

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状况的改善分析

赵列敏

西安交通大学第一附属医院中医科 陕西西安

【摘要】目的 探讨糖尿病肾病血液透析中选用耳穴贴压配合中医护理的价值。方法 选2018.02~2020.08区间收治64例糖尿病肾病患者研究,均分为2组(随机信封法),对照组32例选用常规护理,观察组32例选用耳穴贴压配合中医护理,统计两组血压水平、并发症率、护理效果。结果 观察组舒张压、收缩压低于对照组,统计值 $P<0.05$ 。观察组并发症率(12.50%)低于对照组(34.38%),统计值 $\chi^2=4.2667$, $P<0.05$ 。观察组24h尿微量蛋白排泄率、尿蛋白水平与对照组比无差异,统计值 $P>0.05$ 。结论 耳穴贴压配合中医护理在糖尿病肾病血液透析患者护理中效果确切,可明显降低血压水平,亦可改善并发症率及生活质量,值得借鉴。

【关键词】耳穴贴压; 中医护理; 糖尿病肾病; 血液透析; 高血压

Analysis of improving the hypertension of diabetic nephropathy patients with hemodialysis by ear-point pressing and traditional Chinese nursing

Liemin Zhao

Department of Traditional Chinese Medicine, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the value of using ear acupoint pressing and TCM nursing in hemodialysis patients with diabetic nephropathy. **Methods:** A study of 64 patients with diabetic nephropathy in the interval from 2018.02 to 2020.08 were divided into 2 groups (random envelope method). 32 cases in the control group were treated with conventional nursing care, and 32 cases in the observation group were treated with ear acupoint pressing combined with traditional Chinese medicine nursing. Level, complication rate, nursing effect. **Results:** The diastolic blood pressure and systolic blood pressure of the observation group were lower than those of the control group, and the statistical value was $P<0.05$. The complication rate in the observation group (12.50%) was lower than that in the control group (34.38%), with a statistical value of 4.2667, $P<0.05$. The 24h urine microprotein excretion rate and urine protein level of the observation group were not different from those of the control group, and the statistical value was $P>0.05$. **Conclusion:** Ear acupoint pressing combined with traditional Chinese medicine nursing has a definite effect in the nursing of patients with diabetic nephropathy hemodialysis, which can significantly reduce blood pressure, improve the complication rate and quality of life, and is worth learning.

【Keywords】 Auricular Point Pressing; Traditional Chinese Medicine Nursing; Diabetic Nephropathy; Hemodialysis; Hypertension

糖尿病肾病是长期高血糖诱发的肾脏组织病变,随着病情加重到达中晚期可见蛋白尿、高血压、水肿等表现,增加肾衰竭发生率。目前多采取血液透析方案清除糖尿病肾病患者体内代谢废物,确保

机体内水电解质、酸解平衡,继而延长其生存期,有报告指出血液透析中积极控制糖尿病肾病患者血压水平,对降低心脑血管组织损伤,改善预后效果有重要作用,但李永君^[1]研究指出常规护理无法满足

*作者简介: 赵列敏, (1981-),女,陕西西安周至县人,护理师,研究方向: 中医护理。

血液透析需求,而中医耳穴贴压具有操作简单、痛苦小、安全性高等优势,将其与中医护理联合可有效改善糖尿病肾病患者高血压状态,为明确其具体价值,本文选择2018.02~2020.08区间收治糖尿病肾病患者64例研究,汇总:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入64例糖尿病肾病患者均选自2018.02~2020.08区间,依据随机信封法分为2组。观察组32例中男/女=17/15,年龄均值(55.11±14.62)岁;透析时间均值(19.62±2.11)月;病程均值(5.21±0.52)年;体重(58.61±2.61)kg。对照组32例中男/女=16/16,年龄均值(55.42±14.34)岁;透析时间均值(19.72±2.03)月;病程均值(5.42±0.11)年;体重(58.35±2.14)kg,数据统计 $P>0.05$ 。

【纳排标准】

(1)纳入:①血压 $>140/90\text{mmHg}$ 者;②空腹血糖 $>6.1\text{mmol/L}$ 者;③血透时间 >3 月者;④每周接收透析治疗2-3次(4-5h/次)者;⑤临床资料齐全者;⑦自愿签署知情同意书者;⑧参考《内科学》确诊者。

(2)排除:①无法判定疗效者;②高血压危象者;③其他脏器功能障碍者;④严重并发症者;⑤资料不全者;⑥自愿退出本次研究者^[2]。

1.2 方法

1.2.1 常规护理:患者入院后,护理人员密切监测其血压、血糖等指标变化,同时指导其遵医嘱用药,并做好血液透析相关知识的讲解,进而提高其依从性。其次指导患者多进食高蛋白、高维生素食物,针对水肿者严格限制其摄水量,亦可通过口头宣教、发放健康教育手册等方式做好血液透析指导。

1.2.2 耳穴贴压配合中医护理:(1)耳穴贴压:选择耳背沟、肝、心、交感、肾、耳尖、渴点、耳神门等穴位,常规消毒后使用镊子将粘有王不留行籽的小胶布紧贴在耳廓的正面、背面,而后对穴位进行按压,手法由轻到重,直至耳廓发热、有肿胀感,每天按压3-5次,30-60s/次,2-3天更换1次。

(2)中医护理:①饮食护理:严格控制每天进食量,针对水肿者限制其饮水量,禁食含钠、钾、磷高的食物,多进食优质蛋白、高维生素食物,控制蛋白摄入量在 1.2g/kg/天 。②运动指导:根据患者身体情

况做好运动方式、运动强度管控,通过散步、打太极等方式改善身体质量。③情志护理:鼓励、引导患者诉说内心想法或不满,亦可通过散步、冥想等方法分散注意力,其次护理人员可详细为患者讲解疾病、治疗相关知识,提高其对疾病认知程度,进而树立战胜疾病信心^[3]。④生活及用药指导:指导对患者睡前温水泡脚20min,而后揉搓足少阴肾经涌泉穴20min,同时指导患者定时、定量用药,并加强对临床症状的观察,若发现心力衰竭等危急重症,需及时停止治疗,待病情稳定后重新核对纳排标准,制定针对性治疗方案。

1.3 观察指标

①使用便携式电子血压计对患者平静状态下舒张压、收缩压进行测量。

②可见头晕恶心、心律失常、心力衰竭、脑出血、呼吸道感染等并发症。

③根据24h尿微量蛋白排泄率、尿蛋白评估护理效果。

1.4 统计学方法

选用SPSS22.0统计软件分析计量资料(以 $\bar{x}\pm s$ 表示,t检验)、计数资料(以n、%表示, χ^2 检验),有统计学意义以 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 统计两组血压

两组护理前血压对比无差异($P>0.05$),护理后观察组舒张压($80.42\pm 6.11\text{mmHg}$)、收缩压($112.52\pm 10.62\text{mmHg}$)低于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 统计两组并发症率

与对照组34.38%并发症率相比,观察组(12.50%)明显降低($P<0.05$)。见表2。

2.3 统计两组护理效果

观察组:护理前尿微量蛋白排泄率 $734.82\pm 65.31\text{mg/d}$ 、尿蛋白 $2.41\pm 0.32\text{g/d}$,护理后尿微量蛋白排泄率 $526.42\pm 30.42\text{mg/d}$ 、尿蛋白 $1.42\pm 0.21\text{g/d}$;对照组:护理前尿微量蛋白排泄率 $735.82\pm 64.52\text{mg/d}$ 、尿蛋白 $2.42\pm 0.61\text{g/d}$,护理后尿微量蛋白排泄率 $525.42\pm 30.11\text{mg/d}$ 、尿蛋白 $1.432\pm 0.31\text{g/d}$,两组对比无差异($P>0.05$),组内对比差异显著($P<0.05$)。

表 1: 血压 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	收缩压		舒张压	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=32)	137.42±13.62	112.52±10.62	93.12±9.82	80.42±6.11
对照组 (n=32)	136.92±13.52	125.72±11.72	93.52±9.42	89.11±7.52
t	0.1474	4.7212	0.1663	5.0734
P	0.8833	0.0000	0.8685	0.0000

表 2: 并发症率[n(%)]

组别	头晕恶心	心律失常	心力衰竭	脑出血	呼吸道感染	合计
观察组 (n=32)	1	1	1	0	1	12.50% (4/32)
对照组 (n=32)	3	2	1	1	4	34.38% (11/32)
χ^2	--	--	--	--	--	4.2667
P	--	--	--	--	--	0.0389

3 讨论

血液透析是目前控制糖尿病肾病患者病情的首选方案,以高血压为临床特征,若未采取有效措施改善机体高血压状态可并发心力衰竭、脑出血等,影响血液透析治疗效果,为此血液透析治疗中给予患者科学护理方案对糖尿病肾病患者高血压状态进行管理^[4]。

结果显示:观察组舒张压(80.42±6.11mmHg)、收缩压(112.52±10.62mmHg)低于对照组,并发症率(12.50%)较对照组低,证实耳穴贴压配合中医护理在改善患者高血压状态中极具优势,分析:(1)中医认为耳朵乃宗脉聚集之所,为此给予耳穴贴压治疗,治疗中所选择耳尖等降压穴位,心、肝等安神穴位,神门穴可对脑皮层兴奋性进行抑制与调节,而后对耳廓上穴位进行按压,达到调整全身经络气血,改善脏腑功能的目的,在控制血压同时,改善预后效果及生活质量^[5]。(2)中医护理通过情志、饮食、运动、生活指导,规避影响血液透析治疗效果因素,众所周知糖尿病肾病患者病情加重的可逆性因素为电解质失衡,为此饮食指导中需做好进食量、饮水量控制,为避免患者私自饮水,护理人员需做好健康教育工作,使其掌握科学饮食、合理运动对控制病情重要性;再者情志舒畅、气血调和状态下血压不易发生波动,而情志激动可影响脏器平衡,继而诱发各类疾病,为此护理中需做好情志疏导工作,使患者保持良好的心理状态^[6]。

综上,耳穴贴压配合中医护理在改善糖尿病肾病血液透析治疗中高血压状态效果显著,值得借鉴。

参考文献

- [1] 李永君.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影响[J].首都食品与医药,2020,27(10):179.
- [2] 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.
- [3] 李磊.耳穴贴压联合中医综合治疗对高血压糖尿病肾病血液透析患者的影响[J].中国民康医学,2019,31(20):115-117.
- [4] 高志霞,李华珍.耳穴贴压联合中医综合干预对糖尿病肾病血液透析患者高血压的影响[J].中国民间疗法,2019,27(06):19-20.
- [5] 陈永美,纪宇,高玉娇.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影响[J].中外女性健康研究,2018,27(06):75+140.
- [6] 刘洁.耳穴贴压配合中医护理对糖尿病肾病血液透析高血压的影响[J].内蒙古中医药,2017,36(14):98.

收稿日期: 2020年12月4日

出刊日期: 2021年1月6日

引用本文: 赵列敏, 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状况的改善分析[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(1): 19-21.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20210005

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS