

慢性阻塞性肺疾病中医护理技术研究进展

王烁涵¹, 韩凌宇¹, 张丽¹, 东梅²

(1. 天津中医药大学, 天津, 301617;
2. 天津中医药大学第一附属医院 护理部, 天津, 300381)

摘要: 慢性阻塞性肺疾病(COPD)是威胁人类健康的呼吸系统常见病、多发病。COPD治疗周期长,科学有效的护理方法对改善患者临床症状、提升生活质量有着重要意义。本文主要是对COPD的中医病因病机加以阐述,总结中医特色的护理技术在COPD中的应用现状,以期对COPD患者的护理临床实践提供参考。

关键词: 慢性阻塞性肺疾病; 中医护理技术; 穴位贴敷; 火龙罐; 艾灸; 肺功能

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2024)12-0070-07

Research progress of Traditional Chinese Medicine nursing techniques for chronic obstructive pulmonary disease

WANG Shuohan¹, HAN Lingyu¹, ZHANG Li¹, DONG Mei²

(1. Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin, 301617;
2. Department of Nursing, First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin, 300381)

ABSTRACT: Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a common and frequent disease of the respiratory system that threatens human health. Given the long treatment cycle, it is necessary to carry out effective nursing interventions to relieve clinical symptoms and improve quality of life during treatment. This paper briefly discussed the etiology and pathogenesis of COPD in Traditional Chinese Medicine, and summarized clinical application of Traditional Chinese Medicine nursing techniques for patients with COPD, in order to provide reference for clinical nursing practice.

KEY WORDS: chronic obstructive pulmonary disease; Traditional Chinese Medicine nursing technique; acupoint application; Huolong cupping therapy; moxibustion; pulmonary function

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种有着气流受限特征的慢性疾患。COPD患者的主要临床表现集中在慢性咳嗽、咳痰以及活动之后出现的气促情况^[1]。按照“中国成人肺部健康研究”所公布的结果,国内年龄超40岁的人群里,COPD的患病率达到了13.7%^[2]。中医护理技术具有成本低、疗效理想、操作相对简单、不良反应少等优点,在临床应用广泛。胡媛媛等^[3]、洪阿双等^[4]开展的相关研究显示,如穴位按摩、艾灸等中医护理技术,能够在一定程度上缓解患者由于患病所承受的痛苦,从而提高患者生活质量。本文主要是对COPD的中医病因病机加以阐述,总结中医特色

的护理技术在COPD中的应用现状,以期对COPD患者的护理临床实践提供一定的参考借鉴。

1 从中医的角度认识 COPD

1.1 概念

COPD在中医范畴内并无统一的疾病名称,一般属于中医学的“咳嗽”、“喘证”、“肺胀”等范畴^[5]。“肺胀”最早在《灵枢》一书中被谈及,书中提到“肺胀者,虚满而喘咳”。《寿世保元·痰喘》则对“肺胀”作出了较为具体的描述:“肺胀喘满,膈高气急,两肋煽动,陷下作坑,两鼻窍张,闷乱嗽渴,

声嘎不鸣”^[6]。

1.2 病因病机

正虚积损构成了主要的发病机理,发病的内在根源在于正气的亏虚,而外邪的侵袭则是引发发病的外在因素。所谓正虚,即肺、脾、肾呈现虚损之态,是以肺虚为开端、肾虚为基础、气虚为根本,有时还会关联到阴阳层面;积损是指痰瘀相互勾结形成积块,其如同胶着般牢固,积蓄难消,且不断对正气造成损伤,随着正气逐渐变得虚弱,积损也难以得到恢复。正虚和积损相互影响,互为因果关系,最终导致肺的形与气都受到损害,呈现出持续进展且恢复起来极为困难的情况^[7]。

1.3 辨证分型

COPD急性加重期会出现风寒袭肺证、外寒内饮证、痰热壅肺证、痰浊阻肺证、痰蒙神窍证等情况^[7]。COPD稳定期存在诸如肺气虚证、肺脾气虚证、肺肾气虚证、肺肾气阴两虚证等不同的证候分型情况^[7]。

2 中医护理技术在 COPD 治疗中的应用

2.1 穴位贴敷

穴位贴敷法是依据中医经络理论来开展的,具体做法是将中药粉利用多种液体(其中使用最为频繁的当属姜汁)调和成膏状、丸状等制剂形式,然后把它们贴敷于特定穴位上。贴敷的时间会按照病种的具体情况来确定,借助中药制剂在穴位上的贴敷作用来发挥药效,以此达成治疗的目的^[8]。王佳珏等^[9]曾做过一项相关研究,将90例AECOPD同时伴有痰热壅肺证的患者利用随机数字表法分成了两个小组。一组为仅采用西医常规疗法的对照组,另一组则是在西医常规治疗的基础上再加用中药穴位贴敷予以辅助治疗的观察组,两个小组的病例数均为45例。在历经7d的治疗之后,研究所得结果显示,观察组的总有效率明显要比对照组高,并且这种差异在统计学上是显著的($P<0.05$),表明中药穴位贴敷有助于提高西医常规治疗AECOPD的疗效,能够对痰热壅肺症状、血气指标起到改善作用,还能缓解呼吸困难问题,减轻炎症程度。林松华等^[10]的研究也是利用随机数字表法将100例AECOPD患者分为对照组(实行常规护理)和研究组(运用中药穴位贴敷),每组各50例。其研究结果表明,治疗结束后,研究组患者所呈现出的总有效率较对照组更高,并且经过6个月的随访得知,研究组因急性发

作再次入院的频率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。刘茜等^[11]进行的一项研究,选取了选取60例COPD患者作为本次的研究样本,运用随机数字表法把他们划分为观察组与对照组各30例,对照组给予常规治疗,观察组在常规治疗基础上给予穴位埋线联合穴位贴敷治疗。研究结果呈现出,两组患者在完成治疗后,呼吸困难问卷评分以及焦虑、抑郁评分相对治疗前均有所降低,并且治疗后观察组的上述各类评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),表明COPD患者采用穴位埋线联合穴位贴敷治疗方案,可使患者的焦虑和抑郁程度得到改善,同时减轻呼吸困难的现象。

2.2 八段锦

八段锦源自北宋时期的功法,是一套完备且独立的健身功法。八段锦具备动作简单、锻炼时间可自由安排、锻炼地点随意选取等特性,是很适合COPD患者的有氧运动。姜潇等^[12]的相关研究中,依据随机数表法,将80例处于COPD稳定期的患者平均分成两组,一组设定为对照组,该组仅给予常规治疗;另一组为治疗组,在常规治疗的基础上同步开展八段锦锻炼项目。经过治疗之后,治疗组FEV₁(第一秒用力呼气容积)、FVC(用力肺活量)、FEV₁/FVC(第一秒用力呼气容积与用力肺活量的比值)水平以及6分钟步行距离等指标,均优于对照组,且CAT评分、SAS评分、SDS评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。杨爱萍等^[13]的研究利用随机数字表法将180例COPD合并CHF的患者分为对照组和试验组。对照组提供基础治疗及干预;试验组在对照组的基础上给予有氧八段锦联合踏车运动训练。结果显示,在基础治疗上追加有氧八段锦联合踏车运动训练,能够显著改善COPD合并CHF患者的心肺功能,切实有效地缓解患者呼吸困难的状况,从而提升患者生活质量。

2.3 耳穴压豆

耳部分布着十分密集的神经,刺激与对应的耳穴,可以推动气血运行畅通,恢复组织器官的功能,从而发挥出平喘、通经活络、调和气血以及健脾的功效。耳穴压豆疗法是在耳廓穴位上贴敷不同药豆,使局部形成刺激性反应,进而实现疾病防治功效的一种科学实用疗法^[14]。张立伟等^[15]的研究中,利用随机数表法将80例COPD痰浊阻肺证患者分成对照组(西药治疗)和观察组(在对照组

