

艾慈灸穴位贴敷治疗甲状腺术后头痛的临床疗效观察

赵曼 指导:陈育忠

(广州中医药大学第一附属医院,广东 广州 510000)

摘要:目的 通过观察艾慈灸穴位贴敷治疗甲状腺术后头痛的VAS评分及头痛持续时间,了解其临床疗效。方法 以2015年3月~2016年12月甲状腺术后住院病人中出现头痛患者作为研究对象,选取符合标准的患者60例,随机分为治疗组和对照组,对照组:予甲状腺手术常规护理及西医基础治疗;治疗组:在对照组基础上使用艾慈灸穴位贴敷(大椎、陶道),6h/天,1次/天。观察两组患者术后治疗前、术后第1天及术后第2天头痛VAS评分、头痛持续时间。结果 在头痛VAS评分方面:治疗组术后治疗前、术后第1天、术后第2天头痛VAS评分分别为:(3.90 ± 0.83)、(2.57 ± 0.77)、(0.90 ± 0.66),对照组分别为(4.10 ± 0.99)、(3.03 ± 0.89)及(1.37 ± 0.72),两组患者术后第1天、术后第2天疼痛评分均低于治疗前,总体VAS疼痛评分均有所降低,两组比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),表明艾慈灸穴位贴敷治疗甲状腺术后头痛效果优于对照组。在头痛持续时间方面,治疗组头痛持续时间在1~6h及6~12h的病例总数为28例,占总人数比例为93.33%,对照组头痛持续时间在1~6h及6~12h病例数为20例,占总人数的比例为66.67%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),提示治疗组加用艾慈灸穴位贴敷治疗甲状腺术后头痛,效果相对持久。结论 使用艾慈灸穴位贴敷治疗甲状腺术后头痛具有简、易、廉、效的特点,临床值得推广。

关键词:艾慈灸;穴位贴敷;甲状腺术后;头痛;VAS评分;头痛持续时间;疗效观察

中图分类号:R255.9 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2018)02-0035-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.02.013

甲状腺手术是头颈外科中常见的手术方式之一,随着甲状腺疾病发病率不断增加,术后并发症也到越来越多受到重视,甲状腺疾病患者中有63%~84%可在术后出现头晕痛等并发症^[1],其中甲状腺术后头痛其发生率约44.6%^[2]。艾慈灸穴位贴敷秉承中医艾灸的治疗特点,将艾灸、热疗、红外线照射及磁疗集于一体,既具有简、易、廉、效的特点,广大患者容易接受。本研究观察艾慈灸穴位贴敷对甲状腺术后头痛的临床疗效,得到一些结论,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 甲状腺术后头痛的住院患者;既往无任何原因引起的头痛病史,住院期间无感冒、头部外伤史,术后不使用任何镇痛药物。

1.3 临床资料 选取2015年3月~2016年12月甲状腺术后住院病人中出现头痛的60例患者作为研究对象,并按照随机数字表法将60例患者随机分为两组:治疗组(艾慈灸穴位贴敷+西医常规治疗)和对照组(单纯西医治疗)。其中治疗组30例,其中女性16例,男性14例,年龄在19~65岁

之间,平均年龄(42.53 ± 10.92)岁,对照组30例,其中女性17例,男性13例,年龄在22~66岁之间,平均年龄(42.80 ± 10.63)岁。对两组患者均在术前进行体位训练,术中体位均为垂头仰卧位,麻醉方式均为气管插管下全麻,手术方式为:甲状腺双侧叶次全切、甲状腺双侧叶全切、甲状腺单侧次全切及甲状腺单侧叶全切,术后均予西医基础治疗及甲状腺术后常规护理。两组患者在年龄、性别、甲状腺手术构成方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 对术后患者采用甲状腺常规护理及西医基础治疗,包括:术后心电监护、营养支持、纠正水电解质紊乱及中成药清热解毒、益气养阴等治疗。

1.2.2 治疗组(加用艾慈贴穴位贴敷) 治疗组患者术后在对照组基础上:①加用艾慈灸穴位贴(北京生物科技有限公司研制,强效型,由灸热体、还原铁粉、水、食盐、碳粉、艾绒远红外布、磁体、控温贴等成分构成,具有散寒止痛,活血消肿的作