

情志护理联合耳穴埋豆治疗对眩晕患者临床疗效与不良反应发生的影响

蔡 露

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究情志护理联合耳穴埋豆治疗对眩晕患者临床疗效与不良反应发生的影响。方法：选取于2019年1月至2021年2月本院收治的100例运用耳穴埋豆治疗的眩晕患者，随机分为观察组（情志护理）和对照组（常规护理）各50人。结果：相比于对照组，观察组护理总有效率（94%）较高，不良反应发生率（8%）较低（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组SAS、SDS评分、中医症候积分及睡眠质量评分均较低（ $P<0.05$ ）。结论：情志护理联合耳穴埋豆治疗对眩晕患者临床疗效与不良反应发生的影响十分显著。

【关键词】：情志护理；耳穴埋豆；眩晕；临床疗效；不良反应

Effect of emotional nursing combined with ear acupoint burying beans on clinical efficacy and adverse reactions in patients with vertigo

Lu Cai

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: Objective: To explore the effect of emotional nursing combined with ear acupoint burying beans on clinical efficacy and adverse reactions in patients with vertigo. Methods: A total of 100 patients with vertigo treated in our hospital from January 2019 to February 2021 were selected and randomly divided into an observation group (emotional nursing) and a control group (routine nursing) with 50 patients in each. Results: Compared with the control group, the observation group had a higher total nursing effective rate (94%), and a lower incidence of adverse reactions (8%) ($P<0.05$). and sleep quality scores were lower ($P<0.05$). Conclusion: Emotional nursing combined with ear acupoint burying beans has a significant effect on the clinical efficacy and adverse reactions in patients with vertigo.

Keywords: Emotional nursing; Ear acupoint buried beans; Dizziness; Clinical efficacy; Adverse reactions

近年来，受生活压力不断加大、生活节奏日益加快的影响，导致颈椎病的发生率明显增高。在颈椎病中，眩晕属于一种常见病、多发病，该病的发生主要是由于患者的颈椎间关节和颈椎间盘发生退变性病变，进而损害神经、血管及脊髓，该病存在反复发作的特点，且病程较长，治疗难度较大，严重影响着患者的生活质量^[1-2]。西药是临床治疗眩晕的传统手段，然而无法获得理想的治疗效果。当前，中医治疗手段逐渐在临床中应用开来，且发挥着显著的作用，其中耳穴压豆在临床中具有十分广泛的应用^[3]。然而，由于患者缺乏对疾病和治疗手段的充分认识，导致其治疗依从性较低，因此还需要加强对患者的护理干预^[4]。本文旨在探究情志护理联合耳穴埋豆治疗对眩晕患者临床疗效与不良反应发生的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年1月至2021年2月本院收治的100例运用耳穴埋豆治疗的眩晕患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ 47.26 ± 5.13 ）岁；对照组男23例、女27例，平均年龄（ 47.87 ± 5.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

两组均采用耳穴埋豆治疗：贴压刺激患者的交感、神门、枕、肾、肝、颈椎穴、颈穴等穴位，对患部的动脉具有疏通作用，具有活血通络的效果，可以使椎基底动脉充血不足情况得到明显改善，减轻脑部缺血症状。

除上述治疗以外，给予对照组常规护理。加强对观察组的情志护理：因急性期患者有严重的临床症状出现，其生活自理能力较差，容易有各种负性情绪出现，例如悲观、易怒、焦虑等。因此，护理人员需要与患者建立起良好的沟通，交流过程中保持平和的态度，针对性的疏导患者的焦虑情绪，详细解答患者提出的疑问，同时向患者讲解疾病的相关知识，增强其治疗信心。用情胜情法与患者交流，语言幽默，可以给予其看一些喜剧、相声等，让患者心情愉快，缓解内心的悲伤感觉。用说理开导法，正面与患者交流，树立战胜疾病的信心，相信自己可以有好的睡眠质量，用心理暗示法，增加睡眠时间。

1.3 观察指标

（1）护理效果；（2）不良反应；（3）运用SAS、SDS评分^[5]评定不良情绪；（4）参照《中药新药研究指导原则》^[6]评价中医症候积分；（5）运用PSQI评分标准^[7]评定睡眠质量。

1.4 疗效评价标准^[8]

消除症状时为显效；明显改善症状时为有效；上述标准均未达到时为无效。

1.5 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果

观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 护理效果 $[n(\%)]$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	28	19	3	94% (47/50)
对照组	50	17	22	11	78% (39/50)
χ^2					14.084
P					<0.05

2.2 不良反应

观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 不良反应 $[n(\%)]$

组别	例数	头痛	恶心	呕吐	总发生率
观察组	50	2	1	1	8% (4/50)
对照组	50	3	5	3	22% (11/50)
χ^2					12.104
P					<0.05

2.3 SAS、SDS 评分

干预后，观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 SAS、SDS 评分 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
SAS 评分	干预前	60.32 ± 5.54	61.05 ± 6.15	3.974	>0.05
	干预后	42.41 ± 6.64	52.16 ± 4.75	11.625	<0.05
SDS 评分	干预前	61.18 ± 6.12	60.75 ± 5.85	2.351	>0.05
	干预后	41.29 ± 6.84	51.78 ± 6.91	12.041	<0.05

2.4 中医症候积分

干预后，观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 4 中医症候积分 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
头晕	治疗前	3.30 ± 1.60	3.26 ± 1.57	5.628	>0.05
	治疗后	1.60 ± 0.81	2.39 ± 0.87	10.669	<0.05
耳鸣	治疗前	3.29 ± 0.74	3.34 ± 1.36	3.141	>0.05
	治疗后	1.61 ± 0.47	2.17 ± 1.36	15.624	<0.05
视物模糊	治疗前	3.61 ± 1.46	3.59 ± 1.41	1.524	>0.05
	治疗后	1.35 ± 0.51	2.80 ± 1.31	16.521	<0.05

