

# 耳穴压豆治疗血液透析失眠患者临床疗效

周珊珊 郁丽丹 田燕丽

威海市中医院 山东 威海 264200

**【摘要】**目的: 本次试验将对耳穴压豆治疗血液透析失眠患者的临床效果进行分析。方法: 选取本院 2022 年 1 月 -2023 年 3 月的 96 例血液透析失眠患者作为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组 48 例和观察组 48 例。对照组实施阿普唑仑治疗方式, 观察组实施耳穴压豆治疗, 并比较两组患者治疗后的中医证型评分及睡眠质量评分情况。结果: 从结果上看, 观察组患者采取耳穴压豆治疗后的中医证型评分优于治疗前, 差异显著, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组采取耳穴压豆治疗后的睡眠质量评分优于采取阿普唑仑治疗的对照组, 两组对比差异明显, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对于血液透析失眠患者在临床中应用耳穴压豆治疗可以有效改善患者的失眠症状, 提升患者的治疗有效性。通过本次试验可知, 耳穴压豆治疗血液透析失眠患者是一种较为有效的治疗方式, 可以在临床进行推广。

**【关键词】**: 耳穴压豆; 血液透析; 失眠

## Clinical Efficacy of Auricular Bean Pressing in Hemodialysis Insomnia Patients

Shanshan Zhou Lidan Yu Yanli Tian

Weihai City Hospital of Traditional Chinese Medicine Shandong Weihai 264200

**Abstract:** Objective: This study will analyze the clinical effect of insomnia patients. Methods: 96 insomnia patients on hemodialysis from January 2022 to March 2023 were selected into 48 cases in control group and 48 cases in observation group according to the random number table method. The control group was treated with alprazolam, the observation group was treated with ear point pressure beans, and the psychological status and sleep quality scores of the two groups after treatment were compared. Results: From the results, the psychological state score and sleep quality score of the observation group were better than that of the control group treated with alprazolam, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: For insomnia patients on hemodialysis, the treatment can effectively improve the insomnia symptoms and improve the effectiveness of the treatment. Through this trial, it is known that the treatment of hemodialysis insomnia patients is a more effective treatment method, which can be promoted in clinical practice.

**Keywords:** Ear point pressure beans; Hemodialysis; Insomnia

临床中, 血液透析是治疗肾脏疾病患者的有效治疗措施之一, 可以帮助肾脏患者末期的生命延续。临床数据表明, 对于大部分的临床血液透析患者而言, 都存在不同程度的失眠症状, 是临床血液透析患者的普遍症状之一<sup>[1]</sup>。同时, 由于疾病和失眠的双重影响, 导致患者的心理及生理状态受到严重影响, 降低了治疗效果和患者的生活质量。因此, 在临床血液透析患者中实施有效的缓解失眠的办法是必要的。耳穴压豆是临床中医学典籍记载较多的治疗失眠症的一种方式<sup>[2]</sup>, 基于证明耳穴压豆治疗血液透析患者的失眠症, 本次试验选取本院 96 例血液透析失眠患者参与研究, 针对两组患者采取不同方式治疗后的心理状态变化、睡眠质量改善进行对比, 具体结果如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次试验选取本院 2022 年 1 月 -2023 年 3 月的 96 例血液透析失眠患者作为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组和观察组。其中, 对照组患者 (48 例): 男 23 例, 女 25 例; 年龄 39 ~ 79 岁, 平均年龄 (55.36±3.46) 岁。观察组 (48 例): 男 25 例, 女 23 例; 年龄 40 ~ 80 岁, 平均年龄 (54.87±2.94) 岁。对照组、观察组患者性别、年龄等一般资料无差异, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 可以比较。

