

中医护理技术在梅尼埃病治疗中的临床疗效

马 燕

云南省中医医院耳鼻喉科 云南昆明

【摘要】目的 观察梅尼埃病治疗中应用中医护理技术的效果。**方法** 开展临床试验，试验对象共计 120 例，均为临床确诊、资料完整的梅尼埃病患者，均于 2023 年 1 月至 2025 年 1 月期间在本院耳鼻喉科就诊。患者入组后，对其临床记录与资料实施匿名化和去识别处理，并进行随机分组。分为对照组(n=60)和观察组(n=60)，两组均实施相同的综合性治疗。治疗过程中对照组实施常规护理，观察组联合实施中医护理。护理前后，分别评估患者疾病严重程度，分别对患者实施脑多普勒超声检查。护理后，进行疗效判定。**结果** 在不同时间借助眩晕评定量表评估两组疾病严重程度，比较两组治疗后的评分结果，对照组为(48.70±7.25)分，高于观察组(35.70±6.46)分，($P<0.05$)。治疗后观察组的脑血管血流速度高于对照组，脉动指数均低于对照组，($P<0.05$)。观察组有效率为 91.67%，高于对照组 83.33%，($P<0.05$)。**结论** 梅尼埃病治疗中应用中医护理技术可提高疗效。

【关键词】 梅尼埃病；中医护理技术；疗效

【收稿日期】 2025 年 7 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250404

The clinical efficacy of traditional Chinese medicine nursing techniques in the treatment of Meniere's disease

Yan Ma

Department of Otorhinolaryngology, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To observe the effect of applying traditional Chinese medicine nursing techniques in the treatment of Meniere's disease. **Methods** A clinical trial was conducted, involving a total of 120 patients, all of whom were clinically diagnosed with Meniere's disease and had complete data. They all visited the Department of Otolaryngology of our hospital from January 2023 to January 2025. After the patients were enrolled, their clinical records and data were anonymized and de-identified, and they were randomly grouped. They were divided into the control group (n=60) and the observation group (n=60), and both groups received the same comprehensive treatment. During the treatment process, the control group received routine care, while the observation group received traditional Chinese medicine care in combination. Before and after the nursing care, the severity of the patients' diseases was evaluated respectively, and brain Doppler ultrasound examinations were performed on the patients respectively. After the nursing care, the therapeutic effect is evaluated. **Results** The severity of the disease in the two groups was evaluated by the Vertigo Rating Scale at different times. The score results of the two groups after treatment were compared. The score of the control group was (48.70±7.25) points, which was higher than that of the observation group (35.70±6.46) points ($P<0.05$). After treatment, the cerebral blood flow velocity in the observation group was higher than that in the control group, and the pulsatility index was lower than that in the control group ($P<0.05$). The effective rate of the observation group was 91.67%, which was higher than that of the control group at 83.33% ($P<0.05$). **Conclusion** The application of traditional Chinese medicine nursing techniques in the treatment of Meniere's disease can improve the therapeutic effect.

【Keywords】 Meniere's disease; Traditional Chinese Medicine nursing techniques; Therapeutic effect

前言

梅尼埃病是一种以发作性眩晕、波动性听力下降、耳鸣和耳胀满感为主要特征的内耳疾病，其发病机制尚不完全明确^[1]。梅尼埃病没有特效药物治疗，主要以

对症治疗为主。临床治疗的同时，还需要对患者实施必要的护理措施。以往的护理中，对患者实施的大多是环境管理和健康知识讲解等基础的护理措施，效果有限。近年来，穴位贴敷和耳穴疗法等中医护理技术在梅尼

埃病的治疗中显示出独特优势。基于此,此次研究开展临床试验,试验对象共计 120 例,均为临床确诊、资料完整的梅尼埃病患者,观察梅尼埃病治疗中应用中医护理技术的效果。

1 资料与方法

1.1 资料

开展临床试验,试验对象共计 120 例,均为临床确诊、资料完整的梅尼埃病患者,均于 2023 年 1 月至 2025 年 1 月期间在本院耳鼻喉科就诊。患者入组后,对其临床记录与资料实施匿名化和去识别处理,并进行随机分组。分为对照组($n=60$)和观察组($n=60$),两组均实施相同的综合性治疗。治疗过程中对照组实施常规护理,观察组联合实施中医护理。对照组男 35 例,女 25 例,年龄 23~75 岁,均值为(39.54 ± 3.21)岁。观察组男 33 例,女 27 例,平均年龄 24~74 岁(39.55 ± 3.19)岁。对比两组一般情况,均 $P>0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

治疗过程中对该组患者实施常规护理,包括讲解梅尼埃病相关健康知识,对患者进行心理疏导以消除恐惧及焦虑情绪等。对患者实施 2 周的护理。

(2) 观察组

在对照组基础上,联合实施中医护理技术: (1) 放血疗法:充分暴露耳背,选择耳背下 1/3 头颈部全息反射区血管青筋显露明显处,常规碘伏消毒、乙醇脱碘皮肤。使用 6 号肌注针头快速点刺血管,流出 1~3 ml 血后再次消毒,以消毒干棉球压迫止血(每次 1 耳,左右耳交替,每天 1 次)。(2) 耳穴压豆:选用王不留行籽贴压内耳、外耳、脾、肾、肝、神门、皮质下、肾上腺、内分泌等耳穴,常规消毒耳廓皮肤,选用 0.6cm×0.6cm 的防过敏橡皮膏置王不留行籽一粒贴压耳穴,每次贴压一侧耳廓,保留 3 天,下次更换另耳。期间嘱患者每日自行按压穴位 3~5 次,每次 3~5 min,

以穴位刺痛、灼热、胀痛为佳,力度以患者能承受为度。对患者实施 2 周的护理。

1.3 观察指标

护理前后,分别评估患者疾病严重程度。利用眩晕评定量表(DHI)进行评估,评分越高则表示患者的眩晕残障程度越重。护理前后,分别对患者实施脑多普勒超声检查,检测其椎动脉脑血管血流速度、脉动指数。护理后,进行疗效判定。

1.4 统计学处理

应用 SPSS26.00 处理数据,计量资料实施 t 检验,计数资料实施 χ^2 检验,差异存在统计学意义的标准为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组不同时间点的眩晕评定量表评分结果对比分析

在不同时间借助眩晕评定量表评估两组疾病严重程度,比较两组治疗后的评分结果,对照组高于观察组, ($P<0.05$), 表 1。

表 1 两组不同时间点的眩晕评定量表评分结果对比分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例	治疗前	治疗后
观察组	60	68.70±6.82	35.70±6.46
对照组	60	68.41±5.64	48.70±7.25
t 值	-	0.254	10.370
P 值	-	0.800	<0.001

2.2 治疗前后两组椎动脉脑血管血流速度、脉动指数检测结果组间比较

治疗后观察组的脑血管血流速度高于对照组,脉动指数均低于对照组, ($P<0.05$), 表 2。

2.3 两组临床疗效统计结果分析

观察组有效率高于对照组, ($P<0.05$), 详见表 3。

表 2 治疗前后两组椎动脉脑血管血流速度、脉动指数检测结果组间比较 ($\bar{X}\pm S$)

组别	例	脑血管血流速度 (cm/s)		脉动指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	34.61±1.02	42.36±1.13	10.36±0.35	2.25±0.13
对照组	60	34.59±1.04	39.15±1.06	10.37±0.41	3.85±0.12
t	-	0.106	16.048	0.144	70.053
P	-	0.916	<0.001	0.886	<0.001

表 3 两组临床疗效统计分析

组别	例	显效（例）	有效（例）	无效（例）	总有效率（%）
观察组	60	35	20	5	91.67
对照组	60	23	27	10	83.33
χ^2 值	-	-	-	-	2.268
<i>P</i> 值	-	-	-	-	0.023

3 讨论

梅尼埃病在中医中多归属于"眩晕"范畴，其病机与肝阳上亢、痰浊中阻、气血不足等因素相关^[2]。在该病的临床治疗中，可以积极的从中医角度出发，选用不同的中医护理技术。根据中医理论，耳为宗脉之所聚，与全身经络脏腑有着密切联系。中医护理技术在操作上具有简便安全的优势。治疗过程无需复杂设备，患者接受度高，且不良反应发生率较低。在规范化操作的前提下，可以作为梅尼埃病综合治疗方案的重要组成部分，为患者提供更多治疗选择。耳穴疗法治疗梅尼埃病的中医理论基础主要涉及经络学说和脏腑理论，耳穴疗法能够持续刺激相关穴位，通过神经-体液调节途径影响内耳微循环，改善内淋巴积水状况^[3]。程尧帅的研究指出^[4]，耳穴刺激可通过调节经络气血，平衡阴阳，达到平肝潜阳、化痰祛湿的功效，从而缓解梅尼埃病症状。耳穴疗法治疗梅尼埃病具有操作简便、疗效确切、副作用少等优势，其作用机制可能涉及神经调节、改善微循环、促进内淋巴液平衡等多方面。临床常用的耳穴治疗方法包括埋置揸针、压豆贴压、点刺放血等，既可单独应用，也可与其他中医疗法结合使用，尤其适合作为综合治疗方案的重要组成部分。放血疗法以中医经络学说为基础，通过对特定穴位的放血处理，达到活血祛风，血行风灭的效果，眩晕自除。临床上，在各类眩晕患者的治疗和护理中，放血疗法的应用十分广泛。经本组对比研究发现，在不同时间借助眩晕评定量表评估两组疾病严重程度，比较两组治疗后的评分结果，对照组为(48.70±7.25)分，高于观察组(35.70±6.46)分，(*P*<0.05)。治疗后观察组的脑血管血流速度高于对照组，脉动指数均低于对照组，(*P*<0.05)。观察组有效率为 91.67%，高于对照组 83.33%，(*P*<0.05)。由以上结果可知，梅尼埃病治疗中应用中医护理技术可提高疗效。在传统中医学理论体系中，梅尼埃病被归为"眩晕"病症范畴。针对这一疾病，中医发展出了多种特色护理技术，其中耳穴压豆疗法展现出独特的治疗价值。该疗法通过特定刺激方式调节神经系统功能平衡，促进受损神经组织的修复与再生，同时发挥疏通经络、调和气血的作用，最终实现镇静、止痛、缓解症状的治疗目标。耳穴压豆的具

