

一项随机对照研究远红外理疗贴治疗下肢静脉曲张

朱超

宜宾市第三人民医院 四川 宜宾 644000

【摘要】：目的：研究远红外理疗贴在下肢静脉曲张辅助治疗中的临床疗效。方法：采用随机对照研究设计，于2024年12月至2025年4月纳入我院收治的102例下肢静脉曲张患者，随机分为试验组和对照组，每组51例患者。对照组采用火针刺治疗，试验组采用远红外理疗贴治疗。结果：治疗后，试验组心输出量（ 5.9 ± 0.6 L/min）显著高于对照组（ 5.0 ± 0.5 L/min），平均动脉压（ 96 ± 8 mmHg）显著高于对照组（ 87 ± 7 mmHg），差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。试验组的治疗总有效率为92.2%，对照组的治疗总有效率为70.6%，（ $P<0.05$ ）。结论：远红外理疗贴可促进局部血液循环、辅助消炎、消肿和止痛，对于缓解静脉曲张引起的下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳，具有较好疗效。

【关键词】：远红外理疗贴；下肢静脉曲张；疗效

DOI:10.12417/2705-098X.26.12.093

引言：在中医学中，下肢静脉曲张属于“筋瘤”，被认为是下肢气血不能畅达于上，血行缓慢，脉络滞塞不通所致^[1]。现代医学研究表明，远红外线能够通过共振效应和温热效应直接作用于深层肌肉、血管和细胞，促进局部血液循环，缓解疼痛和炎症反应^[2]。本文开展了研究分析远红外理疗贴对于下肢静脉曲张起到的辅助治疗作用，评估其临床疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取2024年12月至2025年4月在我院血管外科门诊及住院部收治的下肢静脉曲张患者为研究对象，随机分为试验组和对照组，每组51例患者。试验组患者的平均年龄为 39.43 ± 5.12 岁，对照组患者的平均年龄为 37.08 ± 5.72 岁。试验组有22例男性患者，29例女性患者；对照组有26例男性患者，25例女性患者。两组患者的年龄、性别无明显差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）符合《实用外科学》中下肢静脉曲张的诊断标准^[3]；（2）临床分期为C2-C4期（CEAP分级）；（3）年龄18-75岁；（4）患者知情同意并签署同意书。

排除标准：（1）合并深静脉血栓、动脉闭塞等其他血管疾病；（2）下肢皮肤存在开放性伤口或急性感染；（3）妊娠期或哺乳期女性；（4）皮肤过敏者。

1.2 方法

两组患者均接受基础护理，包括患肢抬高、避免久站久坐。本研究的试验组在基础护理的基础上加用汉方再生医学（银川）集团有限公司远红外理疗贴（注册证号：宁械注准20232090012）。该产品由医用胶带、基质、珠光膜、离型纸、易撕条组成，基质含远红外陶瓷粉（发射率 ≥ 0.80 ，波长范围 $4-16\mu\text{m}$ ）和医用压敏胶。清洁患处皮肤后，将理疗贴贴于曲张静脉最明显处及小腿肿胀部位，每24小时更换一次，连续使用4周。对照组采用火针刺治疗，患者取仰卧位，常规消毒患肢皮肤，选用直径0.5mm的火针，在酒精灯上烧红至发白后，

迅速点刺曲张静脉最明显处，使瘀血流出，每次选3-5个点，每周治疗1次，共4周。

1.3 观察指标和评价标准

（1）血流动力学指标通过彩超检查，观察治疗前后的心输出量和平均动脉压。（2）临床疗效通过对比治疗前后患者的临床症状，包括下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳的改善情况，根据症状进行VAS评分，0是完全缓解，10是无任何缓解或更差。

评价治疗的有效率根据临床疗效制定，显效：临床症状（酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛、腿部疲劳）基本消失，静脉曲张程度减轻，VAS评分降低 $\geq 70\%$ ；有效：临床症状明显改善，VAS评分降低30%-69%；无效：症状无改善或加重，VAS评分降低 $<30\%$ 。总有效率=（显效+有效）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

统计学处理数据分析采用SPSS26.0。计数资料n（%）用 χ^2 检验，（ $P<0.05$ ）为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗后血流动力学指标结果

治疗前两组心输出量和平均动脉压差异均无统计学意义，表明两组基线均衡可比。治疗后，试验组的心输出量和平均动脉压较对照组显著增加（ $P<0.001$ ）。

表1 治疗后血流动力学结果

观察指标	试验组(n=51)	对照组(n=51)	P值
治疗前心脏输出量(L/min)	4.8 \pm 0.5	4.9 \pm 0.6	0.378
治疗后心脏输出量(L/min)	5.9 \pm 0.6	5.0 \pm 0.5	<0.001
治疗前平均动脉压(mmHg)	82 \pm 7	83 \pm 8	0.512
治疗后平均动脉压(mmHg)	96 \pm 8	87 \pm 7	<0.001

2.2 两组患者疼痛及肿胀评分对比

治疗前两组 VAS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P=0.874$), 具有可比性。治疗 1 个月后, 试验组 VAS 评分 (3.47 ± 1.51 分) 显著低于对照组 (5.43 ± 1.92 分), 差异有极显著统计学意义 ($t=5.896$, $P<0.001$), 表明远红外理疗贴对于下肢静脉曲张引起的下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳情况的缓解效果明显优于火针刺络治疗。具体数据见表 1。

表 2 两组患者不同时间点 VAS 评分比较

时间点	对照组(n=51)	试验组(n=51)	P 值
治疗前	7.38 ± 1.73	7.43 ± 1.54	0.874
治疗 1 个月后	5.43 ± 1.92	3.47 ± 1.51	<0.001

2.3 疗效

试验组的治疗总有效率为 92.2%, 对照组的治疗总有效率为 70.6%, 结果表明, 试验组在显效、有效和总有效率方面均优于对照组, 远红外治疗贴的应用显著提高了下肢静脉曲张患者的下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳的缓解效果, 对照组明显低于试验组 ($P<0.05$, 见表 1), 差异具有统计学意义。

表 3 对比两组患者疗效[n(%)]

组别	对照组	试验组	P 值
例数	51	51	
显效	19(37.3)	29(56.9)	

参考文献:

- [1] 李启升, 赵钢. 下肢静脉曲张的病因病机及治疗研究进展[J]. 中医学, 2025, 14(1): 298-302.
- [2] 李石林, 孙悦, 潘华平, 等. 远红外线的临床应用研究进展[J]. 红外技术, 2020, 42(9): 278-281.
- [3] 何亮, 李平. 火针刺络放血治疗下肢静脉曲张 26 例[J]. 上海针灸杂志, 2009, 28(12): 0729-01.

有效	17(33.3)	18(35.3)	
无效	15(29.4)	4(7.8)	
总有效率	36(70.6)	47(92.2)	<0.05

3 讨论

中医针对下肢静脉曲张的治疗方法常用中药内服、针灸治疗、推拿按摩等, 但均存在一定局限性。远红外理疗贴作为一种新型物理治疗手段, 具有操作简便、无创无痛、患者依从性好等优点, 能够促进局部血液循环、辅助消炎、消肿和止痛。本研究旨在通过随机对照试验, 客观评价远红外理疗贴对下肢静脉曲张的辅助治疗效果, 为临床治疗提供循证医学证据。

本研究结果显示, 远红外理疗贴治疗下肢静脉曲张总有效率达 92.2%, 显著高于火针刺络治疗的 70.6%, 在疼痛缓解、肿胀消退及血流动力学改善方面均显示出明显优势。本研究中, 试验组心输出量和平均动脉压显著改善, 提示远红外理疗贴可能改善下肢静脉回流, 减轻静脉淤血。在疼痛缓解方面, 治疗 4 周后试验组 VAS 评分降至 3.47 ± 1.51 分, 显著低于对照组的 5.43 ± 1.92 分。远红外理疗贴的持续温热作用较火针刺络的一次性刺激具有更持久的镇痛效果, 且患者可在家中自行使用, 依从性更好。

综上所述, 远红外理疗贴辅助治疗下肢静脉曲张疗效确切, 能显著缓解静脉曲张引起的酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳, 对下肢静脉曲张患者起到很好的消炎、消肿和止痛效果, 可作为下肢静脉曲张保守治疗的有效选择, 值得临床推广应用。