

## 中药穴位贴敷在慢性胃炎护理中的观察

罗欣怡

太仓市中医医院 江苏太仓

**【摘要】目的** 分析中药穴位贴敷在慢性胃炎中护理效果。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月接收的 70 例慢性胃炎患者为研究对象，将其按照随机数表方式分组，分为对照组（n=35,常规护理）与观察组（n=35,常规护理+中药穴位贴敷）。对比两组护理效果。**结果** 观察组护理后症状积分明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组护理后生活质量评分明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组护理满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 中药穴位贴敷在慢性胃炎护理中效果较明显，值得积极采纳。

**【关键词】** 中药穴位贴敷；慢性胃炎；护理满意度；生活质量评分

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 20 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250094

### Observation of traditional Chinese medicine acupoint application in the nursing of chronic gastritis

Xinyi Luo

Taicang Traditional Chinese Medicine Hospital, Taicang, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the nursing effect of traditional Chinese medicine acupoint application in chronic gastritis. **Methods** 70 patients with chronic gastritis who were admitted from January 2024 to January 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (n=35, receiving routine care) and an observation group (n=35, receiving routine care and applying traditional Chinese medicine acupoint patches) according to a random number table. Compare the nursing effects of two groups. **Results** The symptom score of the observation group after nursing was significantly lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The quality of life score of the observation group after nursing was significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of traditional Chinese medicine acupoint patches has a significant effect on the care of chronic gastritis and is worthy of active adoption.

**【Keywords】** Acupoint application of traditional Chinese medicine; Chronic gastritis; Nursing satisfaction; Quality of life score

慢性胃炎即多种病因引起的胃黏膜炎症病变，发病率在各种胃病中位居首位<sup>[1]</sup>。慢性胃炎多数患者常无症状或者出现程度不同消化不良症状，比如：食欲减退、反酸等。随着中医护理在临床上优势逐渐凸显，中医护理在慢性胃炎护理中应用频率逐渐增高。慢性胃炎属于中医腹痛、胃脘痛范畴<sup>[2]</sup>。中药穴位贴敷为中医特色护理方法，具有安全性高，副作用少等优势。中药穴位贴敷应用于慢性胃炎护理中能够有效促进症状恢复，提高护理效果。鉴于此，本文则分析中药穴位贴敷在慢性胃炎中护理效果。具体见下文：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月接收的 70 例慢性

胃炎患者为研究对象，将其按照随机数表方式分组，分为对照组（n=35，常规护理，男 18 例，女 17 例，年龄范围 29 岁-69 岁，平均年龄  $42.11 \pm 2.10$  岁）与观察组（n=35，常规护理+中药穴位贴敷，男 19 例，女 16 例，年龄范围 30 岁-71 岁，平均年龄  $42.16 \pm 2.13$  岁）。两组性别、年龄无明显差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：①均知情同意。②符合《慢性胃炎中西医结合诊疗共识意见》中有关诊断标准。

排除标准：①精神异常，沟通困难，认知障碍。②配合度低。③中途退出。④伴有严重心、肝、肾功能障碍。⑤妊娠期或哺乳期。

#### 1.2 方法

对照组采取常规护理，观察组在对照组基础上增

加中药穴位贴敷。

### 1.2.1 对照组

护理人员从语言、肢体上对患者安抚,建立良好的护患关系,积极进行心理安慰和疏导。引导患者倾听舒缓音乐,根据音乐进行呼吸训练,通过呼吸,吸气,能够起到快速放松身心效果。利用宣传讲座、健康手册、小视频等,让患者充分了解慢性胃炎内容,全方位掌握疾病知识,明确药物治疗存在的副作用,掌握应对措施,提升患者的治疗信心。指导患者均衡饮食,合理、规范用药等。

### 1.2.2 观察组

中药穴位贴敷:选择穴位,即中脘、双侧天枢、关元、气海、双侧足三里。选择药材小茴香、延胡索、吴茱萸、三菱、莪术、大黄分别 50 克,研磨为粉,每次取药物粉末 10 克,适量蜂蜜调和为糊状放置于无菌胶布上,敷在选择穴位上,每日 1 次,每日更换,持续贴敷 1 周。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 症状评分

