

## 穴位敷贴联合持续性护理对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者 疗效及肺功能的影响

骆 绒, 陈凌燕, 蔡慧琪\*

常熟市中医院 江苏常熟

**【摘要】目的** 分析老年慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 稳定期患者给予穴位敷贴+持续性护理的疗效、对肺功能影响。**方法** 选取老年 COPD 稳定期患者 66 例, 随机分为观察组 (穴位敷贴+持续性护理) 和对照组 (常规护理+西医治疗) 各 33 例, 对比效果。**结果** 观察组总有效率、肺功能水平高于对照组 ( $P<0.05$ ), 中医证候积分、生活质量评分低于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 穴位敷贴与持续性护理联合对老年 COPD 稳定期患者进行干预可有效提升治疗效果, 同时改善肺功能, 效果良好。

**【关键词】** 肺功能; 持续性护理; 生活质量; 老年慢性阻塞性肺疾病稳定期; 穴位敷贴

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 22 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250016

### The effect of acupoint application combined with continuous nursing on the efficacy and lung function of elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease

Rong Luo, Lingyan Chen, Huiqi Cai\*

Changshu Traditional Chinese Medicine Hospital, Changshu, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To analyze the efficacy of acupoint application + continuous nursing and its effect on lung function in elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods** A total of 66 elderly patients with stable COPD were selected and randomly divided into an observation group (acupoint application + continuous nursing) and a control group (conventional nursing + Western medicine treatment), with 33 cases in each group, to compare the effects. **Results** The total effective rate and lung function level of the observation group were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ), and the TCM syndrome score and quality of life score were lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Acupoint application combined with continuous nursing can effectively improve the treatment effect and improve lung function in elderly patients with stable COPD, with good results.

**【Keywords】** Pulmonary function; Continuous nursing; Quality of life; Stable chronic obstructive pulmonary disease in the elderly; Acupoint application

在临床呼吸内科中, 慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 为一种多发病, 具有较高发生率, 且处于持续发展状态, 该病主要损伤肺部, 老年人比较常见<sup>[1]</sup>。稳定期的患者主要症状是气促、咳嗽等, 为了有效改善患者临床症状, 延缓病情发展, 增加其运动耐力、生活质量, 临床常为该患者采取吸入性支气管扩张剂进行治疗, 然而患者不同, 其存在的疗效也存在差异<sup>[2]</sup>。由于该类患者离不开长时间治疗, 单纯实施常规护理, 并未应用持续性

护理, 影响护理效果。持续性护理属于不限护理场所、持续性的服务。

在中医学中, COPD 属于喘证等范畴, 中医治疗措施中, 穴位敷贴为特色疗法, 在相应穴位敷贴药物, 药物通过皮肤吸收而实现治疗作用<sup>[3]</sup>。本研究为分析穴位敷贴+持续性护理对老年 COPD 稳定期治疗效果、肺功能影响, 将 66 例该类患者作为研究对象, 对 1/2 患者应用上述联合治疗措施, 分析其效果, 如下。

\*通讯作者: 蔡慧琪

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

2020年8月至2021年10月收治66例老年COPD稳定期患者,随机分为观察组33例,男20例,女13例,平均年龄(66.66±5.55)岁;对照组33例,男21例,女12例,平均年龄(64.45±4.11)岁,两组资料对比(P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组:常规护理+西医治疗,其中常规护理:1)健康教育。为患者、家属讲解疾病知识、发病机制等;2)用药干预。细致介绍用药方法、常见不良反应;3)饮食干预。多进食新鲜瓜果,多餐少食,确保营养足够。西医治疗:信必可都保(注册证号H20140457;瑞典AstraZeneca AB),2吸/次,2d/次。

观察组:穴位敷贴+持续性护理,其中持续性护理:1)出院指导。分发健康手册,记录患者和家属的联系方式、姓名、家庭地址;按照病情设计护理方案,且对内容细致介绍;添加其微信,通过语音等方式推送注意事项、疾病知识,告知其不去空气浑浊及人流密集处。2)微信随访。出院后,护理人员利用微信每周进行1次随访,目的是解答患者疑问,了解其运动、饮食等情况,按照具体情况让患者实施跳舞、散步等锻炼,食用牛奶、鸡蛋等食物。3)上门随访。1次/月,再次解答患者问题,纠正其错误生活行为且进行科学指导,叮嘱其食不言,当有轻微呼吸困难时应马上减慢进食速度或者停止进食;教会其利用呼吸操等方式锻炼。穴位敷贴:将麻黄、桂枝等中药研磨成粉,同姜汁混合后制

