

探讨中医护理对心血管内科患者的对策和影响

刘惠田

山西中医药大学附属医院 山西 太原 030024

【摘要】：目的：探讨中医护理对心血管内科患者的对策和影响。方法：收集2020.1-2022.12我院心血管内科收治病人800例的资料，采用常规护理的400例病人为对照组，采用中医护理的400例病人为观察组，对比两组护理干预后病人的心理状态、生活能力以及病人满意度。结果：观察组护理干预后病人的心理状态明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组护理干预后病人的生活能力明显强于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组护理干预后病人的满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。结论：中医护理针对心血管内科病人的护理有显著效果，能够有效改善病人的心理状态和生活质量，提高病人的满意度，值得临床推广应用。

【关键词】：心血管内科；中医护理；护理效果

Exploring the Strategies and Effects of Traditional Chinese Medicine Nursing on Cardiovascular Patients

Huitian Liu

Affiliated Hospital of Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Shanxi Taiyuan 030024

Abstract: Objective: To explore the strategies and effects of traditional Chinese medicine nursing on patients in the cardiology department. Method: Data were collected from 800 patients admitted to the Department of Cardiovascular Medicine in our hospital from January 2021 to December 2022. A control group consisted of 400 patients who received routine care, and an observation group consisted of 400 patients who received traditional Chinese medicine care. The psychological status, living ability, and patient satisfaction of the two groups of patients after nursing intervention were compared. Result: After nursing intervention, the psychological state of the patients in the observation group was significantly better than that in the control group, with a statistically significant difference ($p < 0.05$); After nursing intervention, the living ability of patients in the observation group was significantly stronger than that in the control group, with a statistically significant difference ($p < 0.05$); The satisfaction of patients in the observation group after nursing intervention was significantly higher than that in the control group, with a statistically significant difference ($p < 0.05$). Conclusion: Traditional Chinese medicine nursing has a significant effect on the care of cardiovascular patients, which can effectively improve their psychological state and quality of life, increase their satisfaction, and is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Department of Cardiology; Traditional Chinese medicine nursing; Nursing effectiveness

心血管疾病是危害人类健康的严重疾病，是导致死亡的主要原因之一。心血管内科是高危专科之一，治疗范围包括高血压、冠心病、心绞痛、心肌梗死、心力衰竭等。心血管内科的疾病均具有快速、不规则、凶猛、突变率高、易窒息死亡等特点。其中，病人的平均年龄相对较大，结合其潜在疾病，病人随时可能出现恶性心律失常、心力衰竭等。出现这些症状有两个原因，一是外部因素，如气候变化——突然寒冷的天气、各种感染等；另一个因素是内部因素，如精神障碍、过度疲劳和病人的显著情绪变化。随着我国加速进入老龄化社会和人民生活水平的提高，中国老年人越来越多，心血管疾病病人也越来越多。近年来，心血管内科已成为门诊和住院病人比例较高的疾病之一。因此，加强心血管内科疾病的护理工作十分重要。中医护理是指在中医基本理论指导下开展的护理工作，通过预防、保健、养生等不同的措施，保护、维持和促进病人的康复和生活质量的提升。本研究旨在分析心血管内科病人的中医护理对策和影响，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究收集 2020.1-2022.12 我院心血管内科收治病人 800 例的资料，采用常规护理的 400 例病人为对照组，其中男 270 例，女 130 例，平均年龄（ 55.68 ± 7.21 ）岁，冠心病 120 例，脑卒中 115 例，心力衰竭 95 例，其他心血管疾病 70 例；采用中医护理的 400 例病人为观察组，其中男 265 例，女 135 例，平均年龄（ 56.21 ± 7.05 ）岁，冠心病 124 例，脑卒中 116 例，心力衰竭 91 例，其他心血管疾病 66 例。对比两组数据，差异不具有统计学意义（ $p > 0.05$ ）。本研究中的所有病人均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预，包括生命监测、用药指导、心理护理、健康宣教等；观察组在对照组的基础上，进行中医护理技术操作，具体方法如下：

温灸刮痧：①先根据病人的病情，确定刮痧部位以及刮痧手法；再让病人选择自然舒适、便于操作者操作的体

位, 暴露刮痧部位; ②用热毛巾擦洗病人刮拭部位的皮肤, 再用 75% 的酒精棉球对刮痧部位、刮痧器具以及操作者的手指进行消毒; ③在刮痧部位涂上一层润滑剂, 手持刮具与刮痧部位成 45° 角, 灵活利用腕力和臂力斜刮。操作手法由轻到重, 以病人能耐受为度, 用力宜均匀适中; ④刮痧的顺序是由上而下、由内向外, 即先刮头颈部、腰背部, 再刮胸腹部, 最后刮四肢和关节部位。具体来说, 面部由内侧刮向外侧, 头部由头顶向四周, 颈部由上向下, 腰背部由上而下及由内侧向外侧, 胸部由内侧向外侧, 腹部由上而下, 四肢由上而下。每个部位一般先刮阳经, 再刮阴经; 先刮身体左侧, 再刮身体右侧。刮完一处之后再刮另外一处, 不可无次序地乱刮。同时, 要顺着一个方向刮拭, 不能来回刮。皮肤出现痧点或紫斑即可, 不可过度刮拭; ⑤刮痧完毕之后, 应让病人将衣服穿好, 防止着凉; 并饮 1 杯温开水, 以利于排毒。

埋针: ①根据疾病和操作部位的不同, 选择相应规格的一次性使用无菌揸针; ②宜选择病人舒适、便于操作的治疗体位。临床上常用的体位有: 仰卧位、侧卧位、俯卧位、仰靠坐位、俯伏坐位、侧伏坐位等; ③埋针部位经消毒处理, 宜用 75% 乙醇在施针部位消毒; ④拆开一次性使用无菌揸针包装。手持无菌揸针白色隔离膜取出无菌揸针, 将针垂直刺入已消毒的皮肤, 按压环形针尾数下, 黏附固定, 以让病人体表与针具贴合并相适应; ⑤埋针治疗及护理期间, 每日按压胶布及针尾 3—4 次, 每次 10-20 下, 以病人耐受度, 每次间隔约 4 小时。埋针时间, 可根据气候, 温度、湿度的不同, 适当调整。⑥一手固定埋针部位两侧皮肤, 另一手揭开四周或两侧胶布, 然后捏住两侧胶布, 垂直于皮肤将针向上取出, 起针后, 应用消毒干棉签按压针孔, 局部常规消毒。

火龙罐: ①不同的疾病需要使用不同的草药, 所以在使用火龙罐之前, 要先了解病人的病情, 选择合适的草药; ②首先要准备好火龙罐、草药、酒精、火机等工具, 然后

将草药放入火龙罐中; ③用火机点燃草药, 等待草药燃烧产生热量和烟雾; ④将火龙罐放置在病人的皮肤上, 通常是在穴位上, 然后用手按住火龙罐的边缘, 使其紧贴皮肤; ⑤等待一段时间后, 将火龙罐取下, 用酒精消毒。需要注意火龙罐的温度不能太高, 否则会烫伤皮肤, 也不能太低, 否则就无法产生治疗效果。所以在使用火龙罐之前, 要先试一下温度, 确保温度适中。

温通拔筋罐: ①灸: 灸时一定要与身体表面留小缝隙, 使艾条充分燃烧。也可以利用空气调节艾条燃烧的温度; ②点: 罐体立起与身体成 60 度角, 力度均匀, 注意找准穴位; ③按: 施加一定的压力, 使温灸罐的热能与操作力度能更好地作用于身体; ④拨: 利用温灸罐口的柔润, 在身体的瘀结合条索状瘀阻的部位, 按压做拨筋动作, 以达到开穴、解瘀、通经络等功效; ⑤刮: 罐体和身体成 30 度, 沿体表经脉滑动, 速度可适当加快, 这种手法配合艾火的温热刺激, 相比传统刮痧更加舒适并且无疼痛。

1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后病人的心理状态、生活能力以及病人满意度。心理状态使用 SDS 抑郁量表评分和 SAS 焦虑量表评分, 分数越低说明心理状态越好; 生活能力采用 Barthel 指数日常生活能力评分表, 共 10 个项目, 满分 100 分, 分数越高说明生活能力越强; 病人满意度采用问卷调查的形式, 满分 100 分, 分数越高说明满意度越高。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

观察组的心理状态明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。如表 1。

表 1 观察组和对照的心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分 (分)	SAS 评分 (分)
观察组	400	30.78±5.95	29.97±4.87
对照组	400	32.05±6.06	31.01±5.21
t	-	2.991	2.917
P	-	0.003	0.004

2.2 生活能力对比

观察组的生活能力明显强于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。如表 2。

表 2 观察组和对照组的生活能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活能力评分 (分)
观察组	400	70.38±15.65
对照组	400	67.95±6.26
t	-	2.883
P	-	0.004

2.3 病人满意度对比

观察组的病人满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。如表 3。

表 3 观察组和对照组的病人满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	满意度 (分)
观察组	400	90.38±7.65

对照组	400	8895±5.26
t	-	3.081
P	-	0.002

3 讨论

心血管疾病可导致血液循环出现问题，直接影响机体器官、组织氧供。如果供氧不足，可导致疲乏、头晕、消化不良、胸闷等局部或全身不适，如果有效循环血容量减少，还可出现少尿等情况；心血管疾病严重，可引发对应靶器官出现不可逆器质性病变，比如心肌梗死、脑梗死、肺梗死、肾梗死等。进而导致器官功能异常，甚至可残留后遗症，比如脑梗死可导致中枢不可逆病变，语言不清、运动障碍等，严重者可出现偏瘫等情况；心血管系统是身体较重要的组织，如果出现病变，可直接威胁患者生命，多见于疾病严重、救治不及时或引发其他意外等情况。因此针对心血管内科病人的治疗和护理是尤为重要的。

中医护理是将中医的理论概念和思维方式结合在护理过程中，完成状态导向护理的一种专业护理过程。近年来，中医护理学作为一门新兴的护理学科逐渐受到重视和广泛应用。中医护理的目的是维持全身“气血”平衡，辅助中医治疗。提出了“预防、保健、修复”的全过程护理理念，以及时疗养、治疗疾病为主要手段，同时注意调整不良因素对护理对象状态的影响，以保障病人的安全。其核心目标是为病人提供更加个性化的护理，调整病人的生活习惯，引导病人在护理中理解和调整自己的身心，帮助病人全面发展。

中医护理应用于心血管内科病人的护理之中，根据病人本身的病情，结合病人的体质，以精准的中医护理对策，展开对病人的护理工作，使护理发挥出最大的作用，促进病人的康复和预后。本研究中对病人展开的中医护理措施包括温灸刮痧、埋针、火龙罐和温通拨筋罐。温灸刮痧是一种将刮痧与艾灸相结合的中医特色疗法。它操作简单、经济、安全、省时。就是把温热的艾灸罐反复刮在身体表面的某个部位，导致局部出现皮疹斑点。然后，通过艾的温热和药物作用，刺激经络、穴位或疼痛区域，疏通经络，活血化瘀，达到“通而不痛”的治疗目的。它不仅起到艾灸祛风散寒湿、补气调血的作用，还保留了刮痧改善局部血液循环、促进细胞代谢、通筋活络的作用；埋针疗法，也称为“压针”或“皮内针”，是一种通过将专门设计的小针固定在穴位皮肤内，保留一定时间，并利用其持续刺激作用来治疗疾病的方法。它具有安全、疼痛小、长期有效、适应证广等特点。埋针疗法源自《素问·皮部论》的十二个皮部，以“经络皮部论”为基础，持续刺激局部穴位。它通过皮肤经络作用于内脏，平衡阴阳，调和气血，调节内脏的功能，从而抵抗疾病；火龙罐技术是中医药的独特优势之一。火龙罐对人体的各个方面都有很多好处。火龙罐是一种集按摩、刮痧、艾灸、熨烫于一体的中医治疗工

具。它采用独特的刮口设计来移动罐，结合了敲击、揉捏、研磨、推动、按压、熨烫等多种技术。它利用独特的刮口走罐，集艾灸、按摩、刮痧等技术于一体。全面而特色的穴位敲击疗法整体上达到了疏通经络、促进气血循环、祛寒除湿、平衡阴阳、调节内脏的功能，促进身体新陈代谢，增强抵抗力；温通拨筋罐是一种集肌肉提拉、按摩和艾灸于一体的中医特色治疗器具，口部有 12 片梅花瓣设计，插入的艾条直径为 5 厘米。这是一种结合了治疗和舒适特性的新疗法。通过调节阴阳，稳定血压，疏通血管，改善心、脑、肾等靶器官的血液供需关系，从根本上消除了导致高血压的病理因素，减少和逆转了对高血压靶器官的损伤，提高了病人的生活质量。本研究也显示，在常规护理的基础上，结合中医护理，护理干预后病人的心理状态明显优于常规护理的病人，生活能力明显强于常规护理的病人，病人的满意度也高于常规护理的病人，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述，中医护理针对心血管内科病人的护理有显著效果，能够有效改善病人的心理状态和生活质量，提高病人的满意度，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 陈鑫瑞. 脑卒中出院患者对延续性中医护理技术的需求调查 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(24): 35-37.
- [2] 王丽, 张敏. 中医护理优化方案在心力衰竭患者中的应用效果 [J]. 中医临床研究, 2022, 14(33): 35-37.
- [3] 陈茹. 中医护理在冠心病康复中的应用进展 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(10): 24-26.
- [4] 钱光琴, 陈春艳, 陈祖琨, 等. 中医护理技术在慢性心衰患者中的应用研究 [J]. 光明中医, 2022, 37(15): 2828-2831.
- [5] 赖美丽, 刘盈盈, 林安妮. 中医护理查房在心内科中医特色护理管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(20): 65-67.
- [6] 王毓红. 优化心内科特色中医护理管理流程对提高护理质量的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(02): 80-81.
- [7] 李小玲. 中医护理管理干预对心血管疾病患者生活质量的影响 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(19): 76-77.
- [8] 廖琼珍. 心内科中医特色护理指标的建立与成效 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(04): 188-190.
- [9] 周海云, 毛林丹. 中医特色护理干预在心力衰竭患者中的效果分析 [J]. 心血管防治知识, 2022, 12(25): 60-63.
- [10] 牛玉青. 中医护理模式在冠心病介入治疗患者康复中的应用分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(03): 366-368.