分析两组护理前,护理 1 周后症状评分。主要包括:胃痛、腹胀、暖气泛酸、饮食不适。每项按照无、轻度、中度、重度计为 0、1、2、3 分。

### 1.3.2 生活质量评分

分析两组护理前,后 1 个月生活质量评分。采取健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36)分析。主要包括:身体功能、角色功能、心理功能、社会功能。每项总分为 100 分,分数越高情况越佳。

### 1.3.3 护理满意度

分析两组护理满意度。采取自制护理满意度调查表分析,总分为 100 分,90 分以上为非常满意,60-90 分为基本满意,60 分以下为不满意。护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析,计量资料比较采用  $t$  检验(分析两组护理前,护理 1 周后症状评分;分析两组护理前,后 1 个月生活质量评分),并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,率计数资料采用  $\chi^2$  检验(分析两组护理满意度),并以率(%)表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组症状评分

得出结果,观察组护理后症状积分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 分析两组症状评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	胃痛		腹胀		暖气泛酸		饮食不适	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	2.25±0.15	0.57±0.07	2.11±0.30	0.44±0.13	2.14±0.20	0.49±0.13	2.11±0.17	0.35±0.06
对照组	35	2.24±0.12	1.40±0.110	2.08±0.27	0.78±0.20	2.11±0.18	1.29±0.10	2.08±0.15	1.15±0.12
$t$	-	0.104	3.479	0.104	3.865	1.467	4.257	0.004	3.795
$P$	-	0.110	0.002	0.146	0.015	0.168	0.002	0.194	0.005

### 2.2 分析两组生活质量评分

护理前:观察组身体功能(67.35±1.25)分、角色功能(67.39±1.26)分、心理功能(67.36±1.25)分、社会功能(67.25±1.22)分。对照组身体功能(67.34±1.23)分、角色功能(67.37±1.25)分、心理功能(67.35±1.22)分、社会功能(67.23±1.20)分。两组身体功能( $t=1.205, p=0.242$ )、角色功能( $t=1.024, p=0.178$ )、心理功能( $t=1.004, p=0.132$ )、社会功能( $t=1.078, p=0.114$ )。护理后:观察组身体功能(80.67±2.36)分、角色功能(80.77±2.38)分、心理功能(80.67±2.46)分、社会功能(80.77±2.67)分。对照组身体功能(77.15±1.36)分、角色功能(77.16±1.39)分、心

理功能(78.30±1.29)分、社会功能(75.21±1.29)分。两组身体功能( $t=10.561, p=0.022$ )、角色功能( $t=10.350, p=0.003$ )、心理功能( $t=8.778, p=0.004$ )、社会功能( $t=9.010, p=0.003$ )。得出结果,观察组护理后生活质量评分明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 分析两组护理满意度

观察组非常满意 15 例,基本满意 17 例,不满意 3 例,满意度 91.43%(32 例)。对照组非常满意 13 例,基本满意 15 例,不满意 7 例,满意度 80%(28 例)。两组护理满意度( $\chi^2=5.335, P=0.021$ )。得出结果,观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

慢性胃炎会直接影响呼吸腹腔胀气,横膈升高,胸腔变小,肺呼吸功能受到限制,导致呼吸困难。长期慢性胃部症状,还会导致消化吸收功能紊乱,使得胃部本身病变及营养代谢、植物神经功能调节、内分泌激素释放水平、生长发育机能以及整体免疫机能的全身影响,成为继发其它疾病的重要潜在因素<sup>[3]</sup>。对于慢性胃炎治疗和护理尤为重要。随着中医护理在临床上逐渐规范,中医护理在慢性胃炎作用也逐渐凸显。中医认为慢性胃炎是因为饮食不节或过食生冷,损伤脾胃而发病,日久则见瘀血阻滞导致病理变化<sup>[4]</sup>。中医认为对于慢性胃炎需要健脾益胃,兼行气活血。中药穴位贴敷是中医有效护理方法,是以中医经络学为理论依据,应用中草药制剂,施于皮肤、孔窍、腧穴及病变局部等部位<sup>[5]</sup>。中药穴位贴敷应用于慢性胃炎中能够发挥健脾益胃,行气活血等优势。

本文则分析中药穴位贴敷在慢性胃炎中护理效果。结果发现,观察组护理后症状积分明显低于对照组( $P<0.05$ )。说明中药穴位贴敷应用能够加快慢性胃炎患者症状恢复。究其原因:中药穴位贴敷应用于慢性胃炎中,通过穴位进行透皮,使中药的分子经皮肤进入体内,且在局部起到调理的作用。选择穴位,即中脘、双侧天枢、关元、气海、双侧足三里<sup>[6]</sup>。中脘、双侧天枢、关元、气海、双侧足三里为治疗慢性胃炎重要穴位。选择药材小茴香、延胡索、吴茱萸、三菱、莪术、大黄,对穴位进行贴敷,刺激,能够发挥健脾、和胃、止痛等作用。药材中小茴香具有温肾暖肝、行气止痛、和胃等作用<sup>[7-8]</sup>。延胡索具有活血散瘀、利气止痛等作用。吴茱萸具有散寒止痛、降逆止呕等作用。三菱具有破血行气、消积止痛等作用。莪术同样具有破血行气、消积止痛作用。大黄具有清热泻火、凉血解毒等作用。所有药材配合作用于慢性胃炎重要穴位中能够起到行气和胃、通络止痛效果<sup>[9-10]</sup>。所以中药穴位贴敷护理后慢性胃炎患者症状评分更低。另外还发现,观察组护理后生活质量评分明显高于对照组( $P<0.05$ )。观察组护理满意度明显高于对照组( $P<0.05$ )。说明中药穴位贴敷护理能够改善慢性胃炎患者生活水平,并且患者对此方法十分满意,愿意采取此方法。究其原因:中药穴位贴敷注重整体观念和辨证观念,安全有效,简单易行,能够发挥理气健脾,通络止痛等作用,能够有效加快患者症状恢复,从而促使患者生活质量得到明显改善。所以采取中药穴位贴敷后患者生活质量评分明显更高。中药穴位贴敷应用于慢性胃炎护理中优势明显,并且安全性高,操作简单,所以患者对此方法满意度较高。本文研

究分析中药穴位贴敷在慢性胃炎护理中效果,证实中药穴位贴敷应用于慢性胃炎中能够加快症状恢复,提高患者生活质量和满意度。但是本次研究也存在较多问题,比如:样本量少,观察指标不够。所以后期研究需要不断增加样本量,增加观察指标,更深入分析中药穴位贴敷在慢性胃炎护理中效果。

综上所述,中药穴位贴敷在慢性胃炎护理中效果较明显,值得积极采纳。

## 参考文献

- [1] 黄晨,李海燕.耳穴压豆联合中药穴位贴敷干预对慢性胃炎胃痛的护理效果[J].名医,2023,(24):126-128.
- [2] 沈璐,沈倩,陶以理.隔姜灸与中药穴位贴敷联合干预在胃脘痛患者中应用对症状改善的影响[J].临床护理杂志,2023,22(02):37-40.
- [3] 杨惠生,周华红,危槲罡,等.中药穴位贴敷联合隔姜灸对脾胃虚寒型胃脘痛患者的护理效果[J].中国卫生标准管理,2022,13(23):149-154.
- [4] 李香萍,廖文霞,黄燕,等.中药热奄包联合穴位贴敷对胃脘痛患者症状改善及生活质量的影响[J].中国医学创新,2022,19(26):108-111.
- [5] 杨清华.穴位贴敷干预脾胃虚寒型慢性胃肠炎42例效果观察[J].湖南中医杂志,2022,38(01):89-91.
- [6] 刘永芳,鞠晓青.穴位贴敷辅助治疗虚寒型胃脘痛相关症状的疗效及护理[J].中医临床研究,2020,12(36):81-83.
- [7] 王景平,李董,张英,等.隔姜灸联合中药穴位贴敷辅助治疗脾胃虚寒型胃脘痛的效果及护理[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(01):69-71.
- [8] 马刚,李连会,宋永红,等.黄芪建中汤配合穴位贴敷治疗脾胃虚寒型萎缩性胃炎的临床研究[J].中华养生保健,2024,42(22):18-21.
- [9] 黄鑫,王思怡,刘新.温针灸联合穴位贴敷对慢性非萎缩性胃炎胃脘痛的应用效果及对炎症因子指标水平影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2024,45(21):2053-2057.
- [10] 熊晓芳,范文东,曹晨,等.理气清热汤联合穴位贴敷治疗肝胃郁热型胆汁反流性胃炎的效果及对症状积分的影响[J].临床合理用药,2024,17(28):84-87.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS