

## 刺五加煎膏联合中医护理治疗高血压伴睡眠障碍临床观察

於海萍

泰州市中医院 江苏泰州

**【摘要】目的** 分析讨论刺五加煎膏联合中医护理治疗高血压伴睡眠障碍临床效果。**方法** 选择我院 2023 年 2 月-2024 年 2 月所接收的 56 例高血压伴睡眠障碍患者为研究对象,平均分为观察组(刺五加煎膏联合中医护理)与对照组(常规治疗联合常规护理),将两组护理前后血压指标以及睡眠质量进行比较。**结果** 护理后观察组降压率与睡眠质量均优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 高血压伴睡眠障碍治疗中刺五加煎膏联合中医护理治疗实施的效果明显,值得广泛推广与应用。

**【关键词】** 刺五加煎膏; 中医护理; 高血压伴睡眠障碍

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 10 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240289

### Clinical observation of Xiwujia Decoction combined with traditional Chinese medicine nursing treatment of hypertension with sleep disorder

Haiping Yu

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Taizhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze and discuss the clinical effect of Xiwujia Decoction combined with traditional Chinese medicine nursing in the treatment of hypertension with sleep disorders. **Methods** 56 patients with hypertension and sleep disorder received in our hospital from February 2023 to February 2024 were selected as research objects, and were divided into observation group (Ciwujia decoction combined with traditional Chinese medicine nursing) and control group (conventional treatment combined with conventional nursing). Blood pressure indexes and sleep quality were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The blood pressure lowering rate and sleep quality of the observation group were better than those of the control group after nursing ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The effect of Zhongxiwujia decoction combined with traditional Chinese medicine nursing in the treatment of hypertension with sleep disorder is obvious, and it is worth to be widely popularized and applied.

**【Keywords】** Acanthopanax decoction paste; Traditional Chinese medicine nursing; High blood pressure with sleep disturbances

高血压,是指血管中的血液流动对血管壁造成的压力,持续超过正常水平。高血压通常被称为“无声的杀手”,大多数患者可能会发展成无症状的疾病,而血管壁长期高血压可能会导致中度心脏病和肾脏疾病。中国 2018 年修订的《高血压防治指南》将高血压定义为三种没有降压药的正常情况,即临床收缩压(通常称为高血压)  $\geq 140\text{mm Hg}$  和/或舒张压(通常也称为低血压)  $\geq 90\text{mm Hg}$ <sup>[1]</sup>,这三种血压测量均未在同一天进行。《中国高血压临床实践指南》于 2022 年 11 月发布,报告将中国成年人高血压的诊断阈值降低至  $2130\text{mmHg}$  收缩压和/或  $\geq 80\text{mmHg}$  舒张压<sup>[2]</sup>。如果高血压患者不能有效控制血压,可能会导致血压居高不下,

随着时间的推移,可能会引起脑动脉粥样硬化,导致大脑的血液来源不足,从而可能导致神经衰竭和睡眠障碍、不良记忆、健忘和其他症状<sup>[3]</sup>。高血压伴睡眠障碍的及时治疗与护理对患者的健康至关重要。护理是系统医疗保健的重要组成部分,不仅限于传统医疗保健提供者在医院对患者的护理,还为患者在康复前、康复后和康复期间提供全面的护理。发展中医护理需要加强中医技能,实施辨证治疗,检查关键点,了解方案的难点。在这种情况下,重点是识别体现中医优势的疾病。随着中西医联合学科的发展,中医护理技术也充分体现在心脑血管疾病中,中医护理理念和护理内容在疾病的治疗中发挥了重要作用。本文即分析讨论刺五

加煎膏联合中医护理治疗高血压伴睡眠障碍临床效果，具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究以医院 2023.02-2024.02 所接收的 56 例高血压伴睡眠障碍患者为研究对象，平均分为观察组（男 16 例，女 12 例，年龄 45~75 岁，平均  $(63.20 \pm 4.31)$  岁）与对照组（男 18 例，女 10 例，年龄 45~75 岁，平均  $(58.00 \pm 5.34)$  岁），一般资料无统计学意义  $(P > 0.05)$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组为常规治疗联合常规护理，常规治疗：给药艾司唑仑片（批准文号：国药准字 H13020974，生产厂家：石药集团欧意药业有限公司），入睡前半小时内口服，剂量为 2mg，连续服用一周。常规护理：告知患者定期血压测量，药物不良反应情况等。

