

耳穴压豆预防老年患者无创通气腹胀疗效观察

臧敏, 蔡晓艳, 李可欣

南京大学医学院附属鼓楼医院 江苏南京

【摘要】目的 对耳穴压豆对老年无创通气腹胀患者治疗效果进行探究, 希望可以为老年患者无创通气腹胀治疗研究提供一点帮助。**方法** 研究时段为 2021 年 11 月到 2022 年 11 月, 研究对象为院内无创通气并发腹胀老年患者, 共计 66 例, 利用随机抽取方式划分为对照组、观察组, 分别采取常规方案、耳穴压豆方案开展两组治疗工作, 对相关数据信息进行统计与比较。**结果** 将两组接受不同治疗后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值 <0.05 , 差异显著, 观察组排气时间更短、排便时间更短、腹胀率更低, 观察组生活质量评分更高。**结论** 耳穴压豆可增强老年患者无创通气腹胀治疗效果, 促进患者排气与排便, 将腹胀风险控制在合理范围, 提升患者生活质量水平。

【关键词】 耳穴压豆; 老年患者; 无创通气腹胀

【收稿日期】 2023 年 3 月 11 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230211

Effect of auricular acupoint pressure on preventing abdominal distension in elderly patients with noninvasive ventilation

Min Zang, Xiaoyan Cai, Kexin Li

Gulou Hospital Affiliated to School of Medicine of Nanjing University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the therapeutic effect of auricular acupoint pressure bean on elderly patients with non-invasive ventilation abdominal distension, hoping to provide a little help for elderly patients with non-invasive ventilation abdominal distension treatment research. **Methods** The study period was from November 2021 to November 2022. A total of 66 cases of elderly patients with abdominal distension complicated by non-invasive ventilation in the hospital were divided into the control group and the observation group by random selection method. The two groups were treated with routine regimen and auricular acupoint compression regimen respectively, and the relevant data information was statistically and compared. **Results** The relevant data of the two groups after receiving different treatments were input into the statistical system for processing, and the results showed that P value <0.05 , the difference was significant. The observation group had shorter exhaust time, shorter defecation time, lower abdominal distension rate, and higher quality of life score. **Conclusions** Auricular acupoint pressure beans can enhance the treatment effect of non-invasive ventilation for abdominal distension in elderly patients, promote patients' exhaust and defecation, control the risk of abdominal distension within a reasonable range, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Auricular acupoint pressure bean; Elderly patients; Noninvasive ventilation for abdominal distension

从临床实际发展来看, 老年人更容易出现急性重度哮喘、呼吸窘迫综合征、急性呼吸衰竭、急性肺水肿、慢阻肺等情况, 针对以上情况主要会利用无创通气帮助患者改善症状。这主要是由于通过应用无创呼吸机, 可以帮助患者改善肺部通气与换气功能, 增加患者血氧浓度, 确保患者机体中各个组织细胞能量供给正常, 避免患者病情恶化, 降低患者死亡风险。但

是在实际治疗中, 患者十分容易出现腹胀情况, 加重患者病情, 对患者康复产生不良影响, 需要重视并加强无创通气腹胀老年患者治疗研究, 保证治疗效果, 提升患者生存质量, 降低患者死亡风险^[1]。随着中医在临床中的广泛运用, 有效提升了多种疾病治疗水平, 尤其是耳穴压豆方式在临床中的运用增强了治疗效果, 满足了患者治疗需求, 这为老年无创通气腹胀治

疗研究提供了新方向^[2]。为此,文中对耳穴压豆对老年无创通气腹胀患者的治疗效果进行了探究,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时段为2021年11月到2022年11月,研究对象为院内无创通气并发腹胀老年患者,共计66例,利用随机抽取方式划分为对照组与观察组,两组患者占比为33:33,对照组男女占比为20:13,年龄最小62岁、最大85岁,年龄平均值为(73.02±2.13)岁。观察组男女占比为21:12,年龄最小62岁、最大85岁,年龄平均值为(73.05±2.15)岁。纳入标准:均接受无创通气治疗;均出现腹胀情况;年龄均在62岁以上;认知水平均达到常规标准,意识清晰;患者、家属均在了解此次研究活动后,在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准:中途退出;同时合并其他严重疾病;意识模糊,认知水平达不到常规标准;对多种药物过敏;过敏体质。医院伦理委员会同意此次研究活动,并予以审批。将各个患者基础资料输入统计学系统,处理后 P 值>0.05,无显著差异,具有可比性。

1.2 方法

对照组、观察组,分别采取常规方案、耳穴压豆方案开展两组治疗工作。

(1) 常规方案

利用多潘立酮片(来自于海南制药厂有限公司制药一厂,国药准字为H20094059)开展治疗工作,温水口服,每天三次,一次10mg,持续治疗一个月。

表1 两组排气时间、排便时间、腹胀率比较[$(\bar{x}\pm s)$, (n, %)]

组别	例数	排气时间(h)	排便时间(h)	腹胀
观察组	33	36.89±5.26	48.52±3.96	1(3.03)
对照组	33	49.63±7.12	56.96±5.66	5(15.15)
χ^2/t		8.267	7.018	8.887
P		0.001	0.001	0.002

2.2 生活质量

观察组躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量评分分别为(4.58±2.31、4.75±2.18、4.36±2.25、4.70±2.44、4.59±2.11)(分);对照组躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量评分分别为(2.54±0.26、2.64±0.87、2.41±0.71、2.69±0.77、2.80±0.90)(分)。经过统计学处理得出结果: $t=5.041, P=0.001; t=5.164, P=0.001; t=4.747, P=0.001; t=4.512, P=0.001; t=4.482, P=0.001$,

(2) 耳穴压豆方案

将患者耳部肺穴、胃穴、大肠穴等作为操作穴位;操作前利用75%酒精自上而下、自内而外、从前到后消毒耳部皮肤、耳廓;左手固定耳廓,右手用镊子夹住王不留行帖贴于选好的耳穴上;用胶布将药豆准确粘贴到对应穴位,并给予相应的揉、按、捏、压,保证患者出现酸、麻、胀、痛感。每天按照患者实际情况进行3-5次,各个穴位每次按压时间持续30-60s,对单侧耳穴进行治疗3-7d后,换另一侧进行治疗。治疗时间持续1个月。

1.3 判断标准

对相关数据信息进行统计与比较,包括排气时间、排便时间、腹胀率、生活质量评分[采用生活质量评分量表,其中涵盖躯体功能(1-5分)、心理状态(1-5分)、社会功能(1-5分)、物质生活状态(1-5分)、生活质量(1-5分)等,0-1分为差,2-3分为良,4-5分为优]。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据,使用 t 和 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 排气时间、排便时间、腹胀率

将两组接受不同治疗后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值<0.05,差异显著,观察组排气时间更短、排便时间更短、腹胀率更低。见表1。

数据显示观察组生活质量状态评分明显较高, ($P<0.05$)。

3 讨论

老年无创通气患者在实际治疗中会因为部分气体进入消化道,经食道进入胃内,或者受到患者个人因素影响,导致患者与呼吸机抵抗,呼吸机吸气压增加,导致患者食管括约肌打开,造成气体进入胃内,或者由于患者体质较弱、活动减少,使得肠蠕动减弱,胃里气体排出减慢,或者患者属于低氧血症,导致胃肠

道黏膜缺血, 出现纳差与消化能力降低等多方面因素影响引发腹胀^[3]。出现腹胀后会导致老年无创通气患者腹内压增加, 引起恶心呕吐、窒息、膈肌上抬等情况, 对肺通气造成不良影响, 加重限制性通气障碍, 降低治疗有效性, 不利于患者康复^[4]。临床通常会给予患者多潘立酮片(可促进胃肠道蠕动、增加胃肠道张力, 加速胃排空, 改善腹胀症状), 但是不能在最大程度上保证治疗效果^[5]。

