

中医护理对眩晕患者院前急救中的具体运用

邓钰 黄德荣 黄正容 蒋志容^{通讯作者}

(西南医科大学附属中医医院 四川 泸州 646100)

【摘要】目的：研究中医护理在眩晕患者院前急救中的具体运用方式与运用效果。方法：在医院病历系统中选取出近三年共69例院前急救眩晕患者，其中由35例院前急救眩晕患者组成A组（观察组），由34例院前急救眩晕患者组成B组（对照组），然后对B组院前急救眩晕患者开展普通的院前急救护理，针对A组院前急救眩晕患者在开展普通院前急救护理的基础上实施中医护理，最后对A组院前急救眩晕患者与B组院前急救眩晕患者的护理效果进行比较。结果：A组院前急救眩晕患者在得到中医护理干预后，取得的各项护理效果都优于B组，存在明显差距，具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：中医护理在眩晕患者院前急救护理中具备良好的运用效果，可以进行临床推广。

【关键词】中医护理；眩晕患者；院前急救；运用效果

院前急救主要是对患者展开及时的现场救治与送往医院过程中的监护，通过院前急救可以帮助患者在一定程度上缓解病情，提高患者在医院的有效抢救率，从而为患者的生命健康安全带来有力的保障。本次就将探讨中医护理在眩晕患者院前急救中的具体运用以及其运用效果，现就做出以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在医院病历系统中选取出近三年共69例院前急救眩晕患者，其中由35例院前急救眩晕患者组成A组（观察组），由34例院前急救眩晕患者组成B组（对照组），其中A组有男性院前急救眩晕患者25人，女性院前急救眩晕患者10人，年龄在33-73岁，平均年龄（ 49.5 ± 7.62 ）岁；B组有男性院前急救眩晕患者22人，女性院前急救眩晕患者12人，年龄在32-72岁，平均年龄（ 48.3 ± 7.88 ）岁。对比A组与B组院前急救眩晕患者的性别、年龄以及其他基本信息未发现明显差距，不具备统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对B组院前急救眩晕患者开展日常普通的院前急救护理，针对B组院前急救眩晕患者在开展日常普通院前急救护理的基础上实施中医护理，具体内容如下：

①中医辨证护理。中医辨证护理是中医护理的“基础”，主要是通过中医的望闻问切来对院前急救眩晕患者的情况进行掌握，根据院前急救眩晕患者患者展现出的症状来站在中医护理理念的基础上为其制定出专门的治疗护理计划^[1]。

②中医情志护理。中医情志护理在对院前急救眩晕患者开展中医辨证护理，制定出专门的治疗护理计划后才能开展。患者出现眩晕病一般都与自身的情志存在密切关系，例如肝阳上亢者如果经常产生气愤暴怒等情绪就会导致眩晕，中医有句话：“恐胜喜，悲胜怒，怒胜思，喜胜忧，思胜恐”，因此必须要让患者保持一个良好的心态^[2]。除此以外院前急救眩晕患者在治疗护理过程中因为自身的病情多少都会产生一些紧张忧虑的负面不良情绪，因此护理人员必须要做好对院前急救眩晕患者的心理安慰工作，帮助患者在治疗过程中建立出自信心，多与其聊天沟通，关心患者的病情变化，还可以通过谈一些家常、爱好等来拉近彼此的距离，让院前急救眩晕患者能够更好地配合医护人员进行康复治疗^[3]。

③穴位按摩护理。护理人员需要针对院前急救眩晕患者的病况来进行穴位按摩护理，对患者的百会穴、风池穴、上星穴以及太阳穴等穴位进行按摩，如果患者出现恶心呕吐的症状可

以按摩内关穴来进行缓解^[4]。

1.3 统计学方法

研究所得数据都是经过专业系统软件SPSS21.0分析，用T对两组院前急救眩晕患者的护理效果比较进行检验。 $P < 0.05$ ，代表存在明显差距，具有统计学意义。

2 结果

通过观察表1可以发现A组院前急救眩晕患者在开展日常普通院前急救护理的基础上实施中医护理后，出现负面情绪的院前急救眩晕患者为2人，占比5.71%，护理有效率达97.14%，患者对护理人员护理工作满意度评分达（ 97.2 ± 1.34 ）分，而B组院前急救眩晕患者在开展日常普通院前急救护理后，出现负面情绪的院前急救眩晕患者为8人，占比25.53%，护理有效率为82.35%，患者对护理人员护理工作满意度评分为（ 85.7 ± 2.21 ）分。由此可见两组院前急救眩晕患者护理效果存在明显差距，具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3 结论

眩晕是患者多种疾病的症状表现，眩晕患者的病因复杂，对自身的身体健康为带来极大的不利影响。在中医中认为导致眩晕的原因主要是因为患者的情志、饮食存在问题，体质虚弱，加上失血疲倦等，导致患者体内精亏血少，从而引发眩晕。本次研究通过在院前急救眩晕患者患者日常普通院前急救护理中实施中医护理，从患者的身心结合方面来展开中医辩证护理、中医情志护理以及穴位按摩护理，让患者能够保持一个良好的心态配合医护人员进行康复治疗，取得良好的效果，明显降低院前急救眩晕患者出现负面情绪的几率，提升护理人员护理工作的治疗与效率，同时患者对护理人员护理工作满意度评分也得到很大提高^[5]。由此可见中医护理在院前急救眩晕患者中具备良好的运用效果，可以在临床中进行推广普及。

参考文献：

- [1] 张海英, 刘若训. 中医护理在眩晕失眠患者中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2021,19(03):131-132.
- [2] 周慧, 程利梅, 何晓玲. 探讨中医综合护理治疗颈性眩晕疗效[J]. 数理医药学杂志, 2020,33(08):1252-1253.
- [3] 卢燕红. 中医护理对椎-基底动脉供血不足性眩晕的影响[J]. 中外医学研究, 2020,18(20):86-87.
- [4] 龙细妹. 探讨中医护理方案在眩晕病患者中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(15):93.
- [5] 孙丰霞. 中医情志护理联合特色护理技术干预颈性眩晕疗效观察[J]. 医学食疗与健康, 2020,18(03):127+129.

表 1A组与B组院前急救眩晕患者护理效果对比

组别	人数 (n)	负面情绪 (n/%)	护理有效率 (n/%)	护理满意度评分 (百分制)
A组 (观察组)	35	2 (5.71%)	34 (97.14%)	97.2 ± 1.34
B组 (对照组)	34	8 (25.53%)	28 (82.35%)	85.7 ± 2.21
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05