

任脉灸治疗心衰的护理体会

张娟, 潘瑞芳*

山西中医药大学附属医院 山西太原

【摘要】目的 将任脉灸用于心力衰竭(以下简称“心衰”)治疗,总结护理体会。**方法** 将2021年6月-2022年6月心血管中心接收的66例心衰患者纳入研究,随机分为研究组与对照组,每组33例。两组均采用任脉灸治疗,对照组在治疗过程中应用一般护理,研究组在治疗过程中应用优质护理,观察两组护理前后的明尼苏达生活质量评分量表(MLHFQ)评分以及护理总满意指数。**结果** 护理前,两组心衰患者的MLHFQ评分差异不明显($P>0.05$);护理后,两组心衰患者的MLHFQ评分均降低($P<0.05$),研究组显著低于对照组,组间差异明显($P<0.05$);研究组的护理总满意指数高于对照组,组间差异明显($P<0.05$)。**结论** 相较于一般护理,在任脉灸治疗心衰过程中应用优质护理的效果更好,能够减轻疾病对日常生活的影响程度,患者自身也更加满意。

【关键词】 任脉灸; 心衰; 优质护理; 明尼苏达生活质量评分量表

Nursing Experience of Treating Heart Failure with Ren Vessel Moxibustion

Juan Zhang Rui Fang, Pan*

Affiliated Hospital of Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective To summarize the nursing experience of Ren Mai moxibustion in the treatment of heart failure (hereinafter referred to as "heart failure"). **Methods** 66 patients with heart failure received by the cardiovascular center from June 2021 to June 2022 were included in the study. They were randomly divided into the study group and the control group, with 33 patients in each group. The two groups were treated with Ren Mai moxibustion. The control group applied general nursing during the treatment, and the research group applied quality nursing during the treatment. The Minnesota Quality of Life Rating Scale (MLHFQ) score and the total satisfaction index of nursing were observed before and after the nursing of the two groups. **Results** Before nursing, there was no significant difference in MLHFQ scores between the two groups ($P>0.05$); After nursing, MLHFQ scores of patients with heart failure in both groups decreased ($P<0.05$); The total satisfaction index of nursing in the study group was higher than that in the control group, with significant difference between groups ($P<0.05$). **Conclusion** Compared with general nursing, the effect of applying high-quality nursing in the treatment of heart failure with Ren Mai moxibustion is better, which can reduce the impact of disease on daily life, and the patients themselves are more satisfied.

【Key words】 Ren pulse moxibustion; Heart failure; High quality care; Minnesota Quality of Life Scale

心衰在心血管中心十分常见,现今,随着中老年人口的增加,心衰患者越来越多,通过降低心功能危害中老年人群的身心健康^[1]。在发病机制上,心衰属于进展性疾病,需要长期管理治疗,否则将出现气促、呼吸困难、体液潴留等症状,急性心衰还有可能引发神志模糊、休克,甚至死亡。任脉灸

为隔物灸,施灸范围大,具有艾灸时间长、受热均匀、渗透力强等特点,可用来治疗多种疾病^[2]。在任脉灸治疗心衰过程中,护理同样具有重要作用,是确保治疗顺利进行的关键方式,基于此,本次研究将任脉灸用于心衰治疗,总结护理体会,旨在为临床采取具体护理措施提供参考。

1 对象和方法

1.1 对象

* 通讯作者: 潘瑞芳

将 2021 年 6 月-2022 年 6 月心血管中心接收的 66 例心衰患者纳入研究, 随机分为研究组与对比组, 每组 33 例。对比组中男性 17 例, 女性 16 例, 年龄 63-86 岁, 均值 (75.42±1.59) 岁; 研究组中男性 18 例, 女性 15 例, 年龄 62-86 岁, 均值 (75.38±1.56) 岁。比较两组心衰患者的基本信息, 不存在明显差异 ($P>0.05$), 获得医院伦理委员会同意。

纳入标准: ①参照《慢性心力衰竭加重患者的综合管理中国专家共识 2022》^[3], 诊断为心衰; ②已经签署知情同意书; ③均采用任脉灸治疗。

排除标准: ①合并肺癌等恶性肿瘤; ②采用西医疗法治疗的心衰患者; ③急性心衰患者; ④临床资料不完善者; ⑤痴呆或认知障碍患者; ⑥存在严重的心脑血管疾病、皮肤病; ⑦过敏体质、瘢痕体质者。

