

穴位敷贴疗法联合耳穴埋豆综合护理对冠心病治疗中的应用效果

李华 赵艺

(新疆医科大学第五附属医院 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的：观察冠心病患者实施穴位敷贴疗法联合耳穴埋豆治疗中应用综合护理的临床价值。方法：本次研究从2021年8月开始，于2023年8月结束，将在我院就诊的60例接受穴位敷贴疗法联合耳穴埋豆治疗的冠心病患者基本资料作为本次研究的实验样本，利用随机抽样法分组对比，每组样本量为30，其中对照组实施常规护理，研究组应用综合护理，护理完成后对效果作出评价。结果：与对照组相比，研究组治疗有效率更高（96.67% > 80.00%）（ $P < 0.05$ ）；研究组中医症状评分更低（ $P < 0.05$ ）；研究组QLQ-C30评分更高（ $P < 0.05$ ）；研究组护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。结论：接受穴位敷贴疗法联合耳穴埋豆治疗的冠心病患者应用综合护理效果比较理想，具有多重优势，能够提高治疗总有效率，改善临床症状，优化生活质量以及达到患者对护理结果的满意度，可以在临床上广泛推广应用。

【关键词】冠心病；穴位敷贴疗法；耳穴埋豆；综合护理

The effect of acupoint application therapy combined with the treatment of coronary heart disease

Li Hua Zhao Yi

The Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Xinjiang Urumqi 830000

[Abstract] Objective: To observe the clinical value of comprehensive nursing in acupoint application therapy and earpoint embedding therapy in patients with coronary heart disease. Methods: the study since August 2021, ended in August 2023, will be in our hospital of 60 cases of acupoint application therapy combined ear embedded bean treatment of coronary heart disease patients with basic data as the experimental samples, using random sampling method group comparison, each group sample size of 30, the control group of routine care, research group applied comprehensive nursing, after the completion of nursing effect evaluation. Results: Compared with the control group, the study group had higher treatment response rate (96.67% > 80.00%) ($P < 0.05$); the study group had lower TCM symptom scores ($P < 0.05$); the study group had higher QLQ-C30 scores ($P < 0.05$); and the study group had higher satisfaction with care ($P < 0.05$). Conclusion: The comprehensive nursing effect of coronary heart disease patients who receive acupoint application therapy combined with ear point buried bean treatment is ideal, with multiple advantages. It can improve the total efficiency of treatment, improve clinical symptoms, optimize the quality of life and achieve patients' satisfaction with the nursing results, which can be widely used in clinical practice.

[Key words] coronary heart disease; acupoint application therapy; ear point buried beans; comprehensive nursing

冠心病发生率受人民生活水平上升以及生活行为、饮食习惯改变影响，呈现逐年升高趋势，老年人是疾病主要发生群体^[1]。若该病未得到有效干预和治疗，随着病情发展易引发多种并发症，导致器官受损甚至衰竭，对患者的生命造成很大的威胁。冠心病的发生是众多因素共同作用的结果，相关调查发现，冠心病患者发病特点为单支病变，常见的危险因素包括老龄化、情绪波动、熬夜等^[2]。随着临床治疗技术的不断发展，多种治疗方法都可以用于冠心病的治疗，如药物治疗、介入治疗以及手术治疗等，冠心病人群的生存率得到提升，由于该病治疗周期比较长，易对患者生活质量造成影响^[3]。近年来，中医技术在冠心病治疗中备受欢迎，具有无创、效果好等优势，其中穴位敷贴疗法以及耳穴埋豆是两种常见方法，可以刺激经络，促进气血流通，调整脏腑功能，达到防治疾病的目的^[4]。冠心病患者的护理是整个治疗过程中非常重要的一环，护理形式、护理内容将关系到疾病整体治疗效果，在以往治疗中，以常规护理为主，缺乏一定的全

面性和系统性，综合护理的出现让护理措施更具针对性及全面性特点^[5]。对此，本研究通过对冠心病患者护理效果的观察，探讨综合护理对此类患者的影响，现报道如下。

1、资料与方法

1.1一般资料

时间：于2022年8月开始研究，终到2023年8月；研究对象：60例冠心病患者；分组方式：随机抽样法，设置例数相同、护理措施不同的两组，其中对照组30例（男15例，女15例），年龄及病程均值分别为（66.45 ± 2.25）岁、（3.50 ± 1.14）年；研究组30例（男16，女14），年龄及病程均值分别为（66.52 ± 2.27）岁、（3.53 ± 1.15）年。将研究对象基本资料录入到统计学数据软件中，对数据进行分析，确认患者资料可比（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：经体格检查及实验室检查符合冠心病诊断指

征；耐受实验中各项操作、对研究表示知情同意。排除标准：排除认知功能障碍、患有严重原发疾病以及依从性低的患者。

1.2 方法

穴位贴敷治疗步骤：取10g 蒲黄，15g 五灵脂、郁金，30g 当归、柴胡、生地黄，将上述中药研磨呈粉状，向其加适量的白酒制作成药膏，清洗膻中穴、神阙穴以及双侧内关穴，取适量药膏贴敷于穴位上，并用纱布包扎和固定，贴敷2h 后将其取下，每日共贴敷1-2次，共连续用药3d。耳穴埋豆操作步骤：对患者交感、皮质下、神门、肝、心等俞穴进行消毒，取方形医用胶布并在其上粘贴王不留行籽，使用胶布固定在患者耳部相关穴位上，按压穴位片刻，保留3d，两耳轮流贴压，为了避免王不留行籽脱落，患者每天按压3次。

对照组实施常规护理，主要包括饮食护理、用药护理、基础护理、健康教育等。研究组应用综合护理，主要内容如下，（1）皮肤护理：在穴位贴敷期间，护理人员密切观察患者局部皮肤变化，有无水疱、红肿以及瘙痒等，当出现水疱时不得抓挠，根据医嘱为患者提供烫伤膏，缓解不适感；在耳穴埋豆贴压期间观察皮肤有无过敏现象，及时对症处理；（2）情志护理，根据患者的心理状态，情绪变化，了解患者的情志，给予必要的情志疏导，加强与患者的交流和沟通，耐心倾听患者的想法，进行积极的引导；建立良好的护患关系，引入治疗成功案例，增加患者对疾病成功治疗的信息；（3）生活指导，叮嘱患者饮食上注意低钠盐、低脂肪、清淡易消化；严格戒烟限酒；生活中有良好的休息环境，注意平衡好休息和工作的时间，避免过度劳累；适当进行体育活动，例如散步、瑜伽、慢跑、打太极等；在用药治疗中根据医嘱正确用药，不能自行调整药物剂量及使用时间；（4）健康宣教，结合每位患者的文化水平以及理解接受能力，用多途径，多方法以及通俗易懂的语言向患者讲述有关疾病发病原因、临床表现、护理要点、保健措施等知识，指导患者如何在突然发病时进行自救；叮嘱患者出院回家后坚持治疗，并提醒患者定期来院复查。

1.3 观察指标

临床治疗效果评估标准以临床症状、体征以及心电图情

况为依据，将结果划分为3个等级，其中显效代表患者临床症状及体征已经完全消失，心电图恢复正常；有效代表症状体征以及心电图改善；无效说明达不到上述诊断标准，甚至症状越来越严重，最后计算总有效率，即显效率与有效率之和。患者治疗前后中医症状评分变化评估依据为《中医病证诊断疗效标准》，单项指标分值为0-3分，代表症状由轻至重。患者生活质量的评价以生活质量核心问卷（QLQ-C30）为标准，主要了解患者躯体、社会等四方面的能力，单项分值为0-100分，代表相应能力由低至高^[6]。护理满意度的评估通过分发我科制定的《冠心病护理满意度评价量表》，主要了解患者对护理内容、护理形式、护理态度、健康教育以及护理效果的满意程度等，将结果分为3个等级，即满意、基本满意和不满意。

1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0软件进行统计学数据的分析，比较采用 t 检验和卡方检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 统计并比较临床治疗效果

结果差异明显，研究组结果为96.67%，对照组结果为80.00%，前者高于后者（ $P < 0.05$ ），数据见表1。

2.2 监测并分析中医症状评分的变化

干预前，组间中医症状评分对比差异不明显（ $P > 0.05$ ）；干预后，两组患者中医症状评分均降低，但是研究组显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），数据见表2。

2.3 统计并比较生活质量评分

护理后，研究组 QLQ-C30评分各项指标均明显高于另一组，差异显著（ $P < 0.05$ ），数据见表3。

2.4 统计并比较护理满意度

研究组结果为 93.33%，明显高于对照组 73.33%（ $P < 0.05$ ），数据见表4。

表1 总有效率对比[n (%)]

分组	例数	显效	有效	无效	合计
研究组	30	11 (36.67)	18 (60.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	8 (26.67)	16 (53.33)	6 (20.00)	24 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	4.043
P	-	-	-	-	0.044

表2 中医症状评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）n=30

分组	心悸症状积分		胸痛症状积分		神疲乏力症状积分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	1.59 ± 0.66	0.52 ± 0.10	1.46 ± 0.20	0.59 ± 0.05	1.85 ± 0.56	0.50 ± 0.02
对照组	1.60 ± 0.61	0.89 ± 0.25	1.51 ± 0.23	0.98 ± 0.08	1.80 ± 0.61	0.75 ± 0.07
t	0.061	7.527	0.899	22.643	0.331	18.809
P	0.952	0.000	0.373	0.000	0.742	0.000

表3 QLQ-C30评分比较 ($\bar{x} \pm s$) n=30

组别	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50.41 ± 1.23	71.81 ± 2.96	58.45 ± 1.46	70.15 ± 1.75	70.45 ± 1.44	82.45 ± 5.78	59.75 ± 1.16	70.15 ± 3.73
对照组	50.43 ± 1.45	65.45 ± 1.24	58.54 ± 1.67	66.15 ± 1.08	70.47 ± 1.48	76.72 ± 3.69	59.73 ± 1.08	62.72 ± 2.36
t	0.058	10.855	0.222	10.654	0.053	4.577	0.069	9.220
P	0.954	0.000	0.825	0.000	0.958	0.000	0.945	0.000

表4 护理满意度对比[n(%)]

分组	例数	满意	基本满意	不满意	合计
研究组	30	11 (36.67)	17 (56.67)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	8 (26.67)	14 (46.67)	8 (26.67)	22 (73.33)
χ^2	-	-	-	-	4.320
P	-	-	-	-	0.038

3 讨论

中医理论中将冠心病归属于“心悸”范畴，疾病发生与患者气血功能、脏腑功能失调有关^[7]。疾病主要临床症状包括胸痛、气短以及胸闷等，常见病因包括情志失调、寒邪入侵以及饮食不节，由于病位在心，是本虚标实之证^[8]。在中医治疗中，穴位贴敷是一种常见外治方法，通过对机体穴位的刺激能够激发经络之气，进而达到调节阴阳平衡以及疏通经络的作用，对于冠心病患者来说能够缓解疾病症状，降低发作次数等。耳穴埋豆也是一种应用广泛的中医外治方法，能够疏通患者的经络，调节人体脏腑，有利于改善患者自主神经功能活动^[9]。

在本次研究中，对两组冠心病患者实施不同干预方式，护理效果差异明显，在临床治疗有效率上，与对照组相比研究组更有优势，其有效率高达96.67% (P < 0.05)，进一步说明了综合护理的实施与常规护理干预相比有利于缓解患者疾病症状和体征，让心电图逐渐趋于正常；本次研究还发现，两组患者护理后中医症状评分差异明显，研究组护理后明显低于对照组 (P < 0.05)，表明与常规护理相比，综合护理能

够更好的缓解患者心悸、胸痛、神疲乏力等症状；研究中发现，研究组患者护理后生活质量得分更高 (P < 0.05)，由此说明综合护理更具全面性，有利于提高躯体、社会、角色以及认知等方面的功能，让患者有更好的状态面对生活与工作；最后，本次研究还发现研究组患者对护理内容的满意度明显高于对照组 (P < 0.05)，说明综合护理更能够满足患者身心需要，达到对护理效果的期待值。分析上述结果原因，在穴位敷贴、耳穴埋豆联合治疗中，综合护理重视皮肤护理，保证中医治疗效果的同时避免患者受到额外的损伤；通过情志护理，调整好患者的情绪状态，使其以积极的心态面对疾病；通过生活指导，从患者生活的多方面加强护理，帮助患者提高生活质量；最后进行健康宣教，增加患者对冠心病的了解程度，意识到其危险性，并掌握紧急自救措施等^[10]。

综上所述，冠心病患者接受穴位敷贴疗法以及耳穴埋豆治疗的同时实施综合护理效果显著，在多方面具有优势，不仅能够提高疾病临床治疗效果，降低症状积分，还能够提高患者的生活质量，达到患者对护理效果的期待值，在临床上有着较好的发展前景。

参考文献:

- [1]李岩.穴位敷贴疗法联合耳穴埋豆综合护理对冠心病治疗中的应用效果[J].医学新知杂志, 2019, 29 (z1): 440-442.
- [2]张晓宁.穴位贴敷疗法联合耳穴埋豆治疗冠心病的综合护理分析[J].中国中医药现代远程教育, 2018, 16 (8): 150-151.
- [3]林莆芬,洪敏,詹旭岚.中医综合护理对老年冠心病患者并发症与生活质量的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(02): 156-157.
- [4]杨娜.综合护理干预对冠心病合并糖尿病患者的应用效果分析[J].中国社区医师, 2023, 39 (01): 102-104.
- [5]王彩云,王美彬.综合护理对高血压合并冠心病患者的护理效果及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (12): 2421-2423+2427.
- [6]李红.综合护理在冠心病心绞痛患者中的应用[J].中国医药指南, 2022, 20 (04): 158-160.
- [7]李秀雪,吕丽坝晓娇,金艳花,李焰燕.穴位贴敷疗法联合耳穴埋豆治疗冠心病的综合护理干预效果分析[J].健康女性, 2022, (37): 136-138.
- [8]梁海莉,陈青,黄明霞,肖洁.耳穴埋豆联合穴位贴敷对冠心病心绞痛的临床价值[J].中国继续医学教育, 2020, 12 (28): 158-161.
- [9]杜彬彬,李冬梅,张子立等.综合护理改善老年冠心病心律失常患者心理状态的效果分析[J].河北北方学院学报(自然科学版), 2022, 38 (02): 28-29+32.
- [10]王凤琼.分析穴位敷贴疗法联合耳穴埋豆综合护理在冠心病治疗中的应用效果[J].科学养生, 2021, 24 (16): 126.