

改良药物贴敷工具在中医穴位治疗中的应用

王秀萍, 李小娟

(广西壮族自治区柳州市工人医院 五里亭社区卫生服务中心, 广西 柳州, 545005)

摘要: **目的** 探讨改良中医贴敷工具在中医穴位治疗中的应用效果。**方法** 390例接受贴敷治疗的患者随机分为改良组和对照组,各195例。对照组采用常规贴敷工具进行贴敷,改良组采用改良的一次性医用口罩贴敷工具进行贴敷。观察2组患者贴敷后渗漏、脱落、有效保湿的效果。**结果** 改良组在渗漏、脱落、有效保湿等贴敷效果方面明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 改良的一次性普通医用口罩贴敷工具用于贴敷时,能确保药物疗效,且贴敷工具敷贴不易渗漏、脱落。

关键词: 穴位贴敷; 中医; 穴位治疗; 中西医结合护理

中图分类号: R 245.33 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2017)04-0063-02

Application of improved medicine sticking tool in acupoint application therapy with traditional Chinese Medicine

WANG Xiuping, LI Xiaojuan

(Department of, Liuzhou Worker's Hospital, Liuzhou, Guangxi, 545005)

ABSTRACT: Objective To investigate the clinical effect of improved medicine sticking tool in acupoint therapy with traditional Chinese Medicine (TCM). **Methods** Totally 390 patients with acupoint application therapy with TCM were assigned to the improved group and the control group, with 195 cases in each group. Patients in the control group used normal sticking tools, and patients in the observation used improved medicine sticking tool which is made of disposable surgical masks. The effect on preventing leakage, avoiding dislocation and moisture retention were compared between two groups. **Results** The incidence of leakage and dislocation was lower in the improved group than that of controls ($P < 0.05$). The acupoint application showed a better moisturizing effect in the improved group than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The improved medicine sticking tool which is made of disposable surgical masks can ensure the therapeutic effect and effectively prevent the leakage and dislocation.

KEY WORDS: acupoint application; traditional Chinese medicine; acupoint treatment; nursing of integrated traditional Chinese and western medicine.

穴位贴敷疗法是中医治疗疾病的一种外治方法,它以中医学理论为基础,以整体观念和辨证论治为原则,根据经络学说^[1],将中草药制成各种剂型贴敷在相应的穴位上,通过中药对穴位的刺激作用以及中药的药理作用^[2],从而疏通经络、调和气血、调整脏腑阴阳平衡,达到治疗疾病的目的。传统的中药穴位贴敷工具,多采用纱布或棉垫作为外在固定装置,在临床应用过程中存在诸多不足^[3],包括:①普通纱布制成的敷贴易渗漏,渗湿后胶布的粘性较差使敷贴易脱落;②敷贴脱

落后药物未能充分吸收,导致药效下降,且脱落敷贴易污染渗湿患者衣物;③如果药膏中加入易挥发性的药物如生姜汁,因敷贴保湿效果差,会导致药物变干而降低疗效;④使用棉垫医疗成本高。针对上述问题,本研究通过对贴敷工具进行了改良,取得良好的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年6月—9月在广西省柳州市工

人医院需要中医穴位贴敷的门诊患者 390 例进行随机分组,单日贴敷为对照组,双日贴敷为改良组。对照组 195 例患者中男 81 例,女 114 例,平均年龄(43.73 ± 11.59)岁;改良组 195 例患者中男 73 例,女 122 例,平均年龄(44.42 ± 12.24)岁。患者贴敷过程中均避开局部皮肤有红、肿、外伤、瘢痕等不宜贴敷的部位。2 组患者性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 制作方法:对照组将自制的中药调剂均匀涂抹于纱布或棉垫中部,根据不同疾病分别贴敷到相应穴位并妥善固定。改良组采用一次性医用口罩进行改良,①将口罩一侧侧面剪开,去除口罩固定带子及鼻夹条,形成信封口袋状;②打开口罩袋,将调匀的中药均匀平铺于口罩内层内面;③用医用胶布封闭袋口;④将制作好的中药敷贴的内层贴敷于相应穴位的皮肤上并妥善固定。

1.2.2 穴位贴敷治疗方法:①穴位贴敷前必须询问患者有无过敏史,包括皮肤对药物及胶布过敏情况等,避免在局部皮肤有红、肿、外伤、瘢痕等处进行贴敷。②贴敷制剂应现配现用。③充分暴露体表穴位部位并妥善固定。④注意事项:避免敷贴部位遇水,感觉局部有痒、刺痛等不适及时拆除;敷贴药物期间,应减少运动,避免出汗;对于残留在皮肤上的药物,不可用汽油或肥皂等刺激性物品擦洗,可用温水擦拭^[4]。如无不适,常规于 4 h 后拆除敷贴,拆除后 6 h 内不洗澡。

1.3 观察指标

嘱咐患者或家属于贴敷后 1、2、3、4 h 观察敷贴情况,查看药物有无渗漏、脱落。观察敷贴和胶布部位有无发热、红、肿等过敏表现。贴敷结束时观察敷贴保湿效果。湿度情况以用手蘸在拆下的敷贴药物上,查看手仍有水印则为有效保湿,反则无。护士每天电话回访或微信了解患者贴敷后的情况并做记录。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 19.0 进行统计分析,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察 2 组患者贴敷渗漏、脱落、有效保湿的情况并进行对比,发现改良组均明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组贴敷效果情况比较[n(%)]

| 组别 | n | 渗漏 | 脱落 | 有效保湿 |
|-----|-----|------------|-----------|-------------|
| 改良组 | 195 | 21(10.77)* | 10(5.13)* | 158(81.03)* |
| 对照组 | 195 | 59(30.26) | 46(23.59) | 29(9.74) |

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

中药穴位贴敷法具有简便易行、使用安全、不良反应少等优点,可弥补内治的不足。一方面穴位贴敷法有穴位刺激作用,另一方面可通过皮肤组织对药物的吸收,发挥药物的治疗作用,因而具有双重治疗作用。本研究注重穴位敷贴药物的保湿,保湿时间长,在经皮给药时,药物可长时间持续扩散进入血液循环,可相对减少因患者个体差异而影响疗效。结果显示,对照组 195 例中 59 例渗漏,以纱布中心渗湿为主,均在 1 h 明显渗湿衣物。敷贴脱落 46 例,有 34 例在 1 h、11 例 2 h、1 例 3 h 出现,以出汗和不当活动为主。2 h 拆除敷贴观察保湿情况,仅 29 例患者湿性效果满意。改良组 195 例中 21 例渗漏,2 例在 1 h 查看时发现,19 例在 2 h 时发现,渗漏原因为口罩袋开口处没有粘牢,药物渗湿胶布而漏出。10 例患者敷贴有脱落,均因渗漏后处理不当引起。改良组 158 例患者达到有效保湿,37 例患者保湿效果欠佳,其中包括渗湿或脱落的患者 21 例,16 例患者因贴敷后长时间在户外劳作,出汗较多所致。

综上所述,改良贴敷优点包括:①药液不易渗漏;②保湿效果好,湿性环境利于药物在皮肤的渗透性;③敷贴不易脱落、移位;④透气性好;⑤美观实用;⑥改良敷贴由于面积较大,在贴敷并排的穴位时可节约医疗成本。改良的一次性普通医用口罩用于贴敷时,能有效解决常规贴敷过程中存在的问题,值得借鉴。

参考文献

- [1] 杨宪章,刘广霞. 穴位贴敷疗法与贴敷工具[J]. 上海针灸杂志, 2011, 30(5): 350.
- [2] 俞婷婷,赵若华,俞晓莲,等. 中药穴位贴敷疗法治疗慢性功能性便秘疗效的 Meta 分析[J]. 中国全科医学, 2014, 17(26): 3109-3112.
- [3] 刘经星,王魁,王德利,等. 改进贴敷材料与工具在穴位贴敷疗法中的应用[J]. 中国针灸, 2013, 33(2): 185-188.
- [4] 杨郡丽. 穴位按摩对心肌梗死患者失眠和便秘的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(24): 37.

(本文编辑:张燕)