

足三里穴位注射疗法治疗慢阻肺患者的临床研究

匡梅乾 高琴 李宇 谢一 傅启晟

成都市新津区中医医院

DOI:10.12238/carnc.v1i2.6318

[摘要] 目的: 深入分析足三里穴位注射疗法在慢阻肺患者治疗中的作用,探讨临床应用效果。方法: 选择我院在2022年3月至2023年7月之间接收的70例慢阻肺患者进行研究,随机分为对照组与观察组,每组35例患者。对照组应用常规方式治疗,观察组在常规治疗方式之下,增加穴位注射疗法,选用喘可治注射液,在双侧足三里进行注射,治疗周期为10天。在治疗结束后,对比两组的指标,并记录反应过程。结果: 观察组患者各项治疗指标恢复较为明显,具备统计价值($P < 0.05$)。结论: 针对于慢阻肺患者来说,治疗有着较高的难度,所以应选择合适的治疗措施,在传统治疗方式之下联合足三里穴位注射疗法,有效的提升患者免疫能力,改善临床症状以及血气指标,具备较高安全性,不良反应比较低,应用价值高。

[关键词] 慢阻肺; 足三里穴位注射; 血气指标; 疗效

中图分类号: R331.1+3 文献标识码: A

Clinical Study on Zusanli Acupoint Injection Therapy for Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Meiqian Kuang Qin Gao Yu Li Yi Xie Qisheng Fu

Chengdu Xinjin District Hospital of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] Objective: to deeply analyze the role of Zusanli acupoint injection therapy in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) patients and explore the clinical application effect. Method: A study was conducted on 70 patients with chronic obstructive pulmonary disease admitted to our hospital between March 2022 and July 2023. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 35 patients in each group. The control group was treated with conventional methods, while the observation group was treated with acupoint injection therapy under conventional methods. Chuankezhi injection was selected and injected into the bilateral Zusanli, with a treatment period of 10 days. After treatment, the indicators of the two groups were compared and the reaction process was recorded. Result: The observation group showed significant recovery in various treatment indicators, which has statistical value ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with chronic obstructive pulmonary disease, the treatment is difficult, so appropriate treatment measures should be selected. Under the traditional treatment mode, combined with Zusanli acupoint injection therapy, it can effectively improve the patient's immune ability, improve clinical symptoms, blood and qi indicators, with high safety, low adverse reactions, and high application value.

[Key words] chronic obstructive pulmonary disease; Zusanli acupoint injection; blood and qi indicators; curative effect

引言

慢阻肺是一种慢性疾病,气道病症比较严重,持续性气流受限,患者的各项身体指标受到较大的干扰和影响,极大的威胁患者身体健康。根据当前我国的医学领域相关指标分析发现,慢阻肺的发生率呈现出升高的趋势,尤其是老年人群中,严重影响患者的身体健康。医学界对于慢阻肺疾病的研究不断深入,常规治疗措施并不能产生很好的效果,所以还要积极探索全新的治

疗措施,才能发挥出治疗的作用^[1]。就目前来说,足三里穴位注射疗法进行慢阻肺的治疗,有着明显的优势,基于此,本文选择70例患者进行研究,探索治疗效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2022年3月至2023年7月之间接收的70例慢阻肺患者进行研究,随机分为对照组与观察组,每组35例患者。研究

Clinical Application Research of Nursing Care

者年龄在40—80岁之间,符合慢阻肺的临床判定标准,符合中医辨证的判定要求,且患者以及家属同意本次研究,签署自愿书。

1.2 方法

对照组选择应用常规治疗措施,主要采取西医的方式治疗,具体如下:①给予患者应用控制性低流量氧疗措施;②结合患者病情选择应用支气管扩张剂治疗:单一雾化吸入β₂受体激动剂,或者联用胆碱受体阻滞剂,如有必要,再应用茶碱类药物;③结合患者治疗需求选择合适抗菌药物。④结合病情需求合理应用全身激素;⑤根据患者需要应用化痰止咳药物。

观察组以上述措施为基础,增加穴位注射疗法,选择双侧足三里穴位进行注射,药物为喘可治注射液,每次注射2ml,每日一次。在注射操作中,由科室内专业护士进行。

除了上述措施之外,两组患者均采用我院研制的中药汤剂治疗,且全部按10天疗程治疗。

1.3 观察指标

统计两组患者的血气指标、治疗效果等指标。

1.4 统计学方法

本次研究应用SPSS20.0软件进行处理,计数用率(%)表示,x²检验;使用x±s计量,t检验,如果P<0.05,说明存在统计差异。

2 结果

2.1 治疗效果对比

观察组的治疗总有效率明显高于对照组,具备统计差异(P<0.05),见表1。

表1 两组治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	35	22	10	3	32(91.43)
对照组	35	16	9	10	25(71.43)
x ²					20.038
P					0.039

2.2 免疫指标对比

表2 免疫指标对比(x±s,分)

