

中药封包护理操作对痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺部疾病的效果分析

马春燕, 杨梅*

新疆伊犁州哈萨克自治州中医医院 新疆伊宁

【摘要】慢性阻塞性肺疾病(COPD)为呼吸内科常见病情,从实际来看,关于该疾病的中医护理操作干预研究并不多,仍缺乏一种有效而便捷的中医护理方法。本研究通过选取在治疗前临床症状打分和CAT打分均无显著差异的在2022年1月-2022年5月期间住院的60名COPD急性期患者,采取随机法设置为实验组(30例)、对照组(30例),进行前瞻性病例对照研究,为期5个月,两组均在常规治疗/用药,对照组采用无中药封包护理,实验组采用中药封包护理。收集在治疗前后生活质量状态(评估工作采取慢性阻塞性肺疾病评估测试CAT量表进行)以及临床相关症状评分,取均值后比对。结果表明在经过5个月的治疗护理后,CAT评分方面,两组相比,实验组各项值明显更低($P<0.05$);临床症状评分方面,两组相比,实验组各项值明显更低($P<0.05$);且中药封包对患者的皮肤致敏率 $\leq 2\%$,几乎无致敏反应。因此,在临床工作中指导患者正确并坚持使用中药封包护理,能明显提高痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺部疾病患者的生活质量,改善患者的症状,此外中药封包的中医护理操作技术操作便捷,副作用小,可被临床认可,因此可以被推广应用。

【关键词】中药封包护理;急性期;慢性阻塞性肺疾病;效果评价

【收稿日期】2024年3月28日

【出刊日期】2024年5月10日

【DOI】10.12208/j.cn.20240250

Analysis of the effect of traditional chinese medicine packaging nursing operation on chronic obstructive pulmonary disease of phlegm stasis obstruction type

Chunyan Ma, Mei Yang*

Xinjiang Yili Kazak Autonomous Prefecture Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yining, Xinjiang

【Abstract】Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a common condition in respiratory medicine. In practice, there is not much research on traditional Chinese medicine nursing interventions for this disease, and there is still a lack of an effective and convenient traditional Chinese medicine nursing method. This study selected 60 COPD acute phase patients who were hospitalized between January 2022 and May 2022 and had no significant difference in clinical symptom scores and CAT scores before treatment. They were randomly divided into an experimental group (30 cases) and a control group (30 cases) for a prospective case-control study of 5 months. Both groups received routine treatment/medication, with the control group receiving non traditional Chinese medicine packaging care and the experimental group receiving traditional Chinese medicine packaging care. Collect the quality of life status before and after treatment (evaluated using the Chronic Obstructive Pulmonary Disease Assessment (COPD) CAT scale) and clinically relevant symptom scores, and compare them after taking the mean. The results showed that after 5 months of treatment and nursing, in terms of CAT scores, the experimental group had significantly lower values compared to the two groups ($P<0.05$); In terms of clinical symptom scores, the experimental group had significantly lower values compared to the two groups ($P<0.05$); And the sensitization rate of traditional Chinese medicine packaging on the patient's skin is $\leq 2\%$, with almost no sensitization reaction. Therefore, guiding patients to correctly and persistently use traditional Chinese medicine packaging care in clinical work can significantly improve the quality of life and symptoms of patients with chronic obstructive pulmonary disease of phlegm stasis obstruction type. In addition, the traditional Chinese medicine nursing operation technology of traditional Chinese medicine packaging is convenient to operate, has small side effects, and can

*通讯作者: 杨梅

be clinically recognized, so it can be promoted and applied.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine packaging care; Acute phase; Chronic obstructive pulmonary disease; impact assessment

从相关数据信息来看,至2020年,慢性阻塞性肺疾病(COPD)已成为世界五大疾病之一^[1-2]。其发病率,死亡率、致残率高,研究显示^[3]在常规治疗工作中(包括抗感染、止咳化痰以及中药等措施实施中),采取针对性护理模式开展护理工作,能够对患者生存质量、临床疗效产生积极影响。

李英梅等^[4]使用综合性护理干预有效的提升通气治疗的耐受性,表明综合护理组患者指标恢复情况更好,患者耐受性更强,具有明显的临床效果,护理干预显得尤为重要,而目前护理多以常规护理以及心理护理为主,但是不够完善,有研究表明^[5-6]中医护理操作干预能够显著的改善 COPD 患者心理状态,缓解患者的不良情绪,帮助患者早日恢复健康,不良反应发生率减少。

