

# 中药外用联合中医护理治疗稳定期慢阻肺患者的临床疗效研究

阮蓉, 宋新

安徽中医药大学第一附属医院干部呼吸内科, 安徽 合肥  
Email: 776893310@qq.com

收稿日期: 2021年4月9日; 录用日期: 2021年5月21日; 发布日期: 2021年5月28日

## 摘要

目的: 观察中药外用(穴位贴敷 + 中药离子导入)联合中医护理治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者的临床疗效和满意度。方法: 选择2017年6月至8月安徽中医药大学第一附属医院门诊就诊的60例稳定期COPD患者, 随机分为两组: 常规组、中药外用组, 每组各30例。常规组选择沙美特罗/氟替卡松干粉吸入治疗; 中药外用组在常规治疗的基础上, 给予中药外敷结合中医护理治疗。两组疗程均为2个月。比较观察治疗前后中医证候评分、CAT评分和护理满意度。结果: 治疗后两组中医证候评分、CAT评分均低于治疗前, 且外用组上述指标均显著低于常规组, 两组患者护理满意度96%以上。结论: 应用中药外敷和中药护理治疗稳定期COPD, 可改善患者临床症状及生活质量, 提高患者满意度。

## 关键词

稳定期COPD, 中药外用, 中医护理

# Clinical Efficacy of External Application of Traditional Chinese Medicine Combined with Traditional Chinese Medicine Nursing in the Treatment of Stable COPD Patients

Rong Ruan, Xin Song

The First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine, Hefei Anhui  
Email: 776893310@qq.com

Received: Apr. 9<sup>th</sup>, 2021; accepted: May 21<sup>st</sup>, 2021; published: May 28<sup>th</sup>, 2021

## Abstract

**Objective:** To observe the clinical efficacy and satisfaction of external application of traditional Chinese medicine (acupoint application + ion transfer of traditional Chinese medicine) combined with traditional Chinese medicine nursing in the treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in stable stage. **Method:** A total of 60 patients with stable COPD who visited the outpatient department of the First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine from June to August 2017 were selected and randomly divided into two groups: conventional group and external use of Chinese medicine group, with 30 patients in each group. The conventional group was treated with salmeterol/fluticasone powder inhalation. On the basis of conventional treatment, external application of traditional Chinese medicine combined with nursing treatment of traditional Chinese medicine was given to the group with external application of traditional Chinese medicine. The treatment course of both groups was 2 months. The TCM syndrome score, CAT score and nursing satisfaction were compared before and after treatment. **Result:** After treatment, the TCM syndrome score and CAT score in the two groups were lower than before treatment, and the above indexes in the external treatment group were significantly lower than the conventional group. The nursing satisfaction of patients in the two groups was above 96%. **Conclusion:** The application of external application of Chinese medicine and Chinese medicine nursing in the treatment of stable COPD can improve the clinical symptoms and quality of life of patients, and improve patient satisfaction.

## Keywords

Stable COPD, External Application of Traditional Chinese Medicine, Traditional Chinese Medicine Nursing

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

COPD 是一种慢性气道炎症疾病, 其以持续性、不可逆性气流受限为特点, 临床表现主要包括气短、慢性咳嗽、咳痰、喘息及胸闷等[1][2]。一项研究显示, 2018 年中国 40 岁以上 COPD 患病率为 13.7% [3]。COPD 属于“肺胀”、“气喘”等中医疾病范畴。中医药技术和特色护理在 COPD 稳定期治疗中具有独特优势, 疗效显著, 且已得到患者广泛认可。本研究利用中药外用(穴位贴敷 + 中药离子导入)联合中医护理治疗稳定期 COPD 患者, 观察比较中药外用联合中医护理对患者中医证候积分、CAT 评分的影响以及患者满意度, 为中医药治疗 COPD 提供循证依据。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 病例来源

研究对象选自安徽省中医院呼吸内科承担的研究项目(伦理批件: 2016AH-25; 临床注册号: ChiCTR-IOR-17010870)2017 年 6 月~2017 年 8 月筛选入组的 60 例稳定期 COPD 患者, 随机分为两组, 每组包含 30 例。

## 2.2. 纳入标准

① 符合现代医学《慢性阻塞性肺疾病诊疗指南》[4]中 COPD 稳定期诊断标准; ② 符合《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗指南》[5]中“肺胀病”诊断标准; ③ 年龄 40~75 岁; ④ 自愿签署知情同意书。

## 2.3. 排除标准

① COPD 急性加重期的患者; ② 合并呼吸系统疾病如支气管哮喘、支气管扩张和肺结核等; ③ 合并肿瘤; ④ 妊娠及哺乳期妇女; ⑤ 合并有严重的原发性心脏、肝脏和肾脏疾病。