2.5 睡眠质量

干预后，观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 5。

表 5 睡眠质量 $(\bar{x} \pm s)$

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
觉醒次数 (次)	干预前	5.28 ± 1.52	5.32 ± 1.27	5.214	>0.05
	干预后	1.21 ± 0.37	3.60 ± 1.85	12.397	<0.05
入睡时间 (h)	干预前	4.25 ± 0.68	4.24 ± 0.59	3.642	>0.05
	干预后	0.29 ± 0.16	1.61 ± 0.31	10.354	<0.05
睡眠质量评分 (分)	干预前	8.12 ± 1.39	8.10 ± 1.29	2.394	>0.05
	干预后	3.29 ± 1.40	6.37 ± 1.25	12.558	<0.05

3 讨论

颈性眩晕症的发生与颈椎病变之间具有十分密切的关系，病灶部位会对椎动脉的供血产生影响，使得椎基底动脉充血不足，进而导致眩晕发生，头晕并伴有颈部疼痛等是眩晕的主要症状表现，甚者会影响患者的工作和生活^[9-10]。研究发现，耳穴压豆不仅对血管具有扩张作用，还可以促进脑部的血液循环，发挥开窍醒神、止晕定眩的作用效果^[11]。

本文通过探究情志护理联合耳穴埋豆治疗对眩晕患者临床疗效与不良反应发生的影响，结果显示，相比于对照组，观察组护理总有效率 (94%) 较高，不良反应发生率 (8%) 较低 ($P < 0.05$)；干预后，观察组 SAS、SDS 评分、中医症候积分及睡眠质量评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。表明在耳穴压豆治疗过程中加强对患者的情志护理干预能够获得更为理想的治疗效果，主要原因在于：从中医学角度来说，颈性眩晕病的范畴属于眩晕，与机体肝肾亏虚密切相关，导致寒凝气滞、筋脉失去所养，不能有效的约束骨骼，对关节的稳定性产生影响，因此需要对患者实施补益肝肾、通经活络治疗。在人体中，耳

是脏腑经脉的聚集地，贴压耳穴，可以有效扩张局部血管，加快血流速度，使血流量和营养成分增加，更好地吸收和清除代谢产物，解除颈部神经的炎性反应，使经络恢复通畅状态，补益气血，促进患者的临床症状明显减轻，改善其生活质量^[12-13]。中医情志护理主要是根据患者的悲伤、惊恐等症状，采取释疑解惑法、以情胜情法等，开导患者，为其减轻不良情绪症状，

消除疲劳感。耳穴压豆结合情志护理，能够增强患者的治疗信心，减轻其不良情绪，提高其治疗依从性和配合度，进而改善预后恢复^[14-15]。

综上所述，对眩晕患者运用情志护理联合耳穴埋豆治疗，能够提高护理效果，减少不良反应的发生，改善其不良情绪，减轻其临床症状，使其睡眠质量得到明显改善。

参考文献：

- [1] 王建亚.情志护理联合耳穴埋豆治疗对眩晕患者临床疗效与不良反应发生的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(3):522-525.
- [2] 王妮亚,柳晓芳,王晓英.耳穴埋豆结合情志护理对颈性眩晕病的效果分析[J].内蒙古中医药,2016,35(5):82-83.
- [3] BAMIDELE, O., LAGAN, B. M., MCGARVEY, H., et al. "...It might not have occurred to my husband that this woman, his wife who is taking care of him has some emotional needs as well...": the unheard voices of partners of Black African and Black Caribbean men with prostate cancer[J]. Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer,2019,27(3):1089-1097.
- [4] 吕鑫.耳穴埋豆结合情志护理对眩晕患者的临床分析[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(2):144-145.
- [5] 梁兜选.耳穴埋豆联合穴位按摩在眩晕病中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(14):173-175,179.
- [6] 徐凤英,肖思民,梁萍萍,等.足三里穴位按摩联合情志护理对原发性高血压眩晕的影响[J].特别健康,2021(18):218.
- [7] 刘婷.中医体质辨识护理联合情志护理在颈性眩晕患者中的应用[J].光明中医,2021,36(11):1888-1890.
- [8] GREGOIRE, C., FAYMONVILLE, M-E, VANHAUDENHUYSE, A., et al. Randomized controlled trial of a group intervention combining self-hypnosis and self-care: secondary results on self-esteem, emotional distress and regulation, and mindfulness in post-treatment cancer patients[J]. Quality of life research: An international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation,2021,30(2):425-436.
- [9] 米惠芬.中医情志护理对眩晕(原发性高血压)患者康复效果的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(33):81.
- [10] 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(3):127,129.
- [11] 高天虹,李晓娟,唐锐,等.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].西部中医药,2019,32(9):111-113.
- [12] LEWIS, STEPHANIE LACEFIELD. Emotional Intelligence in Neonatal Intensive Care Unit Nurses: Decreasing Moral Distress in End-of-Life Care and Laying a Foundation for Improved Outcomes An Integrative Review[J]. Journal of hospice and palliative nursing: JHPN : the official journal of the Hospice and Palliative Nurses Association,2019,21(4):250-256.
- [13] 解彩丽,宋良芳,迟爱青.化痰降逆止晕汤联合中医情志护理干预对眩晕患者的影响[J].心理月刊,2022,17(1):90-91,94.
- [14] 周琳.情志护理在眩晕患者当中的应用效果观察[J].首都食品与医药,2019,26(7):104.
- [15] 罗燕,陈健.情志护理联合耳穴压豆干预眩晕的疗效观察[J].医学美学美容,2018,27(4):38,40.