

中药穴位贴敷治疗小儿哮喘临床观察及护理分析

王琳, 易媛媛, 李勇群

四川省泸州市人民医院普儿一科 四川泸州

【摘要】目的 探讨中药穴位贴敷治疗小儿哮喘临床观察及相应的护理分析。**方法** 选取 2021 年 02 月至 2021 年 12 月我院收治的小儿哮喘患者 90 例, 随机分成实验组和对照组, 每组 45 例, 对照组予以常规消炎平喘、抗过敏治疗, 实验组在对照组的基础上予以中药穴位贴敷治疗, 并予以针对性护理干预, 观察两组患者临床症状改善情况、肺功能状况和患者护理满意度。**结果** 经中药穴位贴敷治疗和针对性护理干预后, 实验组小儿哮喘患者肺功能情况明显改善, 临床症状明显缓解, 实验组患者治疗总有效率为 77.78%, 显著高于对照组的 57.78%, 护理满意程度为 88.89%, 显著高于对照组的 66.67%, $P < 0.05$, 有统计学意义。**结论** 对小儿哮喘患者使用中药穴位贴敷治疗和针对性护理后, 可有效改善患者临床症状和肺功能情况, 并提高护理满意程度, 效果显著, 值得临床推广。

【关键词】 中药穴位贴敷; 小儿哮喘; 临床观察; 护理分析

Clinical observation and nursing analysis of traditional Chinese medicine acupoint sticking for children with asthma

Lin Wang, yuanyuan Yi, Yongqun Li

Department of General Pediatrics, Luzhou People's Hospital, Sichuan Province, Luzhou, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the clinical observation and corresponding nursing analysis of traditional Chinese medicine acupoint sticking in the treatment of children with asthma. **Methods** A total of 90 pediatric asthma patients admitted to our hospital from February 2021 to December 2021 were selected and randomly divided into an experimental group and a control group, with 45 cases in each group. On the basis of the control group, traditional Chinese medicine acupoint sticking treatment was given, and targeted nursing intervention was given. The improvement of clinical symptoms, pulmonary function status and patients' nursing satisfaction were observed in the two groups. **Results** After traditional Chinese medicine acupoint sticking treatment and targeted nursing intervention, the pulmonary function of the children with asthma in the experimental group was significantly improved, and the clinical symptoms were significantly relieved. The total effective rate of the experimental group was 77.78%, which was significantly higher than that of the control group, 57.78%. , the nursing satisfaction was 88.89%, which was significantly higher than 66.67% of the control group, $P < 0.05$, which was statistically significant. **Conclusion** The use of traditional Chinese medicine acupoint sticking therapy and targeted nursing for children with asthma can effectively improve the clinical symptoms and lung function of the patients, and improve the nursing satisfaction. The effect is significant and it is worthy of clinical promotion.

【 Keywords 】 Traditional Chinese medicine; Adverse reactions; Traditional Chinese pharmacists; Pharmaceutical services

小儿哮喘是小儿常见的一种肺部疾患, 患者常表现为反复发作性咳嗽, 喘鸣和呼吸困难等症状, 并伴有气道高反应性, 严重危害着儿童的身体和心

理健康, 其发病率较高, 是一种反复发作的慢性疾病, 同时严重影响患儿的学习、生活及日常活动, 甚至阻碍孩子的成长发育。许多哮喘患儿由于治疗

不及时或治疗不当最终发展为成人哮喘而常年迁延不愈, 导致肺功能受损, 一部分患儿因各种因素影响, 甚至完全丧失体力活动的能力^[1]。严重哮喘发作, 若未得到及时有效治疗, 可以危及患者生命。为了改善小儿哮喘患者肺功能, 缓解患者的临床症状, 提高其生活质量, 临床建议配合中药穴位贴敷治疗, 本文选取 2021 年 02 月至 2021 年 12 月我院收治的小儿哮喘患者 90 例作为研究对象进行分析, 结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料来源于 2021 年 02 月至 2021 年 12 月我院收治的小儿哮喘患者 90 例, 将其随机分为两组, 其中对照组 45 例, 男 24 例、女 21 例, 天气变化为诱因患者 15 例, 花粉等异物过敏为诱因患者 20 例, 无明显诱因患者 10 例。实验组 45 例, 男 23 例、女 22 例, 天气变化为诱因患者 13 例, 花粉等异物过敏为诱因患者 21 例, 无明显诱因患者 11 例。两组患儿在年龄、性别、病因等一般资料上无显著差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 临床纳入与排除标准