本次试验经过医院伦理委员会批准。纳入标准: ①临床诊断为终末期肾病, 并行规律血液透析治疗; ②稳定透析时间均在 2 个月以上; ③符合 ICD-10 中有关非器质性失眠的判断标准; ④调查前 2 个月内病情相对平稳, 无心、脑、肺等严重并发症; ⑤患者认知功能正常, 了解本次研究内容, 并自愿参与本次试验; 排除标准: ①透析龄 < 3 个月; ②患者存在继发性失眠情况: 如精神疾病、躯体疾病及药物引起的失眠等情况; ③不能配合候候信息采集或不同意参加本研究者; ④对酒精及胶布过敏者; 脱落标准: ①出现严重不良事件, 根据医生判断应该停止该病例临床研究者; ②病程中病情加重, 或研究中出现了其他影响研究观察的病证, 根据医生判断应该停止该病例临床研究者。③作无效病例处理者; ④临床研究方案实施中发生了严重偏差者, 如依从性太差等; ⑤治疗期间伴发严重感染或其他影响诊疗的疾病者。

#### 1.2 试验方法

##### 1.2.1 对照组采取阿普唑仑治疗

对照组采取阿普唑仑治疗, 阿普唑仑片 (生产企业: 齐鲁制药有限公司, 规格: 0.4mg/5 片) 每晚睡前 1 次, 每次 1 片, 随后可根据患者睡眠状况合理调整用药剂量。

##### 1.2.2 观察组采取耳穴压豆治疗

观察组患者实施耳穴压豆治疗的方式, 使用75%酒精消毒患者耳部后, 将王不留行籽耳贴贴压一侧耳穴。取穴: 主穴: 耳尖放血、神门、心、肾、(垂直按压) 神经系统皮质下(45°斜行按压)、枕(向对耳屏内侧面的脑穴方向压)、神经衰弱区、神经衰弱点(垂直按压)。配穴: 肝郁气滞: 肝(对耳轮内侧面45°斜行按压)心虚胆怯: 胆(垂直按压)、心脾两虚: 脾(垂直按压)、胃失和降: 胃(垂直按压)、心肾不交: 肾(垂直按压)。患者每日自行按压3次, 分别为早上、中午、临睡前, 每次3分钟, 每次按压30秒。施压后耳廓有酸、麻、胀、痛感, 3天后更换对侧耳穴, 2次为1个疗程, 每疗程间休息1天, 连续治疗4个疗程。

### 1.3 评价指标

试验评价指标: ①观察记录两组患者治疗前后的中医证型评分、睡眠质量评分; ②中医证型的评分内容包括皮肾阳虚型、肝郁化火型、痰瘀互结型、心脾两虚型、阴虚

表1 对照组与观察组中医证型评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

中医证型	例数	治疗前	治疗后
脾肾阳虚型	21	12.01±4.13	10.02±0.15
肝郁化火型	19	14.36±2.24	11.43±2.41
痰瘀互结型	10	15.16±3.72	10.08±3.18
心脾两虚型	16	15.26±3.54	11.08±3.72
阴虚火旺型	22	16.15±5.45	11.44±2.72
心胆气虚型	14	15.72±4.26	10.57±3.82

### 2.2 对照组与观察组睡眠质量评分对比

本次耳穴压豆治疗血液透析患者失眠症的试验结果显示, 观察组患者在实施耳穴压豆治疗前的睡眠质量得分为(14.24±5.15)分, 治疗后的得分为(9.27±1.20)分,  $t = 3.472$ ;  $P = 0.032$ ; 对照组患者在实施阿普唑仑治疗前的睡眠质量得分为(14.62±1.73)分, 治疗后的得分为(11.35±1.46)分,  $t = 4.153$ ;  $P = 0.049$ 。两组患者治疗后的对比中,  $t = 5.169$ ;  $P = 0.025$ , 两组差异明显, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