体操作方法颇具特色。治疗时，操作者会选用特制药豆，借助医用胶布将其精准固定于患者耳部相应穴位。随后施以揉按、捏压等手法刺激，使患者产生酸胀、麻木或轻微痛感等治疗性反应。这种适度的物理刺激能够持续作用于机体，从而产生预期的治疗效果。穴位贴敷疗法同样在梅尼埃病治疗中具有重要地位。该疗法植根于中医传统的经络腧穴学说，其治疗机制主要体现在三个方面：首先，通过对特定穴位的刺激，激发机体自我调节功能；其次，发挥温通经络、促进气血运行的效应；最后，增强机体正气，提高抗病能力。现代研究还发现，这种疗法能够促进神经轴突再生，对受损神经组织具有修复作用。穴位贴敷治疗眩晕具有辨证灵活、疗效确切、副作用少等优势，尤其适合与中药、针灸、耳穴等联合应用。梅尼埃病治疗中对患者实施穴位贴敷，可以刺激轴突的再生，修复损伤的神经。诸穴配伍标本同治，兼顾虚实。疏通经络，调节血气，平衡阴阳。耳廓分布有丰富的迷走神经分支，耳穴压豆护理中，刺激耳穴可调节自主神经功能，缓解内耳血管痉挛；其次，耳穴刺激可能通过神经反射弧影响前庭神经核团的活动，减轻眩晕症状；最后，持续性的耳穴刺激可能促进内耳内淋巴液的吸收和排泄，从根本上改善梅尼埃病的病理变化。放血疗法同样在梅尼埃病治疗中具有重要地位，该疗法在患者耳部浅表血络施以针刺，放出适量血液，以达到活血熄风，动摇自止，眩晕消除的目的。放血疗法治疗眩晕具有辨证灵活、疗效确切、副作用少等优势，尤其适合与中药、针灸、耳穴等联合应用。从作用机制来看，这些中医外治法具有多靶点调节的特点。它们不仅能够改善局部微循环，还能通过神经-体液调节影响整体机能。

综上所述，梅尼埃病治疗中应用中医护理技术可提高疗效。效果确切，故值得临床广泛应用及推广。

参考文献

[1] 郑敏,蒋帅,甘蕾蕾,等. 热敏灸联合穴位贴敷治疗后循环缺血性眩晕临床观察[J]. 山东中医杂志,2024, 43(5): 520-524.

[2] 周晓庆,张若怡,田华. 穴位贴敷联合中药汤剂治疗肝阳上亢型眩晕疗效观察[J]. 辽宁中医杂志,2024, 51(3):

- 155-157.
- [3] 王蔚琳,刘彬,张双伟,等. 针刺结合引火归元穴位贴敷治疗上实下虚型颈性眩晕临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2024,22(18):117-120.
- [4] 程尧帅. 针刺结合耳穴埋置揸针治疗梅尼埃病(痰浊中阻型)的临床研究[D]. 吉林:长春中医药大学,2024.
- [5] 李兴超,王义浩,齐惠景. 耳穴揸针压痛点治疗顽固性梅尼埃综合征 1 例[J]. 基层中医药,2024,3(12):50-52.
- [6] 王翊梦,鲁望,杭明辉,等. 针刺联合耳穴压籽治疗后循环缺血性眩晕疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报,2024,26(5): 170-174.

- [7] 吴晶晶,洪晶晶,占美锦,等. 耳穴埋针配合穴位贴敷治疗阴虚阳亢型眩晕伴不寐患者的临床研究[J]. 黑龙江医药,2025,38(1):30-33.
- [8] 巴越,钱小华,李薇. Epley 手法复位序贯耳穴压豆治疗后半规管良性阵发性位置性眩晕的疗效观察[J]. 临床神经病学杂志,2024,37(6):447-450.

版权声明: ©2025 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