



· 综 述 ·

腕踝针镇痛在骨折术后疼痛护理中的临床应用进展

梁美清 (大新县中医医院 广西崇左 532300)

摘要:骨折术后所致疼痛为患者带来不舒适感,而目前研究热点与难点为疼痛管理,药物止痛下极易产生依赖性、不良反应,镇痛管理上腕踝针被证实具有较好疗效。文章对腕踝针镇痛机制及骨折术后疼痛护理上进行阐述,以供临床工作参考。

关键词:腕踝针;镇痛;骨折;疼痛;护理

中图分类号:R473 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2021)03-178-02

手术后最常见一个症状为疼痛,大多数患者合并疼痛症状,目前疼痛归为急性疼痛、慢性疼痛。麻醉过后患者手术伤口会引起剧烈疼痛,归为一种急性疼痛。急性疼痛下患者合并烦躁不安,引发应激反应,对呼吸及循环系统造成影响,甚至会引起疼痛性休克。急性疼痛早期未得到有效治疗及护理,常常会发展为慢性疼痛^[1]。慢性疼痛持续时间较长,原因不易发现,当患者无法忍受疼痛时,机体内环境和面部表情改变会影响心理及生理,治疗上需采取多种治疗方法联合对缓解疼痛才有效果。目前临床运用方法以多种药物联合治疗缓解患者疼痛不适感^[2]。但药物服用会引起不良反应,如胃肠道、心血管及肾脏等,不易长期应用。腕踝针为张心曙教授 1966~1975 年采取电刺激疗法以神经症为主的疾病经验基础上,受传统经络学说、耳针、穴位及针刺法启发,从实践中探索一种独具特色针刺疗法,可有效缓解术后疼痛感,改善预后^[3]。文章就骨折术后疼痛护理中应用腕踝针干预效果如下综述,现报道如下。

1 腕踝针作用机制

腕踝针针刺深度较浅,仅位于皮下,皮下富含丰富淋巴管、神经末梢、化学及牵张感受器等,通过针刺上述区域可有效激活患者足踝部、手腕等皮下组织感受器,经针刺后,信号通过周神经纤维传递至中枢神经系统不同水平,有效激活内源性镇痛系统,并抑制疼痛信号传递,提升镇痛效果。张心曙教授认为腕踝针调整复杂神经反射下,针刺经刺激传递过程中各级神经中枢调整作用发挥效应。研究指出^[4],基于中医传统经络理论、特定穴位下开展腕踝针,腕踝针将各针刺点分布位于经络理论中十二巡行路线,其中腕踝针针刺点与经脉穴、五腧穴、络穴一致。近些年来腕踝针不断研究及发展,对其作用机制探究不断深入。研究指出^[5],腕踝针自身止痛机制与作用神经中枢系统,提高痛阈并改变局部离子通导率,生物力学原理,低级中枢神经调节密切相关。中医学角度则与十二皮部、十四正经、经络脏腑气血理论关系紧密。腕踝针作用机制复杂,但目前尚未有统一论,仍需进一步深入开展研究。

2 临床应用

2.1 腕踝针选穴依据

腕踝针依据中医学针灸灸法基础上所形成,经针刺相应穴位并留置,散瘀、疏通经络达到止痛目的。目前经皮下浅刺法作用于踝部、腕部,针刺起效快且效果好、操作简单及安全性高,并得到临床广泛认可。腕踝针针刺点少,选穴简单,目前选穴主要依据以下几点:①依据患者主要症状表现分区,选取相应针刺点;②依据原发病灶所在分区,选择相应针刺点。依据选择原则,临床将其归纳至以下三条:①上病取上,下病取下;②左病取左,右病取右;③区域不明选择 1 区。