血液透析是临床中针对急慢性肾功能衰竭患者的主要治疗方式之一。操作原理是通过引流的方式将人体内的血液引流至体外, 经过空心纤维组成的透析器, 让血液和含气机体浓度相似的电解质溶液在空心纤维内外通过吸附、超滤以及对流等原理, 进行一种物质的交换, 从而清除患者体内代谢产生的废物物质, 维持患者体内的电解质和酸碱的平衡度<sup>[3]</sup>。同时可以帮助患者清除体内的多余水分, 净化患者的血液, 这一过程称为血液透析。血液透析是持续性的一个治疗过程, 且治疗时产生的费用比较昂贵, 所以会对患者的心理增加负担, 同时血液透析让患者身体产生的血亏气损等情况严重影响着患者的情绪, 导致患者出现失眠症<sup>[4]</sup>。

失眠症在中医的理论记载中称为目不得瞑、身不得卧, 临床症状主要表现为睡眠时间错乱、睡眠浅、醒后不能寐等, 病情严重时甚至出现夜不能寐的情况。本次试验中的血液透析患者的临床症状表明, 在中医证型上为脾肾阳虚、肝郁化火、痰瘀互结、心脾两虚、阴虚火旺、心胆气虚所造成的失眠, 主要也是由于不良情绪及身体原因造成的失眠症<sup>[5]</sup>。对血液透析患者在透析后产生的失眠症状, 临床

火旺型、心胆气虚型; ③睡眠质量评分中以匹兹堡睡眠质量指数为依据, 评估患者的睡眠质量, 患者得分越低, 说明睡眠质量越好。

### 1.4 统计方法

此次耳穴压豆治疗血液透析失眠患者的临床效果试验中, 全程采取统计学分析, 在软件的选择上使用SPSS19.0统计学软件。计数资料采用率表示, 比较采用 $\chi^2$ 检验; 计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, 比较采用t检验, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 治疗前后中医证型评分对比

本次试验结果显示, 实施耳穴压豆治疗后中医证型评分优于治疗前, 差异显著, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 具体的数据如表1。

中一般有以下解决措施, 具体如下: ①患者毒素在体内充积, 刺激到中枢神经系统, 出现失眠症。因此要充分透析, 帮助患者排出体内的毒素; ②护理人员密切关注患者的心理状态变化, 发现患者出现焦虑、抑郁等不良情绪时, 及时采取措施帮助患者缓解不良情绪<sup>[6]</sup>; ③根据患者的具体状况, 可以适当给予药物治疗, 例如本次试验中采用的阿普唑仑。首先要对患者的入睡困难原因进行充分了解, 如果患者出现入睡困难可以给予药物治疗, 如果是睡眠质量差可以采取舒乐安定等治疗<sup>[7]</sup>。

在本次试验中, 我们有针对性地选择了耳穴压豆的治疗方式。中医医学认为耳部与人体的各个器官密切相关, 长期对耳部实施刺激可以帮助调节全身的气机。在这样的理论论证下, 临床研究出利用耳穴压豆的方式治疗失眠症。耳穴压豆是临床中治疗多种疾病的方法, 例如老年眩晕、失眠症等<sup>[8]</sup>。且这种中医的疗法在很早时期就已经经过临床的实践。所谓的耳穴压豆就是将患者所需药物制成敷贴贴敷于相应的穴位上, 利用对耳部的刺激来缓解患者的疾病症状, 药物通过皮肤进入患者体内, 帮助缓解病症。但是在耳穴压豆的过程中, 由于受到治疗时间、皮肤状态、既往病史的多种影响, 可能会对患者的皮肤造成一定的损伤。所以, 在耳穴压豆治疗时, 应注意: ①在对患者实施贴敷时要完全覆于穴位, 避免贴敷沾水, 防止出现脱落; ②在夏天实施贴敷时, 由于患者可能出现体热多汗等情况, 所以在贴压时要注意对耳穴的清洁, 贴敷时间不宜过长, 防止贴敷出现潮湿导致患者皮肤感染<sup>[9]</sup>; ③在贴敷前对患者的耳部进行检查, 如若发现患者耳廓皮肤损伤, 要立即停止贴敷, 并对患者的皮肤损伤进行处理; ④如果患者出现精神过度紧张时, 暂时停止贴敷, 帮助患者缓解不良情绪后再实施贴敷; ⑤对于体质较差、患有急性疼痛病的患者,

