

耳穴埋豆联合穴位按摩在眩晕病中的应用研究

李云霞, 杨超, 代乾丽, 刘梅, 胡小霞

贵州省赤水市中医医院 贵州赤水

【摘要】目的 就耳穴埋豆联合穴位按摩在眩晕病中的应用效果展开研究分析。**方法** 研究时段选取2021年2月至2022年2月, 研究对象选择该时段内就诊于我院脑病康复科且符合本次研究标准的42例眩晕病患者, 以随机数表法作为分组方式, 分入对照组的21例患者接受临床常规治疗与护理, 分入观察组的21例患者在常规治疗基础上配合耳穴埋豆+穴位按摩治疗与护理, 分析接受不同治疗方案的两组患者临床疗效以及生活质量评分情况。**结果** 两组患者临床疗效相比, 对照组治疗总有效率水平为76.19% (16/21), 观察组治疗总有效率水平为95.24% (20/21), 指标对比差异具有统计学价值 ($P<0.05$); 两组患者生活质量评分情况相比, 对照组患者生理评分、心理评分、环境评分以及社会关系评分水平比观察组各项指标评分水平更低, 各项指标对比差异均具有统计学价值 ($P<0.05$)。**结论** 中西医结合诊治常见病、多发病、难治病在临床中已较为普遍, 本次研究证实用中西医结合治疗眩晕病有非常理想的效果, 即在临床常规治疗方案基础上配合耳穴埋豆与穴位按摩疗法, 有助于眩晕病患者临床疗效以及生活质量的进一步强化与提升, 临床应用价值十分理想, 有借鉴推广意义。

【关键词】 耳穴埋豆; 穴位按摩; 眩晕病; 临床疗效; 生活质量

Study on the application of ear acupoint bean embedding combined with acupoint massage in vertigo

Yunxia Li, Chao Yang, Qianli Dai, Mei Liu, Xiaoxia Hu

Guizhou Chishui Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chishui, Guizhou

【Abstract】Objective To study and analyze the application effect of ear acupoint bean embedding combined with acupoint massage in vertigo. **Methods** the study period was from February 2021 to February 2022. The subjects selected 42 patients with vertigo who were treated in the brain rehabilitation department of our hospital during this period and met the criteria of this study. Using the random number table method as a grouping method, 21 patients were divided into the control group to receive clinical routine treatment and nursing, and 21 patients were divided into the observation group to cooperate with ear point embedding+acupoint massage treatment and nursing on the basis of routine treatment, The clinical efficacy and quality of life scores of the two groups of patients receiving different treatment schemes were analyzed. **Results** compared with the clinical efficacy of the two groups, the total effective rate of the control group was 76.19% (16/21), and the total effective rate of the observation group was 95.24% (20/21). The difference in indicators was statistically significant ($p<0.05$); Compared with the quality of life scores of the two groups, the physiological score, psychological score, environmental score and social relationship score of the patients in the control group were lower than those in the observation group, and the comparative differences of various indicators were statistically significant ($p<0.05$). **Conclusion** the combination of traditional Chinese and Western medicine in the diagnosis and treatment of common diseases, frequently occurring diseases and refractory diseases has been relatively common in clinical practice. This study proves that the practical combination of traditional Chinese and Western medicine in the treatment of vertigo has a very ideal effect, that is, on the basis of the clinical routine treatment scheme, combined with the ear point bean embedding and acupoint massage therapy, it will help to further strengthen and improve the clinical efficacy and quality of life of vertigo

patients. The clinical application value is very ideal, and it has the significance of reference and promotion.

