

◆护理研究论著◆

耳穴贴压在小儿多动症患者中的护理运用

林天珍

广东省中医院儿科, 广东 广州 510120

[摘要] 根据儿童的生理病理特点,从材料选备、辨证选取穴位、贴压方法、耳穴贴压后的注意事项4方面,总结了临床上耳穴贴压治疗小儿多动症患者的护理运用,在护理过程中认识到耳穴贴压的治疗过程不影响患儿的日常生活,同时也不受患儿日常活动的干扰,具有简便易行、经济、有效、无创、无不良反应等优点,患者乐于接受,具有较好的临床应用价值,值得临床推广。

[关键词] 小儿多动症;耳穴贴压;护理

[中图分类号] R748 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415(2014)03-0205-02

小儿多动症是一种常见的儿童行为异常疾病,又叫注意力缺陷多动障碍(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD),这类患儿脑功能轻微失调,与同龄儿童相比智能正常或基本正常,但学习、行为及情绪方面存在缺陷,有明显的注意力集中困难或注意力持续时间短暂,从而导致学习困难,活动过多且情绪易冲动而导致与同伴相处困难。ADHD通常于6岁前起病,学龄儿童患病率为2%~10%^[1],症状可持续到青春期。耳穴贴压是本科室治疗ADHD常用的中医外治法,儿童耳穴贴压与成人不同,有其特殊性,现将护理过程中的有关体会报道如下。

1 材料选备

①市场上销售的王不留行籽耳穴贴虽然使用方便,但由于小儿正处在生长发育阶段,耳的体积较小,耳穴贴的面积大小、王不留行籽的体积大小对6岁以下的很多患儿不适用,故还需要根据耳朵大小准备王不留行籽。按GB/T13734-92国家标准,耳穴有91个,而儿童耳的体积较小,如果选择的王不留行籽太大则可能出现同时贴压多个穴位的情况,太小则可能出现贴压穴位不准的情况,从而影响疗效,因

此护理时首先要仔细观察儿童耳的体积大小、形状、厚薄,根据实际情况选择大小适宜的王不留行籽。②选择柔软胶布、镊子或止血钳及手术剪以便根据儿童耳体积大小自行制作耳贴。③准备耳穴探针仪和酒精棉球,少部分患儿对胶布过敏,治疗室里可准备些粘合纸备用。

2 辨证选穴

虽然ADHD发病原因不明确,但一般认为与神经生化、神经解剖和遗传因素等相关^[2],故主穴位选取神门、皮质下、交感和脑,配穴根据中医“五脏神”理论,肝肾亏虚辨证取肝、肾穴,痰热扰心辨证选心、脾穴,肝脾不和辨证选肝、脾穴,心脾两虚辨证选心、脾穴。

3 贴压方法

3.1 首先观察 在治疗前观察小儿耳廓的皮肤有无破损、红肿、冻伤或其它异常情况者,有则应报告医生,暂时停止耳穴贴压治疗。

3.2 寻找穴位 穴位定位是否准确是疗效好坏的关键因素,因此,是护理过程中的重要环节,一般通过以下两个方法来定位。一是用耳穴探测仪进行定位,

[收稿日期] 2013-09-05

[作者简介] 林天珍(1972-),女,主管护师,主要从事儿科护理工作。

该方法简单方便,准确率较高,但部分患儿会因此而受到惊吓,哭闹不休或拒绝治疗,因此,不是每位患儿都可以运用耳穴探测仪进行定位。耳穴探测仪的运用基础是耳穴阳性反应点,小儿多动症的总病机是机体阴阳失调,阴不足而致阳亢多动,非一脏一腑之疾,因此,耳穴探测仪难以在每一个穴位或每一患儿耳穴上均探出阳性反应点,护理时不能够完全依靠仪器定穴,否则容易出现定位不准或在穴位上查不到阳性点。另一方法是根据临床需要结合国际标准耳穴定位法取穴。

3.3 消毒 护士用75%酒精棉球先消毒自己双手后,再对患儿耳廓皮肤整体消毒,待酒精挥发皮肤干燥再贴压。由于耳穴贴压属于外治法,很多时候护理时都忽视了消毒工作。但儿童皮肤娇嫩,容易出现皮肤过敏或皮损,因此贴压前不能马虎,必须认真做好消毒工作,特别是在春夏季节,气温高、湿度大,如果没有做好消毒工作,很多患儿耳穴贴压后不到12h就由于皮肤瘙痒而出现自行撕脱贴剂的情况,从而使治疗中断,影响疗效。另外,由于患儿耳体积较小,不必按照常规操作仅在选取的穴位上消毒,可以对整个外耳廓进行消毒处理,既保证了消毒工作的完整良好,又方便操作,值得借鉴参考。

3.4 贴压 找准耳穴后,用止血钳把压贴或胶布将王不留行籽固定在穴位上,用拇指均匀按压胶布片刻以保证王不留行籽固定良好。

4 贴压后的注意事项

4.1 刺激强度 耳穴贴压后通常需要用拇指按压耳贴以保持一定的刺激强度,目的是增强疗效。刺激强度可以分为轻、中、重3种,穴位处有压力感但无明显疼痛或酸胀感为轻度,穴位处有明显疼痛或酸胀感为中度,穴位处有较重的疼痛或酸胀感为重度。护理原则是要根据患儿的年龄、性别、体重、体质和心理等具体情况,灵活掌握刺激强度,切忌为追求疗效陷入片面追求重度刺激的误区,造成患儿因疼痛不适而拒绝治疗或皮损的情况。尤其是体质特别虚弱的患儿,更应该避免重度刺激。耳穴贴压后可通过询问

患者感觉情况来决定刺激强度,一般患者以中度刺激强度为宜,叮嘱家长每日协助患者按压6~10次,每次每穴30s~1min。

4.2 两耳交替进行治疗 每次取一耳贴压,春夏季1~2天后更换另一耳贴压,秋冬季3~5天后更换另一耳贴压。

4.3 心理护理 由于本病是顽疾,治疗时间长,因此要做好患者及家长的心理护理,坚持治疗,一般每耳贴压10天为1疗程。

4.4 注意防水 一般湿水后贴压的胶布不会自行脱落,但儿童的行为较难控制,会因胶布湿水后引起的轻微不适而用手撕抓导致胶布脱落,因此要叮嘱家长贴压耳穴后注意防水,以免脱落后影响治疗,或湿水后马上用干毛巾吸水干燥。

4.5 注意观察不良反应 如果治疗后耳穴局部出现红肿或破损,并伴有疼痛和少量渗出,这是耳廓皮肤感染,少部分患儿严重时还可出现局部化脓,伴恶寒发热、血白细胞增加,这需要及时报告医生进行处理。

5 体会

耳穴贴压体现了中医的整体观念和辨证论护的思想,是中医常用外治方法之一,临床疗效肯定,无痛苦、副作用小^[3],治疗过程不影响患儿的日常生活,同时也不受患儿日常活动的干扰,简便易行,经济、有效、无创、无不良反应等优点,患者乐于接受,具有较好的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 张佩珠. 浅谈儿童多动症的中医治疗与预防[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(5): 81-82.
- [2] 《中华儿科杂志》编辑委员会, 中华医学会儿科学分会神经学组, 中华医学会儿科学分会儿童保健学组, 等. 儿童注意缺陷多动障碍诊疗建议[J]. 中华儿科杂志, 2006, 44(10): 758-759.
- [3] 张楚惠, 张爱芳, 廖光荣, 等. 耳穴压豆法治疗失眠症的护理研究[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(13): 163-164.

(责任编辑:刘淑婷)