

穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响

赵 敬

石家庄市栾城人民医院 河北 石家庄 051430

摘要:目的:探究穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响。方法:选取于2020年1月-2023年1月本院收治的90例支气管哮喘患者,随机分为观察组(穴位敷贴联合针灸辨证治疗)、对照组(穴位敷贴治疗)各45人。结果:观察组治疗效果高($P < 0.05$);治疗后,观察组中医证候积分、呼吸功能改善更明显($P < 0.05$)。结论:穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响效果十分显著。

关键词:穴位敷贴;针灸;辨证治疗;支气管哮喘;呼吸功能

支气管哮喘是一种常见的呼吸道疾病,其特点是气道出现慢性炎症反应,导致呼吸道狭窄和气道高反应性。支气管哮喘患者的主要症状包括喘息、气短、胸闷、咳嗽等,严重时危及生命^[1]。目前,药物治疗是控制支气管哮喘的主要方法,但部分患者对于药物治疗反应不佳,需要寻求其他治疗方案。中医学认为,支气管哮喘属于“哮证”、“喘证”等范畴,其发病机制与肺、脾、肾等脏腑功能失调,以及气道瘀阻、痰浊内生有关。穴位敷贴和针灸治疗作为中医外治法的重要组成部分,在支气管哮喘的治疗中具有独特的优势^[2]。穴位敷贴是将中药膏剂敷贴于特定穴位,通过药物和穴位的共同作用达到治疗目的;针灸则通过刺激特定穴位,调节脏腑功能,缓解支气管哮喘症状^[3]。近年来,越来越多的研究关注穴位敷贴联合针灸治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响。本研究旨在评价穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的改善效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月-2023年1月本院收治的90例支气管哮喘患者,随机分为观察组男27例、女18例,平均年龄(66.15 ± 5.01)岁;对照组男25例、女20例,平均年龄(66.28 ± 4.95)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:符合支气管哮喘的诊断标准。排除标准:(1)患有严重的心脏病、肝脏疾病、肾脏疾病等器质性疾病;(2)患有恶性肿瘤、严重的呼吸道感染、骨折等急性疾病;(3)使用免疫抑制剂、激素类药物等的患者。

1.2 方法

给予对照组穴位敷贴治疗:选择具有宣肺平喘、止咳化痰、温阳利水等作用的中药,如白芥子、延胡索、

甘遂、细辛等。将药物研磨成细粉,过筛,然后与适量生姜汁或蜂蜜搅拌均匀,制成软膏状。根据支气管哮喘的病因病机及穴位功效,选取相应的穴位。常用穴位有:肺俞穴(BL13)、心俞穴(BL15)、膈俞穴、脾俞穴、肾俞穴、定喘穴、中府穴、云门穴、膻中穴、气海穴等。操作方法:患者取舒适体位,暴露贴敷穴位。术者将制备好的药膏放置在圆形胶布上,将胶布对准穴位贴敷。每次选取3-5个穴位,每次贴敷时间为2-4小时,每两天贴敷一次。10次为一个疗程,一般需要1-2个疗程。注意事项:贴敷前,请保持皮肤清洁,避免皮肤破损、溃疡或感染。贴敷时,注意贴敷穴位的准确性,以使药物充分发挥作用。贴敷期间,避免剧烈运动,以免影响药物吸收。贴敷后,如出现皮肤发红、瘙痒、疼痛等不适,应及时取下药膏。

此外,还给予观察组针灸辨证治疗:根据患者的临床表现、舌苔、脉象等特点,将支气管哮喘分为几种证型,如寒哮、热哮、痰哮、气哮、虚哮等。不同证型的治疗原则和选穴有所差异。根据支气管哮喘的辨证分型,选取相应的穴位。(1)寒哮:常用穴位有肺俞穴、心俞穴、膈俞穴、中府穴、膻中穴、气海穴等。(2)热哮:常用穴位有肺俞穴、心俞穴、膈俞穴、大椎穴、定喘穴、鱼际穴、尺泽穴等。(3)痰哮:常用穴位有肺俞穴、脾俞穴、肾俞穴、中腕穴、足三里穴、丰隆穴等。(4)气哮:常用穴位有肺俞穴、心俞穴、膈俞穴、中腕穴、气海穴、太渊穴等。(5)虚哮:常用穴位有肺俞穴、心俞穴、膈俞穴、脾俞穴(BL20)、肾俞穴、足三里穴、太溪穴等。操作方法:根据患者病情和选穴,选择合适的针具,快速刺入穴位,得气后施以适当手法。每次选择3-5个穴位,留针20-30分钟,每日或隔日一次。

10次为一个疗程，一般需要1-2个疗程。选用艾条或其他灸具，对准选定的穴位进行熏灸。每次选择3-5个穴位，每穴灸10-20分钟，每日或隔日一次。10次为一个疗程，一般需要1-2个疗程。注意事项：治疗前，避免饥饿、过饱、疲劳等情况。治疗时，请保持心情平静，避免紧张和恐惧。治疗后，需注意保暖，避免寒邪入侵。治疗期间，密切观察病情变化。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果，显效：患者症状明显减轻或完全缓解，呼吸功能明显改善，例如频率和严重程度的发作减少或消失。有效：患者症状有一定程度的改善，呼吸功能有所好转，例如发作频率和严重程度减轻。无效：患者症状和呼吸功能改善不明显或没有改善，例如发作频率和严重程度几乎没有变化；(2) 《中药新药研究指导

原则》评价中医症候积分；(3) 呼吸功能。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“($\bar{x}\pm s$)”、 $[n(\%)]$ 表示，“ t ”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 治疗总有效率【 $n(\%)$ 】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	28	15	2	43 (95.56)
对照组	45	22	13	10	35 (77.78)
χ^2					7.168
P					< 0.05

2.2 中医症候积分：观察组降低明显 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 中医症候积分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	胸闷		咳嗽		喘息	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	3.30±1.60	1.60±0.81	3.29±0.74	1.61±0.47	3.81±1.51	1.31±0.74
对照组	45	3.26±1.57	2.39±0.87	3.34±1.36	2.17±1.36	3.74±1.48	2.38±0.80
t		5.628	10.669	3.141	15.624	6.352	10.541
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 呼吸功能指标：观察组升高明显 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 呼吸功能水平 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	FEV1/ (L)		VC/ (L)		FEV1/FVC/ (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	1.56±0.25	2.52±0.33	2.18±0.36	3.33±0.45	65.63±7.15	81.25±9.52
对照组	45	1.59±0.24	2.22±0.47	2.17±0.35	2.80±0.36	66.03±7.02	73.58±8.22
t		1.028	16.652	1.022	12.254	0.070	8.983
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

支气管哮喘是一种慢性气道炎症性疾病，其特征是气道高反应性和可逆性气流限制。主要表现为反复发作的呼吸急促、喘鸣、胸闷和咳嗽等症状。此疾病的病因复杂，目前认为多因素作用所致。遗传、环境、免疫等因素都可能对其发生发展产生影响^[4]。气道感染、过敏原、空气污染、化学物质、粉尘等刺激能够引起支气管痉挛、黏液分泌和气道狭窄，从而导致呼吸困难和其他症状。针对支气管哮喘的治疗主要包括控制炎症和缓解症状两方面。从中医学角度看，支气管哮喘可以归为外感因素、内伤因素和情志因素所致的疾病^[5]。(1) 外感因素：中医认为，某些外界因素可以刺激人体，导致气

道炎症反应。例如，风寒、风热、湿邪等外邪侵袭，通过气道进入肺部，引发气道炎症，从而导致呼吸困难和其他症状。(2) 内伤因素：中医认为，内伤因素包括脾虚、肺燥、肾虚等。脾虚会导致湿邪停留在体内，影响肺气的正常运行；肺燥会导致肺阴亏损，气道失去润滑，出现气喘等症状；肾虚则会导致肾精亏损，以及呼吸系统的功能减退。(3) 情志因素：情绪不稳定、抑郁等情志因素也可能诱发支气管哮喘发作。中医理论认为，情志与脏腑密切相关，情志不舒畅可以干扰气机的正常运行，从而影响呼吸系统的功能^[6]。中医治疗支气管哮喘的方法主要包括调理脾胃、清肺化痰、益气固表、润肺止咳等。常用的治疗手段包括中药汤剂、穴位敷