#### 1.2.2 观察组

观察组为刺五加煎膏联合中医护理，刺五加煎膏治疗：每日服用 2 次，剂量为每次 15g，连续服用一周。中医护理：①耳穴埋籽，针对患者睡眠质量弱的问题，为了减轻症状，在患者的心脏、神门和皮质下进行耳穴埋籽，以改善患者的睡眠质量，促进康复。②穴位按摩，病人坐在病床上，身心放松后保持呼吸均匀。穴位选择太阳、百汇等，以食指和无名指以及中指顺时针方向推揉穴位，轻微疼痛与肿胀度为宜。每次按摩时间为十五分钟，每日可按摩 3 次，可起到安神助眠功效。③中药热熨，中药热熨（热奄包）中吴茱萸药性温热，药效通过人体经脉进入体内，能达到活血止痛、驱寒安神的效果。④情志护理，中医理论将导致患者出现睡眠障碍的原因分为多种，主要包括外部、内部原因，其中情志缺乏是导致这类患者病症的重要原因，人们有正常的情感活动。中医把它概括为七种感官，即“快乐、愤怒、焦虑、思虑、悲伤、恐惧、焦虑”，情志失调会导致生病。患者睡眠障碍通常与恐惧、愤怒、精神和焦虑有关。因此，通过情志护理，重要的是让他们心理尽可能平静，消除紧张，避免恐惧和愤怒等负面情绪发生，恶化病情。⑤辨证护理，血瘀症，包括身体行动不便、面部表情无法控制、上厕所频率过多或失禁等症状者，服用补阳还五汤；肝阳偏亢、肝风上扰证服用天麻钩藤饮；胸中血瘀证服用血府逐瘀汤。

### 1.3 观察指标

①血压指标：收缩压、舒张压。②睡眠质量：匹兹堡睡眠质量量表共 7 个条目，每项 0-3 分，分数与状态

呈反比。

### 1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析，计量资料  $(\bar{x} \pm s)$ ， $t$  检验，计数资料 (%)， $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  说明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血压控制

护理前：观察组收缩压  $(152.77 \pm 9.53)$  mmHg，舒张压  $(90.14 \pm 12.28)$  mmHg；对照组收缩压  $(154.14 \pm 9.43)$  mmHg，舒张压  $(90.91 \pm 12.82)$  mmHg，护理前无差异  $(P > 0.05)$ 。护理后：观察组收缩压  $(127.12 \pm 6.51)$  mmHg，舒张压  $(71.38 \pm 5.12)$  mmHg；对照组收缩压  $(139.57 \pm 7.86)$  mmHg，舒张压  $(81.54 \pm 9.02)$  mmHg，护理后观察组降压率高于对照组  $(P < 0.05)$ 。

### 2.2 睡眠质量

护理前：观察组睡眠时间  $(1.98 \pm 0.15)$  分，入睡时间  $(2.04 \pm 0.23)$  分，睡眠质量  $(2.15 \pm 0.42)$  分，日间功能障碍  $(1.98 \pm 0.27)$  分，睡眠障碍  $(2.41 \pm 0.28)$  分，催眠药物  $(1.98 \pm 0.22)$  分，睡眠频率  $(1.93 \pm 0.32)$  分；对照组睡眠时间  $(1.97 \pm 0.17)$  分，入睡时间  $(2.05 \pm 0.52)$  分，睡眠质量  $(2.19 \pm 0.22)$  分，日间功能障碍  $(2.14 \pm 0.25)$  分，睡眠障碍  $(2.33 \pm 0.27)$  分，催眠药物  $(1.95 \pm 0.32)$  分，睡眠频率  $(1.99 \pm 0.18)$  分，护理前无差异  $(P > 0.05)$ 。护理后：观察组睡眠时间  $(0.43 \pm 0.11)$  分，入睡时间  $(0.43 \pm 0.12)$  分，睡眠质量  $(0.71 \pm 0.25)$  分，日间功能障碍  $(0.73 \pm 0.21)$  分，睡眠障碍  $(0.72 \pm 0.16)$  分，催眠药物  $(0.65 \pm 0.13)$  分，睡眠频率  $(0.63 \pm 0.12)$  分；对照组睡眠时间  $(0.73 \pm 0.15)$  分，入睡时间  $(0.79 \pm 0.14)$  分，睡眠质量  $(1.15 \pm 0.17)$  分，日间功能障碍  $(1.12 \pm 0.32)$  分，睡眠障碍  $(1.14 \pm 0.13)$  分，催眠药物  $(0.92 \pm 0.16)$  分，睡眠频率  $(1.02 \pm 0.23)$  分，护理后观察组睡眠质量高于对照组  $(P < 0.05)$ 。

## 3 讨论

高血压伴睡眠障碍可能与患者血压控制不佳有关，导致头晕、头痛和疲劳等临床症状。睡眠障碍可能会加剧负面情绪，形成循环，导致高血压病情更加严重，高血压的防治是长期甚至是终身的，会引起患者恐惧和抑郁等负面情绪，并在治疗期间与负面反应相互作用，给患者造成压力，影响患者身心健康<sup>[4]</sup>。大中型医院或大型医疗机构很难单独完成这项工作，这为深化医疗改革、完善分级诊疗制度指明了方向，为实现高血压患者的持续管理提供了背景。因此，有必要在治疗

