

中医体质辨证护理对阳虚质耳鸣患者疗效的影响

邬杰惠

云南省中医医院耳鼻喉科 云南昆明

【摘要】目的 分析中医体质辨证护理在阳虚质耳鸣患者临床治疗中的应用价值。**方法** 选取我院 2024 年 1 月-12 月实施治疗的 68 例阳虚质耳鸣患者，分组方法：依照奇偶数分成两组，分别为对照组和实验组，护理方式分别为常规护理和中医体质辨证护理。对比两组治疗效果以及体质变化。**结果** 完成护理后，实验组患者的耳鸣残疾评估量表（THI）评分明显低于对照组，差异对比 $P<0.05$ ；对照组和实验组患者完成治疗后，其临床治疗总有效率分别为 50.00%（17/34）、73.53%（25/34），差异对比 $P<0.05$ ；护理结束后，实验组患者的阳虚体质得分明显低于对照组，差异对比 $P<0.05$ 。**结论** 中医体质辨证护理在阳虚质耳鸣患者治疗中的应用，不但有助于改善患者耳鸣症状，提升患者临床治疗效果，改善患者阳虚体质，值得推广应用。

【关键词】 中医体质辨证护理；阳虚质耳鸣；疗效

【收稿日期】 2025 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250424

The influence of TCM constitution syndrome differentiation nursing on the therapeutic effect of tinnitus patients with Yang deficiency constitution

Jiehui Wu

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

【Abstract】 Objective To analyze the application value of TCM constitution syndrome differentiation nursing in the clinical treatment of tinnitus patients with Yang deficiency constitution. **Methods** A total of 68 patients with tinnitus due to Yang deficiency constitution who were treated in our hospital from January to December 2024 were selected. The grouping method was as follows: they were divided into two groups according to odd and even numbers, namely the control group and the experimental group. The nursing methods were conventional nursing and TCM constitution syndrome differentiation nursing respectively. Compare the therapeutic effects and physical constitution changes of the two groups. **Results** After the completion of the nursing care, the tinnitus Disability Assessment Scale (THI) score of the patients in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the difference comparison $P<0.05$. After the treatment was completed, the total effective rates of clinical treatment in the control group and the experimental group were 50.00% (17/34) and 73.53% (25/34), respectively. The difference was compared with $P<0.05$. After the nursing care, the score of Yang deficiency constitution of the patients in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the difference comparison $P<0.05$. **Conclusion** The application of TCM constitution syndrome differentiation nursing in the treatment of tinnitus patients with Yang deficiency constitution not only helps to improve the tinnitus symptoms of patients, enhance the clinical treatment effect of patients, and improve the Yang deficiency constitution of patients, but is worthy of promotion and application.

【Keywords】 TCM constitution syndrome differentiation nursing; Tinnitus due to Yang deficiency constitution; Therapeutic effect

在中医视域中，耳鸣可以分成两大类，分别为实证和虚症，前者多为风热侵袭、火郁结等所致，后者即为肾精亏损、气血亏损等所致，症状不同临床干预方案也

有所不同^[1]。依照患者体质差异，耳鸣患者存在明显中医体质特征，临床最常见的是虚性体质中的阳虚质耳鸣患者，虚实夹杂、以虚为主，在临床治疗中结合患者

体质制定临床方案，可以显著提升患者的临床治疗效果^[2]。自然在阳虚质耳鸣患者临床治疗中，若能够结合患者体质特点给予中医体质辨证护理，则有助于显著改善患者的临床疗效。因此本次选取我院 2024 年 1 月-12 月实施治疗的 68 例阳虚质耳鸣患者，对中医体质辨证护理实施效果展开探讨，详情如下所示：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2024 年 1 月-12 月实施治疗的 68 例阳虚质耳鸣患者，分组方法：依照奇偶数分成两组，分别为对照组和实验组，每组 34 例，对照组患者中男性 18 例、女性 16 例，平均年龄（54.52±3.7）岁；实验组患者中男性 19 例、女性 15 例，平均年龄（55.62±3.4）岁。基本资料对比 P>0.05，具有可比性。

