

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.026

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.026>

高血压患者穴位贴敷导入治疗时应用精细护理和人文关怀 对其临床症状的改善

俞敏

(南京中医药大学附属南京市中西医结合医院心内科, 南京 210014)

[摘要] 目的: 研究分析对高血压患者穴位贴敷导入治疗时应用精细护理和人文关怀对其临床症状的改善价值。方法: 选取150例南京中医药大学附属南京市中西医结合医院于2018年10月至2019年11月收治的高血压患者, 纳入患者均采用穴位贴敷导入治疗, 将患者资料录入计算机后应用随机分组的方式将患者平均分为常规组(75例, 治疗时行常规高血压治疗护理)和研究组(75例, 给予患者精细化护理和人文关怀。对比两组患者护理后血压状况、焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)评分、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)评分、SCL-90量表评分及对本次护理的满意度。结果: 经护理后可知, 研究组患者血压中收缩压(systolic blood pressure, SBP)与舒张压(diastolic blood pressure, DBP)较常规组更低, SAS、SDS以及SCL-90量表中的躯体功能、情感功能和社会功能均优于常规组, 同时护理后研究组患者对最终护理取得的成果更为满意, 满意度为96.00%, 高于常规组的82.67%; 以上数据的差异明显, 有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 通过将精细护理和人文关怀应用于高血压患者穴位贴敷导入治疗中, 能够进一步提升治疗的效果, 稳定患者不良情绪, 改善其生活品质, 是患者对最后治疗的成效更加满意。

[关键词] 高血压; 穴位贴敷; 精细护理; 人文关怀; 临床症状; 改善

Value of fine nursing and humanistic care in improving the clinical symptoms of hypertension patients with acupoint application

YU Min

(Department of Cardiology, Nanjing Integrated Chinese and Western Medicine Hospital Affiliated to Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210014, China)

Abstract **Objective:** To study and analyze the clinical symptoms improvement value of fine nursing and humanistic care in acupoint application of high-pressure patients. **Methods:** A total of 150 patients with hypertension who were admitted to our hospital from October 2018 to November 2019 were treated by acupoint application. After entering the patient data into the computer, the patients were randomly divided into the conventional group

收稿日期 (Date of reception): 2020-03-28

通信作者 (Corresponding author): 俞敏, Email: 46784457@qq.com

(75 cases, routine high blood pressure treatment and Nursing) and the research group (75 cases), and the patients were given meticulous care and humanistic care. The blood pressure, Self-rating Anxiety Scale (SAS), Self-rating Depression Scale, SCL-90 and the satisfaction of this nursing were compared between the two groups. **Results:** After nursing, the systolic blood pressure (SBP) and diastolic blood pressure (DBP) of the patients in the study group were lower than those in the conventional group. The physical function, emotional function, and social function of SAS, SDS and SCL-90 were better than those in the conventional group. At the same time, the patients in the study group were more satisfied with the final nursing results, with satisfaction of 96%, higher than that of the conventional group (82.67%) The difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of fine nursing and humanistic care in the acupoint application of hypertension patients can further improve the treatment effect, stabilize the patients' bad mood, improve their quality of life, and make the patients more satisfied with the final treatment effect.

Keywords hypertension; acupoint application; fine nursing; humanistic care; clinical symptoms; improvement

高血压是一种由于体循环动脉血压增高而引起的常见疾病, 由于患者在长期处于高血压状态下容易并发诸如脑出血、冠心病等威胁生命安全的恶性心脑血管疾病, 故在民间又有“慢性隐形杀手”的恶名。该病高发于中老年群体, 但随着近年来食物供应种类繁多, 不健康的饮食习惯和生活作息使得该病的发病年龄开始向年轻化发展。高血压目前并没有彻底治愈的方法, 但可以通过降低患者血压的方式对其进行控制, 因此目前主要通过服用降压药的方式对其进行有效控制^[1]。随近年来中医药并广泛应用于多种病症的治疗中, 刘蓓团队^[2]发现: 可在常规治疗中采取穴位贴敷导入治疗, 应用中西合并的方式来提升治疗效果。考虑到高血压治疗周期长, 患者难免会出现不良情绪, 因此在执行上述治疗方案时还需配以更高的护理方案^[3]。因此南京中医药大学附属南京市中西医结合医院(以下简称本院)开展了一项研究, 将精细护理和人文关怀纳入本次研究, 并选取本院150例愿配合研究的患者, 来分析将上述护理方案用于高血压穴位贴敷导入治疗中的价值。

1 对象与方法

1.1 对象

选取150例本院于2018年10月至2019年11月收治的高血压患者, 纳入患者均采用穴位贴敷导入治疗, 将患者资料录入计算机后应用随机分组的方式将患者平均分为常规组(75例, 男性47例, 女性28例, 年龄为58~76(66.31 ± 6.44)岁)与研究组(46例, 男性43例, 女性32例, 年龄为60~79(67.58 ± 6.25)岁)。以上患者一般资料不具有

统计学意义($P > 0.05$), 有可比性。

纳入标准: 1) 纳入患者均符合《中药新药临床研究指导原则》制定的原发性高血压诊断标准; 2) 本研究已经过医院伦理委员会批准, 所有患者已签署知情同意书。排除标准: 1) 存在严重肝肾功能不足、糖尿病、肿瘤疾病患者; 2) 继发性高血压患者; 3) 存在精神障碍和沟通障碍, 不能与医护人员正常交流的患者。

1.2 方法

1.2.1 治疗方案

两组患者行完全一致的中西药+穴位贴敷导入治疗, 本次研究主要选择非洛地平缓释片、厄贝沙坦胶囊、丹参酮, 舒血宁等药物, 其中非洛地平缓释片II(合肥立方制药股份有限公司, 国药准字H20040773, 口服, 规格5 mg, 1次0.5~1片, 1日1次)和厄贝沙坦胶囊(浙江弘盛药业有限公司, 国药准字H20052155, 规格75 mg/粒、150 mg/次, 1日1次), 非洛地平缓释片的服用时间为晨起早饭前0.5h。每日给予中成药制剂分别为丹参酮IIA磺酸钠注射液(上海第一生化药业有限公司, 国药准字H31022558)及舒血宁注射液(黑龙江珍宝岛药业股份有限公司, 国药准字Z23022004)静滴, 西药治疗同时导入穴位贴敷治疗, 通过中医辨证的方式加减敷贴药方, 将所选药房磨制成细粉, 添加食醋倒入细分中并调制成药膏, 按照中医辨证中不同的分型将药物贴敷于不同的穴位, 并在贴敷过程中配合中药导入仪使用, 一般选择肝俞, 肾俞, 心俞, 从而达到治疗的目的。每次贴敷时长4 h/次, 1次/d, 导入时长20 min/次, 1次/d, 7次为1疗程, 每次治疗后间隔1周, 连续治疗5个疗程。

1.2.2 穴位敷贴方中西医药理分析

本次研究所使用的重要敷贴其配方包括杜仲12 g, 钩藤12 g, 丹参12 g, 细辛12 g, 元胡12 g, 甘遂12 g, 白芥子20 g。《内经》中将高血压归于“头痛”“内风”当中, 并认为患者高血压与其肝、肾存在密切关系, 故在临床医治当中以平肝熄火、滋肝补肾为为主。药方中钩藤、杜仲便分别能起到上述之功效, 同时白芥子能通络镇痛、利气散结, 甘遂能消肿逐水, 而元胡则可以活血行气, 将上述药材合用便可起到滋阴降压、活血化瘀之功效。

同时若贴敷患者穴位不同, 该药方能起到不同的疗效。若敷药穴位曲池穴, 归于手阳明大肠经。具有清心化痰、安神定惊、祛湿通络之功, 主治神志疾病; 若敷药穴位足少阴脾经及足厥阴肝经的交会穴, 具有健脾胃、滋阴养肾、养血柔肝之功效; 若敷药穴位太冲穴, 则可行气解郁、平肝熄火之功效。

从西医药理学方面来讲, 该穴位贴敷是以改善血流动力学及心功能打、改善血液流变学、调节患者体液、调节患者体内血脂4个方面来达到降压的目的, 通过穴位贴敷能够有效降低患者全血浓度、细小动脉的外周阻力, 提高血浆肾素活性并改善血脂指标中患者胆固醇、三酰甘油、高密度脂蛋白胆固醇及低密度脂蛋白胆固醇的水平, 进而从多方面降低患者的血压, 达到治疗的效果。

1.2.3 护理对比

常规组患者在治疗过程中行常规护理, 及对患者的西药服用以及穴位贴敷进行有效的管理, 防止患者出现服错剂量和贴敷于错误的穴位, 常规指导患者的饮食和运动护理等。研究组患者则采用精细护理和人文关怀的方式, 其具体操作如下。

