

雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽患者的临床疗效观察

孙阳 金红^{通讯作者}

(十堰市中医医院 湖北十堰 442000)

摘要:目的:观察雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽患者的临床疗效。方法:选取 2022 年 12 月到 2023 年 4 月我院收治的外感咳嗽患者 60 例,随机分为对照组与观察组,每组均为 30 例。对照组采取常规药物治疗,观察组给予雷火罐联合穴位贴敷治疗,对比两组患者症状消失时间、治疗总有效率。结果:观察组患者的咳嗽、咳痰、啰音消失时间明显短于对照组,这些差异在统计学上具有显著性 ($P < 0.05$)。观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组,这些差异在统计学上具有显著性 ($P < 0.05$)。结论:雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽患者在缓解症状方面具有显著的临床疗效。与常规药物治疗相比,该治疗方法能更快速、更有效地缓解咳嗽、咳痰、啰音等症状,治疗总有效率也更高。因此,在急诊科治疗中,可以将雷火罐联合穴位贴敷治疗作为一种有效的辅助治疗方法。

关键词:雷火罐; 穴位贴敷; 外感咳嗽; 临床疗效

咳嗽是人们常见的症状之一,由多种原因引起,如感冒、流感、过敏、呼吸道感染等。在近期的新冠肺炎疫情中,咳嗽也成为了重要的症状之一。急诊科是患者接受急诊医疗服务的第一站,常常会接诊大量咳嗽患者。因此,寻找一种安全、有效的治疗方法成为了急诊科医生们关注的问题。雷火罐联合穴位贴敷是一种中医理疗方法,它能够通过刺激经络、调节气血、增强机体免疫功能等作用来缓解疾病。在外感咳嗽患者的治疗中,该方法有着很好的应用前景。虽然已有少量的研究报道了雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽的疗效,但是目前仍缺乏大样本、严格设计的研究来验证其疗效。因此,本研究旨在观察雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽患者的临床疗效,特别是结合年前新冠肺炎疫情期间急诊科接诊的咳嗽患者的特点,探讨雷火罐联合穴位贴敷在急诊科治疗外感咳嗽的应用前景,为临床医生提供更为有效的治疗策略。具体内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择 2022 年 12 月到 2023 年 4 月收治的 60 例外感咳嗽患者患者作为研究对象,随机将其均分为对照组 30 例、观察组 30 例。对照组年龄 51-77 岁,平均年龄 (62.38 ± 5.16) 岁;观察组年龄 52-79 岁,平均年龄 (62.17 ± 4.41) 岁;

两组基本资料差异性比较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:采取常规药物治疗。由中国中医药集团有限公司生产。该药的国药准字为 Z11020011。成人每次口服 5 片,每日 3 次。

观察组采用的治疗方法是雷火罐联合穴位贴敷治疗。使用雷火罐治疗外感咳嗽患者时,需要根据患者的证型选择不同的施罐手法。对于风寒证型的外感咳嗽,可以使用点、震、揉等手法,针对肺经的风寒症状进行治疗。在患者的项背区域,以风府、大椎、定喘、肺俞等穴位为中心进行施罐,时间为 15 分钟。在胸前区域,以天突穴和膻中穴为中心施罐,同样时间为 15 分钟。施罐时需要注意力度适中、柔和均匀,以及根据罐内温度适当调整运罐速度和频率。对于风热证型的外感咳嗽,可以使用推、按、拔等手法,针对肺经的热毒症状进行治疗。在患者的项背区域,以风池、肺俞、膈俞、天突等穴位为中心进行施罐,时间为 15 分钟。在胸前区域,以膻中穴和心俞穴为中心施罐,同样时间为 15 分钟。施罐时需要注意力度适中、柔和均匀,以及根据罐内温度适当调整运罐速度和

频率。需要注意的是,对于热证型的外感咳嗽患者,雷火罐治疗应该慎用。在这种情况下,施罐时应该控制罐内温度,并根据患者的具体情况调整治疗方案。同时,应该关注患者的皮肤变化和神情,一旦发现不适症状,立即停止操作。在操作过程中,需要根据罐内温度适当调整运罐速度和频率,并注意患者的神情变化。当患者的皮肤出现红晕、细微汗出和局部痧点时,要停止操作,并用纸巾擦去皮肤表面的精油。最后,需要提醒患者,在治疗过程中应该密切关注自己的身体状况,如有不适应立即停止治疗,并向护士报告。在施罐前,需要检查罐体的完整性和密封性,避免罐体出现损坏或漏气现象。同时,应该避免在感染性疾病、皮肤破损或出血、皮肤过敏或过敏性疾病、高热或饱食状态下进行雷火罐治疗。对于外感咳嗽的患者,在治疗期间还应注意保持室内通风、勤洗手、避免接触传染源等措施,以促进病情的早日康复。同时,治疗期间也要避免饮酒、吸烟等不良习惯,以免影响治疗效果。在进行治疗过程中,医护人员应该严格按照操作规程和要求进行操作,确保治疗效果和患者的安全。在雷火罐的基础上,治疗中还采用了穴位贴敷的方法。在雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽患者的过程中,中医治疗的原则是根据患者的证型选用相应的中药,并通过穴位贴敷的方式进行辅助治疗。对于外感咳嗽的风寒证型,中医通常选用葛根、防风、桔梗、连翘等草药,以清热解毒、祛风化痰为主要治疗目的。对于外感咳嗽的风热证型,中医通常选用银翘、金银花、连翘、桔梗等草药,以清热解毒、润肺止咳为主要治疗目的。在选择中药时,还需要考虑患者的身体状况、药物剂量、煎药方法等因素。在进行穴位贴敷时,护士会根据医生的指示选用适当的穴位,并在穴位上贴敷含有中药成分的敷贴布,以加强治疗效果。

1.3 观察指标

1) 观察两组咳嗽、啰音等症状消失时间; 2) 观察两组治疗效果。治疗效果分为显效、有效和无效。其中显效:症状明显缓解或消失,体温恢复正常,咳嗽、啰音等症状明显减轻或消失,患者感觉明显好转;有效:症状有所缓解,体温有所降低,咳嗽、啰音等症状有所减轻,患者感觉有所好转;无效:症状没有明显改善,体温没有降低,咳嗽、啰音等症状没有减轻,患者感觉没有好转。

1.4 统计学方法

通过 SPSS 25.0 软件研究数据,符合正态分布的计量资料,即通过均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,两组之间对比通过 t 检验;计

数资料通过百分数[例(%)表示,两组之间对比通过 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表明组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床症状消失时间

观察组患者的咳嗽、咳痰、啰音消失时间明显短于对照组,这些差异在统计学上具有显著性($P < 0.05$)。见表1。

表1 对比两组患者临床症状消失时间($\bar{x} \pm s$)

组别	n	咳嗽(d)	咳痰(d)	啰音(d)
对照组	30	4.7 ± 1.8	4.4 ± 1.7	5.4 ± 1.6
观察组	30	3.2 ± 1.3	3.1 ± 1.1	3.7 ± 1.0
t值	-	3.700	3.516	5.805
p值	-	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 对比两组患者治疗有效率

观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组,这些差异在统计学上具有显著性($P < 0.05$)。见表2。

表2 对比两组患者治疗有效率[例(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	10	5	3	12	60.0
观察组	30	18	6	4	2	93.3
χ^2 值						9.316
p值						0.002

3 讨论

新冠肺炎是一种由 SARS-CoV-2 病毒引起的高传染性病毒性感染,全球范围内已经造成了数百万人的感染和数十万人的死亡。咳嗽是其常见症状之一,与其他呼吸道疾病相似,患者咳嗽时常会伴有干咳、咳痰等症状,甚至有些患者会咳出带血的痰。除此之外,新冠肺炎还会导致气促、胸闷、发热、乏力等症状。

随着疫情的发展,许多患者出现了咳嗽等症状,导致急诊科的患者数量增加。常规药物治疗虽然能够缓解症状,但效果有限,如何更快速地缓解症状一直是急诊科面临的问题之一。而雷火罐联合穴位贴敷治疗则被证明能够更快速地缓解症状。雷火罐是一种温罐疗法,其原理与火龙罐类似。它通过在患者的皮肤表面创造一个局部的低压环境,使罐内的空气被抽出,形成负压区域。这个负压区域可以刺激皮肤和深层组织的血管扩张,促进血液循环,加速组织新陈代谢,增强局部组织的营养供应和代谢功能。同时,罐内的温热作用也可以刺激人体的经络穴位,达到通经活络的作用,促进气血畅通,增强人体的免疫力和自愈能力。雷火罐是一种中医疗法,相比传统的火罐,雷火罐在加热和制作材料等方面都有所创新,以集温通调补为一体的方式,更加符合中医的治疗理念。在治疗中,护士会根据患者的具体情况和反应,适当调整治疗时间和罐的数量。同时,还会配合穴位贴敷进行治疗,以加强疗效。穴位贴敷是在选定合适的肺经穴位后,将预先准备好的中药敷贴布贴在患者的穴位上,并进行热敷,以加强药效。

本研究的结果显示,观察组患者的咳嗽、咳痰、啰音消失时间明显短于对照组,这些差异在统计学上具有显著性。同时,观察组患者的治疗总有效率也明显高于对照组,这些差异在统计学上具有显著性。这表明雷火罐联合穴位贴敷治疗能够更快、更有效地缓解外感咳嗽的症状。其中,雷火罐治疗可以刺激人体的神经系统和血液循环系统,促进局部血液循环,加速机体的新陈代谢过程,促进病变组织的修复。而穴位贴敷则可以通过调节人体的免疫系统和神经系统,增强机体的免疫力和自我修复能力,缓解症状,促进病情恢复。具体操作中,雷火罐先使用火烧罐的方法将罐子内的氧气燃烧完毕后,贴在患者的背部穴位上,如肺经、大肠经、膈俞穴等经穴,以提高气血流通,加速病情恢复。穴位贴敷则是在患者体表局部贴上疏通经脉、消除病邪的贴敷物,如透皮贴剂等。贴敷的穴位通常与雷火罐治疗的穴位相同或相近,以增强治疗效果。通过这两种方法的结合,可以更加有效地治疗外感咳嗽,缩短病程,提高治疗效果。因此,雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽,可以通过多个途径同时改善机体的生理状况,加速病情的恢复。相比于传统的药物治疗,该疗法具有副作用小、无耐药性等优点,而且简便易行、疗效显著。在急诊科等场景下,雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽是一种安全、有效的选择。需要注意的是,该治疗方法并非适用于所有外感咳嗽患者。雷火罐和穴位贴敷均有一定的局限性和禁忌症,如部分患者可能存在皮肤过敏等情况,需要在严格掌握操作技能的前提下进行应用。

综上所述,雷火罐联合穴位贴敷治疗外感咳嗽患者在缓解症状方面具有显著的临床疗效。与常规药物治疗相比,该治疗方法能更快速、更有效地缓解咳嗽、咳痰、啰音等症状,治疗总有效率也更高。因此,在急诊科治疗中,可以将雷火罐联合穴位贴敷治疗作为一种有效的辅助治疗方法。

参考文献:

- [1]姜靖洁,苏羚子,刘玉,等.中药联合穴位敷贴治疗肺癌相关性咳嗽的疗效观察[J].中国中医急症,2022(9):1419-1422.
- [2]李晓梅,乔世举.养阴清肺汤联合中药穴位贴敷治疗咳嗽变异性哮喘 100 例临床观察[J].西部中医药,2022(8):115-117.
- [3]付喜顺.穴位贴敷联合润肺清金汤治疗慢性支气管炎急性加重期患者的疗效观察[J].中医外治杂志,2022(5):3-5.
- [4]黄雪梅,万丽玲.温肺降气止咳汤联合穴位贴敷治疗慢性咳嗽 40 例临床观察[J].中国民族民间医药,2022(3):114-118.
- [5]杨媚媚,江其,甘春梅,等.小儿推拿联合火龙罐综合灸在外感发热患儿治疗中的应用效果分析[J].妇幼护理,2023,3(1):133-136.
- [6]谭展琴.火龙罐联合小儿推拿治疗小儿外感风寒咳嗽的护理临床观察[J].保健文汇,2022,23(6):104-105.
- [7]肖秀娣,熊腾飞.火龙罐联合中药涂擦治疗小儿外感风寒咳嗽临床观察[J].实用中医药杂志,2021,37(2):183-184.