

中药熏蒸联合中医护理对血瘀质冠心病康复效果

赵欣欣, 何安霞

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 探究对血瘀质冠心病患者开展中药熏蒸联合中医护理的康复效果和临床价值。**方法** 抽取2023年1月至2023年12月期间我院收治的76例血瘀质冠心病患者为研究对象,按照随机信封法均衡分为对照组、实验组两组,对照组38例,接受常规护理;实验组38例,接受中医护理与中药熏蒸联合护理模式,总计25例。对比指标:干预前后血压水平、血糖水平和体质量指数、心绞痛发作评分以及生活质量评分。**结果** 干预前,两组血压差异水平相当($P>0.05$),干预后,与对照组比较,实验组舒张压和收缩压更低($P<0.05$);实验组心绞痛发作评分和生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 在血瘀质冠心病患者中实施中医护理联合中药熏蒸可明显减轻患者心绞痛发生情况,促进冠心病康复,提升患者生活质量。

【关键词】 血瘀质冠心病; 中医护理; 中药熏蒸; 康复效果

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240065

Effect of Chinese medicine fumigation combined with Chinese medicine nursing on blood stasis and coronary heart rehabilitation

Xinxin Zhao, Anxia He

Kashgar First People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the rehabilitation effect and clinical value of traditional Chinese medicine fumigation combined with traditional Chinese medicine nursing for patients with coronary heart disease with blood stasis. **Methods** From January 2023 to December 2023, 76 patients with blood stasis coronary heart disease in our hospital were selected as research objects, and were evenly divided into control group and experimental group according to random envelope method, 38 cases in the control group received routine nursing; In the experimental group, 38 cases received the combined nursing mode of traditional Chinese medicine nursing and traditional Chinese medicine fumigation, a total of 25 cases. Comparison measures: blood pressure level, blood glucose level, body mass index, angina pectoris attack score and quality of life score before and after intervention. **Results** Before intervention, the blood pressure difference between the two groups was similar ($P > 0.05$). After intervention, the diastolic blood pressure and systolic blood pressure in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Angina pectoris attack score and quality of life score of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Traditional Chinese medicine nursing combined with traditional Chinese medicine fumigation in patients with blood stasis coronary heart disease can significantly reduce the incidence of angina pectoris, promote the rehabilitation of coronary heart disease, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Coronary heart disease with blood stasis; Traditional Chinese medicine nursing; Traditional Chinese medicine fumigation; Rehabilitation effect

冠心病是临床常见的心血管疾病之一,该病发病因素复杂,与高血压、高血脂、糖尿病以及代谢性疾病引发的血管壁损伤等密切相关^[1-2]。当前临床治疗冠心病以病二级防治为主,在药物治疗的同时,对患者血压、

血脂、血糖、体重等进行合理干预,可有效降低心绞痛发作风险,减少疾病死亡率^[3]。从中医理论学认为,冠心病属“胸痹”范畴,多由血瘀气滞引起^[4],此类型冠心病也叫血瘀质冠心病,在临床治疗护理中应注重活

血化瘀, 辨证施治。经过长期实践发现, 中医系统护理在血瘀质冠心病中具有特殊优势, 将疾病外治与中药熏蒸、中医特色护理相结合, 可有效规范患者生活方式, 缓解冠心病病情, 改善其生命质量。鉴于此, 为探究中药熏蒸联合中医护理对血瘀质冠心病康复效果及影响, 本次随机抽取我院 76 例血瘀质冠心病患者为研究对象开展分组研究, 报道阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间: 2023 年 1 月至 2023 年 12 月期间, 研究对象: 我院血瘀质冠心病患者, 总计 76 例。基于随机信封法分成对照与实验组。对照组纳入 38 例, 性别(男/女): 22/16, 年龄: 41-79 岁, 均值(56.27±6.72)岁, 病程 1-14 年, 平均(5.52±1.27)年, 心绞痛分级: I 级 25 例, II 级 13 例; 实验组纳入 38 例, 性别(男/女): 23/15, 年龄: 42-82 岁, 均值(57.82±6.45)岁, 病程 2-15 年, 平均(5.37±1.31)年, 心绞痛分级: I 级 24 例, II 级 14 例。两组患者病程、心绞痛分级等基线资料均衡可比($P>0.05$)。我院医学伦理委员会已批准本次研究。

