

火针治疗在神经性皮炎患者中的护理疗效观察

史敏娜, 盖星星*

西安市中医医院 陕西西安

【摘要】目的 探究神经性皮炎患者中采取火针治疗的护理效果。**方法** 抽取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的78例神经性皮炎患者为本次研究对象, 依照随机数字表法分为对照组、试验组, 其中前者行常规西药治疗及常规护理, 后者采取火针治疗及相应护理干预。每组39例, 对两组治疗有效率、复发率、满意度情况进行对比。**结果** 试验组治疗有效率高于对照组 ($P<0.05$)。试验组复发率低于对照组 ($P<0.05$)。试验组满意度低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 神经性皮炎患者中采取火针治疗并配合相应的护理干预, 可对患者的治疗效果起到促进作用, 能够减少疾病复发, 为此患者较为满意。此种方法值得推广。

【关键词】 神经性皮炎; 火针治疗; 治疗有效率; 复发率; 满意度

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240399

Observation on nursing efficacy of fire needle therapy in patients with neurodermatitis

Minna Shi, Xingxing Gai

Xi'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the nursing effect of using fire needle therapy in patients with neurodermatitis. **Methods** 78 patients with neurodermatitis admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The former received routine Western medicine treatment and routine care, while the latter received fire needle treatment and corresponding nursing interventions. Compare the treatment effectiveness, recurrence rate, and satisfaction between the two groups, with 39 cases in each group. **Results** The effective rate of treatment in the experimental group was higher than that in the reference group ($P<0.05$). The recurrence rate of the experimental group was lower than that of the reference group ($P<0.05$). The satisfaction level of the experimental group was lower than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Fire needle treatment combined with corresponding nursing interventions can promote the treatment effect of patients with neurodermatitis and reduce disease recurrence. Therefore, patients are more satisfied. This method is worth promoting.

【Keywords】 Neurodermatitis; Fire needle therapy; Treatment effectiveness; Recurrence rate; Satisfaction

神经性皮炎是一种慢性疾病, 在该病的早期阶段, 患者极易对其忽略^[1]。但随着疾病的进一步恶化, 患者可能会经历更为剧烈的瘙痒和疼痛, 若患者搔抓时, 痒感和痛感将越来越强^[2]。根据有关临床报告得知, 神经性皮炎之所以会发生, 跟患者的神经精神因素密切相关, 从治疗方法上来看, 目前以中医火针疗法、西医醋酸曲安奈德尿素软膏为主, 但是相比较而言中医火针疗法要好, 而且不具有复发性^[3-4]。为此, 选取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的78例神经性皮炎患者为本次研究对象, 探究神经性皮炎患者中采取火

针治疗的护理效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的78例神经性皮炎患者为本次研究对象, 依照随机数字表法分为对照组、试验组, 其中前者行常规西药治疗及常规护理, 后者采取火针治疗及相应护理干预。每组39例, 其中对照组男、女分别为17例、22例, 年龄最小22岁, 最大49岁, 均值范围(37.65±2.32)岁。试验组男、女分别为20例、19例, 年龄最小21岁, 最大

*通讯作者: 盖星星

52岁, 均值范围(37.21±2.43)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组采取西药治疗, 给予患者醋酸曲安奈德尿素软膏(安徽新和成皖南药业有限公司; 国药准字H34022471; 每10g含醋酸曲安奈德0.01g, 尿素1.0g)涂抹于患处治疗, 每天2次。同时给予患者常规护理, 如为患者讲解疾病的相关知识, 给予其用药指导, 饮食护理及生活中注意事项指导等。

1.2.2 试验组

本组采取火针治疗, 为了保证治疗期间的卫生性和安全性, 应用75%酒精或小儿碘消毒液消毒皮损处, 选取合适针具, 在破损处施针并将针间距控制在0.5cm上下, 最长留针不大于2s。对症状较重的地方, 需采取深刺、密刺的方法, 每次治疗结束后, 应隔5~7天, 再进行下次火针治疗。同时给予患者相应的护理: ①在接受火针治疗之前, 患者需要保持患处皮肤的清洁、干燥, 尽量避免细菌的滋生。同时, 对局部进行消毒, 避免造成感染。这些措施对于确保火针治疗的顺利进行和减少并发症的风险至关重要。②在火针治疗过程中, 患者应调整好自己的心态, 保持放松和积极的情绪。焦虑和紧张可能会影响治疗效果, 因此, 患者应积极配合医生的治疗建议, 并严格按照医生的嘱咐进行操作。③火针治疗后, 患者需要注意生活中的护理, 以促进身体的尽快恢复。这包括保持患处皮肤的干燥和清洁, 避免剧烈运动和暴晒, 以及定期回诊复查等。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗有效率

对两组患者的治疗效果进行评价, 患者经治疗后相关症状消失为显效, 患者经治疗后其症状改善明显为有效, 患者经治疗后症状无任何变化为无效。计算方法: (显效+有效)/总例数×100%。

1.3.2 复发率

观察两组治疗1个月后复发情况。

1.3.3 满意度

对两组满意度情况采取自制的满意度问卷表进行了解。计算方法: (非常满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%)用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

表1显示, 试验组治疗有效率高于对照组($P<0.05$)。

2.2 两组复发率对比分析

表2显示, 试验组复发率低于对照组($P<0.05$)。

2.3 两组满意度对比分析

试验组满意度为97.44%(38/39): 非常满意29例, 一般满意9例, 不满意1例。对照组满意度为74.36%(29/39): 非常满意21例, 一般满意8例, 不满意10例。 χ^2 检验值: ($\chi^2=8.573, P=0.003$)。试验组满意度低于参考组($P<0.05$)。

