◆护理康复◆

保肾膏穴位热敷联合多种模式医学健康管理在慢性肾功能衰竭中的应用研究

戴青青，陈若如，林思思

温州市中医院肾病科，浙江 温州 325000

［摘要］**目的：**观察保肾膏热敷肾俞穴联合多种模式医学健康管理在慢性肾功能衰竭（CRF）中的应用价值。**方法：**回顾性分析CRF患者共106例，根据治疗方式的不同分为对照组49例及联合组57例。对照组给予多种模式医学健康管理，联合组在对照组基础上联合保肾膏热敷肾俞穴进行治疗。比较2组治疗前后CRF症状（精神状态、五官症状、消化系统异常）量化分级评分、健康调查简表（SF-36）评分，以及患者对护理服务、医疗质量、住院环境、管理的满意度。**结果：**治疗后，2组精神状态、五官症状、消化系统异常等各项症状量化分级评分均较治疗前降低（$P<0.05$），且联合组各项评分均低于对照组（$P<0.05$）。治疗后，2组SF-36量表中总体健康、人际交往、角色功能、精神状态评分均较治疗前升高（$P<0.05$），且联合组上述各项评分均高于对照组（$P<0.05$）。治疗后，联合组护理服务、医疗质量、住院环境、管理满意度分别为96.49%、92.98%、91.23%、94.74%，对照组分别为81.63%、75.51%、77.55%、79.59%，2组比较，差异均有统计学意义（$P<0.05$）。**结论：**保肾膏热敷肾俞穴联合多种模式医学健康管理可有效缓解CRF患者的临床症状，提高其生活质量及对治疗的满意度。

［关键词］慢性肾功能衰竭；保肾膏；热敷；肾俞穴；多种模式医学健康管理；症状量化分级；健康调查简表

［中图分类号］R692.5 ［文献标志码］A ［文章编号］0256-7415（2023）22-0176-04

DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2023.22.034

Study on Application of Hot Compress at Points with Baoshen Adhesive Plaster Combined with Multi-mode Medical Health Management in Treating Chronic Renal Failure

DAI Qingqing, CHEN Ruoru, LIN Sisi

Nephrology Department, Wenzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wenzhou Zhejiang 325000, China

Abstract: Objective: To observe the application value of hot compress at *Shenshu* point (BL 23) with Baoshen Adhesive Plaster combined with multi-mode medical health management in treating chronic renal failure (CRF). **Methods:** A total of 106 cases of CRF patients were retrospectively analyzed and divided into the control group and the combination group according to different treatment methods, with 49 and 57 cases in each group respectively. The control group was given multi-mode medical health management, and the combination group was additionally treated with hot compress at *Shenshu* point (BL

［收稿日期］2023-04-06
［修回日期］2023-08-28
［作者简介］戴青青（1992-），女，护师，E-mail：daiqingqingye@163.com。

23) with Baoshen Adhesive Plaster based on the treatment of the control group. Before and after treatment, quantitative classification scores of CRF symptoms (mental state, facial symptoms, digestive system abnormalities), Short Form Health Survey (SF-36) scores, and patients' satisfaction with nursing services, medical quality, hospital environment and management were compared between the two groups. **Results:** After treatment, the quantitative classification scores of symptoms including mental state, facial symptoms and digestive system abnormalities on the two groups were decreased when compared with those before treatment ($P < 0.05$), and the scores in the combination group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the SF-36 scores of general health, interpersonal communication, role function and mental health in the two groups were increased when compared with those before treatment ($P < 0.05$), and the above scores in the combination group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the satisfaction with nursing service, medical quality, hospital environment and management was 96.49%, 92.98%, 91.23% and 94.74% respectively in the combination group and 81.63%, 75.51%, 77.55% and 79.59% respectively in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Hot compress at *Shenshu* point (BL 23) with Baoshen Adhesive Plaster combined with multi-mode medical health management can effectively relieve the clinical symptoms of CRF patients, improve their quality of life and satisfaction with treatment.

