

穴位按摩联合中药封包对慢性心力衰竭合并便秘患者的疗效研究

谭洋洋 车 昭*

长春中医药大学附属医院 吉林长春 130000

摘 要: 目的 探索通过穴位按摩联合中药封包治疗手段, 观察慢性心衰患者便秘的疗效及对生活质量的影响。方法 选取 2022 年 6 月~2023 年 3 月, 长春中医药大学附属医院心病科住院的慢性心力衰竭合并便秘患者, 共计纳入 80 人。运用 SPSS 22.0 软件按 1:1 比例随机分成对照组和试验组, 各 40 人。对照组给予常规治疗护理, 包括饮食护理、生活起居护理、情志护理、用药护理, 观察组在对照组基础上给予穴位按摩联合中药封包。干预 14 天, 通过组间对比, 比较两组患者便秘症状积分量表、明尼苏达心力衰竭生活质量调查表、焦虑抑郁量表及再住院率情况。结果 两组患者干预前便秘症状积分量表、明尼苏达心力衰竭生活质量调查表、焦虑抑郁量表情况, 均无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。干预后, 试验组患者便秘症状积分量表总分得分高于对照组, 明尼苏达心力衰竭生活质量调查表得分和焦虑抑郁量表得分低于对照组, 再住院人数少于对照组, 均具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 通过穴位按摩联合中药封包治疗可有效缓解便秘, 提高患者生活质量, 缓解患者焦虑及抑郁情绪状态, 降低再住院率。

关键词: 穴位按摩 中药封包 慢性心力衰竭合并便秘

Study on the therapeutic effect of acupoint massage combined with traditional Chinese medicine packaging on patients with chronic heart failure and constipation

Yangyang Tan, Zhao Che*

Affiliated Hospital of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130000, Jilin

Abstract: Objective: To explore the therapeutic effect of acupoint massage combined with traditional Chinese medicine packaging therapy on constipation in patients with chronic heart failure and its impact on quality of life. Method: From June 2022 to March 2023, 80 patients with chronic heart failure and constipation were selected from the Cardiology Department of Changchun University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Hospital. Using SPSS 22.0 software, randomly divide into a control group and an experimental group in a 1:1 ratio, with 40 people in each group. The control group received routine treatment and care, including dietary care, daily living care, emotional care, and medication care. The observation group received acupoint massage combined with traditional Chinese medicine packaging on the basis of the control group. After 14 days of intervention, the constipation symptom score scale, Minnesota heart failure quality of life questionnaire, anxiety and depression scale, and readmission rate were compared between the two groups of patients through inter group comparison. Results: There was no statistical significance in the constipation symptom score scale, Minnesota Heart failure Quality of Life Questionnaire, anxiety and depression scale before intervention between the two groups ($P>0.05$), which was comparable. After intervention, the total score of the constipation symptom score scale in the experimental group was higher than that in the control group. The scores of the Minnesota Heart Failure Quality of Life Questionnaire and the Anxiety and Depression Scale were lower than those in the control group, and the number of readmissions was lower than that in the control group, both of which had statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: Acupoint massage combined with traditional Chinese medicine packaging therapy can effectively alleviate constipation, improve patient quality of life, alleviate anxiety and depression, and reduce readmission rates.

Keywords: acupoint massage, traditional Chinese medicine packaging, chronic heart failure with constipation

慢性心力衰竭 (Chronic Heart Failure, CHF) 作为各种心脏疾病的严重现或终末期阶段, 是患者出现心血管疾病死亡的最主要原因。据《中国心血管健康与疾病报告 2021》数据表明, 中国心血管病患病率处于持续上升阶段, 约有心

力衰竭患者 890 万人。便秘作为慢性心力衰竭常见的并发症之一, 有研究表明, 用力排便时人体的心脏负荷是正常排便时的 5 倍, 极易诱发心血管意外事件, 甚至造成心源性猝死^[1]。国内研究显示, CHF 的住院患者中, 有 37.31% 合并有

便秘, 长期便秘已明显影响到 CHF 患者的生存率及生活质量, 是临床上值得关注并亟需解决的公共健康问题。因此, 积极干预便秘对慢性心力衰竭治疗及预防心血管意外事件的发生有重要意义。中医外治法治疗便秘具有巨大的潜力和前景, 目前, 国内关于慢性心衰便秘采用中医外治法研究相对较少, 医护人员重视程度不足, 相关文献报道的干预方法未能得到广泛应用, 本研究采用穴位按摩联合中药封包中医护理技术改善慢性心力衰竭患者便秘症状, 现将临床疗效报告如下。

一、临床资料与方法

1. 一般资料

选取 2022 年 6 月~2023 年 3 月, 长春中医药大学附属医院心病科住院的慢性心力衰竭合并便秘患者, 共计纳入 80 人。运用 SPSS 20.0 软件按 1: 1 比例随机分成对照组和试验组, 各 40 人。对照组患者中, 男性 20 人, 女性 16 人, 年龄 (68.47 ± 8.27) 岁; 试验组患者中, 男性 17 人, 女性 19 人, 年龄 (69.28 ± 8.39) 岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2. 纳入标准

(1) 明确诊断慢性心力衰竭入院患者; (2) 根据罗马 III 标准诊断为便秘的病人; (3) 年龄 ≥ 18 岁; (4) 自愿参加并签署知情同意书; (5) 在入院 (包括病房、CCU 的患者) 的 16 小时内可以随机化分配。

3. 排除标准

(1) 有腹部手术病史患者; (2) 合并肝、肾、造血系统等严重原发性疾病; (3) 器质性便秘; (4) 有长期服用导致便秘的药物史的患者; (5) 筛选或试验前 30 天内参加过其他临床研究; (6) 无法遵循医嘱或完成后续治疗者; (7) 精神病患者, 严重抑郁症患者, 酒精依赖者, 有药物滥用史者、患有性传播感染性疾病者 (梅毒, 尖锐湿疣等) 的患者; (8) 研究者判断不能完成或不宜参加本研究。

4. 方法

(1) 对照组

给予慢性心衰合并便秘患者常规护理, 包括病情观察、生活起居护理、饮食护理、用药护理、情志护理、对症处理。

(2) 试验组

常规治疗护理基础上给予穴位按摩联合中药封包, 具体操作如下: 穴位按摩选取了天枢、中脘、关元、气海、支沟以及上巨需六穴为主要治疗穴位。天枢是大肠之募穴, 按摩此穴主要是调理肠腑, 帮助中气畅通; 中脘穴有通腑泻浊的

功效; 关元属任脉, 可为小肠经募穴, 具有通调水道、培补元气的作用; 气海穴在人体的下腹部, 属任脉, 它具有利下焦、补元气、行气散滞的功效; 支沟, 属手三阳三焦经, 清利三焦, 通腑降逆; 上巨需, 属大肠下合穴, 具有通调大肠气机之功能; 根据患者病情责任护士采用按法、摩法、揉法进行按摩, 常规操作每日一次, 每次 15 分钟。众穴合用, 可达到利腑气之功, 而后进行中药封包。

中药封包是将中药装入纯棉布袋内混合加热处理, 直至保持 $45^{\circ}\text{C} \sim 50^{\circ}\text{C}$, 置于腹部, 进行热敷, 每日一次, 一般治疗 30 min, 以患者能耐受为度。依据邓悦教授经验方, 根据辨证分型随证加减, 采取不同药物加入粗盐。

基础方: 大黄、厚朴、枳实、莱菔子、红花、当归等。偏气虚, 可加入黄芪、丹参等; 偏阳虚, 可加入干姜、肉桂等; 偏阴虚, 可加入山茱萸、五味子等; 偏血瘀, 可加入川芎、赤芍等;

5. 观察指标

(1) 评估便秘评分表: CCS 是专门面向慢性便秘设计的以他评方式评价的量表。该量表从八个维度对慢性便秘进行评价, 除排便辅助类型采用 3 分法 (0-2 分) 计分外, 其他七个方面采用 5 分法 (0-4 分) 计分, 总分 30 分, 正常为 0 分, 1-10 分为轻度, 11-20 分为中度, 21-30 分为重度。(2) 明尼苏达心力衰竭生活质量调查表: 共计 21 个条目, 分值越低, 表明生活质量越好。(3) 焦虑抑郁量表: 该表包括焦虑和抑郁两个亚量表, 各 7 个条目, 共计 14 个条目。其中, 单数条目针对焦虑, 双数条目针对抑郁, 以 8 分为临界点。以上量表均在研究前后 (± 3) 天内完成。(4) 再住院率。