纳入标准：和阳虚质耳鸣相关诊断标准相符；存在耳鸣、耳胀症状；耳鸣发作时间在 5d 以上或反复发作大于 1 个月；知情同意。排除标准：伴有严重脏器疾病患者；非规定药所致耳鸣患者；伴有造血系统障碍患者。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理，即为结合患者临床治疗需求，给予相应的护理配合，做好患者及其家属的健康教育工作。

实验组患者在则在此基础上，给予中医体质辨证护理，具体为：（1）生活干预护理。结合季节变化帮助患者合理安排作息時間，春天叮嘱患者早睡早起，夏季引导患者晚睡早起，但是要注意避免吹空调、过堂风等，可以适当日光浴，以确保实现“春夏养阳”之效。阳虚质患者通常耐夏不耐冬，容易感染风寒、湿邪，因此日常生活中应该适当锻炼身体，以提升自身免疫，例如可以适当的散步、慢跑以及练习五禽戏等柔和运动；秋冬季节做好自身保暖工作，特别是足下、背部和下腹部丹田位置应该尤为重视保暖防寒，以免风寒侵体。（2）饮食护理。日常饮食方面应该以味甘、性温食物为主，常见的有牛肉、羊肉、花椒以及韭菜等，尽可能减少摄入生冷寒凉食物，例如黄瓜、梨以及西瓜等，避免饮用绿茶等饮品。（3）情志护理。注重做好患者的情志干预，以免患者出现抑郁或者恐慌等不良情绪，帮助患者以积极乐观心态配合完成治疗和护理任务。日常生活中可以让患者多与他人沟通交流，学会自我放松方式，例如采用中指对耳屏进行按压，且有节奏实施按放，同时配合吞咽动作，以舒缓自身情绪，保持乐观心态。（4）针灸按摩护理。结合患者实际需求给予针灸干预，主要

为穴位按摩、艾灸、穴位敷贴、耳穴压豆等，也可以引导患者自我掌握“鸣天鼓”等按摩方式，以促进自身病情改善。

1.3 观察指标

耳鸣残疾评估：依照 THI 评分统计对比患者的耳鸣残疾度，检测项目共 25 项，总分 100 分，患者耳鸣程度和得分成正比。

临床疗效评估：依照《耳鸣严重程度评估指标及评分标准》对患者耳鸣程度实施评估，1-6 分为 I 级，7-10 分为 II 级，11-14 分为 III 级，15-18 分为 IV 级以及 19-21 分为 V 级，耳鸣严重程度与其分级成正比。在针对患者耳鸣程度实施分级后，评估患者的临床治疗效果，耳鸣症状及其伴随症状均消失，且对其连续实施 30d 随访无复发，即为痊愈；耳鸣程度降低幅度在 2 个级别或以上，即为显效；耳鸣程度降低幅度在 1 个级别，即为有效；耳鸣程度评估发现改变不明显，即为无效。

体质变化评估：依照中华中医药学会的体质分定及判定自测表对患者体质变化实施评估，评估项目共 6 个，每项 1-5 分，评分越高即为患者的阳虚体质倾向与明显，评分越低即为患者体质相对更加平和。

1.4 统计学分析

数据统计分析采用软件 SPSS25.0 实施统计学分析，P<0.05，即为组间数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的 THI 评分对比

完成护理后，实验组患者的 THI 评分明显低于对照组，差异对比 P<0.05，见表 1。

表 1 两组患者治疗前后的 THI 评分对比（单位：分）

组别	例数	护理前	护理后
对照组	34	54.1±5.6	39.8±7.4
实验组	34	53.8±6.2	35.6±6.5
t		0.209	2.487
P		>0.05	<0.05

2.2 患者的临床疗效对比

对照组和实验组患者完成治疗后，其临床治疗总有效率分别为 50.00%（17/34）、73.53%（25/34），差异对比 P<0.05，见表 2。

2.3 患者的体质变化评估

护理结束后，实验组患者的阳虚体质得分明显低于对照组，差异对比 P<0.05，见表 3。

表 2 两组患者的临床疗效对比[例（%）]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	0（0）	4（11.76）	13（38.24）	17（50.00）	17（50.00）
实验组	2（5.9）	9（26.47）	14（41.18）	9（26.47）	25（73.53）
χ^2					3.985
P					<0.05

表 3 两组患者的体质变化评估（单位：分）

项目	对照组（34 例）		实验组（34 例）	
	护理前	护理后	护理前	护理后
手脚发凉	4.65±0.48	3.97±0.42	4.52±0.45*	2.64±0.41 [#]
胃脘腰背怕冷	4.69±0.64	3.81±0.59	4.64±0.62*	2.52±0.51 [#]
穿衣比一般人多	4.58±0.51	3.44±0.41	4.57±0.54*	2.38±0.37 [#]
比一般人更怕冷	4.69±0.33	3.77±0.34	4.68±0.39*	2.72±0.32 [#]
比一般人更易感冒	4.33±0.51	3.79±0.66	4.32±0.52*	2.72±0.65 [#]
怕吃喝凉的东西	4.51±0.49	3.86±0.35	4.45±0.47*	2.67±0.34 [#]

备注：护理前和对照组相比，* $t=1.152/0.327/0.079/0.114/0.080/0.515$ ， P 均>0.05；护理后和对照组相比，[#] $t=13.213/9.645/11.192/13.113/6.735/14.220$ ， P 均<0.05

3 讨论

体质作为人类生命活动的重要表现形式之一，中医认识起源于《内经》，并认为疾病的发生以及发展均深受体质因素的影响，同时体质对于患者疾病性质、病理过程也具有直接影响^[3-4]。在针对患者疾病治疗中，对其实施体质辨证护理，则是结合患者体质特点，依照不同体质状态，分析其在疾病或机体健康中的参与作用，把握整体要素以及个体差异，进而制定相应的护理方案，更有助于满足患者疾病治疗的个性化护理干预，实现临床护理的个体化特点^[5]。阳虚质耳鸣患者数量较多，若在患者治疗过程中可以结合患者的体质特点，给予中医体质辨证护理，则能够显著提升患者的临床疗效^[6]。

本次研究中，完成护理后，实验组患者的 THI 评分明显低于对照组，差异对比 $P<0.05$ ；对照组和实验组患者完成治疗后，其临床治疗总有效率分别为 50.00%（17/34）、73.53%（25/34），差异对比 $P<0.05$ ；护理结束后，实验组患者的阳虚体质得分明显低于对照组，差异对比 $P<0.05$ 。对其原因分析，可能是中医体质辨证护理中，通过生活、饮食、情志以及针灸按摩等措施，培养患者养成良好的行为习惯，促进患者自身的动态平衡，契合中医平衡整体健康理论体系，促进患者体质向平和体质的转变，实现了养护统一、寓护于养的护理理念^[7-8]，进而对患者疾病康复、体质转变产生了有力推进作用。

综上，中医体质辨证护理在阳虚质耳鸣患者治疗中的应用，不但有助于改善患者耳鸣症状以及毛细血管，提升患者临床治疗效果，改善患者阳虚体质，值得推广应用。

参考文献

[1] 史小梅. 预见性告知护理在突发性耳聋并耳鸣患者护

理中的应用观察[J]. 中华灾害救援医学,2025,12(1):114-116,124.

[2] 史远思,张丹丹. 中医综合护理对耳鸣患者负性情绪及临床症状的影响[J]. 中国医学文摘（耳鼻咽喉科学）, 2022,37(2):200-202.

[3] 宁丽娜,李仲巧. 耳穴贴压中医护理技术在耳鸣患者中的应用探究[J]. 中国医学文摘（耳鼻咽喉科学）,2022, 37(5):137-138,128.

[4] 赵晓芸. 中医护理对突发性耳聋患者眩晕、耳鸣及负性情绪的影响分析[J]. 反射疗法与康复医学,2022, 3(8): 17-20.

[5] 秦小艳,程心慧. 营养干预联合中医护理技术对耳鸣耳聋患者睡眠质量及胃肠功能的影响[J]. 健康忠告,2024, 18(7):202-204.

[6] 吴锡尔,陈海静. 集束化中医护理干预对突发性聋伴耳鸣患者的影响[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2023, 31(4):302-305,310.

[7] 张翠竹,王文艳,陆学丹,等. 中医护理在耳穴联合刮痧艾灸治疗耳鸣患者中的应用[J]. 临床护理进展,2024,3(2): 156-158.

[8] 田关莲,马俊蕊,王春敏,等. 耳鸣中西医结合研究进展[J]. 广州医药,2025,56(4):439-445.

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