

# 耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果分析

钱 丽

(贵州省建筑医院 550002)

**摘要:** 目的: 观察和评价高血压患者应用耳穴压豆中医护理干预的效果。方法: 随机将 200 例高血压患者设置成以耳穴压豆中医护理干预为主的观察组和以常规护理为主的对照组。比较 2 组的干预效果。结果: 临床干预后, 观察组的血压指标和干预效果相较于对照组存在显著的优势, ( $P < 0.05$ )。结论: 高血压患者应用耳穴压豆中医护理的效果较常规护理干预显著, 能够有效控制患者的血压水平。  
**关键词:** 耳穴压豆; 中医护理; 高血压病; 应用效果

近年来, 在人们生活中有水平有大幅度提高的同时, 人们的饮食结构也有所改变, 在一定程度上增加高血压的发病率。在临床上高血压属于一种比较常见的慢性疾病, 其分为原发性和继发性两种类型, 脑卒中和心肌梗死以及慢性肾脏疾病是该病的常见并发症<sup>[1]</sup>。目前, 由于高血压发病率的不断攀升医学对该病的关注度大幅度提升, 在一定程度上提升该病的治疗率和控制率。在有关文献中提到, 耳穴压豆中医护理方法对高血压患者能够产生积极影响<sup>[2]</sup>。现对不同护理干预对高血压患者相关指标产生的影响进行比较。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

患者一般资料(表 1)。

表 1 患者一般资料对比 ( $\bar{X} \pm s, n(\%)$ )

组别(n)	男/女	年龄(岁)	病程(年)
观察组(n=100)	65/35	51.25 ± 4.84	7.25 ± 2.41
对照组(n=100)	66/34	51.75 ± 4.14	7.75 ± 2.80
X <sup>2</sup> /t	0.296	1.693	3.064
P	5.600	0.257	0.496

### 1.2 方法

**对照组:** 常规护理。在饮食方面, 将合理膳食的必要性告知患者, 促进患者依从性的提升, 叮嘱患者所食用的食物应含有较低的钠盐和脂肪; 在心理方面, 护理人员通过与患者之间进行有效的交谈, 对其心态进行了解, 并以每位患者心理存在的差异为依据开展有针对性的心理疏导工作, 并给予患者更加细致的护理服务, 使患者时刻保持积极良好的心理状态, 不断的鼓励和安慰患者, 促进患者治疗疾病自信心的提高; 在运动方面, 将适当开展运动训练的作用告知患者, 并以患者的实际情况制定个性化的运动方案, 其中运动项目主要包括打太极拳、慢跑和散步等, 促进患者新陈代谢速度的加快。

**观察组:** 耳穴压豆中医护理方法。在患者单侧的耳降压沟和降压点声门和交感等皮下采用皮肤消毒液进行擦拭消毒, 之后在耳穴上压入王不留行籽, 叮嘱患者每日对各个穴位进行按压, 时间控制在两分钟左右, 每天按压次数为三次, 并进行适当的揉按捏压, 直到产生热痛胀感觉为止。叮嘱患者应避免耳穴潮湿和脱落, 针对于精神比较紧张或者年老体弱的患者, 可以适当降低按压的力度, 避免造成不必要的损伤, 连续按压 15 天。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的相关指标。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析, 用 t、X<sup>2</sup> 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床相关指标对比

在舒张压、收缩压指标中, 干预前, 观察组(115.73 ± 6.25) mmHg、(159.26 ± 10.85) mmHg, 对照组为(116.13 ± 6.46) mmHg、(160.41 ± 10.94) mmHg, 2 组比较无显著差异, ( $P > 0.05$ ); 干预后, 观察组(82.26 ± 1.50) mmHg、(126.52 ± 3.25) mmHg, 对照组为(97.68 ± 2.58) mmHg、(140.52 ± 4.48) mmHg, 观察组低于对照组, ( $P < 0.05$ )。

表 2 临床相关指标对比 ( $\bar{X} \pm s, \text{mmHg}$ )

组别(n)	舒张压		收缩压	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=100)	115.73 ± 6.25	82.26 ± 1.50	159.26 ± 10.85	126.52 ± 3.25
对照组(n=100)	116.13 ± 6.46	97.68 ± 2.58	160.41 ± 10.94	140.52 ± 4.48
t	0.747	38.123	0.256	17.158
P	0.402	0.000	0.799	0.000

### 2.2 干预效果对比

在显效、有效、无效干预效果指标中, 观察组有 38 例(38.00%)、58 例(58.00%)、4 例(4.00%), 总有效率为 96.00%, 对照组有 29 例(29.00%)、48 例(48.00%)、23 例(23.00%), 总有效率为 77.00%, 观察组高于对照组, ( $P < 0.05$ )。

表 3 干预效果对比 (n, %)

组别(n)	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=100)	38 (38.00)	58 (58.00)	4 (4.00)	96 (96.00)
对照组(n=100)	29 (29.00)	48 (48.00)	23 (23.00)	77 (77.00)
X <sup>2</sup>	1.818	2.007	15.457	15.457
P	0.178	0.157	0.000	0.000

## 3 讨论

目前, 高血压患病率不断攀升, 该病会增加心脑血管疾病患者发生死亡的风险。多数患者都属于老年人, 主要是年龄的不断增长会降低血管的弹性和血管的顺应性, 使动脉壁僵硬程度逐渐增加, 再加上外界多种因素的影响, 致使患者血压波动幅度较大。倘若未及时发现有效控制患者的血压, 有可能导致患者出现冠心病、脑卒中和缺血性肾病等不良后果。临床上对高血压患者主要采取药物治疗手段, 虽然能够使患者的血压水平得以降低, 减少患者发生心脑血管相关疾病的风险, 然而因大部分都属于老年患者, 在记忆力和对疾病认知程度等方面均有所减退, 导致漏服或者多服药物的情况时有发生<sup>[3]</sup>。因此, 应给予患者有效的护理干预。

在人体躯体或者内脏发病后就会导致人体耳廓某些特定部位出现局部压痛或者结节等反应, 因此, 可以根据其能够为对诊断某些疾病提供一定的依据, 也可以根据耳穴对疾病进行防治。在防治疾病方面, 主要是利用耳穴联系着人体各个部位, 在耳穴上能够充分表现人体的综合功能。耳穴压豆就是耳穴在受到压力刺激之后, 向中枢端迷走神经不断发放冲动, 中枢整合冲动之后做出相应的反应<sup>[4]</sup>。因此, 高血压患者采用耳穴压豆中医护理之后, 能够使患者的临床症状得到有效缓解, 同时还能够将耳穴压豆降压的作用充分的发挥出来<sup>[5]</sup>。

在本文中, 观察组的干预效果较对照组高, 而且观察组患者的血压水平较对照组低, 充分的说明在常规护理的基础上辅助耳穴压豆中医护理方法, 能够有效控制高血压患者的血压水平。由此可见, 对高血压患者在其饮食和生活行为进行纠正的同时将高血压危险因素最大程度的消除, 同时辅助耳穴压豆中医护理方法能够使降压效果得以大幅度提升<sup>[6]</sup>。

## 4 结论

总而言之, 高血压患者应用耳穴压豆中医护理方法具有确切的效果, 不但有助于血压水平的有效控制, 同时还能够促进干预效果的进一步提升。

### 参考文献:

- [1]梁惠行,余建成.中药穴位贴敷联合耳穴压豆在老年高血压性失眠症患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2022,38(03):70-72.
- [2]陈仕梅,李亚轩,曾博斯,李健,杨帆.子午流注指导下穴位贴敷联合耳穴压豆在高血压患者中的应用[J].中国当代医药,2021,28(16):166-169.
- [3]杨洋,邹龙华.耳穴压豆联合穴位按摩在高血压伴失眠患者中的应用效果[J].光明中医,2021,36(04):602-604.
- [4]丁小娟.耳穴压豆配合穴位按摩在高血压伴失眠患者中的价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(04):94-96+99.
- [5]易艳,胡来.耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果分析[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(12):93-94.
- [6]唐科毅.耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果观察[J].中医临床研究,2017,9(18):49-50.