

# 智能耳穴埋籽治疗仪在临床护理应用中的探讨

吴欢欢 王维帅\*

江苏省邳州市中医院 江苏 邳州 221300

**【摘要】**目的：探讨智能耳穴埋籽治疗仪在临床护理应用中的效果。方法：筛选出本院普外科2020年6月到2021年6月期间收治的100例术后疼痛患者，予以患者中医耳穴埋籽缓解疼痛，依据埋籽形式的差异，分别对护士手工操作的埋籽患者与智能仪器操作的埋籽患者进行止痛效果追踪，其中手工操作为对照组，仪器操作为观察组，均纳入50例。结果：护理后观察组疼痛模拟评估值将到 $2.1 \pm 0.7$ 分，相较于对照组 $3.6 \pm 1.0$ ，止痛效果明显。观察组32例患者已然完全的缓解了疼痛，11例得到了明显的缓解，6例患者部分缓解，1例患者没有缓解；对照组中21例患者已然完全的缓解了疼痛，13例得到了明显的缓解，9例患者部分缓解，7例患者没有缓解。护理后仪器耳穴埋籽的患者睡眠障碍将至5分，几乎不对睡眠产生影响，对照组仍在睡眠障碍临界值之上，评估为8分。结论：耳穴埋籽无论与手工的形式护理还是以仪器的形式操作，均可以在术后促进患者安然睡眠、疼痛降低，两者对比下，仪器的使用更优于手工处理，不仅降低了护理的压力，且仪器处理力度均衡，更容易被患者接受，患者对仪器耳穴埋籽相对满意。

**【关键词】**智能耳穴埋籽治疗仪；临床护理；应用

## Discussion on the application of intelligent ear acupoint seed embedding therapy instrument in clinical nursing

Huanhuan Wu Weishuai Wang\*

Jiangsu Pizhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Jiangsu, Pizhou, 221300

**Abstract:** Objective: To explore the effect of intelligent ear acupoint seed embedding therapy instrument in clinical nursing application. Methods: Out our general surgery during June 2020 to June 2021 treated 100 cases of patients with postoperative pain, ear acupoint point buries a seed of TCM to patients relieve pain, according to the buried seeds form difference, respectively the nurse manual buried seeds were treated with intelligent instrument operation of buried seeds analgesic effect on patients with tracking, including manual operation as the control group, instrument operation as the observation group, All 50 cases were included. Results: After nursing, the pain simulation evaluation value of the observation group was  $2.1 \pm 0.7$  points, compared with the control group  $3.6 \pm 1.0$ , the analgesic effect was obvious. In the observation group, 32 patients had complete relief of pain, 11 patients had significant relief, 6 patients had partial relief, and 1 patient had no relief; In the control group, 21 patients had complete relief of pain, 13 had significant relief, 9 had partial relief, and 7 had no relief. After nursing instrument ear buried-seed patients sleep disorders will be 5 points, almost no impact on sleep, the control group is still above the critical value of sleep disorders, assessed at 8 points. Conclusion: ear acupoint point buries a seed with the form of manual care or in the form of instrument operation, can promote patients after surgery enron sleep, pain is reduced, the contrast, the use of the instrument is more better than manual processing, not only reduce the stress of nursing, and instrument treatment is balanced, more easily accepted by patients, patients with ear acupoint point buries a seed relatively satisfied in the device.

**Keywords:** Intelligent ear acupoint seeded therapeutic instrument; Clinical nursing; Application

术后疼痛是普外科患者较为常见的症状，传统处理方法主要给予止痛药物进行镇痛，但止痛药会抑制胃肠蠕动，不利于患者康复<sup>[1]</sup>。耳穴埋籽的镇痛效果显著，无不良反应，能够充分发挥中医特色护理的优势，因此在普外科患者的术后疼痛护理工作中获得了广泛运用。本研究为了进一步探讨耳穴埋籽在普外科临床护理工作中的应用效果，筛选出100例术后疼痛患者的护理情况展开分析，并对比护士直接操作与运用智能耳穴埋籽治疗仪操作的临床效果，总结汇报如

下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

筛选出本院普外科2020年6月到2021年6月期间收治的100例术后疼痛患者，予以患者中医耳穴埋籽缓解疼痛，依据埋籽形式的差异，分别对护士手工操作的埋籽患者与智能仪器操作的埋籽患者进行止痛效果追踪，其中手工操作为对照组，仪器操作为观察组，均纳入50例。

一般资料如下：对照组男女耳穴埋籽比例为 27:23，年龄在 22~67 岁之间；

观察组男女耳穴埋籽比例为 24:26，年龄在 24~65 岁之间。可见患者的基本情况无明显的差异，患者手术类型、手术时间以及病史、患者的文化程度、手术合并症等无差异，不做统计说明，(P>0.05)。

排除：不依从、不信赖中医耳穴埋籽护理形式的患者；穴位敏感，刺激下有疼痛、肿胀感的患者；耳部皮肤破损、化脓；合并有严重围术期并发症；术后卧床昏迷。

纳入：依从并配合耳穴埋籽的患者；术后疼痛有镇痛诉求；术后无严重合并症；可自理；无精神问题；无耳穴埋籽刺痛、肿胀等异常情况。

### 1.2 方法

耳穴埋籽前介绍其中医原理，在患者紧张时，通过语言等转移注意力、并按摩耳穴促使患者放松。两组患者均实施耳穴埋籽护理。

对照组以手工形式耳穴埋籽，借助探棒等小型用具探入患者的耳穴处，因探棒的点、按找到患者比较敏感的区域，分别在神门、交感、皮质下穴位处常规的按摩、消毒，而后将提炼的王不留行籽以胶带固定在相应的穴位上，为了使王不留行籽更好固定在耳穴位上用拇指、食指的指腹在相应穴位进行按压，患者有所疼痛或者略有麻、胀感则停止。而后若患者想要尝试，护士可指导患者触摸到留籽穴位按压，每次按压一分钟可起到治疗效果，一天可重复三到五次按压，王不留行籽需至少在患者的耳穴上留置一天，需提示患者睡眠时避免压迫王不留行籽，尽可能侧躺到无籽的一边或者平躺。

观察组对患者介绍仪器下王不留行籽使用的机制、优势后，同样探测患者的敏感区，而后检查仪器的功能与参数，调整仪器并使得埋籽耳套贴在穴位上，经磁场刺激，使得王不留行籽在耳穴处活动，一次磁场刺激二十分钟，一天可进行两次，两次之间若患者感到酸麻严重，可隔开半小时护理。

### 1.3 观察指标

- (1) 施行 (VAS) 评分<sup>[2]</sup>。
- (2) 对比两组患者的镇痛效果<sup>[3]</sup>。
- (3) 进行匹兹堡睡眠质量自评量表 (PSQI) 评估<sup>[4]</sup>。
- (4) 对比满意度。

### 1.4 统计学方法

用SPSS19.0 系统，计数资料以%表示，X<sup>2</sup> 检验，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验，P<0.05 有差异。

## 2 结果

经耳穴埋籽护理前，两组患者的疼痛指数均为中度范围

值，估量为 5 分上下，两组差异不显；护理后观察组疼痛模拟评估值将到 2.1±0.7 分，相较于对照组 3.6±1.0，止痛效果明显，详见表 1。

表 1 耳穴埋籽对患者止痛效果的VAS评分对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	护理前	护理后
对照组	50	5.4±1.3	3.6±1.0
观察组	50	5.6±1.4	2.1±0.7
P值	-	>0.05	<0.05

两组 50 例耳穴埋籽患者护理期间，观察组 32 例患者已然完全的缓解了疼痛，患者疼痛感受全无或者可忍耐，对患者生活以及术后恢复无影响；11 例得到了明显的缓解，于原本的疼痛感受下明显的降低了不适感、痛苦，患者可基本忍耐疼痛，并无生活干扰；6 例患者部分缓解，疼痛继续但持续的时间短，疼痛发作的频率少，疼痛感受降低；1 例患者没有缓解，患者仍术后疼痛，耳穴埋籽感受不明。对照组中 21 例患者已然完全的缓解了疼痛，13 例得到了明显的缓解，9 例患者部分缓解，7 例患者没有缓解。见表 2。

