

耳揞针埋针联合中药穴位贴敷在胃癌病人临床护理的应用价值

吴瑾 谢凌^{通讯作者}

华中科技大学同济医学院附属协和医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14092

[摘要] 目的：对胃癌病人护理中施以耳揞针埋针联合中药穴位贴敷方式的价值进行明确，旨在推动胃癌护理研究发展。方法：以2024年2月至2025年2月期间院内临床综合诊断为胃癌的69例患者作为试验观察对象，试验分组按照随机数字表法进行，包括对照组（34例）、观察组（35例），不同小组护理模式分别以常规手段、耳揞针埋针联合中药穴位贴敷手段开展，分析比较其结果（胃肠道功能恢复时长与胃肠道反应）。结果：相较于对照组，观察组胃肠道功能恢复时长更短、观察组总胃肠道反应例数占比更少（ $P<0.05$ ）。结论：于临床中施以耳揞针埋针联合中药穴位贴敷方式，有助于促进胃肠道功能恢复，减少胃肠道反应风险。

[关键词] 胃癌；护理；耳揞针埋针；中药穴位贴敷

中图分类号：R473 文献标识码：A

The Application Value of Ear Pressing Needle Embedding Needle Combined with Traditional Chinese Medicine Acupoint Application in Clinical Nursing of Gastric Cancer Patients

Jin Wu, Ling Xie*

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Hospital

[Abstract] Objective: To clarify the value of using ear pressed needles and buried needles combined with traditional Chinese medicine acupoint application in the nursing of gastric cancer patients, with the aim of promoting the development of gastric cancer nursing research. Method: A total of 69 patients diagnosed with gastric cancer in the hospital between February 2024 and February 2025 were selected as the experimental observation subjects. The experimental groups were divided into a control group (34 cases) and an observation group (35 cases) according to a random number table method. The nursing modes of different groups were carried out using conventional hand techniques, ear pressing needle embedding, and traditional Chinese medicine acupoint application methods. The results (gastrointestinal function recovery time and gastrointestinal reactions) were analyzed and compared. Compared with the control group, the observation group had a shorter recovery time for gastrointestinal function and a lower proportion of total gastrointestinal reactions ($P<0.05$). Conclusion: The combination of ear pressed needles and traditional Chinese medicine acupoint application in clinical practice can help promote the recovery of gastrointestinal function and reduce the risk of gastrointestinal reactions.

[Keywords] Gastric cancer; nursing; Ear clip needle embedding; Chinese herbal acupoint application

1 前言

对于胃癌患者，临床治疗中会结合患者实际情况合理选择治疗方法，手术为常用方式之一。接受手术治疗后部分患者易因为手术与疾病出现胃肠道反应，且胃肠功能恢复较慢，不能满足患者康复需求^[1]。研究发现^[2]，配合有效护理措施，有助于术后全面康复。因此，需要重视并加强胃癌患者临床护理研究，提高护理水平，为患者提供更为满意、有效的护理方案^[3]。文中以2024年2月至2025年2月期间院内临床综合诊断为胃癌的69例患者作为试验观察对象，分组比较

分析了胃癌患者临床护理中应用耳揞针埋针联合中药穴位贴敷的价值，旨在推动胃癌护理研究发展。

2 资料与方法

2.1 一般资料

以2024年2月至2025年2月期间院内临床综合诊断为胃癌的69例患者作为试验观察对象，试验分组按照随机数字表法进行，包括对照组（34例）、观察组（35例）。对照组中13例为女，21例为男，年龄最小41岁，最大68岁，均值（ 52.01 ± 0.15 ）岁。观察组中14例为女，21例为男，

年龄最小42岁，最大67岁，均值（52.03±0.14）岁。两组基础资料信息统计学结果表示无统计学含义（ $P>0.05$ ），具有可比性。选择条件：临床综合诊断为胃癌；满足手术指征并接受手术治疗。剔除条件：存在凝血功能障碍情况；认知与意识状态不佳，无法配合治疗与护理。所有患者及家属均知悉并同意，我院伦理委员会知情并同意研究。

2.2 方法

2.2.1 对照组

采取常规手段开展护理工作，包括术前辅助完成相关检查，做好手术准备；术中对各项生命体征监测，按照标准配合完成手术；术后按照医生要求适当补液、补充营养，按时对切口敷料进行更换，告知术后活动注意事项，鼓励尽早活动。

2.2.2 观察组

以对照组护理内容为基础，并开展耳揸针埋针联合中药穴位贴敷工作：

①耳揸针埋针：结合患者实际情况合理选择耳穴，包括胃穴、脾穴、肾穴、神门穴、胆穴、迎香穴等，操作中提前做好无菌揸针，按照标准完成耳垂处、耳轮处、耳甲处、耳背处等揸针插入操作，注意操作轻柔、适度，插入后适当进行刺激（如旋转、上下移动、轻拍），每次揸针操作时间持续15—30min，每日操作1-2次。

②中药穴位贴敷：中药贴敷药方由炙甘草6g，旋复花、白术、大枣、茯苓等各10g，煅赭石、党参、石菖蒲、半夏、干姜各15g等组成，研末后取适量并加适量白醋，调匀制为糊状，将其放置到敷贴（透气性较佳）中，晾干后备用；具体操作中，选择双侧内关穴、足三里穴、中脘穴等进行贴敷，完成穴位皮肤清洁消毒后，将中药贴敷到对应穴位上。每天操作1次，每次贴敷时间持续2—4h。

2.3 判断标准

（1）胃肠道功能恢复时长影响分析：统计两组胃肠道功能恢复时长，包括术后首次排便时长、肠鸣音恢复时长、术后首次排气时长。

（2）胃肠道反应影响分析：统计两组胃肠道反应发生情况，包括便秘、腹胀、腹泻、腹痛、恶心、呕吐等。

2.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS 23.0软件中进行比较分析，对于计数资料和计量资料的检验，分别用 χ^2 和 t 进行，分别用百分占比（%）和（平均数±标准差）表示，若（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义。

3 结果

3.1 胃肠道功能恢复时长影响分析

相较于对照组，观察组胃肠道功能恢复时长更短（ $P<$

0.05），见表1。

表1 胃肠道功能恢复时长影响分析（ $\bar{x} \pm s$ ）（h）

组别	例数	术后首次排便时长	肠鸣音恢复时长	术后首次排气时长
观察组	35	57.54±1.30	19.41±1.12	57.52±1.36
对照组	34	67.15±2.03	24.10±1.63	69.90±1.74
t		23.486	13.965	32.982
P		0.001	0.001	0.001

3.2 胃肠道反应影响分析

相较于对照组，观察组总胃肠道反应例数占比更少（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 胃肠道反应影响分析（n,%）

组别	例数	便秘	腹胀	腹泻	腹痛	恶心	呕吐	合计
观察组	35	0	0	0	0	1	0	1 (2.85)
对照组	34	1	1	1	1	1	0	5 (14.70)
χ^2								8.770
P								0.003

4 讨论

常规护理模式虽然有助于胃癌患者治疗顺利开展，但患者术后胃肠功能恢复达不到理想，部分患者胃肠道反应明显，不利于预后效果改善。而随着中医特色护理技术不断应用与发展，在多种疾病护理中的应用均表现出明显优势。尤其是耳揸针埋针、中药穴位贴敷等中医特色护理方法的应用，大大提高了临床护理效果，这为胃癌临床护理研究提供了新的方向与思路^[3]。

耳揸针埋针是在耳廓穴位上埋入揸针并固定，以刺激穴位、调整脏腑功能、治疗疾病的一种治疗方法。这种方式通过对耳部穴位进行刺激，调节神经系统，可有效缓解疼痛和不适感。中药穴位贴敷是将中药贴敷在特定的穴位上，通过药物和穴位的双重作用来治疗疾病的一种方法，可以刺激经络，调和气血，缓解胃肠道症状^[5]。有研究发现^[6]，将耳揸针埋针联合中药穴位贴敷应用到胃癌患者临床护理中，有助于减轻患者胃肠道反应，改善睡眠质量与生活质量，还助于改善胃肠道激素状态，对改善预后效果作用明显。结合文中研究结果，相较于对照组，观察组胃肠道功能恢复时长更短（ $P<0.05$ ）。分析原因可能为，耳部与人体各部位存在特定的联系，通过刺激耳部特定穴位，可以调整人体内部的气血运行，并刺激耳部神经，影响中枢神经系统，调节胃肠道的蠕动和消化功能，促进胃肠道功能的恢复。中药穴位贴敷所选药物具有温中散寒、理气止痛等功效，通过将药物直接贴

敷在特定穴位上，使药物成分通过皮肤渗透进入体内，发挥药效，促进胃肠道的蠕动和消化^[7]。同时刺激特定穴位，通过经络传导，调整人体内部的气血运行和脏腑功能，促进胃肠道功能的恢复^[8]。观察组总胃肠道反应例数占比更少（ $P < 0.05$ ）。分析原因可能为，通过刺激穴位，调节胃肠道的蠕动和分泌功能，促进胃肠道的排空和消化功能，从而减轻胃肠道反应。耳揸针埋针和中药穴位贴敷可以扩张血管，改善胃肠道的血液循环，促进胃肠道组织的修复和再生，有助于缓解胃肠道反应。通过刺激穴位，释放内啡肽等镇痛物质，减轻患者的疼痛感和恶心感^[9]。同时，中药穴位贴敷还可以调节胃肠激素的分泌，进一步缓解恶心、呕吐等胃肠道反应^[10]。但文中纳入例数有限，不能充分证实胃癌患者临床护理中应用耳揸针埋针联合中药穴位贴敷方式的价值，需进一步分析。

综上所述，于临床中施以耳揸针埋针联合中药穴位贴敷方式，有助于促进胃肠道功能恢复，减少胃肠道反应风险，这对提高胃癌临床护理水平有着重要意义。

[参考文献]

- [1] 陈雅芳，许瑞旭，邱美云，等. 基于耳揸针埋针联合中药穴位贴敷的针对性护理在胃癌病人临床护理中的应用效果[J]. 全科护理，2025，23(1): 153-156.
- [2] 王丹丹，李雪芹，谢庆斌，等. 中药穴位贴敷在胃癌术后患者胃肠道功能恢复中的应用[J]. 实用临床医学，2024，25(6): 71-75,120.

[3] 姜丽丽，黄平，高娟. 正压减压训练结合中药穴位贴敷在胃癌根治术后快速康复护理策略中的应用[J]. 中西医结合护理（中英文），2024，10(11): 53-56.

[4] 张慧芳，罗凤，王雨，等. 中药穴位贴敷联合揸针对胃癌化疗患者胃肠道反应及睡眠质量的影响[J]. 临床医学，2023，43(12): 114-116.

[5] 朱燕，崔德利，黄小兵，等. 中药穴位贴敷治疗胃癌化疗后胃肠动力不足的临床效果[J]. 中外医药研究，2024，3(28): 73-75.

[6] 袁茂思，刘霞(通讯作者)，龚在霞. 中药穴位贴敷在胃癌化疗期间肠道功能紊乱患者护理中的应用评价[J]. 健康管理，2021，12(7): 166.

[7] 朱丹. 中药穴位贴敷在胃癌患者围手术期咽喉部舒适度的应用[J]. 特别健康，2020，9(24): 34.

[8] 王婷，张园园，段培蓓，等. 耳穴揸针对改善胃癌根治术后患者胃肠功能及营养状况的效果[J]. 护理实践与研究，2024，21(5): 655-661.

[9] 胡霞. 揸针联合中药包外敷在老年胃癌化疗腹胀患者的临床研究[J]. 首都食品与医药，2024，31(8): 160-163.

[10] 蔡建利，周勤学，李思娇，等. 耳穴揸针改善胃癌术后患者睡眠质量的效果观察[J]. 中华现代护理杂志，2021，27(10): 1345-1349.

作者简介：

吴瑾（1991.01-），女，汉族，湖北省红安县人，本科，护师，研究方向为中医。