纳入标准: ①满足西医心绞痛诊断标准; ②冠心病中医证型为阳虚血瘀证, 满足血瘀质体质分类; ③诊断资料完整; ④患者知情同意。

排除标准: ①兼并中医其他体质分类者; ②存在手术治疗史者; ③对研究药物过敏者; ④合并皮肤疾病及溃疡者; ⑤合并认知、精神或肢体功能障碍者; ⑥护理依从性差或研究中途脱落者。

1.2 方法

对照组接受常规护理。给予口头健康教育, 对患者日常饮食、用药、运动、不良情绪和生活习惯等进行干预, 帮患者养成良好的生活方式, 加强自我生活管理能力, 定期随访, 了解患者冠心病控制情况。

实验组接受中医护理与中药熏蒸联合护理模式。

(1) 中医护理。以中医学理论为指导, 对患者进行辩证施护。①健康宣教。通过发放健康宣传手册、一对一讲解等方式普及血瘀质冠心病的特点、病因、治疗、日常起居护理等知识, 提高患者对疾病的认知水平, 提高自我保健能力。②日常起居护理。在发病期严格卧床休息, 为患者营造良好的休息环境, 保持室内空气流通, 适宜温湿度, 加强保暖御寒。身体康复期适度活动, 学会太极拳、穴位按揉等, 促进气血运行, 减轻血瘀。③情志护理。冠心病患者受病情影响, 多存在抑郁、焦虑等不良情志, 可采用移情易性法、音乐疗法等帮患者纾

解不良情志, 减轻心理负担, 保持心情舒畅。注意保持稳定情绪, 避免不良刺激诱发心绞痛。④饮食护理。血瘀质冠心病患者除了遵守营养清淡易消化饮食原则外, 还可以根据中医辨证施治理论, 适当食用山楂、桑葚、醋、红糖、猪羊肉等食物, 有助于活血养气, 疏通瘀滞。⑤辨证护理。留意患者发病特征, 如出现胸痛、心悸等症状, 需严密观测血压、心率、脉搏等生命体征; 对于睡眠障碍患者, 分析失眠原因, 创造安静睡眠环境, 通过药物和生活护理纠正失眠状况; 对于便秘患者, 叮嘱多饮水、多吃应季蔬菜水果, 规律排便, 减轻便秘。

(2) 中药熏蒸。采用活血舒筋药方进行熏蒸, 组方包括当归 20g, 牛膝、伸筋草、路路通、海桐皮、松节、积雪草各 15g, 姜黄、木瓜、赤芍药、防风、制没药、制乳香各 10g, 加水煎煮, 取汁 500 mL, 在熏蒸床水槽熏蒸, 30 min/次。

1.3 观察指标

对比两组血压水平、血糖水平和体质量指数、心绞痛发作评分和生活质量评分。

①分别在干预前和干预后 3 个月检测患者血压水平变化, 指标包括收缩压和舒张压。

②采用西雅图心绞痛量表评估患者心绞痛发作情况(12分)和疾病认知情况(15分)^[5], 最后换算成百分制, 得分越高代表该项表现越佳。

③采用美国波士顿 SF-36 简明生活质量调查表评估生活质量, 主要从生理功能、社会功能、躯体疼痛、精神健康、躯体角色、情绪角色、生命活动、总体健康 8 个维度调查, 取其平均分, 分数与生活质量成正比^[6]。

1.4 统计学方法

数据处理: SPSS24.0, 计数用 n (%) 描述, 计量用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比血压水平

干预前, 两组血压水平对比差异不大($P>0.05$), 干预后, 和对照组比较, 实验组血压水平更低($P<0.05$), 详见表 1:

