

手指点穴加雷火灸对脑出血患者康复护理的效果

王德芳

广西省北海市中医医院 广西北海

【摘要】目的 探究手指点穴加雷火灸对脑出血患者康复护理的效果。**方法** 选取我院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间收治的脑出血患者 64 例作为研究对象, 随机分组为对照组 (32 例, 采用常规护理干预) 和观察组 (32 例, 采用手指点穴联合雷火灸护理干预), 对比两组神经功能缺损情况、日常生活能力及护理效果。**结果** 两组护理均有效, 观察组神经功能缺损情况明显优于对照组, 观察组日常生活能力小组高于对照组, 此外, 观察组的护理效果明显高于对照组。**结论** 手指点穴加雷火灸应用于脑出血患者康复护理中效果显著, 可以增强护理效果, 有效改善患者的神经功能缺损情况, 提升患者日常生活能力, 进而改善患者的生活质量, 具有较好的临床应用价值。

【关键词】 手指点穴; 雷火灸; 脑出血

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230392

Effect of finger acupuncture plus thunder-fire moxibustion on rehabilitation nursing of patients with cerebral hemorrhage

Defang Wang

Guangxi Beihai Traditional Chinese Medicine Hospital, Beihai, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the effect of finger acupuncture and thunder-fire moxibustion on rehabilitation nursing of patients with cerebral hemorrhage. **Methods** 64 patients with cerebral hem acupuncture orrhage admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the study objects, and randomly divided into control group (32 cases, with routine nursing intervention) and observation group (32 cases, with finger acupuncture combined with thunder-fire moxibustion nursing intervention). The neurological impairment, daily living ability and nursing effect of the two groups were compared. **Results** Both groups of nursing were effective, the observation group was significantly better than the control group. The neurological function defect of the observation group was significantly better than that of the control group and the daily living ability of observation group was higher than that of control group. In addition, the observation group's nursing effect was significantly higher than the control group. **Conclusion** Finger acupuncture plus thunder-fire moxibustion has significant effect in rehabilitation nursing of patients with cerebral hemorrhage, which can enhance the nursing effect, effectively improve the neurological defect of patients, enhance the daily life ability of patients, and then improve the quality of life of patients, and has better clinical application value.

【Keywords】 Finger acupuncture; Thunder-fire moxibustion; Cerebral hemorrhage

前言

脑出血是指原发性非外伤性脑实质出血, 其发病时间短、进展快且死亡率高。

患者多数无前驱症状, 少数可能会出现头晕、头痛及肢体无力等, 患者发病时常表现为意识不清、呕吐及失禁等^[1]。术后并发症发生率高, 如偏瘫、便秘等, 对患者的日常生活造成了严重的影响, 降低了患者的

生活质量^[2]。

西医提倡术后尽早行功能训练可以减轻肢体功能障碍, 但由于患者护理依从性及耐受力较低, 导致康复训练效果差。中医特色护理的针灸、穴位按摩等在改善肢体功能及胃肠道功能中具有一定优势^[3]。基于此, 本研究探究手指点穴加雷火灸对脑出血患者康复护理的效果, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间收治的脑出血患者 64 例作为研究对象,随机分组为对照组(32 例 男 20 例,女 12 例,年龄 45~69 岁,平均年龄 54.81 ± 6.85 岁,出血量 31~56ml)和观察组(32 例,男 18 例,女 14 例,年龄 45~68 岁,平均年龄 54.72 ± 6.65 岁,出血量 30~56ml),两组患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者均自愿参与本次研究,我院伦理委员会已审核批准本次研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,观察组采用手指点穴联合雷火灸干预。

(1) 常规护理干预

①基础护理。尿失禁患者采用留置导尿管,并持续记录其出入量;患者出现体温上升时,采用物理降温法进行降温;指导患者每日使用 0.5%氯化钠注射液进行清洁口腔。

②心理护理。进行健康宣教,告知患者术后护理干预对康复的积极作用,提升其对健康知识的认知,提升患者护理依从性,同时为患者提供相关成功案例,增强患者治疗信心。

③并发症预防护理。定点协助患者翻身,确保患者身体清洁及病房干净整洁,避免长期卧床发生褥疮等并发症。

④康复训练。卧床期间协助患者进行床上肢体训练,指导患者进行关节被动训练;病情平稳后,指导患者进行坐位平衡训练;离床期,指导患者进行行走训练、爬楼训练及站立训练等,若患者移动困难可使用辅助器具,如轮椅等。

(2) 手指点穴联合雷火灸干预

①手指点穴。点揉天开门穴,点按百会穴、水沟穴、印堂穴等各点按 5 次,顺时针摩腹 10 次,点拨开筋三阴交穴、足三里穴,点拿太冲穴、太溪穴、内关穴等三次。上述操作 1 次/d,间隔 1d,持续 15 次。②雷火灸。点燃雷火灸,放入恒温雷火灸盒中,将其放置在患者天枢穴、神阙穴、中脘穴及足三里穴等穴位,用毛巾包裹固定盒子,1 次/天,20min/次,7d/疗程,治疗 1~2 个疗程后根据患者实情进行调整后续治疗。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者神经功能缺损情况,采用 NIHSS 评分,总分 42 分,分值越高表明患者神经功能缺损情况越严重。(2) 对比两组患者日常生活能力,采用 BI 指数评定量表进行评分,分数越高表日常生活能力越好。(3) 护理效果。显效:干预后患者术后症状基本缓解;有效:干预后患者术后症状有所好转;无效:干预后患者术后症状无任何好转。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料,使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者 NIHSS 评分及 BI 指数评分