过程中加强护理干预,以提高患者的睡眠质量。

目前对于高血压伴睡眠障碍的临床西医治疗中,褪黑色素、苯/非苯二氮卓类药物应用较多,随可改善患者症状,但副作用明显,预后较差。而常规护理也较为单一,无法针对患者情况给出个体化护理<sup>[5]</sup>。刺五加煎膏属于中成药,其中的刺五加成分可对患者脑内神经元起到有效保护作用,能对中枢神经功能进行双向调节,从而改善患者睡眠治疗较低的问题<sup>[6]</sup>。中医认为,人可以看作一个整体,器官和四肢之间不能分离,子午线作为连接不同系统的节点发挥着关键作用<sup>[7]</sup>。在护理过程中,重点应放在整体状况上,而不仅仅是一种症状。中医护理是在中医基本理论指导下的护理工作。自古以来,中医治病多以个体行医为主,所以医和护常不分家,没有专职的护士。中医学十分重视人体自身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,它认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,在功能上是互相协调、互相为用的,在病理上是相互影响的<sup>[2]</sup>。中医护理是按照中医的基本理论进行的。古往今来中医主要实行个体医学,所以医生和护士往往不分开,没有专职护士。中医将人体视为一个完整的有机体,由结构上不可分割、功能上能互相协调、病理上相互利用、相互作用的组成部分组成。这个想法贯穿于生理学、病理学、辩证法、护理学等方面。“三分疗法、七分养护”这一辩证疗法,不仅具有中医临床效果,而且充分体现了中医与护理相结合的理论。中医护理注重全面发挥中西医优势,同时充分发挥中医优势,通过多种多层次的护理方法,促进人的自愈能力<sup>[8]</sup>。国家卫生委员会和国家中医药管理局联合发布了《进一步完善护理服务行动计划》,明确提出要提高中医护理能力。积极开展具有中医特色的辨证专科护理,规范中医医疗人员培训,不断提高中医护理服务质量,创新中医服务模式,在疾病预防中发挥重要作用,为进一步扩大中医在基层和家庭慢性病护理方面奠定坚实基础<sup>[9]</sup>。在当前的医疗临床护理过程中,中医护理人员应根据患者的基本情况选择合适的护理方法,积极推广高质量的护理模式。我院将中医护理技术纳入当前护理服务,根据个人疾病情况提供护理,开展耳穴埋籽、穴位按摩、中药热熨、情志护理等护理干预,结合刺五加煎膏的应用,可进一步舒缓身心,宁神安眠,达到睡眠障碍改善效果<sup>[10]</sup>。根据研究结果可见,观察组降压率与睡眠质量均优于对照组,说明刺五加煎膏联合中医护理对高血压伴睡眠障碍改善效果明显,具有重要的临床应用价值。

综上所述,刺五加煎膏联合中医护理的使用对高血压伴睡眠障碍有显著影响,在当前的医疗临床护理过程中,中医护理人员应根据患者的基本情况选择合适的护理方法,积极推广高质量的护理模式。我院将中医护理技术纳入当前护理服务,根据个人疾病情况提供护理,取得了更令人满意的效果,护理质量显著提高,深受患者及其家属的好评。

## 参考文献

- [1] 张园园,王晶.足底反射疗法联合早期康复训练在高血压性脑卒中偏瘫伴睡眠障碍患者中的应用效果[J].系统医学,2024,9(1):60-63.
- [2] 陈芳,黄财英,吴娇艳.健康教育在老年高血压患者临床护理中的应用效果及生活质量影响分析[J].每周文摘·养老周刊,2024(1):0146-0148.
- [3] 吴艺盛,曾海成.某医院中药治疗高血压伴睡眠障碍的处方用药规律[J].中国处方药,2024,22(3):26-29.
- [4] 潘华伟.探讨综合改善睡眠时间方法联合氨氯地平对老年原发性高血压伴睡眠障碍患者生命质量的改善效果[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(2):260-262.
- [5] 夏泽民.刺五加对高血压微循环障碍治疗作用的研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2004,2(2):109-110.
- [6] 朱莹.中医护理技术穴位按摩干预对高血压患者临床症状及睡眠质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(4):0190-0193.
- [7] 郭炳锋.中医综合治疗对痰瘀互结型高血压病合并睡眠障碍患者的临床研究[J].每周文摘·养老周刊,2024(1):0126-0128..
- [8] 蒋继芳.中医护理干预治疗肝阳上亢型高血压病伴睡眠障碍临床观察[J].光明中医,2021,36(22):3883-3885.
- [9] 王力,赵益,赵筱昱.综合改善睡眠时间措施联合氨氯地平对老年原发性高血压伴睡眠障碍的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2022,16(17):21-24.
- [10] 周鑫智,许祖建.中医综合治疗对痰瘀互结型高血压病合并睡眠障碍患者的临床研究[J].中医药临床杂志,2022,34(11):2150-2154.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS