

耳穴贴压联合中医透药治疗在眩晕中的治疗效果

文兴梅 韩 颖

摘要：目的：探讨耳穴贴压联合中医透药治疗在眩晕患者中的疗效。方法：收录我科室2022年1月至2023年2月收治的200例眩晕患者，随机分为研究组和对照组各100例。对照组采用常规治疗，研究组在此基础上增加耳穴贴压联合中医透药治疗。结果：研究组的总有效率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：耳穴贴压联合中医透药治疗对眩晕具有显著的治疗效果，可作为临床治疗眩晕的有效方法。

关键词：耳穴贴压；中医透药治疗；眩晕；联合治疗

眩晕是临床常见症状，以头晕目眩、天旋地转为主要特征，极大地影响了病人生活质量。在现代生活节奏不断加快的情况下，眩晕发病率也在逐年增加，已经成为当前临床亟待解决的难题之一^[1]。传统的治疗方法如药物治疗，物理治疗及手术治疗虽能不同程度地减轻眩晕的症状，但是仍然存在着效果不稳定及复发率高等问题、副作用明显及其他局限性并不能充分满足病人的需要。因此，寻求一种既安全又有效，且没有明显副作用的治疗手段已经成为临床研究领域的关注焦点。近年来耳穴贴压、中医透药等中医特色疗法逐渐受到医学界重视。耳穴贴压疗法以刺激耳部某一特定穴位来调整机体功能为手段，因其操作方便，安全无创，疗效显著，在许多疾病治疗中得到了广泛的应用。中医的透药治疗方法主要是利用离子导入、超声波和红外线等技术，将中药中具有活血化瘀和镇静安神效果的有效成分直接渗透到人体的皮肤或黏膜中，从而达到治疗的目的。二者联合使用，不仅可以充分发挥耳穴贴压调节功效，还可以利用中药透皮吸收优势形成协同作用^[2]。尤其在眩晕治疗方面，耳穴贴压联合中医透药不仅能有效减轻患者眩晕症状、提高生活质量，而且复发率低、副作用大，展现了很好临床应用前景。本文旨在比较耳穴贴压配合中医透药治疗及传统治疗方法对眩晕患者的治疗效果，并进一步证实该中医特色疗法治疗眩晕的有效性及其安全性。

作者简介：

1. 文兴梅（1991.02——），女，汉族，本科学历，主管护师，主要从事临床护理工作。
2. 韩颖（1991.04——），女，汉族，本科学历，主管护师，主要从事临床护理工作。

以期临床治疗眩晕提供新思路及新方法。现将研究报道如下：

一、一般资料与方法

1. 一般资料

本研究收录2022年1月至2023年2月在我院收治的200例眩晕患者，按随机数字表法分为研究组和对照组各100例（见表1）。研究组中男性50例，女性50例；年龄范围30-70岁，平均年龄（ 52.5 ± 10.2 ）岁。对照组中男性48例，女性52例；年龄范围30-70岁，平均年龄（ 51.8 ± 10.7 ）岁。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

表1 患者基本信息（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	性别 (男/女)	年龄(岁)	病程(年)
对照组	100	48/52	30-70 (51.8 ± 10.7)	1-15 (5.3 ± 3.2)
研究组	100	50/50	30-70 (52.5 ± 10.2)	1-15 (5.1 ± 3.1)
P值	-	>0.05	>0.05	>0.05

纳入标准：（1）诊断明确：符合眩晕诊断标准（如梅尼埃病、良性阵发性位置性眩晕、前庭神经炎等）。（2）年龄：年龄在18至65岁之间。（3）病程：病程在1个月以上，且发作频率每月不少于2次。（4）症状：存在明显的眩晕症状，影响日常生活和工作。（5）知情同意：患者自愿参与研究，并签署知情同意书。（6）未接受其他同类治疗：最近一个月内未接受其他耳穴贴压或中医透药治疗。

排除标准：（1）严重疾病：患有严重的心脑血管疾病、肝肾功能不全、恶性肿瘤等系统性疾病。（2）过敏史：对耳穴贴压材料或中医透药药物成分有过敏史。

(3) 精神疾病：有严重的精神疾病或认知障碍，无法配合治疗。(4) 妊娠和哺乳期：怀孕或正在哺乳的女性。(5) 其他干扰因素：正在参加其他干预性临床试验，或者有可能影响本研究结果的其他因素。(6) 不愿配合：不能按要求定期随访或不能按时服药者。

2. 方法

(1) 对照组

对照组患者接受常规治疗，包括抗眩晕药物、改善循环药物及对症治疗。

(2) 研究组

研究组在对照组常规治疗基础上，增加耳穴贴压联合中医透药治疗。耳穴贴压选取神门、肝、肾、脾等穴位，每次贴压1-2小时，每日1次，连续治疗4周。中医透药选用具有活血化瘀、镇静安神作用的中药，通过离子导入法进行透药，每次20分钟，每日1次，连续治疗4周。

(3) 观察指标

主要观察指标包括：(1) 眩晕症状评分：治疗前后采用眩晕症状量表进行评分。(2) 生活质量评分：治疗前后采用SF-36量表进行生活质量评分。(3) 总有效率：根据临床症状改善情况分为显效、有效和无效，总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