Keywords: Chronic renal failure; Baoshen Adhesive Plaster; Hot Compress; *Shenshu* point (BL 23); Multi-mode medical health management; Quantitative classification of symptoms; Short Form Health Survey

慢性肾衰竭(CRF)是指各种原因造成慢性进行性肾脏损害，并不是一种独立疾病，其病因与一系列肾脏疾病有关[1]。CRF发展到后期，机体不能维持基本肾功能，且易引发多器官、多系统并发症，对患者的身体健康造成极大影响[2]。临床上单一健康管理模式已难以全面应对患者可能出现的各种临床病症，因此，多种模式的医学健康管理方法应运而生。有研究分析指出，保肾膏外敷治疗肾系病症，对于肾阳虚证、肾阴虚证患者均有较好的效果，有助于改善临床症状，延缓肾功能恶化。肾俞穴属足太阳膀胱经，主治腰痛、肾脏疾病，常规按摩、热敷该穴位能够促进肾脏及周围组织的血液循环，增加肾脏的血流量，改善肾脏功能[3]。本研究观察了保肾膏热敷肾俞穴联合多种模式医学健康管理治疗慢性肾衰竭的临床疗效，结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合《慢性肾衰竭中西医结合诊疗指南》[4]有关CRF的诊断标准；临床资料齐全；精神状态良好；对本研究涉及的各项调查具有良好的理解能力。

1.2 排除标准 合并肾脏以外的严重器官衰竭；合并恶性肿瘤；免疫功能异常或正在接受免疫抑制治疗；凝血功能异常。

1.3 一般资料 选取2020年1月—2022年1月温州市中医院收治的106例CRF患者资料作回顾性分析，根据治疗方式不同分为对照组49例及联合组57例。对照组男27例，女22例；平均年龄(48.95±8.74)岁；平均体质量指数21.56±1.48；疾病类型：肾小球疾病25例，糖尿病肾病13例，高血压肾病8例，其他3例。联合组男31例，女26例；平均年龄(49.36±9.56)岁；平均体质量指数21.46±1.52；疾病类型：肾小球疾病29例，糖尿病肾病16例，高血压肾病10例，其他2例。2组一般资料比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予多种模式医学健康管理。成立多种模式医学健康管理小组，小组成员包括护士2名及主治医师、疼痛科医师、药剂师及康复科医师各

1名。小组成员根据对患者的实际情况以及临床症状展开全面的分析评估，并制定个性化综合管理方案。

2.2 联合组 在多种模式医学健康管理基础之上联合保肾膏热敷肾俞穴治疗。保肾膏由温州市中医院中药药房统一调配研制，成分包括熟地黄、当归、枸杞子、党参、炙黄芪、茯苓、肉桂、丁香、淫羊藿、肉苁蓉、乌梅、花椒等。将上述药材研磨成细粉状，加生姜汁、蜂蜜按一定比例调成糊状备用。治疗时将保肾膏调制成约1元硬币大小贴于肾俞穴(第2腰椎棘突旁开1.5寸)，在药膏上贴上一层保鲜膜，并采用温热毛巾进行热敷，每次40 min，每天2次。

2组疗程均为30 d。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①症状评分。采用CRF症状分级量化表[5]进行评估，包括怠倦乏力、气短懒言、食少纳呆、腰酸膝软等共计31个症状，具体可分为精神状态(5个症状)、五官症状(16个症状)、消化系统异常(10个症状)，每项症状根据严重程度，分别评价为轻度(1分)、中度(2分)、重度(3分)；评分越高表示相应的症状越严重，单项评分完成后计算总分。②生活质量评分。采用SF-36生活质量调查量表[6]进行评分，包括总体健康、社会交往、角色功能、精神状态等4个方面，评分越高表示生活质量越高。③满意度。治疗后统计患者对护理服务、医疗质量、住院环境、管理满意度。

3.2 统计学方法 采用SPSS21.0统计学软件分析所有数据。计量资料符合正态分布者以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，行两独立样本t检验或配对样本t检验；计数资料以百分比(%)表示，采用χ^2检验。$P<0.05$为差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 2组治疗前后症状分级量化表评分比较 见表1。治疗前，2组症状分级量化表中的精神状态、五官症状、消化系统异常评分比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后，2组上述各项评分均较治疗前降低($P<0.05$)，且联合组各项评分均低于对照组($P<0.05$)。

4.2 2组治疗前后SF-36评分比较 见表2。治疗前，2组SF-36量表中总体健康、人际交往、角色功能、精神状态评分比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)；治疗后，SF-36量表各项评分均较治疗前升高($P<0.05$)，且联合组各项评分均高于对照组($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后症状分级量化表评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	时间	例数	精神状态	五官症状	消化系统异常
联合组	治疗前	57	13.37±2.56	37.55±5.48	21.35±3.78
	治疗后	57	8.69±1.77①②	23.15±4.08①②	14.39±3.18①②
对照组	治疗前	49	13.45±2.61	37.98±5.90	21.46±3.84
	治疗后	49	10.24±1.96①	31.66±5.27①	17.55±3.76①

