

揞针围刺技术联合中医情志护理在带状疱疹患者中的应用

唐超英, 左瑞

伊犁哈萨克自治州中医医院 新疆伊宁

【摘要】目的 分析带状疱疹患者接受揞针围刺技术联合中医情志护理的效果。**方法** 纳入本院确诊医治带状疱疹患者共 110 例, 时段 2022 年 3 月至 2023 年 3 月。参照数字随机表法全体患者划分两组, 对照组纳入 55 例提供常规西医治疗, 观察组纳入 55 例在此基础上提供揞针围刺技术联合中医情志护理。从两组临床疗效、疼痛程度、情绪状态进行综合评估。**结果** 临床治疗效果比较, 观察组总有效率相较对照组提高更明显 ($P < 0.05$)。疼痛程度对比, 观察组治疗后视觉模拟评分 (VAS) 相较对照组下降更明显 ($P < 0.05$)。情绪状态对比, 观察组干预后汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 相较对照组下降更明显 ($P < 0.05$)。**结论** 带状疱疹患者接受揞针围刺技术联合中医情志护理可明显提高临床疗效, 缓解疼痛感受, 改善负面情绪状态。

【关键词】 带状疱疹; 揞针围刺技术; 中医情志护理

【收稿日期】 2023 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240034

The application of acupuncture technique combined with emotional nursing in patients with herpes zoster

Chaoying Tang, Rui Zuo

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

【Abstract】 Objective To analyze the effect of acupuncture combined with emotional nursing in patients with herpes zoster. **Methods** A total of 110 patients with confirmed shingles were included in our hospital from March 2022 to March 2023. All the patients were divided into two groups according to the digital random table method. The control group included 55 cases to provide conventional western medicine treatment, and the observation group included 55 cases to provide acupuncture and acupuncture techniques combined with traditional Chinese medicine emotional nursing on this basis. The clinical efficacy, pain degree and emotional state of the two groups were evaluated comprehensively. **Results** Compared with the control group, the total effective rate of the observation group was significantly improved ($P < 0.05$). Compared with the control group, the visual analogue score (VAS) of the observation group was significantly decreased after treatment ($P < 0.05$). Compared with the control group, the Hamilton Anxiety scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD) in the observation group decreased more significantly after intervention ($P < 0.05$). **Conclusion** In patients with herpes zoster, the combination of acupuncture and traditional Chinese emotional nursing can significantly improve clinical efficacy, relieve pain and improve negative emotional state.

【Keywords】 Herpes zoster; Press needle circumference needling technique; Traditional Chinese emotional nursing

带状疱疹是临床常见的皮肤科疾病, 该病的发生和水痘一带状疱疹病毒感染具有密切联系, 大多数患者同时伴随皮损区域明显疼痛^[1]。目前西医对该病的治疗以药物为主, 通常由抗病毒、营养神经、止痛等药物联合治疗, 但是长期用药也容易产生各种毒副作用^[2]。针灸是传统中医的一种重要外治法, 近些年众多研究也显示出了针灸对带状疱疹的显著治疗效果^[3]。其中揞针作为针灸疗法的一种类型, 体现出起效迅速、持续刺激、安全、操作便捷等优势。与此同时, 带状疱疹患者

由于长时间疼痛等症状对生活造成极大困扰, 继而引起焦虑、消极等负面情绪, 影响治疗配合度。基于此, 本文将分析带状疱疹患者接受揞针围刺技术联合中医情志护理的效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院确诊医治带状疱疹患者共 110 例, 时段 2022 年 3 月至 2023 年 3 月。参照数字随机表法全体患者划分两组, 对照组、观察组平均 55 例。对照组中

男、女各占 30 例和 25 例; 年龄 25 至 69 岁, 平均 (47.38±8.29) 岁; 起病时间 1 至 5 天, 平均 (3.47±0.78) 天。观察组中男、女各占 31 例和 24 例; 年龄 23 至 70 岁, 平均 (47.66±8.11) 岁; 起病时间 2 至 7 天, 平均 (3.63±0.62) 天。患者各项资料对比结果可见, 两组间并无明显差别 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组常规西医治疗, 口服阿昔洛韦片, 每次剂量 0.8g, 每天 5 次。口服甲钴胺片, 每次剂量 0.5g, 每天 3 次。均连续服药 2 周。

观察组在此基础上提供揞针围刺技术联合中医情志护理, (1) 揞针围刺治疗: 疱疹分布在上肢的患者保持坐位, 两侧手臂平放在胸前, 疱疹分布在下肢以及躯干患者保持健侧卧位。当让患者疱疹处得到最大限度显露, 通过 0.9% 氯化钠溶液棉球对疱疹处进行充分清洁消毒。如果疱皮出现破损, 首先使用碘伏棉球消毒, 然后通过乙醇棉球对皮损附近皮肤进行深度消毒, 等待晾干。揞针自带胶布, 通过镊子尖端将针柄牢牢夹住, 然后将针尖对准到皮损边缘约 1cm 处, 垂直按下, 针距保持在 3cm 左右, 操作过程中应该动作缓慢、匀速。每次埋针时间 48 小时, 每间隔 3 天进行一次埋针治疗。(2) 中医情志护理: ①说理疏导: 在进行治疗前为患者详细介绍相关治疗护理操作的重要性、目的、预后等, 让患者树立正确认知, 提高配合度。同时告知患者自身情绪状态和病情康复的重要联系。②暗示: 在护理人员进行查房、交接班时, 为患者提供正性暗示语言, 不断鼓励、支持患者, 给予患者良好心理暗示, 对患者取得的进步表示肯定和鼓励。③情志相胜: 与患者深入交谈, 引导患者回忆、讲述发生美好的事情, 为患者展示治疗成功案例, 激发患者积极心理, 不断缓解负面情绪。

1.3 观察指标

(1) 治疗后 1 个月评价治疗效果, 治疗后不存在疼痛感或偶有疼痛, 不对睡眠、活动、饮食造成影响, 判定显效; 治疗后疼痛感明显缓解, 基本不或很少对睡眠、活动、饮食造成影响, 判定有效; 治疗后疼痛无好转变化, 对睡眠、活动、饮食有明显影响, 判定无效; 显效率、有效率相加得到总有效率。(2) 治疗前与治疗后 1 个月通过视觉模拟评分 (VAS) 评价疼痛程度, 分值 0 至 10 分, 评分越高表示疼痛越强烈。(3) 干预前与干预后 1 个月评价情绪状态, 参考汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD), 评分增加代表焦虑、抑郁状态越明显。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件对数据进行统计分析, 计量资料符合正态分布用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 对组间数据进行检验, 用 $[n(\%)]$ 表示计数资料, 采用 χ^2 对组间数据进行检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组临床疗效

对照组 30 例显效, 15 例有效, 10 例无效; 观察组 38 例显效, 14 例有效, 3 例无效。观察组总有效率 94.55% 相较对照组 81.82% 提高更明显, 统计学有差异 ($\chi^2=7.777$, $P=0.005$)。

2.2 比较两组疼痛程度

治疗前, 观察组 VAS 评分 (6.43±1.73) 分与对照组 (6.38±1.47) 分统计学无差异 ($t=0.163$, $P=0.871$)。治疗后, 观察组 VAS 评分 (2.56±0.61) 分相较对照组 (3.79±0.64) 分下降更明显, 统计学有差异 ($t=10.317$, $P=0.000$)。

2.3 比较两组情绪状态

干预前两组 HAMA、HAMD 得分统计学无差异 ($P>0.05$)。干预后, 观察组 HAMA、HAMD 相较对照组下降更明显 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 比较两组情绪状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	HAMA		HAMD	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=55)	36.61±3.66	27.53±3.28	29.48±3.72	21.53±2.49
观察组 (n=55)	36.46±3.53	20.39±2.98	29.25±3.63	14.74±2.23
t	0.219	11.949	0.328	15.065
P	0.827	0.000	0.743	0.000

3 讨论

带状疱疹的发生主要是水痘一带状疱疹病毒感染

所致, 当患者出现感冒或者免疫力降低等情况, 更容易遭受水痘一带状疱疹病毒的感染, 从而导致带状

疹的发^[4]生。常规西医主要通过口服药物来缓解带状疱疹症状,并控制病情发展。尽管可以达到一定效果,但是整体来看其疗效还有待提升^[5]。

传统中医将带状疱疹归类于“蛇串疮”“蛇丹”等范畴进行论证,认为该病的病机主要在体现在饮食不凋、情志内伤等方面,进一步造成气滞湿郁、肝络失衡,久而久之引起湿热火毒蕴结,在肌肤不断聚集,最终导致皮肤出现红斑、疱疹等症状^[6]。同时由于经络受到毒邪阻滞,气血不能正常流通,经络瘀滞,继而引起疼痛症状^[7]。本次研究结果得知,观察组总有效率相较于对照组提高更明显;同时观察组治疗后VAS评分相较于对照组下降更明显。结果也证明带状疱疹患者接受揞针围刺治疗可明显提高临床疗效,缓解疼痛感受。分析原因是:揞针也属于一种皮内针,主要是在患者浅表组织实施埋针,从而起到持续性刺激的作用^[8]。围刺法可以在病变周围使用众多针头进行合围刺入,以痛点阿是穴为腧,不断提高针刺的刺激强度,继而促进体内气血流通,改善经络运行。揞针围刺技术,一方面能够使机体邪气得到排除,另一方面还能够切断邪气的扩散,发挥阴阳调和、通经活络、止痛等功效^[9]。因为揞针的针体比较小巧,直径较细,也不会对患者神经、内脏、血管等造成损伤,所以有较高的安全性,操作简便、起效迅速。本次研究还发现,观察组干预后HAMA、HAMD相较于对照组下降更明显。这也提示中医情志护理有助于改善患者负面情绪。分析原因是:中医情志护理充分依据辨证施护原则,更加重视患者情绪感受和心理状态变化,结合患者性格特征与心理状态差异,在适当时机提供暗示、语言开导、情志相胜等疏导措施,给予患者情感支持和慰藉,减轻心理负担,从而有效消除负面情绪^[10]。

综上所述,揞针围刺技术联合中医情志护理对带状疱疹有显著疗效,能明显缓解疼痛,改善负面情绪。

参考文献

[1] 朱璇璇,段培蓓,吴常征.揞针围刺联合常规西药对带状疱疹急性期疼痛及睡眠质量的影响[J].中国中医药信息

杂志,2019,26(10):11-15.

- [2] 谭晟盛. 中医情志护理结合人性化护理在女性带状疱疹后遗神经痛患者中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2022,1(4):98-101.
- [3] 张馨泉,马延云. 中医情志护理结合人性化护理在女性带状疱疹后遗神经痛患者中的应用效果[J]. 医学美容美容,2023,32(18):160-163.
- [4] 袁颖颖,范倩雯,汪耳迪. 温针灸联合辨证分型的情志护理在带状疱疹后遗神经痛患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(5):97-100.
- [5] 吴秀华. 中医护理联合疼痛护理在带状疱疹患者临床护理中的应用研究[J]. 中外医学研究,2020,18(33):89-91.
- [6] 朱璇璇. 揞针围刺治疗急性期带状疱疹患者的疗效观察及护理[J]. 中国临床护理,2019,11(4):350-353.
- [7] 周淑媚,盛建群,洪泉敏. 揞针围刺联合常规疗法治疗急性期带状疱疹临床研究[J]. 新中医,2020,52(23):133-136.
- [8] 朱璇璇,段培蓓,吴常征. 揞针围刺辅助治疗肝经郁热型蛇串疮疗效观察[J]. 中国针灸,2019,39(2):149-153.
- [9] 陈晓洁,王舒洁,胡萍萍,等. 麦粒灸联合揞针围箍技术治疗带状疱疹的临床观察[J]. 中国中医药科技,2022,29(2):244-245.
- [10] 袁颖颖,范倩雯,汪耳迪. 温针灸联合辨证分型的情志护理在带状疱疹后遗神经痛患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(5):97-100.

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