1)从精细化护理方面来讲: 院方应当先成立一支以护士长为首的精细化护理团队, 团队成员应包括主治医师、值班护士, 小组成员在分析了患者病历及一般资料后通过讨论的方式制定出适用于患者的护理方式。在患者还未出院时对其进行高血压相关宣教, 指导患者及其家属如何开展相关护理, 并建立患者专属的健康档案, 对每一次患者的随访情况进行记录; 与患者之间建立起联络方式(手机、微信等), 以便患者出院后的随访, 通过每周1次的电话随访详细掌握患者的情况, 解答患者在护理过程中存在的问题, 若患者无法自行解决则要求其前往医院接受检查; 于穴

位贴敷治疗完成后要求患者前往医院接受复查, 复查内容包括疾病知识掌握度、血压、饮食、运动等情况, 并根据结果调整护理计划。

2)从人文关怀方面来讲: 在患者入院治疗期间, 为其提供安静卫生的病房, 以保证患者在相对安静的环境下接受治疗, 同时可在病房中播放令人舒缓的音乐, 以减少患者紧张, 不安的情绪; 医护人员应亲切面对患者, 在治疗过程中开展心理护理, 以便快速搭建起护患之间的沟通桥梁, 增强其依从性; 穴位贴敷时时刻询问患者身体有无不适的地方, 并在每一次执行下一步治疗计划时告知患者, 给予患者足够的尊重。

1.3 疗效标准

护理完成后对比两组患者护理后血压状况、焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)评分、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)评分、SCL-90量表评分及对本次护理的满意度。血压统计患者收缩压(systolic blood pressure, SBP)与舒张压(diastolic blood pressure, DBP)的情况; SAS、SDS评分总分均为100分, 得分越高, 患者焦虑(抑郁)表现越明显; SCL-90量表统计患者躯体功能、情感功能和社会功能, 3项指标总分均为100分, 得分越高, 患者该生活质量表现越好; 满意度调查方法为, 在患者治疗完成返回医院复查时, 向其发放本院自制的满意评分表, 总分为100分, 得分高于90为十分满意, 70~90分为满意, 70分以下为不满意, 满意度=同组(十分满意例数 + 满意例数)/总患者数×100%。

1.4 统计学处理

采用SPSS19.0软件分析以上数据, 计量资料比较采用 t 检验, 并以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以例(%)表示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理后血压情况及 SAS, SDS 对比

护理后研究组患者DBP, SBP, SAS, SDS评分均优于常规组, 以上数据差异有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 患者生活质量对比

护理后研究组患者SCL-90量表中躯体功能、

情感功能和社会功能评分均明显高于常规组, 以上数据差异有统计学意义($P < 0.05$, 表2)。

2.3 患者护理满意度对比

在研究组患者中有37例患者对护理结果感到

十分满意, 35例满意, 3例不满意; 在常规组患者中中有22例患者对护理结果感到十分满意, 40例满意, 13例不满意, 研究组满意度(96.00%)高于常规组(82.67%), 两组患者护理满意度差异明显, 有统计学意义($P > 0.05$, 表3)。

表1 患者治疗后血压情况对比($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

Table 1 Comparison of blood pressure of patients after treatment ($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

组别	DBP/mmHg	SBP/mmHg	SAS/分	SDS/分
研究组	129.82 ± 9.61	78.14 ± 5.95	29.34 ± 5.46	31.04 ± 5.12
常规组	140.87 ± 10.25	86.76 ± 7.05	38.41 ± 6.37	39.96 ± 5.94
<i>t</i>	6.810	8.092	9.362	9.850
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001

1 mmHg=0.133 kPa.

表2 患者生活质量对比($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

Table 2 Comparison of quality of life of patients ($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

组别	躯体功能/分	情感功能/分	社会功能/分
研究组	73.96 ± 6.04	75.64 ± 5.98	72.54 ± 6.13
常规组	59.28 ± 4.47	58.73 ± 4.79	57.36 ± 4.87
<i>t</i>	16.919	19.113	16.791
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001

表3 患者护理满意度对比($n=75$)

Table 3 Comparison of patients' nursing satisfaction ($n=75$)

组别	十分满意/[例(%)]	满意/[例(%)]	不满意/[例(%)]	满意度/[例(%)]
研究组	37 (49.33)	35 (46.67)	3 (4.00)	72 (96.00)
常规组	22 (29.33)	40 (53.33)	13 (17.33)	62 (82.67)
χ^2	6.286	0.666	6.996	6.996
<i>P</i>	0.012	0.414	0.008	0.008

3 讨论

近年来随着我国老龄化趋势日益严重, 高血压的发病率逐年上升。该病作为一种常见的因体循环动脉血压异常升高而引起的疾病, 其容易并发严重心血管疾病, 故在民间有“慢性隐形杀手”的称号。其中左室肥厚则是一种常见的高血

压恶性并发症, 主要是因患者长期处于高压状态, 导致其动脉血压升高, 增加了心室负荷, 导致左心室出现代偿性肥厚^[4]。该病在早期并无明显临床表现, 后因心肌纤维增粗造成左室愈发肥厚, 逐渐出现心肌收缩功能受阻, 使患者出现胸闷、心悸、头晕等表现, 若不及时前往医院进行就诊, 到后期极易造成心力衰竭, 引起患者出现

肺水肿或心源性休克,甚至会诱发诸如心肌梗死、肺动脉栓塞、脑动脉栓塞等严重并发症,不仅影响患者生活品质,甚至会危及患者的生命安全^[5]。

有关高血压的治疗主要以控制患者血压为主,目前常采用中、西药剂来降低患者的血压,例如本次研究使用的非洛地平缓释片厄贝沙坦胶囊和丹参酮、舒血宁,前两种可抑制小动脉平滑肌细胞外钙的内流,选择性扩张小动脉,增加输出量和心脏指数,并降低冠状动脉平滑肌的张力,防止血管痉挛;后两者则属于中药,具有平肝潜阳、镇心安神、活血化瘀之功效。经宋润娣^[6]、瞿秋雯等^[7]研究指出:可在上述药剂的基础上行穴位贴敷导入治疗,与该方案与内服不同,其是通过将调制好的中药方敷于穴位上,以达到治疗的目的^[8-9]。在进行穴位贴敷前需按照中医辨证的方式对患者的高血压详细分型,并根据其分型选择不同的穴位,常选择的穴位有内关穴、曲池穴、三阴交、涌泉穴4个穴位^[10-11]。

杨晓琳等^[12]指出:在高血压患者的治疗过程中,通过给予其更为优质的护理模式,能够进一步提高治疗的效果,因为高血压的治疗周期较长,又多以患者自主治疗为主,患者在治疗过程中难免会出现焦虑、不安等不良情绪,同时在自我管理过程中易出现诸多意外,从而导致治疗效果下降^[13-14]。因此通过精细化护理结合人文关怀的方式,建立专属的护理团队,给予患者有关高血压的宣教以及心理护理,并在患者出院后持续关注其病情发展,耐心解答患者在自我管理中出现的问题,并在其中加入人文关怀,耐心面对患者,给予患者舒适的治疗环境,给予其足够的尊重,并通过心理疏导的方式缓解其不良的情绪。从而提高治疗效率和患者的生活品质^[15]。

经以上研究可知,采用精细化护理结合人文关怀的研究组患者血压中DBP与SBP较常规组更低,SAS,SDS以及SCL-90量表中的躯体功能、情感功能和社会功能均优于常规组,同时护理后研究组患者对最终护理取得的成果更为满意,满意度为96.00%,高于常规组的82.67%;以上数据的差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,通过将精细护理和人文关怀应用于高血压患者穴位贴敷导入治疗中,能够进一步提升治疗的效果,稳定患者不良情绪,改善其生活品质,是患者对最后治疗的成效更加满意。经证实,该方案确实可行,值得推广。

参考文献

- 刘骏涯. 中药穴位贴敷治疗老年高血压患者的效果探究[J]. 大医生, 2017, (6): 74.
LIU Junya. Effect of Acupoint Application of traditional Chinese medicine on elderly patients with hypertension[J]. Doctor, 2017, (6): 74.
- 刘蓓. 穴位贴敷治疗非杓型原发性高血压病患者的临床效果观察[J]. 心理月刊, 2018, 13(8): 214.
LIU Bei. Observation on the clinical effect of acupoint application in the treatment of non dipper essential hypertension[J]. Psychological Monthly, 2018, 13(8): 214.
- 张雪婷, 吴静, 薛卫国. 穴位敷贴治疗高血压病研究进展[J]. 陕西传统中医, 2018, 39(10): 169-171.
ZHANG Xueting, WU Jing, XUE Weiguo. Research progress of acupoint application therapy for hypertension[J]. Shaanxi Traditional Chinese Medicine, 2018, 39(10): 169-171.
- 李盼, 吴颖, 刘智艳. 穴位贴敷疗法治疗高血压病研究进展[J]. 新疆中医药, 2017, 35(5): 127-130.
LI Pan, WU Ying, LIU Zhiyan. Research progress of acupoint application therapy for hypertension[J]. Xinjiang Journal of Traditional Chinese Medicine, 2017, 35(5): 127-130.
- 王新忠. 探讨中药穴位贴敷疗法治疗高血压的临床疗效[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(11): 141-142.
WANG Xinzhong. discussion on the clinical effect of Acupoint Application of traditional Chinese medicine in the treatment of hypertension[J]. Chinese Continuing Medical Education, 2018, 10(11): 141-142.
- 宋润娣. 穴位贴敷治疗高血压病的应用与护理措施研究[J]. 中国医学指南, 2018, 16(17): 219-220.
SONG Rundi. Study on the application and nursing measures of Acupoint Application in the treatment of hypertension[J]. Guide of China Medicine, 2018, 16(17): 219-220.
- 瞿秋雯, 奚雯静. 中医穴位敷贴对原发性高血压患者护理的疗效分析[J]. 中国组织工程研究, 2015, 6(B12): 101-103.
QU Qiuwen, XI Wenjing. Analysis of therapeutic effect of Acupoint Application of traditional Chinese medicine on nursing patients with essential hypertension[J]. Chinese Journal of Tissue Engineering Research, 2015, 6(B12): 101-103.
- 刘兰兰, 邹月君. 止晕贴穴位贴敷治疗术后患者眩晕症的临床应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(37): 141.
LIU Lanlan, ZOU Yuejun. Clinical application of acupoint application of Zhiyun plaster in the treatment of postoperative vertigo[J]. Journal of Clinic Nursing's Practicality, 2017, 2(37): 141.
- 刘海华, 刘朝, 王莹莹, 等. 刮痧对原发性高血压降压作用的时效

- 规律研究[J]. 中国针灸, 2015, 35(7): 711-714.
- LIU Haihua, LIU Chao, WANG Yingying, et al. Aging law on anti-hypertensive effect of scrapping therapy on primary hypertension[J]. Chinese Acupuncture and Moxibustion, 2015, 35(7): 711-714.
10. Nogueira-Silva L, Fonseca JA. Analysis of the Cochrane review: angiotensin converging enzyme inhibitors versus angiotensin receptor blockers for primary hypertension. Cochrane Database Syst Rev, 2014,8:CD009096[J]. Acta Med Port, 2015, 28(3): 283-285.
11. Raspe HH, Fölsch UR, Gross WL, et al. Future integrated health care reininternal medicine: pdmaryhypertension and polyangiitis with granulomatosis asmodell diseases[J]. Dtsch Med Wochenschr, 2015, 140(12): 917-927.
12. 杨晓琳, 刘炜. 针刺联合耳穴贴压治疗原发性高血压: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2015, 35(3): 227-231.
- YANG Xiaolin, LIU Wei. Primary hypertension treated with acupuncture combined with auricular point sticking: a randomized controlled trial[J]. Chinese Acupuncture and Moxibustion, 2015, 35(3): 227-231.
13. 王静, 钱培琳. 人文关怀在老年心血管疾病患者护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(22): 42-43.
- WANG Jing, QIAN Peilin. Application of humanistic care in elderly patients with cardiovascular disease[J]. Journal of Clinic Nursing's Practicality, 2018, 3(22): 42-43.
14. 刘晓燕. 原发性高血压患者中人文关怀护理的应用意义探析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(58): 266.
- LIU Xiaoyan. The significance of humanistic care in patients with essential hypertension[J]. The world's latest medical information abstract, 2016, 16(58): 266.
15. 丁艳菊. 原发性高血压患者应用人文关怀护理的可行性研究[J]. 中国实用医药, 2015, 10(34): 246-247.
- DING Yanju. Feasibility study of humanistic care for patients with essential hypertension[J]. China Practical Medical, 2015, 10(34): 246-247.

本文引用: 俞敏. 高血压患者穴位贴敷导入治疗时应用精细护理和人文关怀对其临床症状的改善[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(11): 2961-2966. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.026

Cite this article as: YU Min. Value of fine nursing and humanistic care in improving the clinical symptoms of hypertension patients with acupoint application[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(11): 2961-2966. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.026