贴、针灸、艾灸、中药熏洗等。此外,中医还注重个体的辨证施治,根据患者具体的体质、症状和病因进行针对性的调理。

相关研究发现,在支气管哮喘治疗中,穴位敷贴与针灸联合应用的效果较为理想。穴位敷贴是中医外治法的一种。它通过将中药膏剂敷贴于特定穴位,利用穴位的皮肤刺激和药物的透皮吸收,达到治疗疾病的目的。穴位敷贴起源于中国古代,有着悠久的历史。穴位敷贴的治疗原理包括:(1)穴位刺激:穴位敷贴可以刺激穴位,调整经络,平衡阴阳,达到调理脏腑功能的作用。(2)药物吸收:中药膏剂中的有效成分可以通过皮肤吸收,直接作用于病灶,改善局部炎症反应。(3)穴位与药物的协同作用:穴位敷贴将穴位刺激与药物吸收相结合,充分发挥二者的优势,提高临床疗效^[7]。针灸辨证治疗是中医临床上常用的一种治疗方法。它通过观察患者的临床症状、舌苔、脉象等表现,进行辨证分型,选择适当的穴位进行针刺治疗,以达到调理脏腑、平衡阴阳、治病祛邪的目的。针灸辨证治疗的原理包括:(1)经络学说:针灸治疗是基于中医的经络学说。经络是体内气血运行的通道,连接各个脏腑和组织器官。通过针刺特定穴位,可以调节经络中气的运行,从而调整脏腑功能。(2)穴位作用:穴位是人体脏腑、经络之气输注于体表的特殊部位。通过针刺穴位,可以起到疏通经络、调和气血、调节脏腑功能的作用。(3)辨证论治:针灸辨证治疗强调“辨证施治”,即根据患者的症状、舌苔、脉象等进行综合分析,确定病证的类型,选择相应的穴位进行治疗。穴位敷贴、针灸辨证治疗均属于安全、有效的中医治疗方法,具有操作简便、副作用小、疗效显著等特点。在实际应用中,应根据患者的具体情况,选择合适的药物和穴位,以充分发挥其临床疗效^[8]。本文通过探究穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响,结果显示,观察组治疗效果高($P < 0.05$);治疗后,观察组中医证候积分、呼吸功能改善更明显($P < 0.05$)。原因为:穴位敷贴是一种中医外治法,通过将中药膏剂敷贴于特定穴位,达到治疗疾病的目的。穴位敷贴可以刺激穴位,调整经络,缓解支气管哮喘患者的气道平滑肌痉挛,减轻炎症反应,从而改善患者的临床症状。针灸辨证治疗是根据患者的临床症状、体征、舌苔、脉象等表现,进行辨证分型,选择适当的穴位进行针刺治疗。针灸治疗支气管哮喘可以调整患者的脏腑功能,平衡阴阳,达到止咳平喘的效果。穴位敷贴与针

灸辨证治疗相结合,可以充分发挥二者的优势,提高临床疗效。同时,联合治疗可以减少药物用量,降低药物副作用,提高患者的舒适度和依从性^[9]。此外,穴位敷贴联合针灸辨证治疗可以改善支气管哮喘患者的肺功能,增加肺活量,减轻气道阻力,提高患者的呼吸质量。此外,联合治疗可以缓解患者的临床症状,减少急性发作的次数和严重程度,提高患者的生活质量。

综上所述,穴位敷贴联合针灸辨证治疗支气管哮喘患者的效果高,能够显著减轻其临床症状,提升其呼吸功能。

参考文献

- [1] 李小芬. 穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响[J]. 现代养生(上半月版),2023,23(2):117-119.
- [2] 周娟. 穴位敷贴联合针灸对咳嗽变异性哮喘患者血清炎症因子水平的影响[J]. 内蒙古中医药,2022,41(9):83-84.
- [3] 徐金兰. 穴位敷贴联合针灸对咳嗽变异性哮喘患者血清炎症因子水平的影响[J]. 中医外治杂志,2020,29(5):46-47.
- [4] 姜宁,詹璐,王艳楠. 激光穴位针灸联合普米克令舒治疗儿童支气管哮喘的疗效观察及对炎症因子和细胞免疫的影响[J]. 中国中医药科技,2019,26(6):831-834.
- [5] 王娥,王卓文. 针灸加穴位埋线配合节气灸法治疗支气管哮喘的有效性[J]. 中国保健营养,2019,29(35):288-289.
- [6] 唐徐韵,陈盼碧,杜狄佳,等. 穴位埋线调节Ⅱ型肺泡上皮细胞在哮喘模型大鼠气道炎症中的作用[J]. 中国组织工程研究,2023,27(35):5688-5694.
- [7] Antonio J C ,Vicente P ,Gustavo R , et al. Chronic rhinosinusitis with nasal polyps and allergic rhinitis as different multimorbid treatable traits in asthma[J]. Journal of Allergy and Clinical Immunology: Global,2023,2(4).
- [8] 鲁宗民,秦珊,冯鑫鑫,等. 基于“肺主皮毛”理论观察穴位贴敷对哮喘小鼠皮肤及肺中TRPV1表达的影响[J]. 中国中医基础医学杂志,2023,29(7):1108-1113.
- [9] 唐徐韵,陈盼碧,杜狄佳,等. 基于p38 MAPK信号通路探讨穴位埋线对哮喘大鼠肺组织Th1/Th2失衡及EOS的影响[J]. 中国中医基础医学杂志,2023,29(1):86-90.