纳入标准: (1) 纳入小儿哮喘患者临床症状均表现为咳嗽、气喘、咳痰、呼吸困难等, 诊断依据《中药新药临床研究指导原则》后确诊; (2) 经实验室检查后, 患者指标符合小儿哮喘; (3) 患者对所用药物无过敏史以及禁忌症。排除标准: (1) 排除意识障碍患者; (2) 排除精神认知障碍治疗依从性差以及中途退出患者^[2-3]。

1.3 治疗方法

所有患者均使用青霉素类、头孢类等抗菌药物, 盐酸氨溴索口服溶液止咳化痰, 孟鲁司特钠片抗过敏治疗。实验组在此基础上使用中药贴敷治疗, 并予以患儿针对性护理干预, 具体如下:

(1) 中药贴敷处方: 黄芪 20g 白术 15g 白芥子 6g 细辛 3g 延胡索 6g 甘遂 3g 生姜 9g, 所有中药研细末, 加工制成膏药, 药饼大小 1.2cm×1.2cm, 分别贴敷于肺俞穴、定喘穴、天突穴、脾俞穴、膻中穴、神阙穴, 每周贴 2 次, 每次 1-2 天, 治疗 1.5-2 个月。若患儿穴位贴敷处出现刺痛、温热等情况, 属于白芥子、生姜等药物刺激人体穴位正常现象, 事先和家长交代清楚, 并禁止患儿抓挠, 若出现过

敏现象后, 可涂抹红霉素软膏消炎处理, 并用纱布包扎。

(2) 护理: ①为患儿定制生活作息时间表和合理膳食表, 保证患儿有充足的睡眠和蛋白摄入, 禁止食用鱼虾、海鲜、辛辣刺激性食物。②通过一定的心理干预, 减轻患儿家长产生焦虑不良情绪, 通过和患儿家长谈心、解释疾病发生机理、治疗方法、预后等情况, 让其充分了解病情, 缓解过度担忧的心理压力。③禁止患儿接触化妆品、汽油、花粉等刺激性物品, 不和猫狗接触, 避免淋雨受凉, 适当做一些体育运动。④室内勤通风, 保持空气新鲜, 建议湿度处于 50%左右, 温度 23 度左右。

1.4 观察指标

(1) 两组患者肺功能情况。(2) 两组患者临床症状改善情况。(3) 患者护理满意程度。

1.5 疗效评价

(1) 肺功能包括动脉血氧分压 (PaO₂)、动脉血二氧化碳分压 (PaCO₂)、1 秒用力呼气容积 (FEV₁)。

(2) 临床症状包括咳嗽、咳痰、气喘、呼吸困难等情况, 治疗总有效率=无症状例数/总例数×100%。

(3) 护理满意度=满意例数+一般满意例数/总例数×100%^[4-6]。

1.6 统计学方法

研究获取小儿哮喘患者资料采用 SPSS18.0 系统软件分析; 患者治疗前后肺功能等计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 并用 t 检验; 护理满意度、临床症状改善情况等计数资料用 (n, %) 表示, 并用 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肺功能指标对比

经中药穴位贴敷治疗和针对性护理干预后, 实验组患儿肺功能指标明显优于对照组, ($P<0.05$), 有统计学意义。结果见表 1。

2.2 两组患者临床症状改善情况比较

实验组治疗总有效率为 77.78%, 显著高于对照组的 57.78%, 组间比较 $P<0.05$, 具体见表 2。

2.3 两组患者护理满意程度比较

实验组护理满意程度为 88.89%, 显著高于对照组的 66.67%, 组间比较 $P<0.05$, 具体见表 3。

表 1 两组患者肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	动脉血氧分压 (PaO ₂)	动脉血二氧化碳分压 (PaCO ₂)	1 秒用力呼气容积 (FEV ₁)
实验组	45	59.32±4.30	33.56±3.48	95.75±3.56
对照组	45	33.75±3.85	45.34±4.54	72.98±4.12
t		29.7189	13.8144	28.0525
P		0.0000	0.0000	0.0000

表 2 两组患者临床症状改善情况比较 (n, %)

组别	咳嗽例数	咳痰例数	气喘例数	呼吸困难例数	无症状例数	治愈率
实验组 (n=45)	2	3	3	2	35	77.78 (35/45)
对照组 (n=45)	3	5	5	6	26	57.78 (26/45)
χ^2						4.1210
P						0.0424

表 3 两组患者护理满意程度比较 (n, %)

