

中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠）在慢性肾功能衰竭患者中的临床实践

关 爽

上海市宝山区罗店医院 上海

【摘要】目的 观察在对慢性肾功能衰竭患者护理时开展中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠）的作用。**方法** 在本院 2024 年 4 月至 2025 年 4 月慢性肾功能衰竭患者中选择 66 例，数字表随机抽样均分 2 组（对照组、观察组，各 33 例）。对照组进行常规护理，观察组进行中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠）。对两组患者症状积分、生活质量水平进行观察。**结果** 症状积分，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。生活质量水平，观察组护理后高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 对慢性肾功能衰竭患者开展中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠），有助于改善患者各方面症状，提升患者生活质量。

【关键词】 中医特色护理技术；耳穴压豆；中药保留灌肠；慢性肾功能衰竭

【收稿日期】 2025 年 11 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250633

Clinical practice of traditional Chinese medicine characteristic nursing technology (auricular point pressing beans, traditional Chinese medicine retention enema) in patients with chronic renal failure

Shuang Guan

Shanghai Baoshan District Luodian Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To observe the effect of traditional Chinese medicine (TCM) characteristic nursing technology (Auricular Pressure beans, TCM retention enema) in the nursing of patients with chronic renal failure. **Methods** 66 patients with chronic renal failure in our hospital from April 2024 to April 2025 were selected and randomly divided into two groups (control group and observation group, 33 cases in each group). The control group received routine nursing, and the observation group received traditional Chinese medicine characteristic nursing technology (auricular point pressing beans, traditional Chinese medicine retention enema). The symptom score and quality of life of the two groups were observed. **Results** the symptom score of the observation group was lower than that of the control group after nursing, $P<0.05$. The quality of life in the observation group was higher than that in the control group after nursing, $P<0.05$. **Conclusion** TCM characteristic nursing technology (auricular point pressing beans, TCM retention enema) for patients with chronic renal failure can help to improve all aspects of symptoms and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 TCM characteristic nursing technology; Auricular pressure beans; Retention enema with traditional Chinese medicine; Chronic renal failure

慢性肾功能衰竭为当前临床最常见的病症类型，肾功能受损为该部分患者主要临床表现，促使患者体内代谢产物在血液中滞留，无法及时排出体外，从而对患者健康以及日常生活造成影响^[1-2]。按照肾脏替代疗法对该部分患者进行治疗为当前临床对慢性肾功能衰竭患者治疗的主要方案，能够促使患者血液中代谢产物以及其他大分子物质等迅速排出体外，从而达到缓解患者各方面症状的作用^[3-4]。但该部分患者治疗周期

较长，且在各方面症状的影响下容易导致患者生活质量存在有不同程度降低的趋势^[5]。本次研究主要针对慢性肾功能衰竭患者接受中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠）的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2024 年 4 月至 2025 年 4 月慢性肾功能衰竭患者中选择 66 例，数字表随机抽样均分 2 组（对照

组、观察组，各 33 例）。对照组进行常规护理，观察组进行中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠）。对照组中男性 17 例，女性 16 例，年龄在 42—68 岁间，均值为 (41.45 ± 1.35) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ ，均值为 $(22.45 \pm 1.35) \text{ kg/m}^2$ 。病程 3~6 年，均值为 (4.11 ± 0.52) 年。观察组中男性 18 例，女性 15 例，年龄在 41—70 岁间，均值为 (42.05 ± 1.68) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ ，均值为 $(22.57 \pm 1.68) \text{ kg/m}^2$ 。病程 3~7 年，均值为 (4.22 ± 0.67) 年。针对患者基本资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组在治疗期间，护理人员为患者提供各方面常规护理支持。密切关注患者病情变化，告知患者在治疗期间需要注意的各方面问题，指导患者保持良好用药习惯，并开展日常饮食指导，帮助患者保持健康饮食习惯，日常生活中做到规律作息。