表 2 耳穴埋籽后患者的镇痛缓解程度对比[n,(%)]

分组	例数	完全缓解	明显缓解	部分缓解	未缓解	疼痛缓解率
对照组	50	21	13	9	7	43(86.0)
观察组	50	32	11	6	1	49(98.0)
P值	-	-	-	-	-	<0.05

耳穴埋籽护理之前，观察组睡眠存在障碍评估为 13 分左右，对照组评分与之相差无几，也为 13 分左右，护理后仪器耳穴埋籽的患者睡眠障碍将至 5 分，几乎不对睡眠产生影响，对照组仍在睡眠障碍临界值之上，评估为 8 分，见表 3。

表 3 耳穴埋籽后患者睡眠PSQI评分对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

分组	例数	护理前	护理后
对照组	50	13.6±1.7	8.5±1.9
观察组	50	13.4±1.8	5.0±1.4
P值	-	>0.05	<0.05

两组的 50 例患者中，其中观察组非常满意与基本满意的例数为 35:15，占比分别为 70%，30%，对照组案例数与占比分别为 26，18，52%，36%，观察组中非常满意的占比

高于对照组 70~52%=18%，基本满意的占比低于对照组 36~30%=6%，表明观察组患者的满意指数更高，不满意归零，对照组满意指数偏低，不满意占比为 12%，详见表 4。

表 4 耳穴埋籽期间患者对护理的满意度对比[n,(%)]

分组	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	50	26	18	6	44(88.0)
观察组	50	35	15	0	50(100.0)
P值	-	-	-	-	<0.05

### 3 讨论

耳穴埋籽是中国传统医学特有的一项临床治疗技术，又称《耳廓穴区压迫疗法》，根据五行相生相克的原理和籽午流注的脉络运行空间、时间，达到内病外治的一种较为有效的中医治疗手段<sup>[5]</sup>。耳穴埋籽具有行气、活血、止痛之功效，神门、交感、皮质下等穴位配合使用，能改善患者的睡眠，因此有助于患者尽快恢复健康<sup>[6]</sup>。中医外治法能够医治各种的常见疾病甚至疑难杂症，疗效显著。是无任何副作用的物理自然疗法，随时都能治疗且费用低。

耳穴埋籽传统的操作方法是护士直接操作，用胶布将王不留行籽固定在找好的穴位上，胶布面积过小埋籽固定不牢固，胶布面积过大影响临近穴位埋籽的精确性，影响疗效，且胶布埋籽对人体皮肤有致敏反应，要随时取下使患者恢复正常后更换埋籽，这样治疗没有延续性，导致疗效不显著；传统手法施治要长时间积累，一般年轻人掌握缓慢，也不利于普及。

智能耳穴埋籽治疗仪是组合式装置，由可调位置的埋籽耳套和自动化控制装置所组成，可根据病情调整好埋籽的方位，埋籽定点后即可进入施治阶段。由于该产品有自动化控制功能，节省人力，不会因人为忘记操作，可定时操作。又有力度及频率的无级变速，可根据个人需求任意调节力度和频率，按医嘱持续进行施治疗效更为显著。因力度及频率均可自己掌握随时可调，增加了舒适度，只要按照说明书上的编写内容操作，经过培训就能使用。由于可以携带，所以特别利于出差时与家庭使用，更利于科学普及，使古老传统的中医技术为人类健康服务。该智能型耳穴埋籽治疗仪于 2018 年 7 月已获得国家实用新型专利。

本研究分别对患者开展了疼痛模拟VAS评价、镇痛效果的对比分析、PSQI护理前后差异评价、满意度对比，其中观察组经VAS评价，在视觉模拟下护理前两组的评分无统计差异，护理后观察组疼痛值为 2 左右，对照组为 3 左右，虽然

