

耳穴贴压治疗高血压病的疗效观察及护理体会

张颖 柏倩雯^{通讯作者}

南京中医药大学附属苏州市中医医院急诊 江苏苏州 215000

【摘要】目的 分析高血压病临床治疗以耳穴贴压开展的效果以及护理价值。**方法** 以筛选2021年8月至2022年4月收治的高血压病患者，计有64例样本，分组以数字奇偶法开展，患者均予以护理干预，参照组（32例）施以西药治疗，观察组（32例）施以耳穴贴压治疗，观察并分析治疗效果及实施前后的血压水平。**结果** 统计组间治疗开展后患者的有效率以参照组81.25%较观察组96.88%略低（ $P<0.05$ ）。治疗后，组间患者收缩压水平、舒张压水平相比无意义；治疗后，实验组收缩压水平、舒张压水平测定值较参照组略高（ $P<0.05$ ）。**结论** 高血压病临床治疗以耳穴贴压开展的效果较为显著，且予以相应的护理干预可改善患者的血压水平。

【关键词】 高血压病；耳穴贴压；血压水平**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2023)04-106-02

高血压病作为临床较常见疾病类型，主要发病群体为老年人，其临床特征是体循环动脉血压在较长时间内处于高水平。高血压病患者的心脑血管类疾病发生概率相对较高，会使心、脑、肾等器官组织结构以及功能遭受损害，导致多器官衰竭，对患者生命健康产生较大威胁^[1]。临床治疗开展多以药物进行，但西药可能因患者机体差异存在诸多不良反应，耳穴贴压作为中医降压较常用方式，通过药豆来对耳部穴位做以按压，从而产生刺激感，以此来疏通患者经络，对全身气血均有较好调整效果。鉴于此，以抽选的64例高血压病患者予以耳穴贴压治疗的效果及护理价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本筛选时间介于2021年8月截至2022年4月，样本为收治的高血压病患者，共有患者64例，分组指导为：数字奇偶法，组名为实验组与参照组，各有患者32例。实验组男患者计17例，人数纳入占比为53.13%（17/32），女患者计15例，人数纳入占比为46.88%（15/32），年龄经统计介于45-82岁，经计算均值为（63.51±4.24）岁。参照组男患者计18例，人数纳入占比为56.25%（18/32），女患者计14例，人数纳入占比为43.75%（14/32），年龄经统计介于46-83岁，经计算均值为（64.52±4.18）岁。组间信息对比为 $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

患者均予以相应的护理干预，涉及健康知识宣教、诊疗环境营造、心理疏导、饮食指导、用药干预等。

参照组：西药治疗，药物为普萘洛尔（规格：10mg*100片，片剂，批准文号：国药准字H32020133，生产厂家：江苏亚邦爱普森药业有限公司），每日温水口服3次，剂量为每次10mg，若病情状况越严重，加以卡托普利（规格：37.5mg*12片，片剂（缓释），批准文号：国药准字H20020262，生产厂家：上海凯宝药业股份有限公司），每日2次，每次剂量为12.5mg。

实验组：耳穴贴压，选择王不留行籽为药豆，耳穴选择为降压沟、三焦、皮质下、交感、高血压点、神门，其余可结合患者的病情状况加减，若阴阳两虚者可加以膀胱穴、大肠穴、肾穴、肺穴、胃穴；肝阳上亢者加以神门耳穴、肝穴、胆穴；痰湿雍盛者加以耳迷根穴、大肠穴、脾穴、胃穴。操作方法：患者呈坐位或是仰卧位，工作人员以自上而下及由内至外来选择敏感点，穴位确定后进行酒精消毒，托住耳廓后以镊子夹取药豆方块胶布将其贴于穴位处，并进行按压；指导患者

掌握按压方式，每日按压3—5次，以耳部发热、发红、有痛感为度。

患者均连续开展2周治疗。

1.3 观察指标

治疗效果：结合患者机体症状、体征状态等展开分析，以临床症状、体征状态改善较为显著，且中医证候的积分减少幅度大于70%判定为显效；以临床症状、体征状态有所改善，且中医证候的积分减少幅度小30%判定为有效；以临床症状、体征状态无较大改善，且中医证候的积分减少幅度小于30%判定为无效，有效率计算方法为（显效例数+有效例数）/ $n*100%$ 。

血压水平：纳入项目收缩压测定值、舒张压测定值，于治疗前后展开检测。

1.4 统计学分析

数据计算用spss24.0，计数资料： n （%）表示， χ^2 检验，计量资料： $(\bar{x}\pm s)$ 表示， t 检验。于统计学维度描述有差异： $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 治疗效果

实验组治疗开展有效率更高， $P<0.05$ ，见表1。

表1：治疗效果对比 n （%）

组别	n	无效	有效	显效	有效率
实验组	32	1	15	16	(31) 96.88%
参照组	32	6	13	13	(26) 81.25%
χ^2	--	--	--	--	4.010
P	--	--	--	--	0.045

2.2 血压水平

治疗前组间检测值相近（ $P>0.05$ ），治疗后，实验组的值均较低， $P<0.05$ ，见表2。

表2：血压水平对比（ $\bar{x}\pm s$, mmHg）

组别	n	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	32	152.32±5.45	124.12±4.16	87.98±5.18	78.49±4.09
参照组	32	152.41±5.33	136.74±4.26	87.49±5.32	84.11±4.24
T	--	0.067	11.990	0.373	5.397
P	--	0.474	0.000	0.355	0.000