## 2.4. 分组及用药

沙美特罗/氟替卡松干粉吸入剂(舒利迭, 英国葛兰素史克公司)用于常规组, 每次 1 吸, 每日 1 次, 治疗 8 周; 中药外用组在常规治疗基础上另予以中药外用(穴位贴敷 + 中药离子导入)。在中药外用过程中同步开展有效的护理措施, 观察其出现的治疗效果和护理效果。① 夏治咳喘宁(我院院内制剂, 皖药制字 BZ20080024)组方: 甘遂 3.0 g、白芥子 3.0 g、细辛 1.5 g、生南星 1.5 g、半夏 1.0 g 等, 将上述药物碾磨成细粉末状, 用新鲜姜汁调和, 再制作成高 0.5 cm、直径 1.0 cm 的圆状药饼。治疗方法: 患者选择俯卧位, 或者端坐位, 充分暴露穴位, 采取麝香镇痛膏或者活血止痛膏将药饼贴在特定穴位上, 并持续保留 4~6 小时。每年疗程约 2 个月, 持续 3 年。贴敷中医护理: 贴敷时要避免出汗以免影响药物吸收及胶布的粘性, 从而影响治疗效果。观察局部皮肤有无红肿等过敏现象, 告知患者药膏贴上的时候会感到有灼热的感觉, 药膏取下的时候局部皮肤会出现红晕, 这是正常现象。如果患者局部出现刺痛、瘙痒时, 应及时取下, 如局部发疱, 小水泡予碘伏外涂, 可让其自行吸收, 不要抓挠, 以免感染。② 中药离子导入: 通络舒肺液(我院院内制剂)。治疗方法: 选取肺俞穴或肺部听诊病理音较明显的部位, 根据患者耐受程度选择合适脉冲电流输出频率进行治疗。离子导入中医护理: 治疗前, 根据对患者的当前症状、心理、局部治疗皮肤等进行综合评估后, 医护人员再进行操作治疗, 以便患者能够积极配合。在操作过程中, 取患者舒适的体位, 确保药套贴敷在局部皮肤上, 用绷带固定好药套, 开始治疗, 同步观察患者的治疗情况, 护理人员需要注意保护患者衣服和床单元, 防止中药污染, 同时帮助病人穿好衣物, 加强保暖。

## 2.5. 观测指标

### 2.5.1. 中医证候积分

中医证候积分分值主要通过治疗前后主症和次症的表现情况来记录。主症: 咳嗽咯痰、气短喘促和发绀; 次症: 心悸、胸闷、水肿、畏寒肢冷、舌象、脉象。按照表现程度划分分值: 0 分(无症状); 2 分(轻微表现); 4 分(中度表现); 6 分(重度表现)。

### 2.5.2. CAT 评分

CAT 评分量表共包含 8 个问题, 前 4 个问题主要用于评估患者咳、痰、喘等症状的严重程度, 后 4 个问题主要用于评估患者的身体健康质量和生活水平。

### 2.5.3. 护理满意率

非常满意(90 分~100 分), 满意(80 分~89 分), 不满意(<80 分), 调查问卷由 10 道题组成, 每题满分是 10 分, 满意度是由非常满意和满意的总数除以样本总数再乘以百分比。

## 2.6. 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计软件分析数据。本文主要包含正态性检验、配对样本 t 检验和独立样本 t 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

### 3. 结果

#### 3.1. 两组一般资料比较

治疗期间两组病例均无脱落, 两组一般情况比较如下表。(均  $P > 0.05$ ; 表 1)。

**Table 1.** Comparison of general conditions between the two groups

**表 1.** 两组一般情况比较

变量	对照组	治疗组	t	P
年龄(岁)	61.732 ± 7.142	62.827 ± 8.089	-0.402	0.632
性别(男/女)	22/9	19/11	0.703	0.429
病程(年)	9.543 ± 6.205	10.089 ± 4.285	0.867	0.328

#### 3.2. 中医证候积分(表 2)

比较两组治疗前的中医证候评分, 结果提示差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。而治疗后中医证候评分与治疗前相比明显降低, 且中药外用治疗组明显低于常规治疗组( $P < 0.05$ )。

**Table 2.** Comparison of TCM syndromes scores between the two groups

**表 2.** 中医证候评分比较

组别	治疗前后	中医证候评分	t	P
对照组	治疗前	18.473 ± 3.097*	16.510	<0.008
	治疗后	14.197 ± 2.793#		
治疗组	治疗前	18.751 ± 2.739*	16.842	<0.004
	治疗后	12.978 ± 1.846#		

P 各组治疗前后比较; \*P 两组治疗前比较; #P 两组治疗后比较。

#### 3.3. CAT 积分变化比较(表 3)

通过 CAT 积分评价 COPD 控制情况, 结果发现治疗前的 CAT 评分比较结果提示差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后 CAT 积分较治疗前明显降低, 且中药外用治疗组明显低于常规治疗组( $P < 0.05$ )。

