

耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果观察

周成芬

楚雄州南华县中医医院 云南楚雄 675200

〔摘要〕目的 探讨耳穴压豆中医护理用于高血压患者的效果。方法 挑选2018年7月-2019年7月我院收治的80例高血压患者,随机分成观察组与对照组,每组40例。对照组采用常规治疗护理,观察组运用耳穴压豆中医护理,分析两组护理效果。结果 观察组的舒张压、收缩压水平都比对照组更优($P < 0.05$)。观察组的生活品质远好于对照组($P < 0.05$)。结论 耳穴压豆中医护理用于高血压患者,能够有效调节患者血压水平。

〔关键词〕耳穴压豆;高血压

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)01-151-02

高血压属于慢性疾病,主要症状是体循环动脉上升,有着较长病程,高危害性,极易诱发心血管疾病,如心力衰竭、心肌梗死、脑卒中等。有效控制高血压方能够降低发生心脏疾病与其他心血管疾病的机率,提升患者生活品质。本文分析耳穴压豆中医护理用于高血压患者的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年7月-2019年7月我院收治的80例高血压患者,入选条件:满足高血压病诊断标准;患者知情,签署同意书。排除标准:耳廓病变者;伴心血管疾病者;重要器官病变者;精神障碍者。观察组男25例,女15例,年龄33-78岁,平均(55.5±3.6)岁;病程2-20年,平均(11.4±2.9)年。对照组男28例,女12例,年龄39-74岁,平均(56.5±3.9)岁;病程1-18年,平均(9.5±2.6)年。此次研究经我院医学伦理委员会许可。两组一般资料相比较,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组服用普萘洛尔治疗,每天服用3次,每次剂量5-10mg。若病情严重,依据具体情况,增用卡托普利,每天服用2次,每次剂量12.5mg。同时,密切追踪患者血压水平变化情况,监督患者保理饮食,养成良好生活习惯。

观察组在对照组治疗基础上,使用耳穴压豆护理。确定主导穴位,即:心、交感、肾、降压沟,配穴则为神门、脾、肝、皮质。

用沸水处理王不留行,并晾干备用,把王不留行籽贴附到胶布中央,制成王不留行敷贴。让患者呈仰卧位或坐卧位,运用75%酒精对耳部皮肤进行清洁消毒,护理人员用手探查患者有明显痛感的穴位,利用镊子慢慢按压王不留行敷贴到穴位部位,用拇指食指按摩。若出现有酸胀、疼痛感,说明按压到位,然持连续揉按30-50s,间隔10s后,再行揉按,持续4-5次。每次挑选5-7个穴位,双耳交替。每隔2d换1次药,持续治疗2周,即1个疗程,共治疗2个疗程。

1.3 观察指标

分析两组血压水平变化情况,包括舒张压、收缩压。

采用生活质量评分量(SF-36)评估两组患者生活品质,包括生理健康状况、心理健康状况、社会功能、机体疼痛状况,分值0-100分,分数越高说明生活品质更佳^[1]。

1.4 统计学分析

此次研究运用SPSS21.0分析整个数据。其中计量资料采取($\bar{x} \pm s$)形式来体现,实施t检验,计数资料采取(%)来呈现,进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异明显。

2 结果

2.1 两血压水平变化情况

比较两组治疗前的舒张压、收缩压水平,无可比性($P > 0.05$)。治疗后,观察组的舒张压、收缩压水平都比对照组更优($P < 0.05$)。表1。

表1: 两血压水平变化情况($\bar{x} \pm s$, mmHg)

分组	例数	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	79.15±8.76	71.59±5.77	136.09±11.95	115.51±6.73
对照组	40	79.87±8.63	76.68±6.62	136.58±12.15	129.74±8.66
t		0.3703	3.6658	0.1818	8.2058
P		0.7122	0.0004	0.8562	0.0000

2.2 两组生活品质

两组治疗前生活品质评分相比,无可比性($P > 0.05$)。治疗后,观察组的生活品质评分更高($P < 0.05$)。表2。

表2: 两组生活品质评分($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	治疗前	治疗后
观察组	40	68.73±8.51	87.44±9.36
对照组	40	69.55±9.06	79.25±7.17
t		0.4172	4.3932
P		0.6777	0.0000

3 讨论

从中医角度,高血压归纳到“头痛”、“眩晕”范畴,中医认为引发高血压的原因是机体阴阳平衡被打破,比如肝阳上亢、肝肾阴虚等^[2]。所以,治疗高血压的原则就是调和阴阳平衡,转变脏腑功能。

相关文献指出,按摩或中医针灸耳穴部位,能够有效转变气血,打通经络、平衡阴阳,从而控制血压水平^[3]。耳穴压豆是传统耳穴刺激法,它是与十二经脉的不同穴位相连,按摩针刺或中药刺激穴位。实践研究发现,耳穴是分布在耳廓上的腧穴,在机体发生病变后,耳廓上都会有局部反应,如:产生结节,有压痛、变色等,而刺激这些耳穴,能够有效改善疾病。耳穴压豆的作用机制是压力刺激

迷走神经,致不断发放冲动至中枢端,中枢整合冲动并产生对应反应,从而调节血液循环,祛除疾病,恢复健康^[4]。

作者简介:周成芬(1978年5月-),民族:汉族,职称:主管护师,学历:本科,学历:护理工作。

临床研究发现, 人体耳廓的穴位或敏感点都会同不同部位与器官相对应, 刺激耳穴能够预防对应部位与器官的疾病, 而耳穴压豆疗法就是以上述研究结果作为基础而产生的治疗手段。降压药豆是王不留行籽, 它能够有效活血化痰, 打通脉络; 使用胶布把降压药豆固定在双耳降压沟、神门等穴位, 长进间按揉、按压, 从而调节体内精气血, 打通脉络, 转变脏腑功能, 改善血液循环, 进而有效平肝降压^[5]。

本研究, 观察组的舒张压、收缩压水平都比对照组更优 ($P < 0.05$)。观察组的生活品质远好于对照组 ($P < 0.05$)。

就此次研究进行归纳得出, 对于高血压患者实施耳穴压豆中医护理, 可以有效改善病情。

(上接第 145 页)

积极乐观的面对自身病情, 同时尽可能的为患者提供一个优质服务, 促进患者康复^[3]。

综上所述, 慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭病患采取有效护理的效果显著, 值得推广。

[参考文献]

[参考文献]

[1] 王玲. 观察耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(15):180.

[2] 王爱方. 用耳穴压豆法治疗顽固性高血压的效果研析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(18):162-163.

[3] 张红丽. 耳穴压豆联合西药治疗高血压病的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23):124-125.

[4] 蒋彦, 王玲莉, 袁远川子, 等. 耳穴压豆疗法治疗高血压的疗效观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(21):156-158.

[5] 孙璞. 耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(6):101-102.

(上接第 146 页)

综上: 心理护理结合孕期饮食及运动干预在妊娠糖尿病中的护理效果较好, 可显著的降低患者的血糖, 提升空腹胰岛素水平, 临床护理价值较高, 应该推广运用。

[参考文献]

[1] 徐红兰. 探讨慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44):27+35.

[2] 李影. 浅析慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(26):176-177.

[3] 王玉霞, 韩丽娜, 刘春颖, 等. 探讨慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(18):169-170.

[2] 李静. 配偶的阶段性护理干预在妊娠糖尿病妇女中的应用效果[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(4):622-624.

[3] 肖凤, 陈海燕, 李雪朋. 优质护理对妊娠期糖尿病患者健康管理临床疗效评价[J]. 国际感染病学(电子版), 2020, 9(2):189-190.

[4] 张贤贤, 张利霞, 贾智慧, 等. 基于适应性领导理论自我管理干预对妊娠糖尿病患者的影响[J]. 护理学杂志, 2020, 35(7):19-22.

[1] 姚丽萍, 秦玉静, 朱亚楠, 等. 并发症体验联合回授法在妊娠糖尿病患者中的应用及效果观察[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(8):735-738.

(上接第 147 页)

胸部呈现节律性震动, 加快痰液的咳出^[3]; 小儿年龄较小, 心智发育不成熟, 在面对医疗器械与陌生环境时, 往往会出现明显的恐惧感, 使得配合度减弱, 出现明显的逆反心理, 此时加入心理干预可让患儿放松心态, 减轻恐惧情绪, 积极配合治疗。

综上, 超声雾化吸入治疗小儿肺炎期间, 配合护理干预效果明显, 可推广。

[参考文献]

[1] 孔丹丹. 综合护理干预在氧气雾化吸入治疗小儿肺炎中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24):237.

[2] 王颖, 姜爽, 刘红爽, 等. 超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果及护理对策探讨[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(19):113-114.

[3] 陈昌萍. 超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果及护理方法[J]. 中国医药指南, 2016, 14(23):274-275.

(上接第 148 页)

者中的临床效果对比[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1633-1635.

[2] 李宁. 人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):55-57.

[3] 王冉, 刘芳, 龚立超. 协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(9):713-717.

[4] 卫美文. 综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7):1208-1210.

[5] 汪盼, 万婷婷, 徐兴莲. 超前护理模式在 ICU 老年住院患者身体特殊位置压疮预防中的应用效果观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):834-834.

(上接第 149 页)

者给予针对性护理干预, 研究结果显示与对照组相比, 观察组的护理总有效率更高 ($P < 0.05$)。

以此次研究归纳得出: 向肺间质纤维化患者开展针对性护理, 可以有效提升护理效果。

[参考文献]

[1] 张银枝. 特发性肺间质纤维化患者的临床护理[J]. 饮食保健, 2019, 6(39):141.

[2] 宋小娟, 陈敏. 个体化护理应用于特发性肺间质纤维化患者的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(18):161-163.

[3] 张瑞. 特发性肺间质纤维化患者的个体化护理效果[J]. 中国国民康医学, 2017, 29(6):64-65.

(上接第 150 页)

值得推广。

[参考文献]

[3] 郑琳, 张传涛, 朱琳. 沟通技巧在健康体检护理中的应用价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(44):220.

[4] 董萍. 探析沟通技巧应用在健康体检护理中的价值[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(22):215-216.

[5] 赵楠楠, 丁中玲. 沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(05):163.

[1] 宋晓艳. 护患沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(07):108+110.

[2] 仇玉华, 王玲. 沟通技巧在临床健康体检护理中的临床应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2019(20):178-179.