本研究拟通过中药封包护理痰瘀阻肺型 COPD 患者,观察其临床效果,寻求一项操作便捷,副作用小,并且临床认可的中医护理操作技术,以便推广应用,能为中医护理操作技术规范研究做出有益的贡献。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本研究通过选取新疆伊犁州中医医院肺病科在治疗前临床症状打分和CAT打分均无显著差异的在2022年1月-2022年5月期间住院的60名COPD急性期患者。采取随机法设置为实验组[30例,男21例、女9例,年龄61-88岁,均值(70.26±1.28)岁]、对照组[30例,男20例、女10例,年龄61-87岁,均值(70.24±1.29)岁]。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$),进行前瞻性病例对照研究,为期5个月。

1.2 研究分组

以健康教育、西医常规治疗方案开展对照组干预。

以健康教育、西医常规治疗方案+中药封包护理操作开展观察组干预。

1.3 中药封包护理操作

中药封包成分:炙麻黄10g,苦杏仁10g,葶苈子10g,紫苏子10g,白芥子10g,细辛10g,冰片3g,桃仁10g,穴位:肺俞,大椎。操作步骤:①对相关药物进行打碎操作,放置到准备好的棉布袋中,将袋口扎好。②利用蒸锅或者微波炉,对药袋进行加热,温度达

到约50°为宜。③敷药操作中,应现将药袋轻轻提起,采取间断方式与皮肤进行接触,当温度适宜后,在患处热敷上药袋。④每天操作1次,10-20min/次,每次操作时可对药袋进行重复加热,使用之后将药袋晾干,治疗时间持续10d。

1.4 健康教育

嘱咐病人戒烟,以及被动吸烟,开展本病的知识宣讲,掌握控制自身病情的技巧,像腹式呼吸和缩唇呼吸锻炼等,规范治疗依从性。

1.5 西医常规治疗方案

治疗方案的制定,将2017版“慢性阻塞性肺疾病全球策略”^[4]、中华医学会呼吸病学分会 COPD 组“慢性阻塞性肺疾病诊治指南”中相关治疗方法作为参考。

1.6 治疗过程中出现病情加重,及呼吸道,皮肤过敏的处理

立刻终止操作,呼叫主管医生,依据病情给予相应处理方案,剔除试验。

1.7 观察指标

基本观察激励内容,包括纳入研究患者姓名、年龄、具体住址、详细电话、从事职业、具体试验时间等。

生理学指标:身高,体重,呼吸,脉搏,心率,血压中药封包护理操作疗效判断标准:评估患者咳嗽(0-3分)、咯痰(0-3分)、喘息(0-3分)、气短(0-3分)、乏力(0-3分)、胸闷(0-3分)、紫绀(0-3分)等指标,由患者结合个人状况给出适当分值,总分最高21分,最低0分,分值越低则表示症状越轻。治疗前后进行一次评估并记录。

生活质量由CAT评分进行评估:由患者结合个人状况对测试问卷所提问题给出适当分值,每题最低0分、最高5分,总分最低0分、最高40分,分值越低则表示生活质量状态越好。分值区间为0-10分,则可判断为受疾病影响轻微;分值区间为11-20分,则可判断为影响中等;分值区间为21-30分,则可判断为影响严重;分值区间为31-40分,则可判断为影响非常严重。治疗前后进行一次评估并记录。

1.8 统计学分析

使用SPSS20.0软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料,卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果与分析

2.1 中药封包护理操作对痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺部疾病的临床症状评分的影响

本研究中, 临床症状评分方面, 两组相比, 治疗前组间无显著差异 ($P>0.05$), 治疗后实验组各项值明显更低 ($P<0.05$)。两组前后症状评分的差值研究表明, 实验组下降的分值显著高于对照组下降的分值 ($P<0.05$), 具有统计学意义 (表 1), 说明中药封包处理效果显著。

表 1 两组病人有无中药封包护理前后的症状评分比较 (n=30 例)

	组别	症状评分值	F	P
治疗前	对照组	13.83±1.70a	0.406	0.527
	试验组	14.17±2.31a		
治疗后	对照组	9.4±1.10a	37.685**	<0.001
	实验组	7.27±1.55b		
治疗前后症状评分差值	对照组	4.43±1.59b	29.727**	<0.001
	试验组	6.9±1.90a		