目前对疼痛疾病治疗上,腕踝针应用效果明显,发挥显著镇痛优势,无论应用于骨疾病术后疼痛、妇产科术后疼痛及其他术后疼痛均发挥着显著成效。

2.2 腕踝针应用于骨疾病术后疼痛护理

骨折术后会伴有剧烈疼痛,为术后患者常见刺激性反应,可直接、间接影响患者康复效果。术后疼痛管理上以多模式镇痛为主,联合应用不同作用机制的多种镇痛药物、镇痛方法并获得最佳镇痛效果,进而减少术后镇痛药物使用剂量,减少不良反应。研究指出^[6],对腰椎内固定术后 60 例患者疼痛管理中采取腕踝针联合自控镇痛泵,分别予以自控镇痛泵、联合腕踝针干预,术后 4 天后两组患者疼痛评分显著下降,对两组患者镇痛泵使用药量上随时间变化趋势相同,但联合腕踝针患者对镇痛泵使用药量显著降低,进而指出,自控镇痛泵对腰椎内固定术后疼痛具有显著镇痛效果,有效降低术后镇痛药物使用量,减少药物不良反应发生,促进患者康复。研究指出^[7],对收入足踝外科择期跟骨骨折切开复位内固定术患者 150 例,分别予以腕踝针干预、常规镇痛干预,经干预后腕踝针治疗患者疼痛评分显著降低。进而指出骨折患者术后配合腕踝针应用下,可发挥镇痛作用,患者术后早期功能锻炼,患者配合主动锻炼下减轻肿痛,促进肌肉收缩并增强关节活动度,防范及减少术后并发症发生。同时,腕踝针在缓解骨科痛症时,不仅仅有即时镇痛效应,在治疗 30min 内仍然具有一定后续镇痛效应,持续时间在 24h 以上。腕踝针联合其他镇痛方式用于术后镇痛中日见成效,符合多模式镇痛理念,腕踝针价廉易操作等优点下,可减少医护人员工作量,促进患者早日康复。研究指出^[8],对急性腰痛患者采取腕踝针治疗,配合假针刺法,结果显示腕踝针应用下可缓解急性腰痛患者疼痛,患者对此干预方法预期效果偏高,上述镇痛效果较好且临床操作安全性高。断指再植患者血管危象发生原因之一为疼痛,合理控制疼痛有效降低断指再植患者血管危象发生率,为此采取腕踝针联合耳穴压籽应用于断指再植患者镇痛干预中,术后 72h 患者血管危象发生率显著低于常规镇痛患者,其干预效果明显。

3 小结

近些年来,镇痛神经生物学相关研究得到迅速发展,国内外医学研究中患者疼痛管理成为目前热点研究方向之一。中医学中针刺镇痛神经机制研究促进痛觉生理研究深入发展,现代医学证实镇痛效果并具有良好的国际影响。腕踝针整体操作简便,对治疗场所要求偏低,且整体治疗安全性高,疾病治疗范围广,对临床镇痛治疗干预中发挥着重要意义,对各种痛症止痛效果得到充分肯定,被广泛用于临床。但目前有关腕踝针镇痛急诊相关研究仍然处于初步研究阶段,需进一步

(下转第 181 页)



护理服务体系更是当下急需解决的问题。强化延续性护理服务,社区居家型长期护理,“互联网+”养老服务,医养护一体化养老模式是最大程度地满足失能老年人居家护理服务需求的合理对策。

参考文献

- [1] 赵雅欣,周忠良,沈迟.我国失能老“医养家护智”养老模式探讨[J].中国卫生事业管理,2019;36(7):537-539.
- [2] 孙建萍.老年护理学[M].北京人民卫生出版社:2008:2-4.
- [3] 孙熠,于晓云,薛阳阳,等.长期照护老年人不同维度健康状况及其对生活自理能力的影响[J].中国老年学,2016,36(2):442-444.
- [4] 李芳,王崴.失能老人居家护理的家庭访视需求研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019;4(41):2-3.
- [5] 张娟,董亚男,李惠玲,等.居家失能老年人、照顾者、医疗机构管理人员长期护理需求及相关认识的质性研究[J].健康教育与健康促进,2020,15(5):507-510.
- [6] 李璐良.失能老人选择机构养老的影响因素[J].CHINESE NURSING RESEARCH,2020,34(14):2548-2550.
- [7] 任娄涯,马小琴,杨晓婷.我国居家养老服务需求研究现状[J].护理研究,2019,33(9):1945-1551.
- [8] 刘涛,俞洁毅,朱水华,等.农村失能老年人长期照护供给与需求研究[J].CHINESE NURSING RESEARCH,2020,34(22):4118-4121.
- [9] 孔令磷,赵梦遐,鲍翠玉,等.社区老年人居家护理服务需求及影响因素分析[J].护理学杂志,2016,31(7):15-17.

(上接第178页)

步对不同疾病针刺特点、配穴、手法开展深入研究。同时腕踝针多数研究局限于国内,对腕踝针疼痛临床疗效观察为单中心、样本量小研究,若进一步扩大样本量、研究中心,可为临床疗效提供更有利证据。

参考文献

- [1] 刘晓雅,秦爱敏.腕踝针配合康复训练对骨质疏松腰椎压缩骨折术后患者腰椎功能恢复及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(5):877-879.
- [2] 寇祯,张磊,夏厚纲,等.腕踝针在腰椎压缩性骨折术后镇痛中的疗效分析[J].中西医结合研究,2021,13(3):194-195.
- [3] 邓燕用,熊亚琴,朱银娇.腕踝针对多根多处肋骨骨折患者疼痛的疗效观察[J].护理实践与研究,2018,15(3):67-68.

(上接第179页)

血杂志,2019,32(11):1192-1194.

