

中医护理干预在耳穴埋豆辨证治疗眩晕病中应用的价值分析

刘柯

(安徽省第二人民医院 安徽合肥 230000)

摘要:目的: 总结分析耳穴埋豆辨证治疗眩晕病的中医护理效果。方法: 选择我院 2020 年 1~12 月收治的 54 例眩晕病患者为研究对象, 根据治疗方法不同分为观察组和对照组各 27 例, 对照组应用西医常规治疗及护理, 观察组应用耳穴埋豆辨证治疗及中医护理。对比两组治疗前后 VSS-SF (眩晕症状评价量表) 评分、护理满意度、临床疗效。结果: 观察组治疗后 VSS-SF 评分 (8.1 ± 0.6) 分低于对照组、临床有效率 85.19% 及护理满意度 (90.5 ± 2.2) 分高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。结论: 耳穴埋豆辨证治疗眩晕病的中医护理效果可靠, 值得推广使用。

关键词: 耳穴埋豆; 辨证治疗; 眩晕病; 中医护理效果

眩晕病是常见的临床疾病, 可发生在各个年龄段, 临床表现以头晕眼花、耳鸣、恶心呕吐、视物旋转等, 需要及时治疗, 否则可能随着病程进展而威胁到患者身体健康、生活质量。常规西医治标不治本, 实践中常常选择中西医结合治疗方案, 效果很好。现就我院收治的眩晕病患者应用耳穴埋豆辨证治疗的相关资料进行整理和分析, 详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院 2020 年 1~12 月收治的 54 例眩晕病患者为研究对象, 根据治疗方法不同分为观察组和对照组各 27 例, 其中对照组中包括男性 12 例、女性 15 例; 年龄 33~75 岁, 平均 (49.8 ± 5.2) 岁; 病程 1 个月~6 年, 平均 (1.3 ± 0.6) 年; 9 例合并脑供血不足、8 例合并高血压、6 例合并更年期综合征。观察组中包括男性 10 例、女性 17 例; 年龄 30~78 岁, 平均 (49.2 ± 6.1) 岁; 病程 1 个月~6 年, 平均 (1.5 ± 0.4) 年; 10 例合并脑供血不足、7 例合并高血压、9 例合并更年期综合征。两组具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法 对照组采取常规西医治疗及护理, 指导患者维持规律的作息时间, 合理膳食、适当运动, 定期监测血压、血糖。观察组给予耳穴埋豆辨证治疗及中医护理。主穴为内耳穴、交感穴及神门穴。气血亏虚型患者在主穴基础上联合脾、胃、肾, 饮食上注意添加瘦肉、动物内脏、鸡蛋等补血益气类; 肝阳上亢型患者在主穴基础上联合肾、心、三焦, 饮食上要清淡, 多吃紫菜、海带、豆制品等, 禁食辛辣肥腻、动物内脏、海鲜、葱蒜、韭菜, 忌烟酒; 痰浊中阻型患者在主穴基础上增加脾、肾、肺, 清淡饮食, 避免生冷刺激食物。在患者感觉穴位周围酸胀时以穴位刺激剂按压穴位, 4 次/天、4min/次, 注意按压力度。耳穴埋豆期间保持耳廓干燥, 按压是要警惕皮肤破损、感染。根据患者具体病症针对性护理, 眩晕发作时要注意休息, 身体活动时动作缓慢。记录眩晕发作次数、严重程度、伴随症状等。指导患者清淡饮食, 禁食辛辣、油腻食物, 戒烟酒。保持病房环境舒适、温湿度适宜。针对患者焦虑、悲观、易怒的负面情绪, 要主动耐心地进行疏导, 尽可能详细的解答患者的问题, 缓解其不良心理状态, 树立治疗信心。

1.3 观察指标 对比两组治疗前后 VSS-SF (眩晕症状评价量表) 评分、护理满意度 (院内自制的百分制问卷)、临床疗效。显效: 治疗后症状改善明显、运动时也不会有旋转感、不影响正常工作; 有效: 症状缓解, 但工作受到一定影响; 无效: 眩晕症状无变化或加重。有效率=显效率+有效率。护理满意度评分越高, 则生活质量、满意度越高。VSS-SF 评分越低则眩晕症状越轻。

1.4 统计学方法 采用 SPSS17.0 统计学软件进行数据处理, 计数资料采用 (%) 表示, 进行 χ^2 检验, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果 观察组治疗后 VSS-SF 评分 (8.1 ± 0.6) 分低于对照组、临床有效率 85.19% 及护理满意度 (90.5 ± 2.2) 分高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者观察指标比较 (n=27)

组别	VSS-SF (分)		护理满意度 (分)	临床有效率
	治疗前	治疗后		
观察组	12.5 ± 2.6	8.1 ± 0.6	90.5 ± 2.2	23 (85.19)
对照组	13.1 ± 2.2	9.2 ± 0.5	88.8 ± 1.3	16 (59.26)
t/x ²	0.9154	7.3183	2.8614	4.5231
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

眩晕中医辨证认为与肝火亢盛、肾气亏虚、阴虚阳亢等有关, 出现这些情况下寒凝气滞、筋失所养。耳与脏腑经络之间关系密切, 各个脏腑组织在耳廓内都有对应的反应区, 耳穴埋豆主要是刺激这些反应点来有效治疗疾病。因此选择耳穴埋豆辨证治疗对眩晕症有明显缓解作用。耳穴埋豆有助于活血通络、扩张血管, 改善椎基底动脉充血不足及脑部缺氧情况, 同时还可促进代谢产物消除及神经炎症消除, 从而止晕、定眩、开窍、醒神。同时, 加强针对性的中医护理, 可以进一步保证临床治疗的顺利进行, 又能改善患者的负面情绪, 提高疗效。本组研究结果表明观察组治疗后的 VSS-SF 评分明显低于对照组, 治疗有效率明显高于对照组。综上所述, 耳穴埋豆辨证治疗眩晕病的中医护理效果比较理想, 值得推广。

参考文献

- [1] 郑同莉. 耳穴压豆辅助治疗眩晕病(原发性高血压)的疗效观察[J]. 中国社区医师, 2016, 32(34): 103-104.
- [2] 李美冰, 钟慧红, 李贺. 耳穴埋豆结合情志护理对颈性眩晕病患者的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29 (23): 32-33.
- [3] 付中应, 李丹丹, 吴清明, 等. 耳穴压豆结合针灸择期治疗面神经炎 30 例临床观察[J]. 中医药导报, 2013, 27 (3): 66-67.
- [4] 司绍娥, 欧阳晃平. 耳穴埋豆辅助治疗 II 级原发性高血压病 40 例[J]. 江西中医药大学学报, 2015, 27(1): 49-52.
- [5] 靳萍, 胡敏, 张晨, 等. 耳穴埋豆联合按摩足三里穴治疗痰湿中阻型眩晕的疗效分析[J]. 中医临床杂志, 2014, 26(10): 1068-1069.