注：①与本组治疗前比较，$P<0.05$；②与对照组治疗后比较，$P<0.05$

表2 2组治疗前后SF-36评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

指标	联合组(例数=57)		对照组(例数=49)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
总体健康	54.96±5.36	77.36±7.25①②	55.17±5.24	64.35±6.88①
人际交往	52.36±5.28	69.54±6.74①②	52.78±5.33	58.61±4.66①
角色功能	48.95±4.59	75.36±5.85①②	49.13±4.62	64.78±5.23①
精神状态	61.86±5.49	80.36±6.24①②	62.03±5.77	71.69±5.98①

注：①与本组治疗前比较，$P<0.05$；②与对照组治疗后比较，$P<0.05$

4.3 2组满意度比较 见表3。联合组护理服务、医疗质量、住院环境、管理满意度分别为96.49%、92.98%、91.23%、94.74%，对照组分别为81.63%、75.51%、77.55%、79.59%，2组比较，差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表3 2组满意度比较 例(%)

组别	例数	护理服务	医疗质量	住院环境	管理
联合组	57	55(96.49)	53(92.98)	52(91.23)	54(94.74)
对照组	49	40(81.63)	37(75.51)	38(77.55)	39(79.59)
χ^2值		6.255	6.276	3.846	5.617
P值		0.012	0.012	0.049	0.018

5 讨论

伴随着医疗水平提高及人们对健康服务的需求日益增长，传统单一健康管理模式已无法满足临床实际需要，且存在参与科室单一、学科团队不完善、方法不健全、内容不具体、执行过程不彻底等诸多短板。多种模式医学健康管理突破了传统单一健康管理模式局限性，能够充分调配各学科、各临床科室之间的管理资源，因而具有较好的灵活性。

相比常规单一健康管理模式，多种模式医学健康管理结合多个临床学科医护人员的专业知识，对患者全面评估，在缓解临床症状的同时，有效改善预后及生活质量。

本研究对CRF患者采用保肾膏热敷肾俞穴治疗，热敷肾俞穴能够有效改善肾脏血流量，延缓肾功能恶化。保肾膏主要应用于肾阳亏虚、精血不足之腰膝酸软、精神萎靡等病症的治疗，方中熟地黄补血滋阴、益精填髓；当归补血活血、调经止痛；枸杞子滋补肝肾、益精明目；党参健脾益肺、养血生津；炙黄芪益气补中；茯苓健脾补气、利水消肿；肉桂补肾阳、暖脾胃；丁香温中降逆、补肾助阳；淫羊藿补肾阳、强筋骨；肉苁蓉补肾阳、益精血；乌梅敛肺涩肠、养阴生津；花椒温中散寒、活血止痛。诸药合用，共奏滋阴补肾、温肾壮阳、阴阳双补之功效。肾俞穴属于膀胱经穴位，也是背部的重要穴位之一，对调节肾脏功能具有良好疗效。肾功能损害是一种发展较为漫长的过程，在热敷肾俞穴的过程中，中药的有效成分在热力作用下从皮肤渗透吸收，进一步发挥温肾助阳的功效。且热敷能够加快局部皮肤的血液循环，松驰肌肉和组织，对于改善疼痛也有良好效果。本研究结果显示，治疗后，联合组症状分级量化表各项评分均低于对照组，SF-36评分、患者满意度均高于对照组，提示在多种模式医学健康管理基础之上联合保肾膏热敷肾俞穴治疗CRF，可有效改善临床症状，提高患者的生活质量，从而获得更高的护理服务满意度。

综上所述，保肾膏热敷肾俞穴联合多种模式医学健康管理能够有效缓解CRF患者的临床症状，提高其生活质量及对医疗服务满意度。本研究的不足之处在于，受限于回顾性分析本身的局限性，纳入研究对象的基础疾病种类较少及治疗过程的变量未得到有效控制，且纳入研究的病例数也有待进一步扩充。

[参考文献]

[1] 万文杰，项方羽. 高通量血液透析对老年慢性肾衰竭患者微炎症反应和肾功能的影响[J]. 中国老年学杂志，2020，40(6)：1284-1287.

[2] 冯伟平，苏彦，张东成，等. 认知行为护理干预对慢性肾衰竭血液透析治疗患者焦虑抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 长春中医药大学学报，2020，36(1)：140-143.

[3] 武百强，涂小峰，李志营，等. 电针肾俞穴治疗肾绞痛疗效观察[J]. 上海针灸杂志，2020，39(7)：823-826.

[4] 中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会. 慢性肾衰竭中西医结合诊疗指南[J]. 河北中医，2016，38(2)：313-317.

[5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京：中国医药科技出版社，2002：164-165.

[6] 吕春子，朱丽瑜，陈壮容，等. SF-36评分在颈源性头痛低温等离子消融术后患者生活质量评价中的应用[J]. 中华神经医学杂志，2019，18(8)：824-827.

（责任编辑：冯天保，邓乔丹）