免疫指标	组别	治疗前	治疗后	t 值	P 值
PaCO ₂ (mmHg)	观察组	54.54±11.36	43.24±7.11	7.335	0.000
	对照组	54.87±12.06	47.41±7.72	16.205	0.001
PaO ₂ (mmHg)	观察组	65.55±9.34	85.37±8.39	18.051	0.000
	对照组	65.67±8.96	82.74±6.54	2.415	0.002
t 值		9.852	1.058		
P 值		0.512	0.000		

两组治疗前血气指标对比无差异(P>0.05);治疗之后,两组血气指标都有改善,而观察组改善较为明显,具备统计差异(P

<0.05),见表2。

3 结论

慢阻肺的全称是慢性阻塞性肺病,这是一种慢性的呼吸系统疾病,发病率、致残率、致死率比较高,对于患者日常生活造成很大的影响,生活质量下降。以往的研究中显示该病和慢性气道炎症、氧化损伤、感染等方面存在关系,所以治疗方式主要是抗炎、抗感染、解痉等。随着近年来的研究不断深入,对于慢阻肺方面的治疗手段不断成熟,但是患者极易发生严重的呼吸道感染的问题,造成住院时间延长、死亡率升高、病情恶化,免疫水平也在不断的降低,尤其是免疫力下降的患者,恢复期延长,面临着巨大的经济负担^[2]。

经过对临床资料调查发现,慢阻肺患者发病之后,免疫功能低下的情况较为常见,所以医学领域研究多项免疫调节的药物,比如乌体林斯、泛福舒、匹多莫德等,并且初步证实这些药物作用之后,患者的免疫功能改善较为明显,能够有效的降低发作次数、减轻疾病、提升机体的抗感染能力、缩短住院时间等,其治疗的效果得到提升。当前还没有证明有任何一种免疫调节剂会长远有效,也容易产生一定的副作用反应。因此,必须加强先进药物研究,探索一种高效、无毒、经济、实用的药物进行治疗,从而提升慢阻肺患者免疫功能,明确研究的新方向。在这种发展背景之下,祖国医学理论发展速度加快,具备更高的效果和安全性,这也是目前临床中研究的重点与核心。

在祖国医学的相关理论中,没有慢阻肺的命名或者直接的治疗措施,将其划分为“肺胀病”的范畴内,其发生原因较为复杂,稳定期、急性期的发生有着明显的差异。但是能够确定的是,不管是稳定期还是急性期,“肺脾肾气阳亏虚”都是引发慢阻肺的根本性机制,在发病期会长期存在,所以通过该方面出发,利用补肺健脾益肾、益气温阳的措施进行治疗,实现身体免疫功能性改善和提升,提高治疗的效果。在这种情况下,研究应用穴位注射法进行治疗,促进患者身体健康的恢复^[3]。

慢阻肺的患者初期发病就是在肺部,肺气亏虚、气邪易袭等,出现病情恶化的情况,威胁患者健康。根据目前的医学研究分析,慢阻肺是一种慢性的肺部疾病,治疗周期比较长,容易反复发作,而肺脾肾气阳亏虚是主要的原因,六淫外邪侵袭是外在的条件,痰饮、瘀血是发生的内在病理原因。但是不管是哪种现象的发生,都会给患者的身体产生严重的侵害和影响。而慢阻肺患者的免疫力低下,必须要从这一方面出发进行治疗,进而改善痰饮、瘀血等严重的症状反应,进而改善患者的疾病状态,提高治疗的效果。

穴位注射法也叫做水针疗法,这是中医观念,落实中医辨证施治的相关理论,结合患者的疾病情况,选择最佳的治疗药物以及穴位,促进吸收效果的提升,通过小剂量直接注射在穴位上,进行针刺手法,发挥出穴位、针刺、药物的综合性作用,提高疾病的治疗效果。穴位注射法是以中医医学的相关理论作为基础,根据疾病的类型、发生原因、治疗作用等方面出发,将药物直接作用在病灶部位,达到综合效应的效果,进而实现疾病的预防、

Clinical Application Research of Nursing Care

治疗,帮助患者恢复健康。从目前临床应用效果来看,穴位注射法应用之后,联合传统针刺、现代药物治疗的各项措施,与药物作用特点、经络穴位等存在直接关系。而在治疗环节,相同穴位、不同药物、同等药量会产生不同效果,所以在治疗时应结合实际情况,选择合适的药物、剂量、穴位,全面提升治疗效果。

穴位注射法应用到临床中,穴位的选择非常灵活,最初选择的是阿是穴,从中医学整体的观念出发,落实中国医学的相关理论,辨证循经取穴,而药物的选择是多样化的,目前已经从最初的西药,转变为中西医结合,甚至还会有注血、注气、注油等,治疗范围不断的扩大,从最初的痛症治疗,延伸到多个科室以及疾病中,从而实现患者治疗效果的提升。