中医方面认为患者出现腹胀情况主要是受到寒邪客胃、饮食积滞、肝郁脾虚、脾胃虚寒、胃阴不足、脾虚气滞等因素影响, 导致噎腐吞酸、胃脘胀满腹部不适、消化不良等症状, 在对患者进行治疗时, 会对患者具体证型进行判断, 选择适当的治疗手段, 包括药方煎煮、中药丸剂、耳穴压豆、饮食调节等, 其中耳穴压豆也叫做耳廓穴区压迫疗法, 这种外治疗法有着较好运用效果^[6]。耳穴压豆主要是指按照患者实际情况, 选择对应的耳穴, 利用胶布将药豆粘贴到对应的耳穴上, 并进行适当揉、按、捏、压, 对患者耳穴进行刺激, 让患者感受到酸、麻、胀、痛, 从而达到治疗目的^[7]。人体耳廓与脏腑关系十分密切, 有丰富的神经、血管、淋巴, 是机体体表与内脏联系的重要部位, 对各种内脏和各种感觉机能的调节有着重要作用^[8]。利用该种方式治疗腹胀, 通过对脾、胃、肝、胆、大肠、小肠、内分泌等对应穴位进行刺激, 可达到疏通经络、健脾开胃、调节脏腑的目的, 进而促进胃肠道内积聚的过量气体排出, 改善腹胀情况^[9]。已有相关研究报告证实^[10], 采取耳穴压豆方式开展老年无创通气腹胀患者治疗工作, 能够将整体治疗效果提升到新高度, 改善患者腹胀症状, 降低腹胀发生风险, 促进患者排气与排便, 减少腹胀对患者治疗不良影响, 缩短患者住院治疗时间, 改善患者生活质量, 提高患者对治疗方案满意度。结合文中研究结果, 将两组接受不同治疗后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值 <0.05 , 差异显著, 观察组排气时间更短、排便时间更短、腹胀率更低, 观察组生活质量评分更高。

可见, 耳穴压豆可增强老年患者无创通气腹胀治疗效果, 促进患者排气与排便, 将腹胀风险控制合理范围, 提升患者生活质量水平。

参考文献

- [1] 程丽娟, 刘丽, 叶金婷, 等. 耳穴压豆治疗老年 AECOPD 的效果观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2022, 46(7): 757-760, 769.
- [2] 江啸, 魏巍, 吴亚琪, 等. 耳穴压豆镇痛机制的研究进展[J]. 光明中医, 2022, 37(18): 3306-3308.
- [3] 温秀华. 耳穴压豆配合中药热奄包护理对混合痔术后肛门疼痛、腹胀及排尿的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(2): 84-87.
- [4] 张许新, 龚瑜, 张莉, 等. 耳穴压豆联合芒硝外敷治疗急性胰腺炎伴腹痛腹胀患者的临床疗效观察[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2022, 6(15): 116-119.
- [5] 李姣, 邓妙杏, 吴万清. 耳穴压豆联合吴茱萸奄包热敷治疗机械通气并发腹胀的临床效果[J]. 中国医药科学, 2021, 11(7): 110-112.
- [6] 刘华, 张玲燕, 王洪梅. 耳穴压豆联合艾灸治疗预防腹部手术后腹胀的疗效观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46): 4, 54.
- [7] 莫艳霞. 耳穴压豆联合穴位贴敷治疗机械通气患者腹胀的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(7): 183-184.
- [8] 傅亚萍, 周美芳, 章红燕. 耳穴压豆联合纳食护理对慢性乙肝后肝硬化腹胀患者症状及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(6): 673-676.
- [9] 黄蓉, 陈艳, 陈珺, 等. 穴位贴敷联合耳穴压豆治疗经皮肾镜术后腹胀临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(9): 1618-1620.
- [10] 李平东, 张国龙, 曾秋璇, 等. 生姜脐部热敷联合耳穴压豆对改善 AECOPD 患者无创通气患者腹胀症状的效果评价[J]. 中华生物医学工程杂志, 2022, 28(4): 446-449.

版权声明: ©2023 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