基础上加用埋针、耳穴压豆辅助治疗),各40例。当干预过程结束以后,观察组的有效率相比对照组处于更高水平,通过统计学检验发现,二者的差异存在显著的统计学意义($P < 0.05$),充分说明COPD痰浊阻肺证患者实施埋针治疗与耳穴压豆辅助治疗,能够明显改善中医证候积分、炎症因子水平以及肺功能。谌婷婷等^[16]的研究中,依据随机数字表法将100例COPD患者分成两组,即对照组(采用常规治疗方案)和观察组(在常规治疗方案基础上加入铜砭刮痧与耳穴压豆治疗),每组各50例。治疗结束后,观察组在肺功能指标上相比对照组展现出明显优势,其中医症状积分较对照组更低,莱斯特咳嗽问卷(LCQ)评分高于对照组,T淋巴细胞亚群(CD3+、CD4+)水平也优于对照组,上述差异均具备统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,在COPD的治疗进程中,运用铜砭刮痧与耳穴压豆相组合的治疗手段,效果甚佳,有助于改善患者所呈现出的临床症状、肺功能及生活质量,并对免疫功能产生一定的积极影响。

2.4 火龙罐

火龙罐疗法是基于中医整体观理论所发明出来的一种新型综合性中医护理特色疗法,其将推拿、刮痧、艾灸等多种中医传统疗法的功能融合为一体^[17]。刘方等^[18]研究依据随机数字表法将112例AECOPD患者分成两组,其中一组为仅施行常规治疗的对照组,另一组是在常规治疗的基础上再加用火龙罐治疗的观察组,两组各56例,完成治疗后,观察组的各项评价指标都要优于对照组,据此可以看出,运用火龙罐辅助治疗AECOPD能够明显提高治疗成效。陈琴等^[19]的研究中,按照入组顺序将80例老年AECOPD患者分成两组,分别设为接受常规治疗的对照组以及采用火龙罐综合灸疗治疗的观察组,两组各40例。在针对两组的治疗效果、肺功能状况、呼吸困难症状以及生活质量展开比较后发现,观察组的治疗总有效率相较于对照组高,表明火龙罐综合灸应用于老年AECOPD患者的护理当中,能够提高治疗效果,同时有效缓解患者的呼吸困难症状。

2.5 穴位按摩

穴位按摩属于一种中医护理技术,其操作方式是由操作者运用手、肢体的其他部位或者借助相关工具来施展特定手法,作用于人体体表的特定之处,通过对穴位或者局部进行刺激,能够起到疏通经络、调畅气血的作用,进而提升机体的免疫力,最终实现防病治病以及强身保健的功效^[20]。夏侯玮辉等^[21]研

究将100例COPD稳定期的患者随机分为对照组与观察组两个组别。对照组仅实施常规治疗手段,而观察组在常规治疗的基础上,运用穴位按摩与八段锦相融合的治疗策略。治疗完毕后,观察组在肺功能指标、改良呼吸困难指数(mMRC)、COPD评估测试(CAT)评分以及COPD急性加重频次等方面的表现皆优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。据此可以得出结论,穴位按摩与八段锦联合辅助治疗COPD稳定期患者,能够切实有效地改善肺功能,缓解呼吸困难状况,并降低相关风险。徐凤萍等^[22]选取取了80例罹患老年COPD患者,依据随机数字表法分为对照组和观察组,对照组患者仅接受常规的标准化治疗方案,观察组患者则是在常规标准化治疗的基础之上采用穴位按摩与穴位贴敷相协同的综合性治疗干预措施。结果显示,观察组患者在口黏腻、咳嗽、喘息、痰多而黏等中医证候方面的评分显著低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);肺功能相关指标方面,观察组患者的第1秒呼气容积(FEV₁)、每分钟最大通气量(MVV)以及用力肺活量(FVC)等关键指标均显著优于对照组;运动耐力方面,观察组在30秒坐立次数试验以及6分钟步行试验中的结果亦优于对照组。综合上述各项指标对比结果可见,穴位按摩联合穴位贴敷能有效地缓解老年COPD患者各种各样的临床症状,有力地推动患者肺功能逐步恢复进程,并显著改善其运动耐力状况,为老年COPD患者的病情改善及生活质量提升提供了有力支撑。

2.6 五行音乐疗法

中医观点认为,“宫、商、角、徵、羽”五音阶具有土、金、木、火、水五行的属性,将五音与五志、五脏、五气、五方相结合,运用五行的生克制化规律,可起到调节脏腑、情志、气血津液等的作用,从而提升防病治病以及养生保健的能力^[23]。席小娟等^[24]研究选取了100例COPD患者作为研究对象,按照随机数字表法分成对照组和观察组,各有50例,对照组采取常规护理方式,观察组则是在常规护理的基础上,额外增加基于主题式的多元化心理干预,并且结合角调音乐疗法来进行护理。结果显示,干预后观察组各项指标均优于对照组,基于主题式的多元化心理干预结合角调音乐疗法可改善COPD患者睡眠的质量。万芸^[25]研究选取80例COPD稳定期患者作为研究对象,运用随机数字表法分为对照组和观察组,各40例,对照组施行常规护理,观察组在常规护理的基础之上,采用八段锦与五行音乐疗法联合进

行干预。结果显示,相较于对照组,观察组患者的mMRC评分更低,在6分钟内所行走的距离则更长,差异具有统计学意义($P<0.05$)。除此之外,观察组在呼气峰流速(PEF)、用力肺活量(FVC)以及第一秒用力呼气容积占预计值百分比(FEV%)等指标水平方面均明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。可见,开展八段锦联合五行音乐疗法能有效改善COPD稳定期患者呼吸状况及肺功能,有助于提升运动耐力及生活质量。

2.7 艾灸

艾灸属于外治疗法,即选取艾绒或以艾绒为主要原料制成的灸材,点燃后,或悬空置于穴位、病变部位之上,或直接放置在局部,借灸火的温热之力与药物作用开展治疗^[26]。白娜娜等^[27]的研究选取90例重度COPD稳定期患者展开研究,运用随机数字表法将其分为对照组与观察组,各45例。对照组实施常规治疗方案,观察组则在常规治疗的基础上开展无烟灸治疗。治疗后,在膈肌功能、肺通气功能、血气指标、6分钟步行距离、日常生活能力以及生活质量等多方面,观察组的状况均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此表明,无烟灸联合体外膈肌起搏应用于重度COPD稳定期患者效果显著,能够有效改善患者的膈肌功能、肺通气功能、动脉血气指标、运动耐力与日常生活能力,具有良好的肺康复成效。饶丽仙等^[28]所做的研究,以符合入组标准的82例COPD患者为研究主体,依据干预方式的不同分为对照组和观察组,各41例。对照组采用肺康复训练进行干预,观察组在对照组基础上,采用中药穴位贴敷与穴位艾灸联合的干预方式。干预完成后,在咳嗽、咳痰、肺啰音、喘息评分,mMRC评分、CAT评分,以及肿瘤坏死因子- α 、白介素-6和超敏C反应蛋白数值方面,观察组均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。另外,观察组CD4+、CD4+/CD8+指标值显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此表明,采用穴位艾灸联合肺康复训练对COPD患者予以干预,能够减轻炎症反应,改善临床症状,舒缓呼吸困难情况,对促进机体免疫功能提升也有积极作用。

2.8 中药热奄包

中药热奄包疗法是一种将中药热敷于病患部位的中医外治方法,借助药性通过穴位渗入经络,从而实现温经止痛、活血行气的作用。中药热奄包疗法是具备费用低、操作便利以及疗效优势明显等特点,在临床中运用广泛^[29]。胡玉珍^[30]的研究借助盲选法

随机将60例AECOPD患者分成参考组与试验组,各30例。参考组采用常规治疗方式进行医治,试验组则是在常规治疗基础上采用中药热奄包穴位外敷治疗。治疗后,试验组的总有效率高于参考组,不良反应发生率低于参考组,临床症状缓解时间和住院时间优于参考组,差异具有统计学意义($P<0.05$),说明中药热奄包用于治疗AECOPD有着显著的临床效果。陈慧^[31]研究按照入院病历号的顺序将60例COPD患者分为对照组和观察组,各30例。对照组接受常规治疗,观察组在常规治疗的基础上,采用中药热奄包进行治疗。干预后,观察组患者的临床总有效率高于对照组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$);并且观察组患者的FEV₁、FEV₁/FVC均高于对照组,两组对比差异也具有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,中药热奄包干预有助于提升COPD患者肺功能,改善临床症状。胡鑫雨^[32]研究选取了90例AECOPD患者,并通过随机方式分为对照组和观察组,各45例,对照组施行常规治疗,观察组在常规治疗基础上采用穴位按摩联合中药热奄包治疗措施。结果显示,观察组所涉及的胸闷气短、咳痰不爽、咳嗽、喉间痰鸣、胸痛拒按5项中医证候积分均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);此外,观察组的中性粒细胞(NEU)、白细胞(WBC)以及C反应蛋白(CRP)水平也均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此表明AECOPD患者采取循经取穴穴位按摩结合中药热奄包治疗,疗效显著,能减轻患者咳嗽、咳喘、咯痰等临床症状,缩短病程,显著减轻炎症反应。

3 小结

现代中医护理技术尚处于发展阶段,技术规范、操作的精确性与实际成效息息相关。目前,中医护理技术在操作时仍存在随意性较大、护理效果评估标准主观性过强等问题。从临床层面而言,当下缺少对护理技术予以系统、客观评判的有效手段,其评价体系也不够完善周全^[33]。因此,中医护理技术有待构建一个完备、合理且成体系的技术评价体系,以确保其应用成效以及对治疗效果进行精准的评定。

中医护理技术在COPD治疗进程中,需强化规范性建设,确立统一、科学的标准。管理者应自觉开展有关中医护理技能知识的培训,通过学术交流活动,清晰把握中医护理技术的内涵要义,明确在自身职责范畴内能够适用的中医护理技术项目,在此基础上进一步制定出统一规范的中医护理操作流程^[34]。

针对中医护理技术规范性不足的状况,应加大对护理人员的培训力度,培训内容涉及中医理论与操作技能,保证护理人员能熟练把控规范流程。要制定统一的操作标准和质量评价体系,并严格监督其执行情况;同时建立中医护理技术档案,记录操作环节与效果,总结经验、推动改进;还应鼓励护理人员踊跃参与学术交流,汲取先进规范的护理知识与技术。

中医护理技术应用于辅助治疗 COPD,有着不良反应小、可开展个性化护理、能够综合调理以及患者容易接受等特点,患者接受度较高。在临床实际操作中,要按照患者的具体病情和体质情况,综合运用中医护理技术,为患者提供具有个性化的护理服务。同时,必须加强对中医护理技术的研究力度,建立起规范化的标准并进行推广,进而不断提高干预效果以及拓宽其应用范围。

参考文献

- [1] 王凤燕,张冬莹,梁振宇,等. 面向全科医生的《慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2021年修订版)》解读[J]. 中国全科医学, 2021, 24(29): 3660-3663, 3677.
WANG F Y, ZHANG D Y, LIANG Z Y, et al. Interpretation of guideline for the diagnosis and treatment of COPD(2021 revision) for general practitioners[J]. Chin Gen Pract, 2021, 24(29): 3660-3663, 3677. (in Chinese)
- [2] WANG C, XU J Y, YANG L, et al. Prevalence and risk factors of chronic obstructive pulmonary disease in China (the China Pulmonary Health [CPH] study): a national cross-sectional study[J]. Lancet, 2018, 391(10131): 1706-1717.
- [3] 胡媛媛,唐荣昌,杞锦政,等. 中医护理技术对COPD患者护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[C]//第三届全国医药研究论坛论文集(三). 西安, 2023: 836-842.
HU Y Y, TANG R C, QI J Z, et al. The application effect of TCM nursing technology on COPD patients and its influence on patients' quality of life[C]// Proceedings of the third National Pharmaceutical Research Forum(Part 4). Xi'an, 2023: 836-842.
- [4] 洪阿双,曾成,王晓红. 中医理论指导下的护理干预对门诊慢性阻塞性肺疾病患者肺功能指标及生活质量的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(12): 127-129.
HONG A S, ZENG C, WANG X H. Influence of nursing intervention under the guidance of traditional Chinese medicine theory on pulmonary function index and quality of life of outpatients with COPD[J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2023, 37(12): 127-129. (in Chinese)
- [5] 李想,孔令俊,邓叶龙,等. 基于“宗气”理论探讨慢性阻塞性肺疾病发展为慢性肺源性心脏病的病因病机[J]. 实用中医内科杂志, 2024, 38(9): 128-130.
LI X, KONG L J, DENG Y L, et al. Exploring the etiology and pathogenesis of chronic obstructive pulmonary disease developing into chronic pulmonary heart disease based on the theory of “Zong Qi”[J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2024, 38(9): 128-130. (in Chinese)
- [6] 王谦鑫宏,刘俊楠,成光宇,等. 从饮、瘀探讨慢性阻塞性肺疾病病因病机[J]. 吉林中医药, 2022, 42(11): 1251-1254.
WANG Q, LIU J N, CHENG G Y, et al. Discussion on the etiology and pathogenesis of chronic obstructive pulmonary disease from? uid and blood stasis[J]. Jilin J Chin Med, 2022, 42(11): 1251-1254. (in Chinese)
- [7] 世界中医药学会联合会内科专业委员会. 慢性阻塞性肺疾病中西医结合诊疗指南(2022版)[J]. 中国循证医学杂志, 2023, 23(10): 1117-1128.
INTERNAL MEDICINE COMMITTEE OF WORLD FEDERATION OF CHINESE MEDICINE SOCIETIES CHINESE MEDICINE SOCIETIES. Guideline of integrated Chinese and western medicine for diagnosis and treatment of chronic obstructive pulmonary disease [J]. Chin J Evid Based Med, 2023, 23(10): 1117-1128. (in Chinese)
- [8] 黄翠琼,黎灵,黄丽华,等. 中医护理技术穴位贴敷的临床应用概述[J]. 中医临床研究, 2013, 5(20): 110-111.
HUANG C Q, LI L, HUANG L H, et al. Clinical application of acupoint sticking of the TCM nursing technology[J]. Clin J Chin Med, 2013, 5(20): 110-111. (in Chinese)
- [9] 王佳珏,陈晟茜,陈瑜. 中药穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效观察及其对相关炎症因子的影响[J]. 中国中医药科技, 2024, 31(5): 815-818.
WANG J J, CHEN S X, CHEN Y. Clinical observation on curative effect of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease treated with Chinese medicine acupoint application and effects on inflammatory factors[J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2024, 31(5): 815-818. (in Chinese)
- [10] 林松华,刘霞,许碧香. 急性发作期慢性阻塞性肺病患者应用中中药穴位贴敷联合中医护理的临床疗效

- 与应用价值分析[J]. 中国民族医药杂志, 2024, 30(6): 72-74.
- LIN S H, LIU X, XU B X. Analysis of clinical efficacy and application value of acupoint application of traditional Chinese medicine combined with traditional Chinese medicine nursing in patients with chronic obstructive pulmonary disease during acute attack[J]. *J Med Pharm Chin Minor*, 2024, 30(6): 72-74. (in Chinese)
- [11] 刘茜, 张静. 穴位埋线联合穴位贴敷对慢性阻塞性肺疾病患者焦虑和抑郁的改善效果[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2024, 31(9): 36-39.
- LIU Q, ZHANG J. The improvement effect of acupoint catgut embedding combined with acupoint application on anxiety and depression in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. *Chin Pract J Rural Dr*, 2024, 31(9): 36-39. (in Chinese)
- [12] 姜潇, 杨玉荣, 刘通, 等. 传统功法八段锦对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺康复的影响[J]. 中华养生保健, 2023(18): 62-64.
- JIANG X, YANG Y R, LIU T, et al. The effect of Baduanjin, a traditional exercise, on lung rehabilitation of patients with chronic obstructive pulmonary disease in stable stage[J]. *Chin Health Care*, 2023(18): 62-64. (in Chinese)
- [13] 杨爱萍, 尹泉孟, 吴君华, 等. 有氧八段锦联合踏板运动训练对慢性阻塞性肺疾病合并慢性心力衰竭的干预效果[J]. 心血管康复医学杂志, 2024, 33(4): 395-401.
- YANG A P, YIN X M, WU J H, et al. Intervention effect of aerobic Baduanjin exercise combined with treadmill training on chronic obstructive pulmonary disease complicated chronic heart failure[J]. *Chin J Cardiovasc Rehabil Med*, 2024, 33(4): 395-401. (in Chinese)
- [14] 程丽娟, 刘丽, 叶金婷, 等. 耳穴压豆治疗老年AECOPD的效果观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2022, 46(7): 757-760, 769.
- CHENG L J, LIU L, YE J T, et al. The clinical effect of ear pressure beans therapy of elderly patients with AECOPD[J]. *J Zhejiang Chin Med Univ*, 2022, 46(7): 757-760, 769. (in Chinese)
- [15] 张立伟, 王颖, 李懿娇, 等. 埋针联合耳穴压豆辅助治疗慢阻肺疾病痰浊阻肺证患者的疗效观察[J]. 中华养生保健, 2024(9): 21-24.
- ZHANG L W, WANG Y, LI Y J, et al. Observation on the therapeutic effect of burying needles combined with auricular pressure beans in the adjuvant treatment of patients with phlegm-obstructed lung evidence of chronic obstructive pulmonary disease[J]. *Chin Health Care*, 2024(9): 21-24. (in Chinese)
- [16] 湛婷婷, 邓雯雯. 铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗慢性阻塞性肺疾病的临床研究[J]. 中国医学创新, 2023, 20(14): 80-84.
- CHEN T T, DENG W W. Clinical study of copper scraping combined with auricular point pressing beans in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease[J]. *Med Innov China*, 2023, 20(14): 80-84. (in Chinese)
- [17] 陈水珍, 方勇. 火龙罐疗法在慢性病患者症状管理中的应用进展[J]. 中国乡村医药, 2024, 31(15): 77-78.
- CHEN S Z, FANG Y. Application progress of dragon cupping therapy in symptom management of patients with chronic diseases[J]. *Chin J Rural Med Pharm*, 2024, 31(15): 77-78. (in Chinese)
- [18] 刘方, 刁素梅, 严瑾, 等. 火龙罐辅助慢性阻塞性肺疾病急性发作期临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(9): 1793-1794.
- LIU F, DIAO S M, YAN J, et al. Clinical observation on fire dragon cupping in the treatment of acute attack of chronic obstructive pulmonary disease[J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(9): 1793-1794. (in Chinese)
- [19] 陈琴, 罗蓉晖, 曾艳花. 火龙罐综合灸在老年慢性阻塞性肺疾病急性期患者护理中的应用效果[J]. 生命科学仪器, 2024, 22(3): 227-229.
- CHEN Q, LUO R H, ZENG Y H. Application effect of dragon pot moxibustion in nursing care of elderly patients with acute stage of chronic obstructive pulmonary disease[J]. *Life Sci Instrum*, 2024, 22(3): 227-229. (in Chinese)
- [20] 彭云巧, 胡慧, 邓蓓, 等. 穴位按摩在认知障碍患者中的应用研究进展[J]. 湖北中医药大学学报, 2023, 25(3): 122-125.
- PENG Y Q, HU H, DENG B, et al. Research progress on the application of acupoint massage in patients with cognitive impairment[J]. *J Hubei Univ Chin Med*, 2023, 25(3): 122-125. (in Chinese)
- [21] 夏侯玮辉, 甘辉虎, 张海华. 穴位按摩联合八段锦辅助治疗COPD稳定期临床研究[J]. 光明中医, 2023, 38(23): 4621-4623.
- XIA H, GAN H H, ZHANG H H. Acupoint massage combined with Baduanjin in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease in stable stage[J]. *Guangming J Chin Med*, 2023, 38(23): 4621-4623. (in Chinese)

- [22] 徐凤萍, 刘樟敏, 石丹, 等. 穴位按摩联合穴位贴敷在老年COPD患者中的应用[J]. 西部中医药, 2023, 36(6): 130-133.
XU F P, LIU Z M, SHI D, et al. Application of acupoint massage joined with acupoint application in elderly patients with COPD[J]. West J Tradit Chin Med, 2023, 36(6): 130-133. (in Chinese)
- [23] 何美娜, 胡慧. 五行音乐疗法在认知障碍疾病病人中应用的研究进展[J]. 护理研究, 2024, 38(16): 2873-2876.
HE M N, HU H. Research progress on the application of five elements music therapy in patients with cognitive disorders[J]. Chin Nurs Res, 2024, 38(16): 2873-2876. (in Chinese)
- [24] 席小娟, 弓瑶. 基于主题式的多元化心理干预结合角调音乐疗法对慢性阻塞性肺疾病患者睡眠状态及积极情绪的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(10): 151-154.
XI X J, GONG Y. Effect of theme-based diversified psychological intervention combined with angular music therapy on sleep status and positive emotions in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Clin Res Pract, 2024, 9(10): 151-154. (in Chinese)
- [25] 万芸. 八段锦联合五行音乐疗法对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能及生活质量的影响[J]. 黑龙江医药, 2024, 37(1): 226-228.
WAN Y. Effect of Baduanjin combined with Wuxing music therapy on lung function and quality of life of patients with chronic obstructive pulmonary disease in stable stage[J]. Heilongjiang Med J, 2024, 37(1): 226-228. (in Chinese)
- [26] 李建生. 慢性阻塞性肺疾病中医康复指南[J]. 世界中医药, 2020, 15(23): 3710-3718.
LI J S. Guidelines for Chinese medicine rehabilitation of chronic obstructive pulmonary disease[J]. World Chin Med, 2020, 15(23): 3710-3718. (in Chinese)
- [27] 白娜娜, 赵爽, 杜彩云, 等. 无烟灸联合体外膈肌起搏在重度慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2023, 39(30): 92-94.
BAI N N, ZHAO S, DU C Y, et al. Application effect of smokeless moxibustion combined with external diaphragm pacing in patients with severe chronic obstructive pulmonary disease at stable phase[J]. Chin Community Dr, 2023, 39(30): 92-94. (in Chinese)
- [28] 饶丽仙, 黄晨娟, 黄彩珠, 等. 中药穴位贴敷、穴位艾灸联合肺康复训练在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J]. 中国医学创新, 2023, 20(21): 129-133.
RAO L X, HUANG C J, HUANG C Z, et al. Application of Chinese medicine acupoint application, acupoint moxibustion combined with lung rehabilitation training in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Med Innov China, 2023, 20(21): 129-133. (in Chinese)
- [29] 张书亚, 郝琳慧, 曹晶, 等. 中药热奄包疗法的临床应用及作用机制研究进展[J]. 中医药临床杂志, 2022, 34(10): 1989-1993.
ZHANG S Y, HAO L H, CAO J, et al. Research progress on clinical application and action mechanism of traditional Chinese medicine hot pack therapy[J]. Clin J Tradit Chin Med, 2022, 34(10): 1989-1993. (in Chinese)
- [30] 胡玉珍. 中药热奄包治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床研究[J]. 中外医学研究, 2023, 21(4): 1-5.
HU Y Z. Clinical study on the treatment of acute exacerbation chronic obstructive pulmonary disease with traditional Chinese medicine reyan Bao [J]. Chin Foreign Med Res, 2023, 21(4): 1-5. (in Chinese)
- [31] 陈慧. 中药热奄包对慢性阻塞性肺疾病的肺康复作用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(5): 76-78.
CHEN H. Pulmonary rehabilitation of chronic obstructive pulmonary disease with Chinese herbal medicine rehabilitation bag[J]. China Health Stand Manag, 2019, 10(5): 76-78. (in Chinese)
- [32] 胡鑫雨. 穴位按摩结合中药热熨敷治疗慢性阻塞性肺疾病急性发作期的临床疗效及其对炎症指标的影响[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(10): 42-45.
HU X Y. Clinical efficacy of acupoint massage combined with hot pressing of traditional Chinese medicine in the treatment of acute attack of chronic obstructive pulmonary disease and its influence on inflammatory indexes[J]. China's Naturopathy, 2023, 31(10): 42-45. (in Chinese)
- [33] 高瞻. 化疗相关性便秘的中医护理技术研究进展[J]. 护理研究, 2024, 38(2): 323-326.
GAO Z. Research progress on traditional Chinese medicine nursing technology for chemotherapy induced constipation[J]. Chin Nurs Res, 2024, 38(2): 323-326. (in Chinese)
- [34] 吴雪, 徐曼, 李香一, 等. 中医护理技术临床应用的现状与分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(8): 137-139.
WU X, XU M, LI X Y, et al. Present situation and analysis of clinical application of traditional Chinese medicine nursing technology[J]. Electron J Clin Med Lit, 2020, 7(8): 137-139. (in Chinese)