组别	满意	一般	不满意	满意率
实验组 (n=45)	25	15	5	88.89% (40/45)
对照组 (n=45)	20	10	15	66.67% (30/45)
χ^2				6.4286
P				0.0112

3 讨论

小儿哮喘是儿科常见的一种疾病, 其不同地区的发病率在 0.1%~32% 之间, 发病情况和遗传因素、地理位置、气候、年龄、生活水平、饮食习惯等多种因素有关, 患儿发病前往往有 2 天左右的上呼吸道过敏情况, 包括鼻痒、流鼻涕、喷嚏等症状, 随后逐渐出现咳嗽、气喘、咳痰、呼吸困难, 急性发作期患儿表现鼻翼煽动、烦躁不安、面色苍白、端坐呼吸、冷汗淋漓等危急症候, 此时, 如果不及时处理治疗, 可能危及患儿生命安全^[7]。目前在许多基层医院对急性发作期患儿使用大量激素和抗生素治疗, 严重影响其身体生长发育和后期预后。患儿之所以反复发作哮喘, 主要原因在于其自身免疫力低下, 中医理论认为, 小儿哮喘的病因病机包括肺脾气虚、痰瘀伏肺, 治疗原则应补益脾肺、祛痰化痰^[8]。中药贴敷治疗相对于其他治疗方法的优点之一在于通过药物无痛刺激患儿各个穴位, 避免了因患者年龄小, 长期服用中药汤剂依从性差的现象, 同时穴位贴敷可以刺激患儿全身气血运行, 提高免疫力, 从根本上解决其免疫力低下的问题。本次研

究将患者随机分为实验组和对照组两组, 同时予以抗生素、消炎平喘药物治疗, 实验组在此基础上予以黄芪、白术、白芥子、细辛、延胡索、甘遂、生姜等中药研末贴敷肺经等穴位, 贴敷治疗同时予以针对性护理干预, 包括为患儿制定合理饮食计划, 禁止食用辛辣刺激性食物、多吃高蛋白、高维生素等食物, 并做好家长思想工作, 看管照顾患儿禁止接触容易引起过敏的物品, 如花粉、汽油、化妆品等, 同时不要让其与宠物亲密接触, 也要让家长适度带领孩子进行体育锻炼, 避免过度保护, 增强免疫力。经过 1.5-2 个月的中药穴位贴敷和针对性护理干预后, 实验组患儿的肺功能状况明显改善, 实验组 45 例患者有 35 例没有出现咳嗽、咳痰、喘息、呼吸困难等症状, 临床治疗总有效率为 77.78%, 显著高于对照组的 57.78%, 实验组 45 例患者仅有 5 例患者对护理不满意, 总满意程度达到 88.89%, 明显高于对照组的 66.67%, $P < 0.05$, 说明使用以上方法治疗疗效显著。

综上所述, 联合应用中药贴敷和针对性护理治疗可提升小儿哮喘患者治疗疗效, 有效改善患儿肺

功能, 缓解其临床症状, 提高护理满意程度, 临床应用效果显著, 前景广阔, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘永兴. 中医药治疗小儿哮喘缓解期临床观察[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(03): 78-80.
- [2] 胡琼. 中药穴位贴敷联合推拿手法治疗小儿支气管哮喘缓解期临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(19): 140-142.
- [3] 胡莎. 中药穴位贴敷防治小儿支气管哮喘缓解期效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(05): 85-86.
- [4] 胡咪咪, 费晓萍. 中药穴位贴敷联合耳穴压豆在小儿支气管哮喘中的临床应用[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(02): 240-241.
- [5] 邵波, 艾怙怙. 益气补肾活血中药联合伏九天穴位贴敷治疗小儿哮喘[J]. 吉林中医药, 2016, 36(11): 1163-1165+1180.
- [6] 任霞. 中药穴位贴敷治疗小儿哮喘临床观察[J]. 新

中医, 2016, 48(07): 194-195.

- [7] 瞿芳. 穴位贴敷联合益气补肾活血中药治疗小儿哮喘的临床效果评价[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(07): 148-149.
- [8] 邓贵. 中药穴位贴敷治疗小儿支气管哮喘 58 例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(20): 88+90.

收稿日期: 2022 年 3 月 13 日

出刊日期: 2022 年 4 月 24 日

引用本文: 王琳, 易媛媛, 李勇群, 中药穴位贴敷治疗小儿哮喘临床观察及护理分析[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(1): 39-42

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220011

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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