

耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果分析

鞠 妍

泰兴市中医院内科 江苏泰州 225400

【摘要】目的 分析高血压患者病理干预中实施耳穴压豆中医护理干预方式的应用效果。**方法** 研究样本限定为本院高血压患者共计 74 例, 收录时间为 2020 年 1 月到 2020 年 11 月, 其中开展常规护理干预的 37 例患者为对照组样本, 开展耳穴埋到中医护理干预的 37 例患者为干预组样本, 分析组间患者血压指标变化差异。**结果** 干预组干预前舒张压、收缩压指标较之对照组差异较小; 干预后干预组舒张压、收缩压指标较之对照组差异显著, 软件分析有意义 ($P < 0.05$)。**讨论** 高血压是中老年群体常见的心脑血管疾病, 受近些年社会形态及生活质量改变的影响, 中老年群体中高血压疾病发病率显著增加, 对该群体患者的生活质量影响较大; 高血压疾病的持续进展会导致冠心病, 脑出血, 脑梗死, 心肌梗死等疾病, 发病率显著增加; 故病情干预阶段需要开展有效的医疗干预措施及护理干预措施, 从而保障患者生理状态的, 有效改善优化预后生理状态。在众多医疗管理措施中, 中医护理专业方式的临床应用价值显著, 可基于患者病症表现, 实施有效的对症护理措施, 更好地促进其病情改善。护理干预措施中, 有情志护理、耳穴压豆、针对性饮食干预等方式, 均可促进高血压患者血压指标的有效改善, 通过情志护理的开展, 可帮助患者调整心态, 提升医疗依从性; 通过耳穴压豆的方式, 对耳部相应穴位的施压, 更好地促进机体生理状态的调节与改善, 从而促进血压指标有效降低; 通过饮食护理干预, 调整患者饮食结构, 补充新鲜食物及维生素, 更好地促进患者机体营养状态改善, 有利于血压指标的改善与降低。

【关键词】 耳穴压豆; 中医护理; 高血压病患; 应用效果**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2022) 02-147-02

高血压属于临床常见的心血管疾病, 随着病情进展, 对患者后续的生理状态影响较大, 严重时可能危及生命。本次研究基于本院高血压患者对样本, 分析常规护理基础上使用耳穴压豆的中医护理干预措施价值, 详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本限定为本院高血压患者共计 74 例, 收录时间为 2020 年 1 月到 2020 年 11 月, 其中开展常规护理干预的 37 例患者为对照组样本, 男女占比为 20:17, 平均年龄 (57.54 ± 1.77) 岁; 开展耳穴埋到中医护理干预的 37 例患者为干预组样本, 男女占比为 19:18, 平均年龄 (57.45 ± 1.67) 岁; 基本资料分析无意义 ($P > 0.05$), 调研数据可比。

1.2 方法

对照组开展基础护理干预, 加强对患者血压监测, 并开展健康宣教措施, 使得患者对高血压病情的认知进一步提升, 能够在日常生活中严格遵医嘱服药, 约束自身的行为, 以保证生理状态的有效改善^[1]。

干预组在常规干预基础上增加使用以耳穴压豆为基础的中医护理干预措施, 主要实施为情志护理、饮食护理及耳穴压豆护理。

其中情志护理干预阶段, 通过医护人员对患者热情主动的态度, 帮助患者改善心态, 明确不良情绪产生的原因, 以鼓励支持的方式帮助患者转移注意力、稳定情绪、提高护理措施; 饮食护理阶段: 指导患者以低胆固醇、低盐低脂的食物为主, 日常蔬菜中可增加食用木耳、芹菜等具有降压作用的食物, 以促进血压的有效改善; 耳穴埋头干预中: 使用医用酒精对耳廓进行消毒, 明确压迫点后取王不留行籽, 置于 $0.6 \times 0.6 \text{ cm}$ 的敷料上, 对准耳穴敷贴; 以手指轻微按压, 力度由轻到重, 以促进机体生理状态的调节^[2-3]。

1.3 评判标准

收集干预前后舒张压、收缩压指标数据, 统一数据格式后, 对比组件数据差异。

1.4 统计学意义

软件: SPSS21.0; 计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$, 由 T 值、 χ^2 值完成数据校验, 数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

干预组干预前舒张压、收缩压指标较之对照组差异较小; 干预后干预组舒张压、收缩压指标较之对照组差异显著, 软件分析有意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 血压指标对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	舒张压		收缩压	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	37	102.35 ± 10.35	95.35 ± 9.75	156.35 ± 15.35	130.25 ± 13.24
干预组	37	101.96 ± 10.21	80.45 ± 8.65	156.41 ± 15.46	121.85 ± 12.17
T	-	0.1632	6.9536	0.0168	2.8412
P	-	0.8708	0.0000	0.9867	0.0058

3 讨论

高血压疾病是以血压值显著偏高为主要症状表现的心血管疾病; 该疾病的出现与我国生活质量提升, 饮食状态改善有极大的联系, 所以病情干预阶段, 需要告诫患者控制饮食,

以低钠盐, 低脂肪, 低胆固醇的饮食为主, 通过机体营养状态的改善来促进生理状态的调节作用; 同时基于传统中医学理论, 为指导开展耳穴压豆的医疗干预方式, 临床效果显著,

(下转第 150 页)

者出现不同程度的并发症^[4]。因此,在患者进行治疗的过程中,必须要采取相应的护理干预措施,以此来提高患者的溶栓治疗效果。在现阶段的临床护理中,优质护理模式逐渐得到了广泛的应用。这种护理方式与传统护理方式不同,其更加注重于护理过程中的细节管理,能够有效提高临床护理的质量。通过成立护理流程小组,能够在护士长带领下,根据患者的实际情况为其制定有针对性的护理计划,并监督患者的护理工作;通过开通绿色通道,能够确保患者在第一时间得到抢救工作。根据临床表明^[5],脑梗死患者在发病后的3~6h内进行溶栓治疗的效果最好,尽早的治疗能够有效提高患者的预后效果,降低患者的病死率;通过溶栓前的准备,能够及时帮助患者完成各项检查工作,准备好溶栓治疗的各项工作,

以便充分了解患者的实际情况;通过溶栓时的护理工作,能够提高医护人员在对患者治疗过程中的配合程度,进而提高治疗的效果;而通过溶栓后的优质护理措施,则能够有效针对患者可能出现的并发症进行提前预防,防止并发症的产生^[6]。在本次研究中:研究组患者采用优质护理干预进行护理后,患者在溶栓治疗的总有效率中显著高于采用常规护理干预的对照组患者($P < 0.05$);且在两组患者护理后生活质量的评分中,相比于对照组,研究组患者在各项生活质量的评定中,均有着更为明显的优势($P < 0.05$)。

综上所述,相比于常规护理干预,优质护理干预能够有效提高患者的治疗效果,改善患者的生活质量,在行溶栓治疗的脑梗死患者中具有较高的应用价值。

表2: 两组患者护理后生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=40)	生理状态 (分)	心理状态 (分)	情绪角色 (分)	社会功能 (分)
研究组	58.36 ± 6.05	49.56 ± 5.17	48.07 ± 4.31	36.72 ± 5.33
对照组	46.35 ± 6.03	41.43 ± 5.52	41.39 ± 5.08	31.16 ± 4.81
t	8.8924	6.7987	6.3416	4.8979
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

参考文献:

- [1] 杨友高, 冉晓刚, 陈洪宝, et al. 注射用重组人尿激酶原溶栓治疗老年急性脑梗死的临床疗效及其对神经功能和生活质量的影响[J]. 实用药物与临床, 2017, 20(12):79-80.
- [2] 史帝, 周昊, 王苗. 静脉溶栓治疗急性脑梗死患者的临床疗效及对氧化应激指标水平与神经功能的影响[J]. 卒中与神经疾病, 2019, 25(4):143-144.
- [3] 潘雅娟, 吕建萌, 张国梅, et al. 临床护理路径对提高急性脑梗死急诊溶栓治疗后神经功能恢复及生活质量的效果观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 18(16):87-88.

[4] 刘暖林, 石波, 陈碧霞. 依达拉奉联合尿激酶溶栓治疗轻型急性脑梗死的疗效与安全性及对氧化应激水平的影响[J]. 卒中与神经疾病, 2019, 6(4):102-103.

[5] 李刚, 吉萍, 赵东刚, et al. 超早期溶栓治疗急性脑梗死的临床效果及安全性[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2018, 22(6):65-66.

[6] 唐波. 综合康复训练结合中医辨证护理对脑梗死患者肢体运动功能、生活自理能力及生活质量影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 15(7):167-170.

(上接第147页)

通过在耳廓部位用敷料粘贴王不留行籽进行耳穴按压,通过机体神经刺激来促进整体的生理状态调节,从而更好地帮助患者改善病理表现。本文中通过常规护理干预为基础,开展耳穴压豆为主的护理干预措施,促进患者病理状态有效改善,证实了该干预方式的应用价值^[4-5]。

研究数据证实:干预组干预前舒张压、收缩压指标较之对照组差异较小;干预后干预组舒张压、收缩压指标较之对照组差异显著,说明在高血压患者病情干预阶段,耳穴压豆等中医护理方式的开展,对血压指标的改善效果显著,更好地促进患者生理状态及康复效率的提升,有利于推广应用。

综上所述,在高血压患者病情干预基础上,增加使用以耳穴压豆为主的中医护理疗愈方式,通过相关措施的开展,

帮助患者降低血压,改善生理状态,优化预后生存质量。

参考文献:

- [1] 周仕莲. 分析耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果及生活质量影响[J]. 医药界, 2020, 000(20):1-1.
- [2] 杜伟. 耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用价值评价[J]. 家庭保健, 2019, 000(020):153-154.
- [3] 高新鸿, 王美荣. 耳穴压豆联合中医护理在高血压患者中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(33):158-158.
- [4] 吴娟娟, 李玉梅. 耳穴压豆联合吴茱萸涌泉穴贴在高血压患者护理中的应用效果分析[J]. 四川中医, 2019, 37(3):4.
- [5] 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, 030(015):180-180.

(上接第148页)

持,提升整体手术的专业性、顺畅性,保持人性化的护理服务,减少患者负面情绪,优化整体的护理成效。具体处理应对中要考虑患者个体情况因素,提升护理工作的针对性。尤其要关注老年患者的心理特点,多提供尊重与关爱,避免患者自身认知缺乏导致的心理压力与不良配合问题。要多调动家属的支持力量,给予患者生理、心理层面的支持,优化整体工作成效。要做好人性化护理理念的渗透,以患者需求为中心,满足其合理诉求。同时也需要做好护理人员工作合理安排,避免工作压力过大导致的不良问题,提升工作开展的有效性。

总而言之,老年眼科患者围术期采用综合护理干预,可

以有效地减少患者并发症,提高患者治疗依从性,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 李丽丽, 魏雪莲, 王健晨. 护理干预在老年眼科患者围手术期中应用的探究[J]. 养生保健指南, 2021(27):188.
- [2] 梁春杏. 中西医结合护理干预对老年性白内障患者围术期的应用效果[J]. 系统医学, 2021, 6(8):175-177.
- [3] 高俊. 全方位护理干预在老年性黄斑变性患者围手术期的应用价值分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(4):148-149.
- [4] 张立群. 针对性护理干预在老年白内障围手术期应用效果观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(10):1272-1273.