

穴位贴敷配合针刺治疗喘息性支气管炎 32 例

雷渭荣¹ 贾乐乐² 孟凤丽³ 陈敏^{3*}

(1. 西安莲湖秦华中医医院, 陕西 西安 710000; 2. 西安市中医医院, 陕西 西安 710021;

3. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 探讨应用穴位贴敷配合针刺治疗喘息性支气管炎的临床效果。方法 将 64 例符合条件的喘息性支气管炎适宜患者随机分为两组, 每组各 32 例, 均给予西医常规治疗及中药穴位贴敷, 治疗组在对照组的基础上再联合“一气周流”思想指导下的针刺治疗。结果 治疗后两组患者肺功能指标及临床症状均有所改善, 组间疗效相比较, 有显著性差异($P < 0.05$)。结论 穴位贴敷配合针刺治疗喘息性支气管炎能有效缓解患者咳嗽症状和肺功能, 缩短疗程, 提高疗效。

关键词:喘息性支气管炎; 穴位贴敷; 针刺; 一气周流

中图分类号: R562.2⁺1 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)06-0076-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jstcm.2018.06.025

喘息性支气管炎是老年患者的常见病、多发病, 主要累积气管、支气管黏膜及其周围组织所形成的一种非特异性炎症, 喘息性支气管炎病情长, 迁延难愈, 影响患者的肺功能, 最终可导致肺气肿、肺心病等^[1], 严重危害老年患者的生活健康。其临床症状常表现为咳嗽、咳痰、喘息或伴有哮鸣音, 属祖国医学的“咳嗽”、“喘证”范畴, 其病机以肺气上逆, 气机紊乱为主。笔者以“一气周流”思想指导临证选穴, 采用穴位贴敷联合针刺治疗老年喘息性支气管炎, 取得满意效果, 现报道如下:

1 资料

1.1 一般资料 本文研究的病例为西安莲湖秦华中医医院呼吸科于 2015 年 8 月~2017 年 4 月期间收治的 64 例完整的老年喘息性支气管炎病例。随机分成治疗组(针药组)和对照组(西医组), 每组 32 例其中治疗组男 18 例, 女 14 例, 年龄 60~80(66.7 ± 2.1)岁, 平均病程(10.2 ± 4.1)年; 对照组男 16 例, 女 16 例, 年龄 61~79(67.2 ± 2.4)岁, 平均病程(9.8 ± 3.8)年。两组患者的性别构成以及年龄、病程均没有显著差异($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准 所有患者均符合喘息性支气管

炎的诊疗标准^[2], 临床上有喘息性支气管炎病史, 伴有咳嗽、咳痰、喘息样发作等症状, 年龄 ≥ 50 岁。排除合并有心肺疾患, 如肺结核、支气管哮喘、支气管扩张、肺癌等引起的慢性咳嗽、喘息; 无实验药物使用禁忌证。

2 治疗方法

2.1 治疗组

2.1.1 基础治疗 采用常规西医治疗方法, 其包括吸氧、祛痰、止咳、平喘、抗感染等对症治疗。

2.1.2 穴位贴敷 药物组成: 定喘汤加减(麻黄 30g, 杏仁 40g, 桑白皮 50g, 黄芩 30g, 半夏 20g, 苏子 20g, 款冬花 30g, 白果 20g, 川贝母 10g, 柴胡 10g, 鱼腥草 30g, 牛蒡子 20g, 细辛 10g, 甘草 10g 等)。上药共混合筛除细碎杂土等, 再倒入荣浩牌不锈钢电动中药粉碎机中通电 2~3 分钟左右制成粉, 药粉再过 300 目细筛后, 装入棕色玻璃瓶中封口备用, 瓶外文字标识药物组成、功效、适应症、用法及日期等。用法: 取 3~5 勺药粉, 鲜生姜汁调成糊状, 均匀平摊于内径 1.5cm 的高档无纺布医用膏药加膜加圈穴位空白帖内, 穴位皮肤用医用酒精消毒后, 将药膏贴于肺俞穴(双)、天突穴、中脘穴和神阙穴(脐), 隔 3 天换贴 1 次, 3 次为一个疗

* 通讯作者: 陈敏(1979-), 女, 本科, 主管护理师, 研究方向: 呼吸内科临床护理研究和教学。E-mail: 13892011943@163.com