**Table 3.** Comparison of CAT integrals between the two groups

**表 3.** 两组 CAT 积分比较

组别	治疗前后	CAT 积分	t	P
对照组	治疗前	18.968 ± 4.583*	9.515	<0.008
	治疗后	16.502 ± 4.325#		
治疗组	治疗前	18.488 ± 4.287*	9.832	<0.005
	治疗后	14.902 ± 2.596#		

P 各组治疗前后比较; \*P 两组治疗前比较; #P 两组治疗后比较。

#### 3.4. 护理满意度调查(表 4)

本研究的稳定期慢阻肺患者对中医药外用和中医护理的满意度调查统计满意率达到了 96%。见表 4。

**Table 4.** Survey on the satisfaction of external use of TCM and nursing  
**表 4.** 中医药外用和中医护理的满意度调查统计

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率(%)
对照组	30	18	11	1	96.7
治疗组	30	21	9	0	100

## 4. 讨论

本研究以“固本培元”思想为理论依据,采用穴位贴敷+中药离子导入中药外用和中医护理,观察治疗稳定期 COPD 患者的临床疗效。中医穴位敷贴属 COPD 常用中医外治法[6],疗效显著,已广泛用于 COPD 的预防。文平凡等[7]研究表明穴位敷贴不仅能够激发机体免疫力,而且能从本质上控制病情,提高患者生活质量,降低 COPD 复发率。中药离子导入主要利用电流将中性药物离子导入皮肤,促进药物进入体内并充分吸收的生物物理方法。本研究选用的通络舒肺液,药物包括桃仁、地龙、瓜蒌,川芎、桑白皮等,通过离子导入方法将中药导入肺部湿啰音较为明显的对应的体表位置,能有效改善患者肺炎症状,加快肺部病灶吸收,缓解病情。

药物敷贴的形式能够去除邪气,这种护理的过程中使用的是中医护理和常规护理相结合的形式,积极和患者进行病情的沟通,利用中医在护理中的独特的优势,实现有效的标本治疗和护理,能够长期有效控制病情,缓解患者的病痛。另外,在治疗中积极进行饮食护理,通过控制和改善饮食,有效促进疾病治疗和护理工作的开展[8]。患者在治疗中经常出现焦虑和紧张的情形,这个时候有必要进行一定的心理疏通,由于患者对于自己的病情认识的并不是十分到位,在治疗和护理阶段采用中药外用,内病外治的方式需要积极取得信任,得到患者和家属的支持和配合。

本研究表明,常规治疗与中药外用联合中医护理治疗都能有效降低稳定期 COPD 患者的中医证候评分和 CAT 评分,但中药外用联合中医护理的治疗效果更加突出,说明其在改善 COPD 稳定期患者的临床症状、生活质量和满意度上更具优势。因此,常规治疗联合中药外用对于 COPD 的防治具有一定的研究价值和临床意义,为 COPD 的防治提供一条新颖的思路。

但由于本研究样本量少,在研究中还存有一定的研究不足,例如该研究时间短,在疗效评定方面尚需进一步研究等。下一步的研究的重点是把研究的时间长度进一步拓展,增加大样本、多中心的临床研究,可以更加有效准确的判定治疗护理的效果。

## 基金项目

合肥市自主创新“借转补”项目(合科[2016]89号)。

## 参考文献

- [1] 张铎,徐祉君,何咏.慢性阻塞性肺疾病的中西医研究进展[J].国医论坛,2018,33(4):64-67.
- [2] 吴佼佼,马红梅,廖春霞,等.八段锦气功在护理领域中的应用现状[J].中华全科医学,2017,15(9):1563-1566.
- [3] Wang, C., Xu, J., Yang, L., et al. (2018) Prevalence and Risk Factors of Chronic Obstructive Pulmonary Disease in China (the China Pulmonary Health [CPH] Study): A National Cross-Sectional Study. *The Lancet*, **391**, 1706-1717. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30841-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30841-9)
- [4] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2013,36(4):255-264.
- [5] 中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会.慢性阻塞性肺疾病中医诊疗指南(2011版)[J].中医杂志,2012,53(1):80-84.

- [6] 傅开龙, 林侃. 穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病患者 80 例临床观察[J]. 中医杂志, 2015, 56 (11): 948-952.
- [7] 文平凡, 易良杰, 陈洪, 等. 穴位贴敷法配合红外线照射治疗慢性阻塞性肺疾病临床研究[J]. 新中医, 2012, 44(6): 129-131.
- [8] 高云磊, 张宏泽, 王春琦, 杨柳. 追踪随访教育对老年 COPD 合并呼吸衰竭患者自我效能感、自我护理能力及日常生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(13): 28-30.