作成为贴膏,粘贴在风门等穴位,有效固定后每次粘贴4~8h,休息1周后再次粘贴,如此反复,治疗3个月。

### 1.3 观察指标

(1)治疗效果<sup>[4]</sup>:显效(证候积分减分率≥70%,体征等基本消失)、缓解(减分率<70%,症状等均改善)、无效(减分率<于30%,症状等无改善、加重)。总有效率为显效率与缓解率的和。(2)中医证候积分<sup>[5]</sup>:按照有关标准对患者咳嗽、胸闷等症状进行评分,0~3分,分数越高代表症状越严重。(3)肺功能:PEF、FVC、FEV1分别为最大呼气流速、用力肺活量、第一秒用力呼气容积,计算FV1/FVC。(4)生活质量<sup>[6]</sup>:SGRQ对患者生活质量评价,如疾病影响等方面,分数越低说明生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0分析数据,P<0.05统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

两组比较(P<0.05)。见表1。

### 2.2 两组患者中医证候积分比较

治疗前,两组比较(P>0.05);治疗后,两组对比(P<0.05)。见表2。

### 2.3 两组患者肺功能比较

治疗前,两组比较(P>0.05);治疗后,两组对比(P<0.05)。见表3。

### 2.4 两组患者生活质量比较

治疗前,两组比较(P>0.05);治疗后,两组对比(P<0.05)。见表4。

表1 两组患者治疗效果对比(n, %)

指标	观察组(n=33)	对照组(n=33)	$\chi^2$	P
显效	13 (39.39)	15 (15.45)		
缓解	18 (54.55)	10 (30.30)		
无效	2 (6.06)	8 (24.24)		
总有效率	93.94 (31/33)	75.76 (25/33)	5.150	<0.05

表2 两组患者中医证候积分对比( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

指标	时间	观察组(n=33)	对照组(n=33)	t	P
胸闷	治疗前	2.40±0.45	2.36±0.51	0.381	>0.05
	治疗后	0.80±0.16	0.94±0.23	2.685	<0.05
气促	治疗前	2.37±0.48	2.33±0.53	0.361	>0.05
	治疗后	0.73±0.12	0.96±0.18	6.602	<0.05
咳嗽	治疗前	2.45±0.47	2.38±0.50	0.658	>0.05
	治疗后	0.82±0.18	1.10±0.23	6.040	<0.05
咳痰	治疗前	2.50±0.42	2.47±0.46	0.310	>0.05
	治疗后	0.78±0.21	1.06±0.27	4.821	<0.05

表 3 两组患者肺功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

指标	时间	观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
PEF (L/s)	治疗前	2.20±0.43	2.20±0.34	0.177	>0.05
	治疗后	4.74±1.10	3.51±0.54	9.767	<0.05
FEV1 (L)	治疗前	1.47±0.34	1.54±0.24	1.626	>0.05
	治疗后	2.63±0.16	2.15±0.14	20.291	<0.05
FVC (L)	治疗前	2.31±0.35	2.34±0.33	0.596	>0.05
	治疗后	3.32±0.67	2.67±0.24	8.971	<0.05

表 4 两组患者生活质量对比 [ $\bar{x} \pm s$ ], 分

指标	时间	观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
呼吸症状	治疗前	12.67±2.61	12.26±2.74	1.078	>0.05
	治疗后	6.31±1.27	9.19±2.04	11.998	<0.05
活动受限	治疗前	31.74±7.94	32.34±5.01	0.637	>0.05
	治疗后	16.49±5.13	23.58±4.85	10.036	<0.05
疾病影响	治疗前	30.66±6.01	30.51±5.94	0.176	>0.05
	治疗后	18.64±4.53	24.74±5.22	8.807	<0.05
总分	治疗前	48.07±7.55	47.11±10.65	0.732	>0.05
	治疗后	40.42±3.22	43.52±13.01	6.291	<0.05

### 3 讨论

现如今, 较多的慢性病在生活节奏增加、环境污染等因素影响下其发病率显著升高。而且人们关于治疗疾病的期望在医疗水平及健康意识的提升下持续增加。COPD 作为一种存在较长病程的疾病, 临床对于该病的治疗需要在药物治疗期间应用有效护理而达到改善治疗效果、预后的目的。信必可都保属于一种对 COPD 治疗的常见药, 其可以扩张气管平滑肌而将气流受限问题显著改善, 对于提高肺功能来讲十分有利<sup>[7]</sup>。常规护理主要进行用药等基础干预, 并不能满足不同患者个性化要求, 所以效果不佳。