均在轻度疼痛 4 的临界值之下，但观察组疼痛感弱，表明仪器下开展耳穴埋籽治疗，更能促使患者舒适，相较于传统的手工埋籽形式，对患者的疼痛刺激感更弱；疼痛缓解率统计中，两组在同样 50 例的前提对比下，观察组完全与明显缓解的例数共有 43 例，对照组完全与明显缓解 34 例，两组对比相差 9 例，已有明显的差距，从未缓解的角度看，对照组未缓解例数多于观察组 6 例，而观察组在仪器的耳穴埋籽处理下仅有 1 例未缓解，说明仪器应用的治疗效率由于手工处理；考虑到耳穴埋籽对患者睡眠的影响，对患者开展PSQI统计发现，护理前患者的睡眠质量并无明显特异差别，而护理后体现了较大的不同，观察组睡眠障碍极低，睡眠质量明显偏高，而对照组虽然在原本的睡眠质量基本上降低了障碍率，但总质量评估中，障碍因子仍旧多于观察组，表明仪器耳穴埋籽下，患者睡眠质量更好，睡眠不易受到干扰，耳穴埋籽后续的功效突出；另外考虑到治疗期间，患者的感受与自愿性，对患者展开了治疗形式的调查，使用了仪器进行治疗的患者，均表示满意，而手工耳穴埋籽的患者满意度也比较高，但明显低于观察组，这就说明仪器能够被患者接受，能够得到患者的认可，是可以进行广泛性耳穴埋籽推广的形式。

《灵枢——口问篇》载：“耳者，宗脉之所聚也”。人的五官各有功能，不仅是日常的视听，保持正常的生理功能，进行社会交往与情感交流，还能够连接手足经，其中耳朵就与手、足三阳密切联系，阴经也经过与其他的经别相连最后与耳朵想通，医者把耳朵当作孕妇腹中倒置的胎儿，耳穴治病的范围比较广，通过埋籽也称之为贴压的形式，可将药籽、药丸等贴在耳朵的穴位上，传统耳穴埋籽的形式是在人工处理下，经过护士用手部的力量按压，刺激患者穴位产生疗效，但由于护士的力度不同，按压中对穴位的刺激不够规律，患者产生的感受也不相等，治疗疾病的轻缓程度控制不当，使得治疗的效果打了折扣，经过时代的发展，中医行至今日已有了更多的科学推广形式，其中耳穴埋籽采取智能治疗仪，更有层次性、韵律性、规则化的开展按压，在穴位点上反复的按与点，患者热麻胀痛四大反应积极、及时、快速，力度的控制恰到好处，患者很快经由经络穴位的共振产生了气血调和后的舒畅感，这就使得患者在明显的效果下，对治疗仪的信赖感油然而生。仪器需结合辩证观察进行取穴，有相应的临床依据，结合患者病情情况，给予患者镇静安神、舒经活络、调节大脑皮层等的治疗，智能仪器可自动控制时间、自动设置频率，可避免治疗的过度，造成对患者生理功能的多余刺激，也避免治疗力度小，导致的患者病情迁延。

耳穴疗法由来已久，而智能仪器的应用还未得到充分的

推广, 经由本次的实验分析, 智能仪器有助于耳穴埋籽的功效发挥, 是安全治疗护理模式。

### 参考文献:

- [1] 彭红丽.耳穴埋豆应用在产妇护理中的体会[J].中外女性健康研究,2018,10(12):156-157.
- [2] 卢思羽.耳穴埋豆联合穴位贴敷治疗腹部手术后疼痛的护理效果分析[J].临床医学研究与实践,2016,1(19):186-187.
- [3] 胡霞.耳穴埋籽护理在肛肠科术后镇痛效果分析[J].大家健康(学术版),2016,11(12):165-166.
- [4] 李竹梅.耳穴埋豆对腹部术后疼痛的护理观察[J].光明中医,2016,31(12):1815-1817.
- [5] 吴燕.耳穴埋籽在护理泌尿外科围手术期失眠患者的疗效观察[J].心理医生,2016,22(28):422-423.
- [6] 刘素芳,张远玲,李霞,等.耳穴埋豆配合放松训练对中风后失眠的护理疗效观察[J].安徽医药,2017,21(11):2132-2135.