在贴敷时要注意手法, 避免手法不当引起患者不适; ⑥在实施贴敷前, 询问患者是否近期有手术史且时间未超过7天, 这种情况下要根据具体情况实施贴敷或减少贴敷时长; ⑦当患者出现身体不适或直言过度疼痛时, 应立即取下穴位贴; ⑧在耳穴压豆的过程中, 护理人员要加强对患者的心理指导。指导患者对疾病有正确的认知, 建立患者治疗疾病的信心, 提高患者的治疗依从性和积极性<sup>[10]</sup>。

本次试验中, 本院采取的耳穴压豆治疗血液透析患者的失眠症, 在对血液透析患者的心理状态改善(抑郁、焦虑)等情绪改善、睡眠质量改善等方面, 均取得了较好的治疗效果。在本次的临床试验中, 所有血液透析患者一致认为耳穴压豆治疗失眠症的治疗效果相比其他方式而言, 对身体损伤小、治疗便捷。有效提升了患者的治疗有效性、降低了患者的治疗费用。同时, 在试验中耳穴压豆方式的便捷性, 让患者感受到较为轻松的治疗氛围, 提升了患者治疗的积极性, 提升了医院医疗服务工作的质量。从结果上看, 观察组患者采取耳穴压豆治疗在睡眠质量得分以及不良情绪(焦虑、抑郁)评分中的成绩均优于对照组, 两组差异明显, 具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对于血液透析失眠患者在临床中应用耳穴压豆治疗可以有效改善患者的失眠症状, 缓解患者的焦虑、抑郁等不良情绪, 提升患者的治疗有效性。经过本次试验可知, 耳穴压豆治疗血液透析失眠患者是一种较为有效的治疗方式, 可以在临床进行推广。

#### 参考文献:

[1] 姜素芳, 杨钻钻, 薛乐怡, 魏妃苑, 刘旭生, 邓丽丽. 以耳穴压豆为主改善血液透析患者便秘的 meta 分析 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2022, 23(05): 440-444.

[2] 卢永烨, 刘倩威. 耳穴压豆联合穴位贴敷对维持性血液透析患者睡眠质量的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28(12): 97-99.

[3] 张丽丽, 贺凯, 王洁. 正念减压训练联合耳穴压豆对维持性血液透析患者自我感受负担及睡眠质量的影响 [J]. 中国疗养医学, 2021, 30(10): 1070-1071.

[4] 黄星. 艾灸配合耳穴压豆干预对维持性血液透析患者睡眠障碍的影响效果观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(04): 616-617.

[5] 颜小香, 饶克瑯, 陈晓青, 曹琼璐. 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及生活质量的影响 [J]. 天津中医药, 2020, 37(12): 1397-1400.

[6] 陈泽芝, 陈婉, 廖颖金, 陈香. 耳穴压豆在改善血液透析患者失眠症中的作用 [J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37(06): 83-85.

[7] 林永坚, 朱秀微, 叶鑫武, 陈瑶偏, 孙琼瑶, 陈黎明. 艾灸配合耳穴压豆干预维持性血液透析患者睡眠障碍效果分析 [J]. 新中医, 2020, 52(07): 114-116.

[8] 陈桂梅, 邝湖, 杜洁挺, 何奕初, 陈聪愉. 中药足部熏洗配合耳穴压豆用于血液透析患者失眠的护理 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(20): 168-170.

[9] 刘紫娟, 路小燕, 孙莉姬, 雒云祥, 李铁, 刘颖. 耳穴压豆治疗血液透析患者失眠症疗效观察 [J]. 继续医学教育, 2017, 31(03): 163-165.

[10] 周凤花, 沈小英. 耳穴压豆对维持性血液透析患者失眠的疗效观察及护理运用 [J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(06): 809-810.a