辨证施膳配合穴位按摩对冠心病心绞痛的护理效果

郭宁 朱静静

扬州市中医院 江苏扬州 222500

摘要:目的 此文主要围绕冠心病心绞痛患者接受辩证施膳配合穴位按摩护理后的临床效果进行研究分析。方法 择 100 例 2020 年 1 月- 2021 年 1 月患有冠心病心绞痛且于我院接受治疗的患者参与本次研究,同时对患者进行分组开展不同护理干预,分在研究组的 50 例患者均接受辩证施膳配合穴位按摩措施,分在参照组的 50 例患者均接受临床常规护理措施,观察两组不同护理干预后临床应用效果及血清总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇水平、高密度脂蛋白胆固醇水平对比情况,以获得的临床数据为判定依据,分析应用措施的可行性。结果 研究组总有效率 49(98.00%)高于参照组总有效率 37(74.00%),统计学检验显示 P < 0.05 , 即检验有意义。 治疗后研究组相比于参照组血清总胆固醇水平显低、三酰甘油水平显低、高密度脂蛋白胆固醇水平显高、低密度脂蛋白胆固醇水平显低,两组数据对比具有较明显差异,数据之间存在统计学意义(P < 0.05)。结论 冠心病心绞痛患者接受辩证施膳配合穴位按摩护理后效果明显,具有较高临床有效率的同时可优化患者血脂水平,帮助患者心脏功能得到改善,降低心绞痛发生次数,临床具有较高的应用价值,值得推广。

关键词:辩证施膳;穴位按摩;冠心病;心绞痛

冠心病即冠状动脉粥样硬化性心脏病,临床具有较高的 发病率,随着人们生活习惯、饮食结构的改变,冠心病的患 病率在逐年升高,给人们的身体健康、生活质量均造成严重 影响^[1]。中医中药目前已广泛应用于临床各个学科,并取得 不错的效果。此文主要围绕冠心病心绞痛患者接受辩证施膳 配合穴位按摩护理后的临床效果进行研究分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择 100 例 2020 年 1 月-2021 年 1 月患有冠心病心绞痛且于我院接受治疗的患者参与本次研究,同时对患者进行分组展开不同护理干预,其中研究组患者年龄跨度 45-75 岁,均数(60.33±2.58)岁,男、女患者各占比例为,30/50(60.00%)、20/50(40.00%);参照组患者年龄跨度 46-76 岁,均数(61.25±2.19)岁,男、女患者各占比例为,29/50(58.00%)、21/50(42.00%);统计学对所有研究资料中数据分析后显示 P > 0.05,故具备分组条件。

1.2 方法

参照组患者均接受临床常规护理措施。研究组以常规护理为基础,同时给予患者辨证施膳配合穴位按摩,方法为:①护理人员给予患者关心、鼓励,引导其放松心情,以良好的心态积极配合医护工作^[2]。②辨证施膳:针对血瘀型患者给予其川芎 15g、当归 15g、田七 15g;针对心气虚型患者给予其百合 15g、酸枣仁 15g、麦冬 15g、五味子 15g;针对脾气虚型患者给予党参 15g、白术 15g、黄芪 15g、茯苓 15g、淮山药 15g;针对肾气虚型患者给予熟地 15g、制首乌 15g、杜仲 15g;将各症状所需药材分别用瘦肉煲汤,每天去 200ml汤分早晚给予患者服用。③ 穴位按摩:对患者神门、劳宫、内关、至阳等穴位进行按摩,每个穴位每次坚持按摩 2-3 分钟,以患者感受到酸麻胀痛为度,每天按摩两次。

1.3 判定标准

观察两组不同护理干预后临床应用效果及血清总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇水平和高密度脂蛋白胆固醇水平情况,以获得的临床数据为判定依据,分析应用措施的可行性^[3]。

1.4 统计学方法

计数 (n%) 代表率,检验用 x^2 ; 计量用 $(x \pm s)$,检验用 t。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理,若显示 P < 0.05, 说明有意义。

2 结果

2.1 分析并统计两组护理效果 (n=50)

研究组:显效 36 (72.00%)、有效 13 (26.00%)、无效 1 (2.00%);参照组:显效 18 (36.00%)、有效 19 (38.00%)、无效 13 (26.00%);研究组总有效率 49 (98.00%)高于参照组总有效率 37 (74.00%),统计学检验后显示 P < 0.05,即检验有意义。

2.2 分析并统计两组治疗前后血清总胆固醇、三酰甘油、 高密度脂蛋白胆固醇水平、低密度脂蛋白胆固醇水平(n=50)

治疗前: 研究组各项水平分别为 (5.63 ± 1.22) mmol/L、 (1.63 ± 0.48) mmol/L、 (1.30 ± 0.32) mmol/L、 (3.36 ± 0.81) mmol/L;参照组各项水平分别为 (5.65 ± 1.17) mmol/L、 (1.66 ± 0.50) mmol/L、 (1.31 ± 0.35) mmol/L、 (3.39 ± 0.84) mmol/L;两组数据之间无明显性差异,以 P>0.05 表示。治疗后: 研究组各项水平分别为 (4.83 ± 1.06) mmol/L、 (1.37 ± 0.44) mmol/L、 (1.58 ± 0.37) mmol/L、 (3.09 ± 0.64) mmol/L;参照组各项水平分别为 (5.36 ± 1.24) mmol/L、 (1.54 ± 0.43) mmol/L、 (1.39 ± 0.41) mmol/L、 (3.38 ± 0.93) mmol/L;两组数据对比具有较明显差异,数据之间存在统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

有关研究指出,心肌缺血症状可通过神门、内关、心俞等穴位的有效按摩帮助症状改善,而且安全无副作用^[4]。同时在对冠心病患者治疗期间,配合科学、全面的护理措施,有助于临床疗效提升,帮助患者不适症状得到改善。

综上所述,冠心病心绞痛患者接受辩证施膳配合穴位按 摩护理后效果明显,具有较高临床有效率的同时可优化患者 血脂水平,帮助患者心脏功能得到改善,降低心绞痛发生次 数,临床具有较高的应用价值,值得推广。

参考文献

- [1]刘杰,王淑秀.辨证施膳配合穴位按摩对冠心病的护理效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019, v. 4(41):48-48.
- [2]马红薇. 中医辨证治疗冠心病心绞痛的效果观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29 (018): 352.
- [3]王颜. 中医辨证治疗冠心病心绞痛的临床效果观察[J]. 家庭保健, 2020, 000 (002):86.
- [4]王彩霞, 徐银丽, 余岁岁. 辨证施膳配合穴位按摩治疗冠心病 心 绞 痛 的 效 果 观 察 [J]. 中 国 实 用 护 理 杂志, 2019, 27(2): 20-22.