

耳穴贴压配合中医护理对糖尿病肾病血液透析患者高血压的作用研究

薛洁

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析在糖尿病肾病（diabetic nephropathy, DN）血液透析高血压患者中实施耳穴贴压联合中医护理干预的临床效果。方法：抽取时间段选定为2019年1月至2020年12月，抽取病例数为80例，抽取疾病类型为DN血液透析高血压患者，以此作为研究样本，经双盲法将患者分为实验组与参照组，每组各40例，参照组与实验组患者的干预方法分别为耳穴贴压、耳穴贴压联合中医护理，比较分析两组患者的血压指标变化与并发症发生率。结果：护理前，两组患者的血压指标并无明显差异， $P>0.05$ ；护理后，实验组患者的血压指标均明显低于参照组，数据间的差异显著（ $P<0.05$ ）；实验组患者的并发症发生率低于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）。结论：在DN血液透析高血压患者中实施耳穴贴压联合中医护理干预的临床有效性较高，不但能改善患者的血压水平，且患者的并发症发生率有明显降低，应用价值高，值得推广。

【关键词】：耳穴贴压；中医护理；糖尿病肾病；高血压；血液透析

糖尿病肾病（DN）属于临床常见疾病，患病后会累及患者的肝脏器官正常功能，甚至会威胁到患者的生命安全，对于DN患者来说，血液透析治疗是最好的方式，不但能将患者体内的代谢废物清除出去，还能改善患者的临床症状，对患者具有一定的治疗效果。随着临床医疗水平不断上升，透析方式也逐渐多样化，主要有血液透析与腹膜透析^[1]。根据临床观察显示，DN患者在接受血液透析治疗后常常伴随着血压上升的情况，对患者病情恢复有一定的影响，因此需要予以相应的干预措施改善患者的预后，提升患者疗效。本文主要分析耳穴贴压联合中医护理应用于DN血液透析高血压患者中的临床效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院2019年1月至2020年12月收治的DN血液透析高血压患者当中抽取80例作为研究对象，经双盲法将其分为实验组（40例）与参照组（40例）。实验组男性22例，女性18例；患者的最高年龄为76岁，最低年龄为41岁，平均年龄（ 62.46 ± 3.04 ）岁。参照组男性23例，女性17例；患者的最高年龄为77岁，最低年龄为41岁，平均年龄（ 62.02 ± 3.42 ）岁。比较两组患者的临床资料，结果均显示为 $P>0.05$ ，说明患者可进行对比研究。患者皆需要与我院签署知情同意书；研究内容已经获得医学伦理委员会批准。纳入标准：经我院医学检查确诊为DN疾病者；患者皆接受血液透析治疗，且在治疗期间出现不同程度血压上升情况；无智力障碍，可正常开展研究。排除标准：患者病情危重或研究期间发生病

情加重情况；由于各种原因正在接受免疫抑制治疗患者。

1.2 方法

参照组患者实施耳穴贴压治疗，具体内容如下：先对患者的耳廓进行消毒，消毒液采用75%酒精，使用王不留行籽粘贴于患者的耳穴后对其进行按压，直到患者有酸胀感为止。

实验组患者在参照组基础上联合应用中医护理干预，具体内容如下：（1）饮食护理：严格控制患者每天食用的膳食，尤其是出现水肿症状的患者，需要严格控制患者的饮水量，在饮食方面保持少吃多餐的基本原则，多食用一些含有丰富蛋白质的食物，如牛奶、鸡蛋等，少量食用钠磷含量比较高的食物，如食盐，同时要补充大量维生素，多食用新鲜瓜果与蔬菜。（2）情志护理：由于血液透析带给患者的不适感较重，同时疾病也会让患者产生恐惧、焦虑等不良心理，护理人员需要结合患者的实际情况予以情志护理，改善患者的情绪；可通过积极与患者进行交流与沟通，及时发现患者情绪变化情况，采用一对一交流方式让患者提升对医护人员的依从性，耐心倾听患者主诉，充分尊重患者，在患者提出一些合理要求时尽量满足；另外，可以指导患者一些改善情绪的方法，帮助患者解答疑惑，结合患者疾病予以针对性心理疏导。（3）足浴护理：每天晚上在患者睡前需要予以中药足浴护理，并确定每晚泡脚时间，让患者形成良好的生活作息时间，足浴时间大约在15~20min之间，而后可对患者进行穴位按摩，选择患者的三阴交穴、足三里穴、肾经穴、涌泉穴等穴位进行按摩，调节患者气血。（4）运动护理：

合理的运动能改善患者的病情状况，因此可根据患者的实际情况制定一份针对性运动方案，结合患者病情变化合理调整运动强度与运动时间，增强患者机体免疫力。

1.3 研究指标

比较两组患者的血压指标变化（舒张压、收缩压）与并发症发生率（头晕恶心、心力衰竭、心律失常）。

1.4 数据处理

采用统计学软件 SPSS21.0 分析，血压指标采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验；并发症发生率采用百分比 (%) 表示，卡方检验，分析结果显示为 $P > 0.05$ 则表明差异无统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者的血压指标变化

护理前，两组患者的血压指标并无明显差异， $P > 0.05$ ；护理后，实验组患者的血压指标均明显低于参照组，差异显著 ($P < 0.05$)，数据见表 1。

表 1: 患者的血压指标变化情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	40	96.52±5.19	88.58±4.16	158.63±8.95	137.57±6.92
		96.48±5.34	94.27±4.67	158.71±8.62	152.55±7.24
t		0.0340	5.7540	0.0407	9.4598
P		0.9730	0.0000	0.9676	0.0000

2.2 比较患者的并发症发生率

实验组患者的并发症发生率明显低于参照组，差异显著

参考文献:

- [1] 陈璇,钟元春,刘华. 耳穴贴压配合中医情志护理对血液透析患者高血压影响[J]. 智慧健康,2020,6(35):113-114+117.
- [2] 陈文苑. 耳穴贴压对缓解长期维持性血液透析患者睡眠障碍的效果[J]. 内蒙古中医药,2020,39(05):136-137.
- [3] 邹娜,张丽彦. 中医护理联合耳穴贴压对糖尿病肾病血液透析患者血压指标的影响[J]. 糖尿病新世界,2020,23(08):59-60.
- [4] 王慧敏,杨玉清,田小勃,等. 中药敷脐联合耳穴贴压治疗慢性肾功能衰竭恶心呕吐临床研究[J]. 新中医,2019,51(08):253-255.

($P < 0.05$)，数据见表 2。

表 2: 患者的并发症发生率比较 (%)

组别	例数	头晕恶心	心力衰竭	心律失常	发生率
实验组	40	2 (5.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	4 (10.00)
参照组	40	5 (12.50)	2 (5.00)	4 (10.00)	11 (27.50)
χ^2					4.0205
P					0.0450

3 讨论

DN 是威胁到老年人健康的重要疾病，不但有较高的发病率，对患者的治疗来说也是一个较难的问题，许多患者通常不能治愈，需要依靠药物控制疾病进展^[2]。血液透析对于 DN 患者来说是一项比较常见且治疗效果比较好的治疗方法，但部分患者在血液透析后可能会发生血压上升的情况，为此需要予以相应的干预降低患者的血压水平，避免因血压上升而引起其他并发症。耳穴贴压方法能有效疏通经络，可达到镇静、安神、点养心血的作用，同时能缓解患者的忧虑，对患者的情绪有一定的作用，但无法控制患者的血压水平^[3]。在这一基础上联合中医护理干预，通过饮食、运动、情志、中药浴足等护理措施能有效改善患者的机体免疫力与抵抗力，改善患者机体营养状况，促进患者疏通经络，促进饮食吸收，有助于血压平衡^[4]。从结果上看：实验组患者的并发症发生率低于参照组， $P < 0.05$ ；实验组患者的并发症发生率低于参照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，耳穴贴压联合中医护理干预应用于 DN 血液透析高血压患者中的应用效果显著，值得推广。