- [4] 孙莹,王佳琦,马怡然,等.黄芩苷干预对输血相关急性肺损伤大鼠肺组织IL-1 β 、IL-10、TNF- α 和iNOS表达的影响[J].解剖科学进展,2019,25(1):66-69.
- [5] 胡媛,陈唯温,黄宇光.输血相关急性肺损伤动物模型的建立及可溶性CD40配体在其发生机制中的作用[J].中国医学科学院学报,2018,40(4):439-443.
- [6] 魏大臻,王本极,林孟相,等.Slit2/Robo4信号通路在输血相关急性肺损伤体外模型中的表达及作用[J].中华危重症医学杂志(电子版),2018,11(3):145-150.
- [7] 王振亚.无创正压通气对非气管插管麻醉患者围术期输血相关性急性肺损伤治疗的安全性[J].中国医学创新,2018,15(20):20-25.

[10] 张旭.代际差异视角下城市社区居家养老服务需求意愿及其影响因素分析[D].上海:上海师范大学,2016.

[11] 徐璐璐.城市居民居家养老服务需求影响因素的实证分析[D].上海:上海师范大学,2014.

[12] 蔡菲菲,张泓,刘晓霞,等.武汉市失能老年人长期照护现状调查[J].CHINESE NURSING RESEARCH,2017,31(32):4138-4140.

[13] 张娟,董亚男,李惠玲,等.居家失能老年人、照顾者、医疗机构管理人员长期护理需求及相关认识的质性研究[J].健康教育与健康促进,2020,15(5):507-510.

[14] 廖小利.农村失能老年人长期照护服务需求及影响因素分析[J].人口与发展,2019,25(1):119-128.

[15] 石小盼,朱华云,赵丹丹,等.湖北省农村居家失能老人长期照护需求的调查研究[J].当代护士,2020,27(21):53-55.

[16] 张迎军,刘溢思,胡亭玉,等.慢性呼吸系统疾病失能老人的长期照护需求研究[J].护理研究,2021,35(1):55-62.

[17] 李英,何小静.延续性护理对支气管哮喘患者治疗依从性及生活质量的影响观察[J].河北医学,2017,23(2):334-336.

[18] 肖利允,徐翠,吴培香.失能老年人照护需求及照护模式的研究进展[J].护理学杂志,2020,35(2):103-106.

[19] 马正君,孙莎莎,李翔.远程智慧医养结合模式探讨[J].卫生软科学,2018,32(10):13-16.

[20] 黄如意,胡善菊.基于钻石模型的医养护一体化健康养老模式探讨[J].卫生软科学,2016,30(8):40-43.

[21] 谷应雯,尚越.中国失能老人照护模式选择及其影响因素分析[J].卫生经济研究,2021,38(1):54-57.

[4] 陈秀丽,许一吟,刘军,等.腕踝针联合耳穴压豆对老年转子间骨折行股骨近端防旋髓内钉内固定围手术期镇痛效果的临床观察[J].四川中医,2020,38(1):187-191.

[5] 王璐瑶,杨静,黄丽君.腕踝针用于股骨粗隆间骨折术后患者镇痛中的疗效观察[J].黑龙江医学,2020,44(9):1218-1219.

[6] 王旭,李林忠,薛艺峰,等.腕踝针联合骨外伤粉外敷治疗闭合性骨折早期疼痛的临床研究[J].中国伤残医学,2019,27(12):94-95.

[7] 田兴翠.穴位贴敷联合腕踝针治疗股骨颈骨折术后患者疼痛临床应用[J].中医药临床杂志,2018,30(6):1165-1167.

[8] 王巧,宋晓征,司马海娟.腕踝针不同时间段干预在跟骨骨折术后疼痛中应用研究[J].中医药临床杂志,2018,30(9):1736-1738.

[8] 涂玲,魏明,刘佳,等.输血相关急性肺损伤大鼠肺组织核转录因子- κ B和细胞间黏附分子-1表达及其意义[J].中华生物医学工程杂志,2017,23(3):208-214.

[9] 梁颖红,张成诗,魏明,等.输血相关急性肺损伤大鼠肺组织细胞间黏附分子1和细胞因子诱导的中性粒细胞趋化因子1的表达[J].中华生物医学工程杂志,2016,22(4):287-292.

[10] 孙建萍,仲维佳,卢家凯,等.非心脏手术患者围术期大量输血后发生急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征的危险因素及预后分析[J].心脑血管病杂志,2014,33(1):76-80.

[11] 魏明,刘佳,涂玲,等.输血相关急性肺损伤患者外周血CD4+CD25highFoxp3+调节性T淋巴细胞变化的临床意义[J].中华生物医学工程杂志,2014,20(5):380-384.

[12] 蔡光秀.大鼠输血相关性急性肺损伤后活化巨噬细胞表面TLR4及CD40的表达情况[J].海南医学院学报,2016,22(6):521-523.