中医理论中, COPD 为“哮证”范畴, 该病是因为肺、肾气虚而导致, 治疗原则: 温肺固本、益气活血。本文中的敷贴膏中含有甘遂等多种药物, 其中细辛、麻黄、白芥子、桂枝分别存在温肺化饮、宣肺平喘、止咳平喘、温通经脉的作用。以上药物一起使用会发挥温肺固本、宣通肺气、止咳平喘的效果<sup>[8]</sup>。敷贴穴位中的肺腧穴调补肺气, 定喘穴通宣理肺; 膻中穴祛痰平喘。该敷贴会让药物通过皮肤向经脉渗透, 进而进入体内病灶。现代药学研究指出<sup>[9]</sup>, 敷贴中的细辛有细辛醚等, 其对支气管痉挛存在缓解作用, 松弛支气管平滑肌, 松弛支气管的平滑肌; 白芥子可刺激胃粘膜, 增加支气管反射性分泌量, 进而使痰液得到稀释, 实现祛痰目的。而且穴位敷贴经皮肤渗透吸收, 进入血液后进行循环系统, 利于药物药理效应的全面发挥, 进而达到减轻支

气管痉挛、祛痰的目的。持续性护理属于临床护理新方向, 其可以达到院外的有效护理, 按照患者具体情况确定护理方案, 对整体护理效果存在显著提升的作用<sup>[10]</sup>。用微信与患者、家属联系, 通过视频等措施发送注意事项、有关疾病知识, 防止患者因认知水平不佳而出现难以有效落实护理方案的问题出现, 确保护理质量<sup>[11]</sup>。定时用微信等为患者实施随访服务, 确定具体上门回访时间, 回访期间及时帮助患者处理问题, 且可以了解患者日常行为, 指出且纠正错误行为, 教会其锻炼的正确方法, 提升肺功能、疗效、生活质量<sup>[12]</sup>。本研究结果同样说明联合治疗效果较好。

总而言之, 对于老年 COPD 稳定期患者, 应用穴位敷贴+持续性护理后, 不但治疗效果得到提升, 同时临床症状显著减轻, 并且肺功能和生活质量明显改善, 值得应用。

### 参考文献

[1] 吴海燕,王风珍.中药穴位贴敷配合阈值负荷呼吸训练对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的影响[J].医学理论与实践,2024,37(7):1229-1231.

[2] 李超,丁霖,孙星,安红雨,叶春花.穴位贴敷联合中药雾化吸入护理在老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者中的应用效果[J].四川中医,2024,42(1):209-213.

[3] 邱予骅,陈玉崑,陈美江,彭怡菲,刘芳梅,谭晓丽.雷火灸联

- 合穴位贴敷在慢性阻塞性肺疾病稳定期病人中的应用[J].全科护理,2023,21(26):3659-3661.
- [4] 刘利芳,靳建玉,赵瑞敏.穴位敷贴联合持续性护理对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者疗效及肺功能的影响[J].临床心身疾病杂志,2021,27(5):79-82.
- [5] 罗广彬,陈慧玲,高彬辉.六君子汤联合穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期伴便秘的临床研究[J].中国处方药,2023,21(10):142-145.
- [6] 杨爽,苏娅,黄燕.“冬病夏治”麝香消喘膏穴位贴敷对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者生活质量的影响[J].中医临床研究,2023,15(12):46-50.
- [7] 闫建华.穴位贴敷联合麻杏石甘汤加减治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床疗效观察[J].中国社区医师,2023,39(16):76-7882.
- [8] 孙稳先.穴位贴敷联合情志护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期风寒袭肺证患者中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(31):126-128.
- [9] 董晓娟.穴位敷贴联合耳穴压豆在慢性阻塞性肺疾病急性发作期患者中的护理效果[J].中外医药研究,2023,2(13): 89-91.
- [10] 房滢熙,顾翔华,周庆华,朱卫红,艾茜,孙亚林,陈潇毅,陈德琴.中药穴位贴敷对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者临床观察及免疫功能的影响[J].湖南中医药大学学报,2018,38(A01):341-341.
- [11] 蒋徐灵,龚桂香,时增玉,李娇娥.冬病夏治穴位贴敷、中药足浴及早期肺康复在 COPD 稳定期的应用进展[J].中外医学研究,2024,22(8):152-156.
- [12] 赵立美.慢性阻塞性肺疾病急性发作期患者采取穴位敷贴联合中医护理干预的临床效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(23):4054-4056.

**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**