表 2 两组病人有无中药封包护理前后的 CAT 评分比较 (n=30 例)

	组别	CAT 评分值	F	P
治疗前	对照组	27.3±4.08a	2.92	0.093
	试验组	25.73±2.91a		
治疗后	对照组	19.00±4.63a	16.26**	<0.001
	实验组	15.00±2.84b		
治疗前后症状评分差值	对照组	8.30±2.45b	13.27**	<0.001
	试验组	10.73±2.72a		

2.3 中药封包护理操作对痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺部疾病的皮肤致敏评分的影响

本研究中采用的中药封包的主要成分为: 炙麻黄、苦杏仁、葶苈子、紫苏子、白芥子、细辛、冰片和桃仁, 封包放置穴位为: 肺俞, 大椎。研究中将《化学品毒理学评价程序以及试验方法: 皮肤致敏试验》(GBZ/T240.7-2011) 中相关标准作为基础, 开展实验组患者评定工作, 经评定后, 发现实验组患者皮肤反应积分得分均<2 分, 平均值为 1.87, 根据表 3 和表 4, 本研究表明, 本研究中使用的中药封包对皮肤致敏阴性或具有极弱的致敏程度。

3 讨论与结论

本研究中通过调查有无中药封包护理的 COPD 患者在治疗过程中所起的作用, 通过症状打分、生活质量

2.2 中药封包护理操作对痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺部疾病的 CAT 评分的影响

本研究中治疗前、治疗后各对对照组和实验组进行 CAT 评分。结果表明, CTA 评分方面, 两组相比, 治疗前组间无显著差异 ($P>0.05$), 治疗后实验组各项值明显更低 ($P<0.05$)。

两组治疗前后 CAT 评分的差值研究表明, 实验组下降的分值显著更低 ($P<0.05$) (表 2), 表示中药封包处理对 CAT 评分效果显著。

评估 (CAT 打分) 以及过敏性评估对中药封包护理操作进行综合评价, 结果表明, 在有中药封包护理的患者在治疗后, 症状方面、生活质量方面相关分值均明显改善, 组间差异显著 ($P<0.05$);

且两组治疗前后评分的差值研究表明^[5-8], 采用封包护理的患者其症状和生活质量改善的幅度远远大于无封包护理的患者 ($P<0.05$), 说明中药封包护理对 COPD 患者疗效显著。此外中药封包有以下优点: 1. 使用方法容易掌握, 简单清晰; 2. 患者在康复过程中可以明显感觉到症状的改善。

综上所述, 中药封包护理操作对痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺部疾病的治疗具有积极的作用, 对患者的症状有明显的改善作用。且操作便捷, 副作用小, 具有一定的推广应用价值, 在一定程度上可为中医护理操作

技术规范研究做出有益的贡献。

参考文献

- [1] 谢波. 中医综合慢病管理在慢性阻塞性肺疾病中的临床应用研究[D]. 广州中医药大学, 2016.
- [2] 李欢欢, 李路广, 余学庆, 等. 舒肺贴不同贴敷时间对慢性阻塞性肺疾病稳定期生存质量的影响[J]. 世界科学技术: 中医药现代化, 2014(12):6.
- [3] 熊成敏, 赵文谱. 呼吸功能锻炼作业指导书在 COPD 患者中的应用效果研究 [J]. 检验医学与临床, 2016, 13 (13): 1755-1757.
- [4] 李英梅, 刘莉, 全月英, 综合护理干预在 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者无创正压通气治疗中的效果观察[J]. 护理与康复, 2017, 11:158-159.
- [5] 李静音, 王旦旦, 杨玉琴等, 中药背腧穴封包热疗对 COPD 稳定期的疗效与安全性观察[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(1):95-99.
- [6] 赵颖, 慢性阻塞性肺疾病(COPD)合并抑郁症患者的中医护理干预[J]. 护理研究, 2018, 4:176
- [7] 李瑜贤. 补气活血法联合西药治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌缺血的效果观察. 中国民康医学, 2019, 31 (14) :105-107
- [8] 胡婉丽, 薛晓妮. 化痰祛瘀方联合西医治疗不稳定型心绞痛的临床疗效及安全性. 血栓与止血学, 2021, 27 (6) :929-930, 933

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS