

中医护理技术艾灸的临床应用效果研究

张小晨

宿迁市中医院 江苏宿迁 223800

摘要：目的：分析艾灸在中医护理中的应用效果。方法：分析对象为 2020.10~2021.10 在我院就诊的患者 78 例，依据随机数字法予以分组，39 例予以常规护理的患者归入对照组，39 例予以常规护理+艾灸护理患者归入艾灸组，比较和分析护理效果。结果：与对照组比较，艾灸组护理后生活质量评分明显较高， $P<0.05$ ；与对照组比较，艾灸组护理后负性情绪评分明显较低， $P<0.05$ 。结论：在患者护理中予以艾灸中医护理技术对患者康复意义重大，可促进生活质量和负性情绪的改善，建议推广。
关键词：艾灸；中医护理技术；负性情绪；生活质量

中医护理在中医学中占有重要地位，其理论体系和操作技术较为独特，可对患者预后和病情发挥改善作用。中医护理技术种类较多，其中艾灸作为中医护理技术之一较为常用，基于中医经络理论，选择相应穴位点燃艾条，可促进患者预后改善，其效果患者均较为认可^[1]。艾灸技术的优势明显，具有较高的应用价值。为进一步分析艾灸技术的应用价值，本次研究选择 2020.10~2021.10 在我院就诊的患者 78 例实施对照研究，结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象为 2020.10~2021.10 在我院就诊的患者 78 例，依据随机数字法予以分组，39 例予以常规护理的患者归入对照组，年龄：(46.95±5.50) 岁为均值 (22~80 岁)，性别：23 例男，16 例女，疾病类型：13 例失眠，12 例月经过多，8 例盆腔炎，6 例慢性支气管炎；39 例予以常规护理+艾灸护理患者归入艾灸组，年龄：(47.10±5.45) 岁为均值 (23~81 岁)，性别：24 例男，15 例女，疾病类型：12 例失眠，11 例月经过多，9 例盆腔炎，7 例慢性支气管炎，分析研究比较性：2 组资料比较 $P>0.05$ ，可开展对照研究。所有患者均对本次研究了解和知情，自愿配合。将精神疾病、老年痴呆、听力、语言、认知功能障碍者、无法对研究配合者排除本次研究。

1.2 方法

对照组予以常规护理，即在患者治疗过程中严密观察患者病情，讲解疾病和治疗知识，指导患者遵医嘱用药等。而试验组与此同时予以艾灸护理，护理方法：在患者膻

穴部位或疼痛部位防止艾绒或药物实施烧灼和温熨，利用热力和药物作用，通过经络实施传导，发挥调和气血、固脱扶阳、升阳举陷、协调阴阳、祛邪扶正的作用。针对慢性支气管炎，予以隔药饼灸疗法，选择黄芪、白芥子、细辛、麻黄、鱼腥草、甘遂 (4:3:1:1:4:1) 做成药粉，将麝香 0.1g 加入，以上药粉利用鲜姜汁实施调和，制成药饼，选择换定喘穴、肺俞穴、至阳穴，以上穴位贴上药饼实施艾灸，30min/次，1 次/d；针对盆腔炎，选择患者膻穴，实施热敏灸艾灸，30min/次，1 个疗程为 30d；针对失眠者，在患者睡前，选择百会穴，利用清艾条实施悬灸疗法，30min/次，1 次/d，1 个疗程为 10d。

1.3 观察指标

研究观察指标：比较生活质量和负性情绪，利用 WHOQOL 生活质量评定量表对生活进行评价，100 分为满分，分值与生活质量呈正比；利用焦虑自评量表 (SAS) 评估焦虑情绪，50 分为划界分；利用抑郁自评量表 (SDS) 评估抑郁情绪，53 分为划界分，分值越低负性情绪越好。

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0，计量数据予以 t 验证，表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，计数数据予以 χ^2 验证，表示： $[n(\%)]$ ，以 $P<0.05$ 为统计学意义的标准，证实数据对比明显差异。

2 结果

表 1：护理前生活质量评分和负性情绪评分 2 组比较 $P>0.05$ ；与对照组比较，艾灸组护理后生活质量评分明显较高， $P<0.05$ ；与对照组比较，艾灸组护理后负性情绪评分明显较低， $P<0.05$ 。

表 1 对比护理效果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	39	51.25±4.54	26.45±2.50	50.35±4.55	25.30±2.55	60.48±5.78	85.15±3.45
对照组	39	51.20±4.35	35.15±1.48	50.40±4.50	34.95±1.45	60.50±5.75	70.20±3.40
t		0.050	18.701	0.049	20.544	0.015	19.275
P		0.961	<0.001	0.961	<0.001	0.988	<0.001

3 讨论

艾灸为一种中医护理技术，广泛应用到临床治疗和护理中。相关研究表明^[2]，针对恶性肿瘤或肿瘤化疗者予以直接灸可减轻副作用，提升患者生存质量。无瘢痕灸治疗效果较好，不会有瘢痕留下，在很多虚寒性痹症患者治疗中应用，而温和灸、艾条灸、温针灸等均为间接灸，在顽固性疾病中应用隔姜灸、隔药灸治疗效果较好^[3]。本次研究所选的患者主要为失眠、月经过多、盆腔炎、慢性支气管炎患者，在其临床护理中应用艾灸护理，结果表明：与对照组比较，艾灸组护理后生活质量评分明显较高， $P<0.05$ ；与对照组比较，艾灸组护理后负性情绪评分明显较低， $P<0.05$ ，获得以上效果的原因：针对不同疾病应用不同的艾灸方法，可发挥通络温经的作用，另外可散祛祛湿、活血行气、散结消瘀、温补中期、固脱回阳、平衡阴阳、泻实补虚，使体内正气增强，对伤口愈合发挥促进作用，同时可预防疾病^[4]。该护理技术安全、经济、无毒害、操作简单，可对患者疾病负担和心理压力减轻的同时，可使病情有效改善，进而提升患者生活质量^[5]。艾灸护理可使患者心态稳定，以此促进治疗依从性提升^[6]。

综上所述，在患者护理中予以艾灸中医护理技术对患者

康复意义重大，可促进生活质量和负性情绪的改善，建议推广。

参考文献

- [1]朱伟红. 艾灸联合刮痧中医护理技术在围绝经期阴虚火旺型患者失眠治疗中的临床疗效观察[J]. 医药前沿, 2021, 11(2):128-129, 131.
- [2]汤福静, 张娇, 薛阳阳. 中医艾灸技术在 1 例眼科病房带入性糖尿病足病人护理中的应用效果[J]. 全科护理, 2020, 18(12):1535-1536.
- [3]贺成功, 蔡圣朝, 胡玲, 等. 中医艾灸关键性治疗技术和辅助技术研发及应用[J]. 中国科技成果, 2020, 21(19):47-48, 51.
- [4]孔先云, 陈祖琨, 杜洋洋. 中医特色护理技术在脑卒中失眠的应用研究[J]. 光明中医, 2021, 36(10):1607-1610.
- [5]陈思梦, 杨海霞, 路易玲. 中医护理技术对乳腺癌患者睡眠质量及并发症的影响[J]. 淮海医药, 2020, 38(1):98-101.
- [6]李玉恒, 李霞, 赵一江, 等. 艾灸配合徒手淋巴引流技术在胫腓骨骨折消肿护理效果分析[J]. 云南中医中药杂志, 2020, 41(8):93-94.