

# 远红外理疗贴治疗 108 例下肢静脉曲张患者护理中的临床观察

王官实

内江市市中区人民医院 四川 内江 641000

**【摘要】**目的：探讨远红外理疗贴辅助治疗下肢静脉曲张的临床效果及其对下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳的改善作用。方法：在 2025 年 1 月至 2025 年 11 月，将在我院接受治疗的 108 例下肢静脉曲张患者作为研究对象，随机分为试验组和对照组，每组 54 例患者。对照组采用弹力袜治疗，试验组采用远红外理疗贴治疗。结果：试验组的治疗总有效率为 83.33%，明显高于对照组的 59.26% ( $P < 0.05$ )。试验组在治疗后 VAS 评分均显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：远红外治疗贴可促进局部血液循环、辅助消炎、消肿和止痛，对于下肢静脉曲张有较好的疗效，可显著缓解患者下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳等症状，值得在临床中推广应用。

**【关键词】**远红外理疗贴；下肢静脉曲张；疗效

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.062

## 引言

远红外理疗贴因其具有较好的持续性发热作用，能够促进局部组织的血液循环。下肢静脉曲张在中医学中认为是因长久站立或行走，下肢气血不能畅达于上，血行缓慢，脉络滞塞不通所致<sup>[1]</sup>。基于此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，并通过 VAS 评分评估其临床疗效。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

2025 年 1 月至 2025 年 11 月，将在我院接受治疗的 108 例下肢静脉曲张患者作为研究对象，随机分为试验组和对照组，每组 54 例患者。试验组患者的平均年龄为  $47.23 \pm 5.12$  岁，对照组患者的平均年龄为  $49.09 \pm 5.04$  岁，两组患者病程平均 10 年。试验组有 31 例男性患者，23 例女性患者；对照组有 34 例男性患者，20 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）经临床检查和彩超诊断为下肢静脉曲张，患者具有下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳等症状；（2）年龄 18 岁至 75 岁之间；（3）患者知情同意并签署同意书。排除标准：（1）其他血管疾病患者；（2）有开放性伤口的患者；（3）妊娠期或哺乳期女性；（4）皮肤过敏者。

### 1.2 方法

试验组使用汉方再生医学（银川）集团有限公司生产的远红外理疗贴（器械注册 20232090012），贴于患处，每 24 小时更换一次。该医用远红外治疗贴基质由远红外粉、医用压敏胶制成，用于促进局部血液循环、辅助消炎、消肿和止痛。用于静脉曲张引起的下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳的辅助治疗。对照组采用弹力袜治疗（豫械注准 20212091981），保证下肢压力为 20-30mmHg，对照组弹力袜治疗和试验组的治疗周期均为 1 个月。

### 1.3 观察指标和评价标准

观察指标：采用视觉模拟评分法（VAS）评估疼痛及肿胀改善程度，0 分为无痛、无肿胀，10 分为剧烈疼痛和明显肿胀。酸胀感采用 4 级评分法（0=无，1=轻度，2=中度，3=重度）。腿部疲劳采用改良疲劳量表（0-10 分，0=无疲劳，10=极度疲劳），并记录每周痉挛发作频率及持续时间。分别于治疗 1 个月前后进行评估。

疗效判定标准：疗效标准分为显效、有效、无效。显效：VAS/疲劳评分降低  $\geq 50\%$ ，酸胀等级降低  $\geq 2$  级，痉挛频率减少  $\geq 50\%$ 。有效：1-2 项症状改善，其余症状稳定。无效：症状无改善或加重。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 SPSS25.0。计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，计数资料  $n$  (%) 用  $\chi^2$  检验，( $P < 0.05$ ) 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛及肿胀改善

治疗前两组患者 VAS 评分比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后各时间点，试验组 VAS 评分均显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )，且试验组 VAS 评分下降幅度明显大于对照组。具体数据见表 1。

表 1 两组患者治疗前后临床症状 VAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

观察指标	时间点	试验组(n=54)	对照组(n=54)	P 值
疼痛 VAS 评分	治疗前	6.85 $\pm$ 1.23	6.92 $\pm$ 1.18	>0.05
	治疗后	2.34 $\pm$ 0.89	4.12 $\pm$ 1.05	<0.05
肿胀 VAS 评分	治疗前	6.72 $\pm$ 1.15	6.68 $\pm$ 1.22	>0.05

治疗后 2.56±0.92 4.38±1.13 <0.05

### 2.2 腿部疲劳改善

治疗前两组痉挛发作频率和持续时间差异无统计学意义 (P>0.05)。治疗后每周痉挛发作频率减少 76.4% (从约 5.4 次降至 1.3 次)，每次痉挛持续时间缩短 74.3% (从约 12.4 分钟降至 3.2 分钟)，而对照组使用弹力袜治疗改善幅度低于试验组 (P<0.05)。证实远红外理疗贴对肌肉痉挛的缓解效果优于单纯弹力袜治疗。

表 2 两组患者治疗前后腿部疲劳改善对比表 (x̄±s, 分)

观察指标	时间点	试验组 (n=54)	对照组 (n=54)	P 值
每周痉挛发作频率(次/周)	治疗前	5.42±1.36	5.38±1.28	>0.05
	治疗后	1.28±0.65	2.85±1.02	<0.05
每次痉挛持续时间(min)	治疗前	12.35±3.42	12.18±3.15	>0.05
	治疗后	3.18±1.25	6.42±2.18	<0.05

### 2.3 两组患者临床疗效对比

试验组的治疗总有效率为 83.33%，对照组的治疗总有效率为 59.26%，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等症状，对照组明显低于试验组 (P<0.05)，具体见表 1，差异具有统计学意义。

### 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] 于丰齐,侯殿臣.下肢静脉曲张的外科临床诊疗进展[J].临床医学进展,2023,13(6),10270-10274.

表 3 对比两组患者疗效[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	54	7 (12.96)	25 (46.30)	22 (40.74)	32 (59.26)
试验组	54	15 (27.78)	30 (55.56)	9 (16.67)	45 (83.33)
P 值					<0.05

### 3 讨论

下肢静脉曲张(VVLE)是临床上常见的一种疾病,主要表现为静脉回流受阻导致返流、先天性发育不良等症状。在我国,下肢静脉病的患病率为 8.89%,并且呈逐年增高的趋势<sup>[1]</sup>。下肢静脉曲张临床上可伴有下肢乏力、静脉迂曲、瘙痒、疼痛及皮肤营养障碍等症状。如果长期静脉压力过高,还会导致下肢静脉的急性和慢性溃疡<sup>[2]</sup>。保守治疗方式一般为药物治疗和弹力袜<sup>[2]</sup>。

远红外理疗贴由远红外陶瓷粉为主要作用物质,具有远红外线特有的共振效应和发热作用。本次试验结果表明,压力袜通过外部梯度压力促进静脉回流,但对已形成的炎症反应及疼痛介质清除作用有限。使用远红外理疗贴可以通过促进局部的血液循环,辅助消炎、消肿和止痛,缓解下肢静脉曲张的下肢酸胀、肿胀、疼痛、肌肉痉挛及腿部疲劳等症状,与传统的弹力袜治疗方法相比有更好缓解作用。

综上所述,远红外理疗贴在下肢静脉曲张的辅助治疗方面显示出良好的效果,为患者提供了下肢静脉曲张保守治疗的新选择。