2.2 对比心绞痛发作评分和生活质量评分

干预后, 实验组心绞痛发作评分和生活质量评分均高于对照组($P<0.05$), 详见表 2:

3 讨论

中医学理论认为, 冠心病发病机制主要由于心脉阻滞、气血不畅使心失所养导致, 多为阴阳亏虚、痰瘀阻络、气血不足, 血瘀质冠心病患者内腑存在血瘀,

表1 对比血压水平 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	干预前收缩压	干预后收缩压	干预前舒张压	干预后舒张压
对照组	38	169.72±16.73	143.46±12.52	89.53±9.54	78.63±6.47
实验组	38	169.47±16.48	128.42±11.26	89.25±9.32	73.64±6.32
<i>t</i>		0.066	5.506	0.129	3.401
<i>P</i>		0.948	0.000	0.897	0.001

表2 对比心绞痛发作评分和生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心绞痛发作	疾病认知	生活质量
对照组	38	77.48±4.57	81.47±5.47	71.36±5.78
实验组	38	84.62±4.25	93.67±5.52	82.48±5.85
<i>t</i>		7.053	9.678	8.335
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

易引发疼痛、出血,主要表现为胸肩部刺痛感,口唇发青、面色晦暗,心悸不宁,脉沉等,造成心绞痛发作。因此临床干预中应结合患者个体情况,通过辨证施护达到通络活血、理气化痰的目的。常规临床护理策略重在调节患者日常生活方式,通过控制血脂、血压、体重等改善患者病情,虽可起到一定作用,但不能针对血瘀质冠心病患者的病源进行调养,难以达到预期干预效果。本次研究结合了中医特色护理和中药熏蒸,这是一种相对新颖的科学护理干预模式,研究结果显示:经过干预,实验组心绞痛发作评分和生活质量评分比对照组更高($P < 0.05$)。说明该护理模式在改善患者血压更加理想,并且有效降低了心绞痛发作风险,使患者生活质量得到提升。

中医特色护理依托中医辨证施护理念,能专门针对血瘀质冠心病患者的切实情况实施健康宣教、日常起居护理、情志、饮食干预、辨证护理等,提升患者疾病认知,促进机体康复。中药熏蒸是一种古老的中医外治方法,利用药物煎煮蒸汽微粒,将药物直接渗透作用于皮肤内部穴位经络,熏蒸的高温可促进湿毒排出体外,促进药物吸收,从而促进血液循环,理气散瘀,达到调衡阴阳、驱邪外达的功效。将中医特色护理和中药熏蒸联合应用,可最大限度针对病因益气活血、温阳通脉,从而减少心绞痛发作频次,促进患者身体机能恢复。

综上所述,中药熏蒸联合中医护理对血瘀质冠心病康复效果显著,能有效调节身体机能,减轻疾病的危害,护理模式值得借鉴。

参考文献

- [1] 王永霞,吕焱璐,樊燕,等. 中药熏蒸联合中医护理干预对血瘀质冠心病患者康复效果的影响[J]. 光明中医,2020,35(2):282-285.
- [2] 宋丽波,景静,张贺,鞠建庆,赵楠,李静. 基于血瘀证与活血化痰理论探讨冯运华护理冠心病病人的临床经验[J]. 护理研究,2023,37(16):3033-3036.
- [3] 董振华,程芳,尤清文,史默怡. 中医外治法治疗气滞血瘀型稳定性冠心病合并抑郁临床观察[J]. 河北中医,2023,45(11):1796-1801.
- [4] 刘杰,王淑秀,吴丹丹. 中医特色护理在痰阻血瘀型冠心病中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(10):163-166.
- [5] 杨淑雅. 分析中医特色护理联合穴位贴敷治疗冠心病的效果[J]. 中文科技期刊数据库(引文版) 医药卫生,2023,0(2):0154-0156.
- [6] 任秀华. 中医护理对冠心病患者心理、睡眠、生活质量及满意度的影响[J]. 中华养生保健,2024,42(4):137-140.

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