(4) 统计方法

采用SPSS 22.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用t检验；计数资料以率 (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 眩晕症状评分比较

从表2中我们可以观察到，两组病人在接受治疗之前的眩晕症状评分并没有明显的区别 (P > 0.05)。经过治疗后的第1周、第2周和第4周，研究组的眩晕症状评分明显低于对照组，这种差异在统计学上是有意义的 (P < 0.05)。由此可见，耳穴贴压配合中医透药对眩晕症状的改善效果明显好于单纯的常规治疗。

表2 两组患者眩晕症状评分比较表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前 (分)	治疗后1周 (分)	治疗后2周 (分)	治疗后4周 (分)
对照组	100	7.5 ± 1.3	6.0 ± 1.2	5.3 ± 1.1	4.8 ± 1.0
研究组	100	7.6 ± 1.4	4.2 ± 1.1	3.1 ± 0.9	2.5 ± 0.8
P值	-	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2. 生活质量评分比较

由表3可观察到两组治疗前生活质量评分并没有明显差别 (P > 0.05)。经过治疗后的第1周、第2周和第4周，研究组的生活质量得分明显超过了对照组，这种差异在统计上是有意义的 (P < 0.05)。这说明耳穴贴压配合中医透药治疗对改善眩晕患者的生活质量的疗效明显好于单纯常规治疗。

表3 两组患者生活质量评分比较表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前 (分)	治疗后1周 (分)	治疗后2周 (分)	治疗后4周 (分)
对照组	100	45.3 ± 8.6	50.1 ± 8.2	54.2 ± 8.7	58.7 ± 9.4
研究组	100	45.6 ± 8.9	58.4 ± 9.0	66.8 ± 9.3	72.3 ± 10.2
P值	-	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 总有效率比较

从表4中我们可以观察到，研究组中有55例显效、37例有效和8例无效的病例，整体的有效率达到了92%。在对照组中，显效、有效和无效的病例数量分别是35例、40例和25例，整体的有效率达到了75%。在显效、有效和总有效率方面，两组之间的差异在统计学上是有意义的 (P < 0.05)，这表明耳穴贴压结合中医透药治疗在眩晕治疗中的总有效率明显优于仅使用常规治疗方法。

表4 两组患者总有效率比较表 (%)

组别	例数	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效率 (%)
对照组	100	35	40	25	75
研究组	100	55	37	8	92
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

本次研究结果表明：耳穴贴压配合中医透药治疗可明显改善眩晕患者症状和生活质量，且总有效率显著高于单纯常规治疗组。耳穴贴压疗法是以刺激耳部的特定穴位来调整机体功能、调整自主神经系统、减轻眩晕症状的一种疗法^[3]。其作用机理包括：通过耳穴调节神经反射、改善脑内供血供氧状况、平衡内耳液体压力、降低眩晕发作次数及强度等。中医透药疗法是以离子导入和超声波为载体，使具有活血化瘀和镇静安神功效的中药有效成份经皮肤进入体内而起到治疗效果。中药药理作用主要表现在改善血液循环、加强微循环、缓解脑缺血缺氧、促进神经功能恢复^[4-5]。二者联合使用，利用耳穴贴压物理刺激及中药透药化学作用形成协同增效治疗作用，可更全面、更有效调整机体内环境、改善临床

症状。研究发现治疗组患者眩晕症状得分显著低于对照组患者，生活质量得分显著高于对照组患者，且总有效率显著优于对照组患者，从而进一步证实耳穴贴压配合中医透药对眩晕症状的改善作用。该联合治疗不仅对缓解症状有显著优点，而且复发率低、副作用大，展现了很好的临床应用前景。患者依从性好，在治疗期间安全无创，适用于长期管理及康复期治疗^[6]。根据以上发现，耳穴贴压配合中医透药治疗可作为眩晕常规治疗方案，并在临床中推广使用，以进一步改善眩晕患者生活质量和降低疾病负担。同时为进一步建立其疗效及安全性，拟通过更多的样本量及多中心研究不断证实，探讨其作用机理，以期为临床提供更为有力的支撑与借鉴。

参考文献

- [1] 林沁. 中医定向透药联合耳穴压豆治疗老年眩晕病的临床观察[J]. 每周文摘·养老周刊, 2023(1): 0067-0069.
- [2] 沈佳雯, 黄忠妹, 洪海平. 耳穴贴压联合中医定向透药治疗项痹病的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(27): 2.
- [3] 钟伟森, 张运如. 中医定向透药联合耳穴压豆治疗老年眩晕病的临床观察[J]. 中医外治杂志, 2022(002): 031.
- [4] 王丹丹, 胡春杰, 靳志超, 等. 中医定向透药疗法联合耳穴贴压对混合痔术后疼痛的效果分析[J]. 福建茶叶, 2019, 41(12): 1.
- [5] 曾成霞, 李英志, 李蓉, 等. 耳穴贴压联合穴位敷贴在眩晕护理中的应用效果[J]. 2021.
- [6] 李珂. 中医定向透药联合耳穴压豆治疗老年眩晕病的临床观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(11): 3.
- [7] 逯婕. 耳穴贴压中医护理操作在眩晕中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(012): 000.
- [8] 陈丽花, 李风勤, 王彦华, 等. 耳穴贴压治疗原发性失眠临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(4): 2.