

中药熏药保护罩在临床护理应用效果观察

程玲燕 高 芳*

山东省文登整骨医院 山东 威海 264400

【摘 要】：目的：分析中药熏药保护罩在临床护理中的应用效果。方法：选入2年间（2021年3月跨至2023年3月）入院治疗的96例骨科疾病患者，均行下肢中药熏药治疗。随机数字表分组，观察组48例使用熏药保护罩护理；参照组48例采取常规护理，对比下肢功能、睡眠质量、生活质量评分、护理满意度。结果：护理前，组间对比下肢功能评分、睡眠质量评分、生活质量评分无差异（ $P>0.05$ ）。护理后，观察组下肢功能评分低于参照组，睡眠质量评分低于参照组，生活质量评分高于参照组（ $P<0.05$ ）。观察组护理满意度高于参照组（ $P<0.05$ ）。结论：中药熏药保护罩能够改善骨科疾病患者的下肢功能，恢复其睡眠质量与生活质量，且能获得高度满意。

关键词：中药熏药保护罩；临床护理；下肢功能；睡眠质量；护理满意度

Observation on the Application Effect of Traditional Chinese Medicine Fumigation Protective Cover in Clinical Nursing

Lingyan Cheng, Fang Gao*

Shandong Wendeng Orthopedic Hospital, Shandong Weihai 264400

Abstract: Objective: To analyze the application effect of traditional Chinese medicine fumigation protective cover in clinical nursing. **Methods:** 96 patients with orthopedic diseases admitted to our hospital from March 2021 to March 2023 were selected and treated with lower limb traditional Chinese medicine fumigation. They were divided into two groups of 48 patients by random number table method. The observation group received fumigation protective masks for nursing, while the reference group received routine nursing, comparing lower limb function, sleep quality, quality of life scores, and nursing satisfaction between the two groups. **Results:** Before nursing, there was no difference in lower limb function score, sleep quality score, and quality of life score between groups ($P>0.05$). After nursing, the lower limb function score and the sleep score of the observation group were lower than that of the reference group, and the quality of life score and the nursing satisfaction were higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion:** Traditional Chinese medicine fumigation protective mask can improve the lower limb function of patients with orthopedic diseases, restore their sleep quality and quality of life, and achieve high satisfaction.

Keywords: Traditional Chinese medicine fumigation protective cover; Clinical nursing; Lower limb function; Sleep quality; Nursing satisfaction

中医作为我国传统的医学体系，被广泛用于多种疾病的防治工作，具有丰富的临床经验^[1]。其中，中药熏药作为中医药物疗法的重要组成部分，在疾病治疗中发挥着独特作用。中药熏药保护罩是中医熏蒸疗法的创新应用，在传承熏蒸疗法的基础上，更注重安全和高效，可以通过药物挥发成分的渗透、吸收等作用，充分发挥熏蒸药液的治疗功效^[2]。基于此，本研究选取96例中药熏药治疗患者，分析熏药保护罩的护理价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年3月至2023年3月间入院治疗的96例骨科疾病接受下肢中药熏药治疗患者。随机数字表分组，观察组48例，男27例，女21例；年龄34-88（ 57.15 ± 1.71 ）岁。参照组48例，男28例，女20例；年龄33-86（ 57.20 ± 1.64 ）岁。数据经对比后，记为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 熏药评估与事项告知

熏药前评估病室环境，确保室内温度适宜，询问患者

的症状表现、既往病史、过敏史，确保女性患者未处于月经期或妊娠期。评估患者的体质与温度耐受度，合理调节药液温度。告知患者饥饿状态与饱餐1h内不可接受中药熏药治疗，熏药期间以轻微出汗为宜，若有恶心、头晕等不适感，需及时上报护理人员。熏药治疗时间为30min，期间需饮用300至500ml的温开水，以及时补充体液。合并肝肾疾病或心肺疾病者，饮水量少于150ml。

1.2.2 物品准备

准备中药浴足桶1个（中药温度43至46℃）、浴巾1条、水温计1个、床垫1个、浴足凳1个、一次性手套1双、熏药保护罩1对。

1.2.3 熏药操作

核对患者的基本资料，如姓名、病床号、住院号与疾病诊断结果等，查看中药熏蒸方剂、操作项目，保证信息无误。嘱患者排空大小便，坐于床垫上，暴露双足，检查其足部与下肢的皮肤状态，做好保暖护理。在浴足桶内倒入药液，使药液高度为桶内2/3，测量温度，确保其介于43至46℃，并结合患者的个体需求适度调节药液温度。在浴足桶内放入浴足凳，将双足放于凳上，使用浴巾覆盖双

足，行双足熏蒸治疗。温度至 42℃ 后，将浴足凳取出，双足直接浸泡在药液中，询问其熏蒸感受，并计时 20min。按揉双足穴位与小腿经络，根据患者耐受度调整按摩力度。观察患者的熏蒸反应，若有不适感，需中止熏蒸，卧床休息。熏蒸结束后，对足部与下肢皮肤进行清洁，取舒适体位。

1.2.4 临床护理

参照组予以常规护理：①心理疏导：评估患者的心理状态，向其讲解疾病知识与自护要点，介绍疾病治疗方案与预后，提升患者的治疗信心。②生活护理：告知患者禁止久站与久坐，禁止大幅度运动，坚持清淡饮食，多食高钙食物，禁食辛辣与生冷食物。③功能训练：指导患者散步、打太极或练习八段锦，每次训练时间为 15min，每日训练 3 至 4 次。观察组基于以上常规护理，使用熏药保护罩。在熏药前于双下肢套用保护罩，并询问患者感受，适度调整保护罩松紧度，熏药完成后，摘除保护罩。

1.3 观察指标

(1) 下肢功能：评估工具为 Oswestry- 下肢功能障碍评价标准 (2.0 版本)，含 1 项个人生活料理、2 项行走情况、3 项腰痛度、4 项提举重物情况、5 项站立情况、6 项坐立情况、7 项跑步情况、5 项社会生活状况，每项 0 至 5 分，下肢功

能负向计分。

(2) 睡眠质量：评估工具为匹兹堡 - 睡眠质量指数表，含 1 项睡眠时长、2 项入睡耗时、3 项睡眠质量、4 项日间功能、5 项睡眠障碍、6 项催眠用药、7 项睡眠效率，每项 0 至 3 分，睡眠质量负向计分。

(3) 生活质量：评估工具为生活质量 - 综合评价问卷，含 1 项社会功能、2 项心理功能、3 项物质生活、4 项躯体功能，每项 100 分，正向计分。

(4) 护理满意度：发放自制调查问卷，评价护理态度、熏药操作、沟通频率等，共 100 分，高度满意超出 75 分，大致满意为 40 至 75 分，不满意低于 40 分。

1.4 统计学分析

数据经 SPSS 28.0 软件处置，计量值经 t 值对比 / 检验，计数值经 χ^2 值对比 / 检验，统计学有意义计为 P 值不足 0.05。

2 结果

2.1 两组下肢功能评分比较

护理前，两组下肢功能评分对比无差异 ($P > 0.05$)。护理后，观察组下肢功能评分低于参照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组下肢功能评分比较 [$\bar{x} \pm s$ / 分]

时间	分组	例数	个人生活料理	行走情况	腰痛度	提举重物情况	站立情况	坐立情况	跑步情况	社会生活状况
护理前	观察组	48	3.18±0.87	3.07±0.67	2.77±0.59	3.84±0.64	3.49±0.58	3.61±0.61	3.71±0.41	3.08±0.41
	参照组	48	3.20±0.81	3.09±0.65	2.79±0.61	3.86±0.61	3.50±0.57	3.64±0.58	3.74±0.39	3.10±0.43
	t		0.117	0.148	0.163	0.157	0.085	0.247	0.367	0.233
	P		0.907	0.882	0.871	0.876	0.932	0.806	0.714	0.816
护理后	观察组	48	1.02±0.31	1.13±0.28	1.15±0.34	1.28±0.41	1.41±0.23	1.50±0.28	0.70±0.12	0.61±0.13
	参照组	48	1.53±0.36	1.57±0.30	1.62±0.41	1.69±0.45	1.73±0.25	1.89±0.31	1.13±0.14	0.97±0.15
	t		7.437	7.429	6.113	4.666	6.526	6.468	16.157	12.565
	P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组睡眠质量评分比较

护理前，两组睡眠质量评分对比无差异 ($P > 0.05$)。

护理后，观察组睡眠质量评分低于参照组 ($P < 0.05$)。

表 2 两组睡眠质量评分比较 [$\bar{x} \pm s$ / 分]

时间	分组	例数	睡眠时长	入睡耗时	睡眠质量	日间功能	睡眠障碍	催眠用药	睡眠效率
护理前	观察组	48	2.06±0.37	1.94±0.27	2.33±0.27	1.89±0.17	1.97±0.20	1.71±0.18	1.95±0.29
	参照组	48	2.09±0.34	1.96±0.29	2.30±0.28	1.91±0.20	1.99±0.21	1.74±0.15	1.97±0.33
	t		0.414	0.350	0.534	0.528	0.478	0.887	0.315
	P		0.680	0.727	0.594	0.599	0.634	0.377	0.753
护理后	观察组	48	0.57±0.13	0.61±0.15	0.54±0.14	0.43±0.11	0.66±0.18	0.39±0.08	0.38±0.10
	参照组	48	0.96±0.18	0.89±0.17	0.70±0.19	0.69±0.14	0.97±0.23	0.63±0.11	0.72±0.13
	t		12.169	8.557	4.697	10.117	7.354	12.225	14.362
	P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组生活质量评分比较

护理前，两组生活质量评分对比无差异 ($P > 0.05$)。

护理后，观察组生活质量评分高于参照组 ($P < 0.05$)。

表 3 两组生活质量评分比较 [$\bar{x} \pm s$ /分]

时间	分组	例数	社会功能	心理功能	物质生活	躯体功能
护理前	观察组	48	69.58±5.71	71.29±5.86	72.69±5.76	70.49±5.17
	参照组	48	69.71±5.79	71.33±5.84	72.74±5.81	70.43±5.21
	t		0.111	0.033	0.042	0.057
	P		0.912	0.973	0.966	0.955
护理后	观察组	48	89.84±6.91	92.48±5.17	93.55±5.97	92.97±5.28
	参照组	48	85.02±6.73	88.26±5.15	89.15±5.92	88.05±5.24
	t		3.462	4.007	3.626	4.582
	P		0.001	0.000	0.000	0.000

2.4 两组护理满意度比较

观察组护理满意度高于参照组 ($P < 0.05$)。

表 4 两组护理满意度比较 [n/%]

分组	例数	高度满意	大致满意	不满意	满意度
观察组	48	24	22	2	95.83 (46/48)
参照组	48	21	19	8	83.33 (40/48)
χ^2					4.019
P					0.045

3 讨论

中药熏药治疗是常用的中医特色疗法,可在双足泡脚期间利用药液的温热作用发挥中药疗效,起到消瘀行血、舒筋活络与强身健体等效用^[3]。但在熏洗过程中,药液会在较短时间内变凉,使熏蒸时间缩短,难以达到理想的熏蒸热度和治疗效果。为解决这一问题,本研究使用熏药保护罩,其能够罩上患者的双下肢,避免热气与蒸汽外散,进行熏蒸双下肢的多个穴位,充分发挥药疗作用^[4]。保护罩侧面设有拉链,穿脱与收纳方便,且顶端与底部均有抽绳设计,可根据浴足桶直径调节松紧度,因此保暖效果良好。此外,保护罩使用防水材质,能够避免溅湿,且清洗消毒方法简单,能够循环利用。

结果显示,护理后,观察组的下肢功能评分低于参照组,睡眠质量评分低于参照组,生活质量评分高于参照组,护理满意度高于参照组 ($P < 0.05$)。原因是中药熏药保护罩能使中药成分充分渗透至皮肤,刺激毛细血管扩张,促进血液循环,进而改善下肢血液供应状态,减轻下肢的疲劳感和酸胀感,以此提高下肢功能^[5]。此外,保护罩能够增强熏药治疗对肌肉的温热刺激作用,进而缓解下肢肌肉的疼痛度与僵硬感,改善行走和活动能力,提高下肢的功能水平。中药熏药保护罩可提升中药的镇静和安神作用,调节神经系统,减轻患者的焦虑和抑郁心理,进而提高睡眠质量。加之中药熏药保护罩在疗程过程中,能够提供舒适体验,使患者在愉悦的氛围下接受治疗,可提高患者的治疗配合度与舒适度,进而增强治疗效果,改善患者的生活质量。熏药保护罩的设计理念符合人性化观点,可在临床护理中突显人文关怀,高度关注患者的护理需求,积极询问其护理感受,因此患者的满意度高^[6]。但在熏药期间需注意以下问题:①心肺功能障碍、中药成分过敏或是出血性疾病患者,禁止使用中药熏蒸疗法,且月经期女性、糖尿病患者与心脑血管疾病患者慎用。保护罩使用期间需观察患者反应,若有头晕、心慌等表现,应谨防血压升高,

并停止熏蒸治疗,卧床休息片刻,待症状消失后再继续熏蒸^[7]。②避免药液温度过高,使用水温计持续监测水温,足部皲裂或破损者,禁止熏蒸治疗。③治疗期间需关闭门窗,做好保暖护理,防止患者外感风邪。④强化巡视护理,不定时观察患者的呼吸频率、面色与出汗情况,出现不适感需立即处理。⑤熏蒸期间禁止揉搓皮肤,避免皮肤损伤^[8]。

综上,中药熏药保护罩能够改善骨科疾病患者的下肢功能,提升其睡眠质量以及生活质量,患者的护理满意度较高,可作为该类患者的常用临床护理模式。

参考文献:

- [1] 叶金平,刘美珍,谢小美. 艾灸与中药熏蒸对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者护理干预效果分析[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(16):146-148.
- [2] 王奕娜,卢晓波,巫添丽. 中药熏蒸联合耳穴压豆对腰椎间盘突出症患者的疼痛与腰椎功能的影响及护理分析[J]. 现代医学与健康研究(电子版),2022,6(8):123-127.
- [3] 刘立平,时彩霞. 中药熏洗干预配合常规护理对强直性脊柱炎患者的影响[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(2):146-147.
- [4] 陈改萍. 中药熏洗联合康复护理干预对三踝骨折术后踝关节功能的影响[J]. 国际护理学杂志,2018,37(7):982-984.
- [5] 钟燕妮. 康复护理联合中药熏蒸、自我推拿对肩周炎患者肩关节功能的影响[J]. 光明中医,2020,35(16):2579-2581.
- [6] 张楠. 中医护理配合中药熏洗对膝关节骨性关节炎的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(52):98,100.
- [7] 刘婷. 护理干预对中药熏蒸治疗颈肩腰腿痛的临床影响效果分析[J]. 饮食保健,2019,6(6):152.
- [8] 邓欢,田烨,陶志强,等. 中药熏洗联合运动疗法在膝关节骨性关节炎护理中的应用[J]. 光明中医,2021,36(19):3348-3350.