表1 两组治疗有效率对比分析[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率(%)
试验组	39	27 (69.23%)	10 (25.64%)	2 (5.13%)	94.87% (37/39)
对照组	39	21 (53.85%)	8 (20.51%)	10 (25.64%)	74.36% (29/39)
χ^2	-	6.539	1.262	8.797	8.797
P	-	0.011	0.261	0.003	0.003

表2 两组复发率对比分析[n, (%)]

组别	例数	复发率(%)
试验组	39	7.69% (3/39)
对照组	39	28.21% (11/39)
χ^2	-	3.384
P	-	0.066

3 讨论

神经性皮炎,也被称为慢性单纯性苔藓,是一种与神经、精神、情绪等因素密切相关的慢性皮肤神经功能障碍性皮肤病^[5]。其主要症状包括皮肤变厚、粗糙,类似于皮革的质感,且常常出现在眼睑、双肘伸侧、腰骶部、颈后等容易搔抓的部位^[6]。这些症状通常伴随着剧烈的瘙痒。神经性皮炎的病因复杂,可能与多种因素有关。情绪因素如情绪急躁、思虑过度、紧张、忧郁、劳累、睡眠不佳等都可能引发神经性皮炎^[7]。此外,胃肠道功能障碍、内分泌失调、饮食刺激(如食用辛辣食物、大量饮酒等)以及局部刺激(如接触化纤毛织物、化学物质,或潮湿、浸渍、摩擦等)也都可能诱发该病^[8]。

由于上述因素的存在,神经性皮炎往往容易反复发作,难以完全根治。在治疗上,主要采取药物治疗,如醋酸曲安奈德尿素软膏,该药物使用后可对患者的症状起到缓解作用,但患者的病情极易复发。火针治疗是一种中医传统疗法,经烧红的针在特定的患处进行刺激,以达到治疗疾病的目的^[9]。在神经性皮炎的治疗中,火针疗法被广泛应用。火针治疗可以通过刺激患处穴位,调和气血,疏通经络,从而改善局部血液循环,促进新陈代谢,达到消炎、止痒、止痛的效果。同时,火针治疗还可以增强机体的免疫力,促进皮损的修复和再生。此外,配合相应的护理干预,可对治疗效果起到促进作用^[10]。本次研究结果显示,试验组治疗有效率高于对照组($P < 0.05$)。试验组复发率低于对照组($P < 0.05$)。试验组满意度低于对照组($P < 0.05$)。提示火针治疗并配合相应的护理干预的效果相比较西药治疗及常规护理更好。笔者认为,在神经性皮炎的治疗中,火针治疗能起到温阳通络、清热祛邪的效果,从而减轻瘙痒症状。火针治疗相比口服、外敷药物或注射药物,安全性更高,副作用更小。

综上所述,神经性皮炎是一种常见的慢性皮肤病,患者通常会感到剧烈瘙痒,严重影响生活质量。对于该病的治疗采取火针疗法,并配合一系列护理干预措施。可以有效地减轻神经性皮炎患者的瘙痒症状,提高其生活质量。而且,火针治疗具有操作简便、起效快、复发率低等优点。因此,神经性皮炎患者采用火针治疗联合舒适护理是一种切实有效的方法,值得在临床实践中广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 张汪林,王建锋,方莹莹等.丹栀逍遥散加减联合火针治疗肝郁化火证神经性皮炎临床观察[J].山西中医,2023,39(09):36-38.
- [2] 刘青梅. 蛇黄软膏联合穴位自血疗法治疗局限性神经性皮炎(风湿热蕴证)的临床疗效观察[D].成都中医药大学,2023,23(12):124-125.
- [3] 李玉蕊,陈萍,郭东方.火针联合他克莫司软膏和地氯雷他定治疗局限性神经性皮炎患者的疗效[J].中国疗养医学,2023,32(02):192-196.
- [4] 卢柯遐. 柴芍龙牡加减方联合糠酸莫米松软膏外用治疗局限性神经性皮炎(肝郁化火证)的临床疗效观察[D].成都中医药大学,2022,21(15):125-127.
- [5] 王月美,师小萌,张月等.火针配合药物治疗神经性皮炎疗效观察和对血清炎症因子表达的影响[J].上海针灸杂志,2021,40(08):968-973.
- [6] 雷琳,陈姣姣,郑洲.神经性皮炎的针灸诊疗特点研究[J].湖北中医药大学学报,2022,24(02):118-121.
- [7] 陆奕婷,谢泓智,朱铭华.针灸治疗神经性皮炎有效性及安全性的 Meta 分析[J].广州中医药大学学报,2022,39(04): 870-875.
- [8] 李小艳,高瑞,许晓蕾.自拟止痒散结汤结合中医火针对神经性皮炎 T 细胞亚群及外周血 P 物质、MAO 的影响[J].辽宁中医杂志,2022,49(05):110-114.
- [9] 王莉,瞿子伟.火针疗法在皮肤病治疗中的应用现状及展望[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(20):198-201.
- [10] 余建秀,柴维汉.火针联合卤米松乳膏对神经性皮炎患者临床效果分析[J].中国社区医师,2021,37(27):99-100.

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