1.2 方法

1.2.1 任脉灸疗法

两组均采用任脉灸治疗, 选取膻中、中庭、气海、关元等任脉穴位, 将姜颗粒或特制的药粉等物制成隔灸物, 铺置在任脉穴位上, 再铺上艾绒点燃施灸, 整个铺灸时间约为 40min-1 小时, 一周 1-2 次, 1 个月为一个疗程。

1.2.2 护理方式

对比组在治疗过程中应用一般护理, 在施灸期间严密观察患者的身体情况, 告知铺灸前后的基础注意事项, 如禁止食用辛辣刺激、生冷和肥甘厚味之物, 施灸后当晚不能洗澡和剧烈运动, 防止受凉。研究组在治疗过程中应用优质护理, 内容如下: ①知识讲解; 在施灸前向患者讲解任脉灸和心衰的相关知识, 准确告知心衰可能带来的负面影响, 提示及时接受治疗的重要性, 不要因费用过高而放弃治疗, 造成身体质量严重降低。强调任脉灸在治疗心衰中的优势, 增强依从性, 可与西医药物疗法进行比较, 使其深刻意识到中医在治疗心衰方面的优势, 引导主动配合。②情绪护理; 大多数心衰患者存在心肌病变、心脏负荷过重等基础疾病, 本身心理状态不佳, 一旦出现心衰, 将加重不良情绪, 害怕自己濒临死亡, 人类对死亡存在与生俱来的恐惧, 同时引起重度焦虑, 尤其是老年人, 担心给家人带来沉重负担, 进而对治疗造成干扰。对此, 在整个施灸过程中展开情绪护理, 耐心安慰对方, 强调只有

坚持治疗, 相关临床症状才能逐渐消失, 病情才逐渐好转, 指导保持积极乐观的态度。部分患者在第一次接受任脉灸时可能对该种疗法产生怀疑态度, 需要用专业手法和专业讲解消除怀疑, 巩固治疗信心。③皮肤护理; 施灸后, 局部皮肤出现充血潮红, 甚至产生水泡, 有必要给予皮肤护理, 对水泡在无菌操作下刺破, 涂抹烫伤药膏, 敷消毒纱布, 并提醒患者不用凉水洗澡, 尤其注意在夏天不要对着电风扇和空调直吹, 预防感冒。另外, 在温热刺激下, 施灸处皮肤毛孔处于张开状态, 风寒湿邪易侵袭, 应指导在施灸后马上穿衣遮挡, 对施灸部位进行保护。④饮食护理; 任脉灸应用期间提醒患者尽量食用清淡易消化食物, 远离火锅、烧烤、冰淇淋等生冷、刺激性食物, 施灸前 2 小时内不要吃太饱, 避免施灸时随着胃肠蠕动引起腹部不适。施灸后短时间内忌吃太多肉类食物, 如鸡肉、鸭肉、鱼肉等, 以免出现呕吐和腹泻, 多吃蔬菜, 帮助气血流通, 可多喝温开水, 保持良好睡眠, 促进机体平衡恢复。

1.3 观察指标

观察两组护理前后的 MLHFQ 评分以及护理总满意指数, MLHFQ 评分^[4]主要反映在近一个月内, 患者心衰对日常生活的影响, 共包括包括 21 个问题, 每个问题赋值 0-5 分, 0 分为无, 1 分为很轻微, 2 分为轻微, 3 分为稍明显, 4 分为明显, 5 分为很明显, 最高分为 105 分, 最低分为 0 分, 评分越高代表病情对日常生活的影响越大。护理总满意指数用自制的满意问卷表评估, 依次分发给患者或家属, 说明调查目的后由其独立填写, 最高分 100 分, 最低分 60 分, 60-70 分为不满意, 71-89 分为较满意, 90-100 分为很满意, 总满意指数 = (不满意 + 较满意) 例数 ÷ 总病例数 × 100%。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 进行处理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 代表, t 验证, 计数资料用 (%) 代表, χ^2 验证, 如果 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后的 MLHFQ 评分比较

护理前, 两组心衰患者的 MLHFQ 评分差异不明显 ($P>0.05$); 护理后, 两组心衰患者的 MLHFQ 评分均降低, 组内差异明显 ($P<0.05$), 研究组显著低于对比组, 组间差异明显 ($P<0.05$), 如下表。

表 1 两组护理前后的 MLHFQ 评分比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	护理前	护理后	t ₂	P ₂
研究组	33	74.36±1.68	35.85±2.47	74.057	0.001
对比组	33	74.24±1.63	47.88±1.26	73.500	0.001
t ₁	-	0.295	24.923	-	-
P ₁	-	0.769	0.001	-	-

注: t_1 、 P_1 代表组间统计学结果; t_2 、 P_2 代表组内统计学结果。

2.2 两组护理总满意指数比较

研究组 ($n=33$), 很满意 12 例, 较满意 18 例, 不满意 3 例, 总满意指数=90.91% (30/33); 对比组 ($n=33$), 很满意 8 例, 较满意 17 例, 不满意 8 例, 总满意指数=75.76% (25/33), 研究组护理总满意指数显著高于对比组, $\chi^2=8.264$, $P=0.004$, 组间差异明显 ($P<0.05$)。

3 讨论

心衰是一种危害性极大的心脏疾病, 据调查, 普通心衰患者 5 年死亡率高达 50%, 重度心衰患者 1 年死亡率即可达 50%^[5]。按照心衰发生部位, 分为左心衰竭、右心衰竭和全心衰竭, 无论是左心衰竭还是右心衰竭, 均会导致另一半心脏功能受损, 在不及时控制的情况下引发全心衰竭, 出现生命危险。任脉作为人体奇经八脉之一, 循行在前正中线上, 对人体阴经脉气具有总览、总任效果, 在中医学中属于“阴脉之海”, 可调节精、血以及津液, 已经用于月经不调、腹泻等疾病治疗^[6]。针对心衰, 任脉灸属于创新疗法, 为提高治疗效果, 应用过程中采取对应的护理措施十分关键, 不过关于任脉灸治疗心衰的护理方法, 目前较少有研究进行分析。

本次研究中, 分别将一般护理与优质护理用于任脉灸治疗心衰, 发现研究组护理后的 MLHFQ 评分低于对比组, 护理总满意指数高于对比组, 直接说明一方面护理对治疗效果有一定影响, 另一方面体现优质护理在任脉灸治疗心衰中的优势。目前关于心衰存在许多护理模式, 如整体护理、舒适护理等, 优质护理在此基础上实现融合, 不仅对患者进行整体护理, 从饮食、皮肤、知识讲解、心理情绪等各个方面进行管理, 同时护理内容更加具体, 充分考虑心衰患者所有面临的护理问题^[7-8]。另外, 任脉起于胞中, 止于下颌, 存在关元、气海等 24 腧穴, 心衰在中医理论中为“胸痹”、“喘证”, 心脏虚弱为病机, 主要病位在心, 并涉及肺、肾、脾等器官, 任脉灸疗法性温热, 可温通经络、调和营卫、补益气血、协调脏腑, 将其与优质护理联合用于心衰, 能够最大程度发挥中医优势, 有助于机体在短时间

内顺应自然界的规律, 提高抗病能力, 达到疾病预防与治疗目标, 更重要的是安全性高, 特别适合不愿服药的心衰患者。

综上, 相比于一般护理, 在任脉灸治疗心衰过程中应用优质护理的效果更好, 能够减轻疾病对日常生活的影响程度, 患者自身也更加满意。

参考文献

- [1] 刘珍. 护理干预在慢性心衰护理中应用[J]. 实用医学研究, 2022, 4 (1): 64-65.
- [2] 梁慧, 张建英. 辅药任脉灸治疗女性肝郁气滞型黄褐斑的临床观察[J]. 中医外治杂志, 2022, 31 (4): 95-97.
- [3] 中国老年医学学会心电及心功能分会, 中国医师协会心血管内科分会, 中国心衰中心联盟专家委员会. 慢性心力衰竭加重患者的综合管理中国专家共识 2022[J]. 中国循环杂志, 2022, 37 (3): 215-225.
- [4] 张燕, 张琦. 探究整体护理在慢性肺心病合并心衰护理中的意义[J]. 中外医疗, 2020, 39 (29): 134-136.
- [5] 景洋. 合并睡眠障碍的稳定期慢性心衰患者中医护理的疗效分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16 (4): 139-140.
- [6] 郭文, 冷军, 刘会敏, 等. 任脉灸治疗脑卒中后尿失禁疗效分析[J]. 山东中医杂志, 2021, 40 (11): 1240-1244.
- [7] 吕巍, 王琦. 舒适护理用于老年慢性心衰护理中的效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11 (10): 184-186.
- [8] 胡蕾, 王瑞红, 孙春艳, 等. 医护协作型心衰护理门诊的建立及管理[J]. 中国护理管理, 2020, 20 (1): 102-106.

收稿日期: 2022 年 8 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 4 日

引用本文: 张娟, 潘瑞芳. 任脉灸治疗心衰的护理体会[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (6): 64-66

DOI: 10.12208/j.jmm.202200350

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: ©2022 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