比较两组患者神经功能缺损情况及日常生活能力,两组差异有统计学意义($P < 0.05$),如表 1。

2.2 对比两组患者护理效果

对比两组患者护理效果,观察组显效 38 例(76%),有效 12 例(24%),无效 1 例(2%),护理效果为 98%,对照组观察组显效 10 例(20%),有效 35 例(70%),无效 5 例(10%),护理效果为 90%,其中 $\chi^2 = 5.674$ 、 $P = 0.017$,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两组患者 NIHSS 评分及 BI 指数评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS (分)	BI (分)
对照组	50	13.65 ± 2.14	59.73 ± 6.84
观察组	50	11.42 ± 2.01	70.24 ± 8.13
t	-	5.371	6.995
P	-	0.001	0.001

3 讨论

脑出血可分为原发性脑出血和继发性脑出血,原发性脑出血多数是高血压引起的脑出血,少数为脑淀粉样变性及不明原因脑出血,继发性脑出血血管畸形、

动脉瘤及抗凝药物治疗后等引起的,其病因是大脑内血管发生破裂,血液与破口处流出就会引起脑出血。脑出血患者会有头晕、头痛等症状,发病时会出现意识不清、呕吐及大小便失禁等情况,患者存活率低^[4]。

而幸存的患者往往会伴随有不同程度的肢体功能障碍、肠胃功能障碍等，对患者的日常生活造成了严重的影响，因此术后预后对脑出血患者具有重大意义^[5]。针对脑出血术后的护理，西医通常是以康复训练为主，以此促进患者肢体运动功能恢复，改善患者肌力及身心状态，但其训练内容过于单一，患者耐受力较差，往往难以坚持，因此难以达到理想的护理效果。中医认为，脑出血是由于阴阳失调、气虚血瘀、脑络瘀阻而致，干预应以补气活血、祛瘀新生为治疗原则^[6]。在中医特色的护理方式中，手指点穴及雷火灸均有改善患者身体机能的作用，可以有效促进患者恢复。

手指点穴是通过对穴位进行点按，从而发挥醒脑开窍、安神养心、疏肝健脾的作用，可以减轻患者负面情绪，促进术后神经功能恢复，而雷火灸是中医古老的外治方式，通过热效刺激患者相关穴位，可以疏经活络、活血利窍，能够有效改善患者周围组织血液循环，进而改善脑出血患者并发症。基于此，本研究探究了手指点穴加雷火灸对脑出血患者康复护理的效果。

研究结果显示，观察组神经功能缺损情况明显优于对照组，表明手指点穴加雷火灸干预可以有效改善脑出血患者神经功能，促进患者神经功能的恢复。同时，观察组日常生活能力明显高于对照组，表明手指点穴加雷火灸应用于脑出血患者康复护理，可以有效加强患者的日常生活能力，帮助患者尽早康复，提升患者生活质量。此外，观察组护理效果也明显高于对照组，表明手指点穴加雷火灸预后效果优于常规护理干预，对患者术后预后效果更佳。对此进行研究分析，是由于手指点穴通过电压患者足三里穴、内关穴及三阴交穴等，可以改善患者机能，具有活血舒筋、健脾疏肝、养心安神之效。在此基础上配合雷火灸进行治疗，而雷火灸可以改善气虚血瘀，可以活血益气，温经通络，利水消肿^[7-8]。在手指点穴与雷火灸协同作用下，有利于患者脑部血液吸收，以此保护脑功能，改善患者脑血管痉挛及水肿的现象，进而改善患者神经功能缺损情况，促进患者身体机能恢复，进一步协助患者恢复日常生活能力，提高患者生活质量。

综上所述，手指点穴加雷火灸对脑出血患者康复

护理效果显著，可以提高治疗预后效果，改善患者神经缺损情况，提升患者日常生活能力，进而提升患者生活质量，具有极佳的应用价值。

参考文献

- [1] 徐蓓. 雷火灸结合穴位贴敷运用于脑出血恢复期便秘的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(4):135,141.
- [2] 陈志兰. 点穴按摩联合针灸康复治疗高血压脑出血临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(13):105-107.
- [3] 李鑫,王非. 探讨点穴按摩联合针灸对高血压脑出血患者术后康复的影响[J]. 家庭医药.就医选药,2020(12):395.
- [4] 肖莹莹,吴少霞,罗娜,等. 雷火灸联合常规疗法治疗老年阳虚型高血压病临床研究[J]. 新中医,2020,52(15):125-128.
- [5] 朱雷,李江,安彩梅,等. 壮药酊联合手指点穴对高血压脑出血术后神经功能和炎症因子的影响[J]. 中国医院用药评价与分析,2021,21(9):1073-1076,1080.
- [6] 刘莎,龙文. 点穴按摩联合针灸对高血压脑出血患者术后康复的影响[J]. 医疗装备,2020,33(11):191-192.
- [7] 金婕,钟美容,杨甜甜,银星凤,李秋燕. 基于黄帝内针理论的雷火灸改善气虚血瘀证中风后偏瘫患者肢体肿胀效果观察[J]. 护理学报,2020,27(16):56-60.
- [8] 王云,马改云,常慧. 体位护理对复杂输尿管结石手术的护理效果评价. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(17):126-127.

版权声明: ©2023 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