6. 干预周期及注意事项

干预周期: 观察 14 天。注意事项: ①病室内空气流通, 温度适宜, 治疗过程中要注意随时遮盖不需暴露的部位, 以免受凉。②术者操作前应修剪指甲, 以防损伤患者皮肤, 操作时用力要均匀、柔和、持久, 禁用暴力。初次接受治疗的患者手法可适当轻些。应嘱患者先排尿。③按摩过程中密切观察病情, 如患者出现头晕、目眩、恶心等不适, 应立即停止操作, 做好相应处理。④治疗中应听取患者对热感的反应, 观察局部皮肤情况, 一旦出现皮肤瘙痒、皮疹、水泡等, 应立即停止使用, 并对症处理, 防止烫伤。

7. 统计学方法

试验数据应用 Excel 软件进行收集, 采用 spss 20.0 软件进行统计分析。两组计量资料均用 ($\bar{x} \pm s$) 进行统计学描述。计数资料采用 χ^2 检验; 计量资料采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异, 有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者便秘严重程度分级得分比较

试验组 40 例患者中, 对照组 40 例患者中, 具体见表 1。

表 1 两组患者便秘严重程度分级得分比较 (CCS)

组别	CCS		
	干预前	干预后	t/P
观察组	14.875±3.267	10.175±2.580	-16.779/0.000
对照组	14.100±2.780	12.150±2.381	-7.281/0.000
t/P	1.142/0.257	-3.357/0.001	

与对照组相比, $P<0.05$ 有统计学意义。

2. 两组患者的明尼苏达心力衰竭生活质量调查表得分比较

试验组患者的明尼苏达心力衰竭生活质量调查表得分为 (35.03±12.41) 分, 低于对照组患者的明尼苏达心力衰竭生活质量调查表得分, (42.72±13.25) 分, 差异具有统计学意义。结果表明, 相比于对照组, 试验组患者生活质量较好。具体见表 2。

表 2 两组患者的明尼苏达心力衰竭生活质量调查表得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	明尼苏达量表		
	干预前	干预后	t/P
观察组	63.650±8.874	55.925±9.175	-11.701/0.000
对照组	64.450±10.580	60.750±10.640	-11.916/0.000
t/P	-0.366/0.715	-2.172/0.033	

与对照组相比, $P<0.05$ 有统计学意义。

3. 两组患者的焦虑抑郁量表得分情况

试验组患者的焦虑抑郁量表得分分别为 (7.22±2.84)、(6.61±3.25) 分, 均低于对照组患者的焦虑抑郁量表得分, 分别为 (8.78±3.02)、(8.47±3.27) 分, 且均低于 8 分, 差异具有统计学意义。结果表明, 相比于对照组, 试验组患者

的焦虑抑郁状况均有所改善。具体见表 3。

表 3 两组患者的焦虑抑郁量表得分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑抑郁量表		
	干预前	干预后	t/P
观察组	17.750±6.853	12.100±6.076	-11.876/0.000
对照组	18.000±4.512	15.675±4.411	-8.971/0.000
t/P	-0.193/0.848	-3.012/0.004	

与对照组相比, $P<0.05$ 有统计学意义。

4. 两组患者的再住院率情况

试验组患者因心衰再住院人数为 2 人, 占 5.56%; 对照组患者因心衰再住院人数为 8 人, 占 22.22%。试验组患者的再住院率明显低于对照组, 差异具有统计学意义。结果表明, 12354 心衰慢病管理模式的临床应用, 可有效降低心衰患者的再住院率。具体见表 4。

表 4 两组患者的再住院率情况 (%)

组别	N	住院人数	未住院人数	χ^2	P
对照组	40	8 (22.22)	28 (77.78)	4.181	0.041
试验组	40	2 (5.56)	34 (94.44)		

与对照组相比, $P<0.05$ 有统计学意义。

三、讨论

慢性心力衰竭是一种临床常见疾病, 随着人口老龄化的到来, 发病率仍具有明显上升的趋势。有研究表明, 患者心功能与便秘程度间存在较高度度的相关性, 心功能分级越高, 便秘程度更严重; 心功能分级越低, 便秘程度相对较低。目前临床上常规西药治疗便秘以泻药、促动力药、促分泌药、生物反馈、益生菌等为主, 易刺激肠道, 且远期疗效较差, 不能彻底缓解便秘^[2]。同时因慢性心力衰竭患者病情复杂联合用药、长期用药还容易引起不良反应; 且老年心力衰竭患者可能存在用药禁忌等, 部分药物使用受限, 效果并不能达到临床满意^[3]。

中医学认为, 慢性心衰便秘的发病机制在于阳虚失煦, 命门火衰, 阴寒内生, 留于肠胃, 阳气不通, 津液不行, 肠道艰于传送, 终致便秘。慢性心衰患者, 因心力衰竭胃肠功能相对减弱, 腹满腑实症状并非鲜见, 除有左心衰时的呼吸困难症状, 右心衰时的水肿体征外, 还有精神萎靡、腹部满胀、疲乏无力、大便秘结等腑气不通的症状。腑气不通, 加重肠道血液循环障碍, 可影响毒性代谢产物的排泄, 是造成心衰的重要病理环节, 在一定程度上诱发心衰的反复发作,

因此通畅腑气是减轻心脏负荷、打断此恶性循环的关键方法之一。中医护理技术在临床治疗便秘已有广泛的应用历史,如穴位按摩、耳穴埋豆、艾灸、中药热熨等都有一定的疗效。国内大量研究证明中药封包对于老年便秘的临床治疗效果显著。在慢性心衰便秘患者采用中药封包技术,可使气血畅行,补气升阳,瘀祛通络,使大便得以排出^[4]。

穴位按摩是中医基本理论指导下,运用术者的手或肢体的其他部位,抑或借助器具实施一定的手法,作用于人体体表的特定部位,通过局部或穴位刺激,可疏通经络,调动机体抗病能力,从而达到防病治病、保健强身目的的一种操作技术。有研究发现,适当地按摩腹部可以减少肠道对粪便水分的吸收,同时也能加快腹肌血液循环,增加腹肌力量,对便秘治疗和疗效有巩固的作用^[4]。在慢性心衰便秘患者中应用穴位按摩,可通过穴位的良性刺激引起神经、经络传导反射,促进胃肠蠕动及刺激消化液的分泌,改善便秘情况^[5]。中药封包是将中药装入纯棉布袋内,通过热力作用,利用温热之力,使人体的毛孔张开,将治疗包中的十几味中草药中药透过皮肤,在腹部结合温热疗法让药物透皮渗透,直接作用于患病部位,直达病灶。两项技术均为绿色护理方法,安全方便、操作简单,避免产生并发症及药物治疗的依赖性。

综上所述,通过穴位按摩联合中药封包治疗慢性心

衰便秘起到了协同的作用,帮助患者恢复肠道蠕动功能,降低因便秘而诱发心衰的发生率,可降低明尼苏达心力衰竭生活质量得分,降低焦虑及抑郁得分,减少再住院患者人数,是一种有效的治疗方案,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1]朱云.大黄联合吴茱萸穴位贴敷改善老年心衰患者便秘效果观察[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(3):206-208.
 - [2]孙娇娇,赵淑珍,田智羽.内养功治疗功能性便秘的临床疗效观察[J].武警后勤学院学报(医学版),2019,28(3):62-64.
 - [3]谷雪松,刘一东,徐爱玲,等.慢性便秘保守治疗概述与现存问题思考[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):139-140.
 - [4]董华,臧幼农,张锋.穴位按压联合贴敷对慢性心衰便秘患者的疗效观察[J].上海护理,2018,18(10):58-60.
 - [5]黄莉,朱琳洁,冯廉洁,张佳丹.穴位按摩对习惯性便秘患者排便功能的影响[J].承德医学院学报,2021,38(05):412-415.
- 课题名称:穴位按摩联合中药封包对慢性心力衰竭合并便秘患者的疗效研究 编号:2022041