【Keywords】 Embedding beans in ear points; Acupoint massage; Vertigo; Clinical efficacy; Quality of life

眩晕病是常见临床综合征, 伴随人口老龄化, 该病患病率日渐提升, 在门诊常见症状排名中占第三位, 故受到国内外医学工作者广泛重视。眩晕病临床表现复杂多样, 涉及耳鼻咽喉科、眼科、骨科、内科等多种学科, 现代医学主要以病因与对症治疗为主, 但临床经验提示, 此种治疗方案难以取得理想的临床疗效^[1-2]。本文纳入就诊于我院的 42 例眩晕病患者, 采用分组对比的方式探寻了耳穴埋豆联合穴位按摩的应用价值, 以期为临床工作提供参考, 内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究时段选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月, 研究对象选择该时段内就诊于我院耳鼻咽喉科且符合《中医病症诊断疗效标准》中眩晕的诊断标准^[3]的 42 例眩晕病患者, 以随机数表法作为分组方式, 分为对照组的 21 例患者由 12 例男性与 9 例女性组成, 年龄最长 72 岁, 最小 32 岁, 平均 (52.02±20.06) 岁; 纳入观察组的 21 例患者由 11 例男性与 10 例女性组成, 年龄最长 73 岁, 最小 35 岁, 平均 (54.05±19.88) 岁。分析两组患者性别、年龄一般资料, 各指标之间不存在影响此次研究结果的显著差异 ($P > 0.05$), 对比性十分理想。

1.2 方法

入组对照组患者接受临床常规治疗与护理。

对照组干预措施基础上, 为入组观察组患者配合耳穴埋豆+穴位按摩治疗与护理, 措施如下:

(1) 耳穴埋豆: 准备药豆、胶布、镊子、探针、棉签与酒精等物, 取耳穴, 以神门、肝、脾、肾、心以及交感等穴位为主穴, 配穴结合患者病情而定; 指导患者取坐位, 做好耳廓消毒后, 利用探针对耳穴进行探查, 以患者存在酸麻胀痛感明确阳性反应点, 左手托持耳廓, 右手夹取准备好的胶布与药豆紧贴穴位, 力度由轻到重, 每个穴位按压 1 分钟, 每天 3~5 次, 2 天后换另一耳进行埋豆治疗, 2 周为 1 个疗程, 针对眩晕情况严重者, 进行双耳埋豆治疗^[4-5]。

(2) 穴位按摩: 取百会穴、风池穴、上星穴、头维穴、太阳穴、印堂穴等穴位进行按摩, 每次 20

分钟, 每日 1 次, 以患者自感酸胀为度。

(3) 护理: ①嘱患者保持卧床休息, 减少头部晃动, 变换体位时动作应缓慢, 症状缓解后才可下床活动, 维持环境的清静, 避免声光刺激, 若患者出现血压持续上升或伴有眩晕加重、呕吐、肢体麻木者, 及时报告医师, 并做好抢救准备; ②指导患者正确选择清淡、高维生素、高钙、低脂肪、低胆固醇与低盐饮食, 并结合其不同证型给予针对性饮食方案干预; ③实施治疗过程中注意多与患者沟通, 了解其想法与心理状态, 针对存在不良情志的患者通过播放舒缓音乐、介绍治疗成功经验、学会自我情绪控制等方法进行有效针对指导。

1.3 观察指标

分析接受不同治疗方案的两组患者临床疗效以及生活质量评分情况:

(1) 临床疗效: 参照下述疗效评定标准统计两组临床治疗总有效率: ①头晕目眩、恶心呕吐、耳鸣耳聋等症状与体征及经颅多普勒等有关检查结果基本正常为治愈; ②头晕目眩、恶心呕吐、耳鸣耳聋等症状与体征减轻, 经颅多普勒等有关检查有改善为有效; ③症状、体征、发作频率以及检查结果无任何改变为未愈; 临床治疗总有效率=(治愈与有效患者例数之和)/患者总例数*100%;

(2) 生活质量情况: 参照世界卫生组织生活质量测定量表简表对接受不同护理模式的两组患者护理前后生活质量情况展开测评, 主要围绕生理、心理、环境以及社会关系几个层面, 总分均为 20 分, 分数高则提示患者该层面情况好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件, 将此次研究所得数据输入软件中进行处理, 计数资料用 χ^2 检验, 用率 (%) 予以表示, t 检验计量资料, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 表明指标对比差异显著, 符合统计学价值。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

两组临床疗效相比, 对照组治疗总有效率水平为 76.19% (16/21), 观察组水平为 95.24% (20/21), 指标对比差异具有统计学价值 ($P < 0.05$)。两组对比详情见表 1。

表1 两组患者临床疗效对比[n (%)]

组别	n	治愈	有效	未愈	治疗总有效率
对照组	21	10 (47.62)	6 (28.57)	5 (23.81)	16 (76.19)
观察组	21	13 (61.9)	7 (33.33)	1 (4.76)	20 (95.24)
χ^2	-	4.116	0.530	14.819	14.819
P	-	0.042	0.467	0.000	0.000

2.2 两组患者生活质量情况对比

两组患者生活质量相比, 对照组生理评分为(12.12±2.78)分, 观察组生理评分为(15.86±3.85)分, 指标水平对比结果为 $t=3.609$, $P=0.001$ ($P<0.05$); 对照组心理评分为(12.39±2.61)分, 观察组心理评分为(15.77±3.69)分, 指标水平对比结果为 $t=3.427$, $P=0.001$ ($P<0.05$); 对照组环境评分为(13.08±2.44)分, 观察组环境评分为(15.92±3.94)分, 指标水平对比结果为 $t=2.808$, $P=0.008$ ($P<0.05$); 对照组社会关系评分为(13.02±2.85)分, 观察组社会关系评分为(15.98±3.91)分, 指标水平对比结果为 $t=2.804$, $P=0.008$ ($P<0.05$)。

3 讨论

中医因其悠久的历史与独特有效的治疗手法而在临床医学上占据一席之地, 历代医家多从“因风致眩”“因虚致眩”“因痰致眩”等论眩晕, 现代医家基于此, 结合当下人群生活饮食习惯、社会压力以及情绪睡眠障碍等方面提出“因瘀致眩”“因郁致眩”, 风、痰、火、瘀、虚、郁引致脏腑功能不平衡而导致眩晕, 故其认为治疗该病可从调节脏腑功能方面着手^[6]。耳与脏腑联系密切, 心肝脾肺肾五脏之精气均经由经络注于耳, 故其可闻声响。使用耳穴来诊断治疗疾病在我国已具有悠久历史, 《内经灵枢》中记载“耳者, 宗脉之所聚也”就是利用耳廓来诊断治疗与预防疾病。耳穴埋豆其主要是通过刺激耳廓上的穴位或反应点进行经络传导以达到防治疾病的目的, 是一种无痛苦、无损伤、无不良反应的治疗方式。本次研究中使用此种治疗方式, 取神门、肝、脾、肾等主穴以及相应配穴, 粘贴药豆至相应耳穴后, 通过揉捏按压等手法进行刺激, 驱散瘀滞气血, 使通往病灶的经络之气血顺畅, 促进机体的阴阳平衡, 进而改善患者的眩晕。穴位按摩以中国医学理论为指导, 基于经络腧穴学说, 通过按摩刺激人体相应穴位, 激发经络之气, 实现通经活络、调整机能、祛邪扶正的效果。

综上, 在眩晕病患者常规治疗方案基础上配合耳穴埋豆与穴位按摩疗法, 有助于临床疗效以及患者生活质量的进一步强化与提升, 临床应用价值极佳, 有借鉴推广意义。

参考文献

- [1] 李美妮. 耳穴埋豆联合八段锦养生操对眩晕病(高血压)护理的价值分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(50): 216.
- [2] 覃炎佳, 廖德喜, 赵明震. 中医辨证治疗在急诊眩晕症患者的治疗中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(50): 51-52.
- [3] 眩晕的诊断依据、证候分类、疗效评定-中华人民共和国中医药行业标准《中医内科病证诊断疗效标准》(ZY/T001.1-94)简[J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 0(9): 167.
- [4] 仲芳, 李娟, 赵雅静. 耳穴埋豆联合穴位贴敷治疗高血压患者眩晕的临床护理体会[J]. 中国保健营养, 2019, 29(25): 236-237.
- [5] 于兰, 祁芳芳, 宫国强, 等. 浅谈耳穴埋豆法治疗眩晕的可行性[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(28): 188-189.
- [6] 庄捷, 殷萧然, 王化云, 等. 眩晕病中医辨证论治浅探[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(61): 40-41, 120.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 李云霞, 杨超, 代乾丽, 刘梅, 胡小霞, 耳穴埋豆联合穴位按摩在眩晕病中的应用研究[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(4): 20-22
DOI: 10.12208/j.imrf.20220128

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