1.2.2 观察组

该组患者在治疗期间则接受中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠）。（1）耳穴压豆。在对患者实施耳穴压豆前，需做好患者耳部清洁工作，选择患者内分泌穴、交感、皮质下、神门，使用王不留行籽贴敷在对应耳穴部位，利用医用胶带进行固定，并对患者耳穴进行适当按摩，促使患者耳穴部位存在有偶酸胀、麻的感觉，每个穴位按压 5min 左右，每日贴敷 1 次。（2）中药保留灌肠。在实施该护理前，护理人员

需做好患者指导工作，增加患者对该护理技术的配合性。选择蒲公英 30g、丹参 20g、大黄 10g、煅龙骨 20g、虎杖 20g、煅牡蛎 20g、白茅根 20g、槐花 15g，用 1500ml 饮用水煎至 700ml 后备用，待药液自然降温至 40°C 左右，指导患者排空肠道后，注入到患者肛门内，单次 100ml 左右，指导患者将药液保留在体内半小时左右。每日进行 1 次。

两组患者持续进行 1 周护理。

1.3 观察指标

（1）症状积分对比。针对两组患者在护理前后症状积分进行对比，包括倦怠乏力、腰膝酸软、水肿、脘腹胀满，按照 5 分值进行评估，分值越高则表明患者症状越严重。（2）生活质量分析。以生存质量测定量表（WHOQOL-BREF）对两组患者生活质量开展评估，需指导患者结合自身具体情况对量表中相关问题进行回答，由护理人员最终汇总各个维度评分，分值越高则患者生活质量越高。

1.4 统计学方法

研究中相关数据均以 SPSS25.0 实施分析，均值 \pm 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料（包括症状积分、WHOQOL-BREF 评分等），% 对计数资料表示， χ^2 检验，（ $P < 0.05$ ）表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者症状积分对比

症状积分，观察组护理后低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组患者症状积分对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	倦怠乏力		腰膝酸软		水肿		脘腹胀满	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	3.12 \pm 0.22	1.22 \pm 0.12	3.01 \pm 0.31	1.01 \pm 0.22	2.22 \pm 0.35	1.11 \pm 0.21	2.05 \pm 0.21	0.76 \pm 0.12
对照组	33	3.11 \pm 0.19	1.86 \pm 0.22	3.05 \pm 0.23	1.52 \pm 0.18	2.19 \pm 0.23	1.67 \pm 0.15	2.01 \pm 0.18	1.01 \pm 0.22
<i>t</i>		0.425	16.758	1.425	26.744	0.253	15.353	0.578	24.052
<i>P</i>		0.487	<0.001	0.367	<0.001	0.785	<0.001	0.685	<0.001

2.2 生活质量分析

护理前，观察组患者生理层面评分 (14.25 ± 1.15) ，对照组 (14.35 ± 1.25) ，对比 $t = 0.758$ ， $P = 0.611$ 。护理后，观察组为 (26.05 ± 1.12) ，对照组 (21.15 ± 1.22) ，对比 $t = 25.425$ ， $P = 0.001 < 0.05$ 。

护理前，观察组患者环境因子层面评分 (16.67 ± 2.25) ，对照组 (16.71 ± 2.15) ，对比 $t = 1.587$ ， $P = 0.115$ 。护理后，观察组为 (25.11 ± 1.25) ，对照组

(21.22 ± 1.35) ，对比 $t = 27.345$ ， $P = 0.001 < 0.05$ 。

护理前，观察组患者社会关系层面评分 (8.01 ± 1.12) ，对照组 (8.11 ± 1.23) ，对比 $t = 0.578$ ， $P = 0.815$ 。护理后，观察组为 (14.85 ± 1.05) ，对照组 (11.22 ± 1.15) ，对比 $t = 18.425$ ， $P = 0.001 < 0.05$ 。

护理前，观察组患者心理层面评分 (16.22 ± 1.35) ，对照组 (16.11 ± 1.25) ，对比 $t = 0.384$ ， $P = 0.702$ 。护理后，观察组为 (22.75 ± 1.02) ，对照组 (20.35 ± 1.11) ，

对比 $t=7.893$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

慢性肾衰竭病症机制较为复杂, 存在有较高的治疗难度, 无法在短时间内治愈, 且病症存在有进展性发展的特点, 若患者未及时得到有效治疗甚至可能危及到患者生命安全。当前临床对于慢性肾衰竭患者治疗的方案较多, 早期肾衰竭患者主要以药物治疗为主, 而对于部分终末期肾衰竭患者, 因患者肾功能受损较为严重, 则需要通过血液透析等治疗措施, 对患者血液中有毒、有害物质进行清理, 从而达到改善患者各方面症状的作用^[6-7]。为综合保障临床对慢性肾衰竭患者的治疗效果, 在患者治疗过程中更需要结合患者病症特点做好相关护理工作, 间接起到帮助患者进行恢复的作用。

在中医理论中, 慢性肾衰竭需要归属到“虚劳”、“肾劳”的范围中, 肾脏为主要病变部位, 病症与脾胃存在密切关联, 在长期发展下则可能对患者其他脏器造成影响。病症机制较为复杂, 脾肾亏虚为本, 湿热、痰饮以及外邪则为标。在治疗层面则需要从利湿清热以及健脾益肾层面进行治疗^[8]。耳穴压豆在慢性肾衰竭患者护理中存在有一定实施率, 耳穴与脏腑之间存在有密切关联, 结合患者病症特点选择对应耳穴进行刺激, 则可以起到调节脏腑的功效。针对患者交感、肝、肾以及神门、皮质下等穴位进行刺激, 则可以起到平衡阴阳以及改善患者内环境平衡的作用, 有助于对患者机体状态进行调整。中药保留灌肠同样属于中医特色护理技术中较为常用类型, 在该中医治疗技术的作用下, 通过利用结肠生物膜特性, 能够促使药物因子迅速进行渗透, 槐花可以起到泻火清肝以及凉血止血的作用。茯苓则可以起到健脾和胃以及清热解毒的作用。大黄可以达到通便、泻热的功效。煅龙骨、虎杖、煅牡蛎则可以起到收敛肠道以及镇静安神的作用。蒲公英则可以达到清热解毒以及通淋利尿的作用。在持续进行中药保留灌肠护理的作用下, 则可以达清热解毒以及改善脏腑功能的作用。本次研究中, 观察组在治疗期间则接受耳穴压豆、中药保留灌肠护理, 患者各方面症状积分均迅速降低且低于对照组, 表明在该护理措施下有助于改善患者各方面症状, 起到帮助患者进行恢复

的作用。同时可以起到对患者恢复期间生活质量进行改善的作用, 综合保障对慢性肾衰竭患者护理效果。

综合研究, 可以对慢性肾衰竭患者开展中医特色护理技术（耳穴压豆、中药保留灌肠），帮助患者各方面症状改善, 提升患者生活质量。

参考文献

- [1] 张兆琴, 林杰. 八段锦在慢性肾功能衰竭失代偿期脾肾气虚证患者中的应用效果 [J]. 福建中医药, 2025, 56 (01): 65-67.
- [2] 周莹. 隔物灸联合中药保留灌肠治疗慢性肾功能衰竭的护理效果观察 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (10): 23-26.
- [3] 李妮, 杨朝阳, 魏国华. 慢性肾功能衰竭应用中医特色延伸干预对患者生存质量及心理状况的影响 [J]. 四川中医, 2024, 42 (05): 208-212.
- [4] 吴静, 胡美珠, 张文苑. 慢性肾功能衰竭血液透析患者开展整体护理服务的效果分析 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (08): 154-157.
- [5] 任珍. 耳穴压豆联合穴位按摩对慢性肾功能衰竭维持血液透析患者睡眠质量及生活质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2024, 53 (03): 220-222.
- [6] 黄琳, 洪晶金. 基于微信的中医延续性护理对慢性肾功能衰竭患者的影响 [J]. 内科, 2023, 18 (03): 299-301+308.
- [7] 王娟, 袁毅, 茹雪, 等. 中药保留灌肠结合辨证施护对慢性肾功能衰竭患者肾功能、炎症反应及液体摄入依从性的影响 [J]. 西部中医药, 2023, 36 (06): 117-121.
- [8] 王月. 中医护理干预对慢性肾功能衰竭患者 PQSI 评分及生活质量的影响 [J]. 西部中医药, 2023, 36 (02): 105-108.

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