喘可治是一种国家二类新药,目前广泛应用于临床的治疗中,其主要成分是淫羊藿、巴戟天。从中医药理方面进行分析,淫羊藿中包含淫羊藿苷、淫羊藿多糖、淫羊藿黄酮等组分,具备一定的抗炎、抗过敏、提升免疫力的作用。巴戟天中包含黄酮、木脂素、苯酚苷、生物碱、多糖等成分,能够促进淋巴细胞转化、抗体生成等,由双向调节免疫以及抗应激的效果。根据药理方面进行分析,上述两种药物都能提升患者的身体免疫力,保持身体各项指标的稳定性。目前很多研究学者都发现,使用喘可治注射液进行慢阻肺患者治疗,有着非常明显的效果,改善各项免疫力指标参数,肺功能的改善较为明显,生活质量提高也非常的明显。

根据我国的中医理论,足三里穴是四个总穴之首,回阳九针穴之一,在中医疾病治疗中发挥出中药的作用,能够调阴阳、和气血、扶正培元。经过实验分析确定,采取针刺足三里穴的方式能够经过神经—内分泌—免疫网络系统等多个环节作用,实现免疫调节,促进身体内的内分泌与免疫功能性的改善,各项指标恢复比较明显。针刺足三里穴的方式能够实现血清内的IgA、IgG、IGM等指标改善,调节身体淋巴细胞亚群数量,免疫调节因子逐步生成,激发出细胞的活性。

穴位注射法应用之后,遵循我国中医学的辨证论治的相关理论,结合不同患病的部位,选择合适的药物以及穴位,并进行药物剂量的控制,采取针刺的措施,发挥出穴位、针刺、药物的综合性作用,帮助患者身体恢复。结合目前的穴位注射法要求,在治疗中具备如下特异性,也就是药物、穴位、剂量等任何一种要素发生变化,都会给患者治疗产生不同的作用,这也是进行穴位注射法的主要依据和措施,也是提升效果的关键。在治疗环节,通过放大作用,以药物、穴位精准选择作为基础,在药物治疗作用和穴位治疗作用相同的情况下,穴位注射治疗就融合了针刺、药物、腧穴方面的效果,药物机理更加明显,作用几何数量增加,切实提高治疗的总体水平。本次研究中应用喘可治注射液,

而选择足三里穴,达到肺脾肾三脏同补的效果,药物和穴位作用高度一致,提高药物治疗特性和效果,恢复身体的各项指标,缓解慢阻肺患者的病情,提升免疫功能性效果。

经过对本次研究结果分析发现,观察组在应用足三里穴注射疗法之后,发挥出喘可治注射液的优势,能够有效的缓解慢阻肺患者的症状,肺部症状改善较为明显,特别是感染控制水平得到提升,这就说明该方式的肌肉注射发挥出应有的作用,可以缩短治疗的周期,提高治疗的水平。足三里穴注射疗法和传统治疗方式有着一定的差异,将传统医学和现代医学全面融合起来,药物的融合作用得到全面的提升,穴位给药的效果不断提升,治疗作用不断的提升。与此同时,穴位注射之后将药物快速进入到治疗区域内,疾病治疗作用得到提升,脏腑功能改善也更加的明显,切实提升治疗的水平。与此同时,进行药物治疗效果的探索和分析,特别是发挥出中医穴位的作用,肺俞穴注射实现药物吸收效果的全面提升,能够更好的改善治疗效果,所以治疗疗程大幅缩短,效果得到全面改善和提升。穴位注射法与传统治疗措施对比之后发现,不如该方式更加直接,药物使用效果提升也更加的明显,切实提高治疗的作用和效果,实现全面的改善和提升,治疗水平也在不断的提高。

经过对上文的结果展开深入的分析,探索喘可治在慢阻肺治疗中的发生机制,主要是因为巴戟天、淫羊藿对于肾上腺皮质激素产生一定的作用,经过下丘脑—垂体—肾上腺皮质与免疫系统发生多种调节性作用,从而实现内分泌、免疫系统功能全面改善,慢阻肺病症也会减轻,帮助患者恢复。而在治疗环节,选择足三里穴进行注射性治疗,药物快速进入到机体内部,能够实现纳气平喘的效果,自身免疫能力改善较为明显,各项治疗措施都能发挥出应有的作用,症状改善也更加明显。

穴位注射是一种传统医学和现代医学结合的全新治疗措施,将中西医的相关理论结合起来,促进医学领域的全面发展。近年来多项研究显示,穴位注射法治疗效果不断提升,还要全面探索和应用。

[参考文献]

[1]李茶英,李福祥.经鼻高流量氧气湿化吸入治疗慢阻肺患者的临床效果及其对肺功能及炎症因子水平的影响[J].临床医学工程,2023,30(07):897-898.

[2]张恒.无创呼吸机治疗慢阻肺合并Ⅱ型呼吸衰竭的临床观察分析[J].当代临床医刊,2023,36(03):75-76.

[3]赵秀华.在老年慢阻肺患者治疗中应用布地奈德及特布他林联合二羟丙茶碱的临床疗效评价[J].中国现代药物应用,2023,17(09):1-5.