3 讨论

高血脂、钠盐摄入较多、年龄、遗传等因素均与高血压发生具有一定关联，此疾病发病隐匿且临床缺乏显著症状，若

（下转第108页）

需要给予患者情感支持,帮助他们克服病痛和不便,并鼓励他们遵守医嘱和卫生习惯,以减少病情加重和传染风险^[1]。需要特别注意有关事项,尊重患者和家属的感受和意愿,不要强加自己的看法和决策。遵守保密原则,保护患者和家属的隐私权。不断学习和更新知识,提高心理护理的专业水平。在必要时,转介患者和家属至专业心理医生或心理咨询师进行更深入的心理干预和治疗^[2]。

健康教育则可以提高公众对水痘的认识和预防意识。对于未感染过水痘的人群,需要加强宣传和教,提高他们的防护意识和接种疫苗的意识。同时,通过科学和可靠的信息传递,可以减少误解和恐慌,提高公众对水痘的理性认识和应对能力。在操作中需要特别注意有关问题,针对不同患者和家属,选择合适的健康教育方法和形式,进行针对性的教育和指导。健康教育内容应该科学、准确、实用,避免误导和偏见^[3]。健康教育应该与患者和家属的实际情况相结合,根据不同的

健康需求和问题,提供个性化的教育和指导。健康教育应该注重互动和反馈,让患者和家属参与到健康教育中来,掌握健康知识和技能。健康教育应该持续和跟踪,监督患者和家属的健康管理和生活方式调整,及时纠正不良习惯和行为。

总而言之,水痘患者中运用综合健康教育与心理护理后,可以有效的提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 黄贝真,周维芬,林丽容.程序化护理联合心理干预在小儿水痘治疗中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(11):152-154.
 [2] 季媛,黄慧懿,周旻佳.循证护理结合流程再造在成人水痘患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):162-164.
 [3] 赵惠琴.探讨水痘疾病患者的护理及预防措施[J].婚育与健康,2022,28(12):99-100.

(上接第104页)

肺炎是一种常见疾病,多因病原菌感染与免疫损伤等多种因素导致肺泡、气道、肺间质有炎症损伤发生,继而形成疾病^[2]。该病起病急骤,病情变化速度快,容易发展为重症肺炎。若重症肺炎患者属于儿童,不仅会威胁身体健康,还会对生命安全造成严重威胁^[3]。人性化护理干预是呼吸内科及儿科十分青睐的现代化护理,主张以患儿为中心,护理前充分明确患儿的年龄、个性与身心状态,基于常规化护理干预,做好护理的精与细,优化护理操作,改进护理措施,提高护理科学性。

综上所述,小儿肺炎患者治疗期间采用人性化护理干预,值得临床推广。

参考文献

[1] 许雪萍,卜翠萍.小儿肺炎的人性化护理效果评价[J].全科护理,2014(31):2910-2911,2912.
 [2] 温连连.人性化护理在小儿肺炎护理中的应用[J].中国校医,2018,32(3):224-225.
 [3] 李乐.小儿重症肺炎监护病房实施人性化护理干预临床观察[J].社区医学杂志,2017,15(6):80-81.
 [4] TUGCE TURAL-KARA, HALIL OZDEMIR, NIHAN Y?LD?Z, et al. Underlying Diseases and Causative Microorganisms of Recurrent Pneumonia in Children: A 13-Year Study in a University Hospital[J]. Journal of tropical pediatrics.,2019,65(3):224-230.

(上接第105页)

出现各种不良并发症,如液体渗出、静脉炎等,而实施预警护理管理干预,通过护理风险的识别和风险,有针对性地进行护理干预,可有效降低不良并发症的发生^[4]。通过此次研究发现,预警护理管理干预在肿瘤患者静脉治疗中发挥着积极的作用,对患者的健康有着促进作用,值得推广。

参考文献

[1] 崔静,慕华.护理风险管理在经外周静脉穿刺中心静脉置管治疗的肿瘤患者中的应用效果[J].临床医学研究与实

践,2022,7(12):178-180.

[2] 李芳,黄刚强.预警式护理在下肢深静脉血栓介入治疗患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):136.
 [3] 杜小彬.肿瘤患者静脉治疗期间应用预警护理管理干预的效果[J].山西职工医学院学报,2019,29(02):124-126.
 [4] 林小梅.针对性护理在经外周静脉穿刺中心静脉置管肠外营养支持治疗胃肠肿瘤患者中的应用[J].医疗装备,2019,32(03):158-159.

(上接第106页)

不及时予以相应的治疗措施,或者使患者血压水平长期处于较高区间,会导致相关并发症出现,对患者生命安全产生一定威胁,因此提供治疗干预具有重要意义,并予以相应的护理措施,可改善患者预后状况^[2]。

此次分析显示:治疗后实验组治疗效果、血压水平检测值较参照组更佳(P<0.05),由此说明,高血压治疗而言,耳穴贴压的应用疗效更为显著,且安全性高。原因分析:中医认为高血压的发生是因为机体的阴阳失衡,比如肝肾阴虚、肝阳上亢,所以治疗需以阴阳平衡调整,来改善患者的脏腑功能。耳廓中的穴位或者是敏感点与各部位器官相对应,利用刺激耳穴能有效防治器官疾病,此次研究选用王不留行籽,其本身有着一定的活血化瘀效果,发挥利尿通淋及通经活血

的作用,以耳穴贴压方式开展可以实现平肝降压的效果,同时结合护理实施,在改善患者身体状态的同时,确保治疗工作的顺利进行。

综上,耳穴贴压用于高血压病治疗效果明显,对患者的血压水平改善显著,值得推荐。

参考文献

[1] 连艳玲,陈薇薇,张洪,等.耳穴贴压治疗痰湿壅盛型轻中度高血压的临床疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(9):1371-1373.
 [2] 刘静娜,谢学慧,曹桂娟,等.耳穴贴压法治疗在老年人原发性高血压护理中的应用及对血压水平的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(22):4095-4099.