

采取穴位敷贴联合情志护理对冠心病患者的影响分析

王 欣, 刘 晓, 雍明媚, 丁 微

南京市浦口区中医院 江苏南京

【摘要】目的 分析穴位敷贴联合情志护理用于冠心病患者的实际效果。**方法** 从 2024 年 2 月到 2025 年 2 月在我院接受治疗的冠心病患者里, 选出 66 人做研究。用随机数字表的办法, 把这些患者分成两组, 每组各 33 人。对照组用常规护理, 观察组在常规护理基础上额外加用穴位敷贴联合情志护理。比较效果。**结果** 护理后, 观察组的焦虑评分、抑郁评分都比对照组低, 左心室射血分数、心输出量都比对照组高, 总有效率也比对照组高 ($P < 0.05$)。**结论** 穴位敷贴联合情志护理能有效改善冠心病患者的不良情绪, 提高心功能, 建议推广使用。

【关键词】 穴位敷贴; 情志护理; 冠心病; 不良情绪; 心功能

【收稿日期】 2025 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250480

Analysis of the impact of acupoint application combined with emotional care on patients with coronary heart disease

Xin Wang, Xiao Liu, Mingmei Yong, Wei Ding

Pukou District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the practical effect of acupoint application combined with emotional care in patients with coronary heart disease. **Methods** From February 2024 to February 2025, 66 patients with coronary heart disease who were treated in our hospital were selected for the study. These patients were divided into two groups by the method of random number table, with 33 people in each group. The control group received conventional care, while the observation group, on the basis of conventional care, was additionally treated with acupoint application combined with emotional care. Compare the effects. **Results** After the nursing care, the anxiety score and depression score of the observation group were lower than those of the control group, the left ventricular ejection fraction and cardiac output were higher than those of the control group, and the total effective rate was also higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Acupoint application combined with emotional care can effectively improve the negative emotions of patients with coronary heart disease and enhance cardiac function. It is recommended to promote its use.

【Keywords】 Acupoint application; Emotional care; Coronary heart disease; Negative emotions; Cardiac function

冠心病是一种常见的心血管疾病, 其发病原因主要是冠状动脉粥样硬化造成血管腔狭窄或阻塞, 进而导致心肌缺血、缺氧或坏死。近年来, 这种病的发病数量增多, 对患者的生命健康有很大威胁^[1]。冠心病患者常常有负面情绪, 这些情绪不仅影响患者的生活质量, 还会让病情加重, 对疾病康复没好处。目前, 临床上治疗冠心病主要用药物、手术等方法, 同时配上相应的护理措施^[2]。穴位敷贴是中医常用的外治方法, 把药物敷在特定穴位上, 能起到疏通经络、调和气血的作用; 情志护理则是通过对患者进行心理疏导来改善他们的不良情绪。本研究目的是了解穴位敷贴联合情志护理对冠心病患者有什么影响, 给临床护理提供一些参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2024 年 2 月到 2025 年 2 月在我院接受治疗的冠心病患者里, 选出 66 人做研究。用随机数字表的办法, 把这些患者分成对照组和观察组, 每组各 33 人。对照组中, 男性 18 人, 女性 15 人; 年龄在 45-78 岁之间, 平均年龄是 (61.23 ± 6.54) 岁; 患病时间 1-10 年, 平均 (5.32 ± 2.15) 年。观察组中, 男性 17 人, 女性 16 人; 年龄在 46-77 岁之间, 平均年龄是 (60.89 ± 6.32) 岁; 患病时间 1-11 年, 平均 (5.56 ± 2.31) 年。两组患者可以放在一起比较。

1.2 方法

对照组用常规护理, 仔细观察患者的生命体征, 按照医生的嘱咐, 指导患者按时吃药, 保持良好生活习惯。

观察组在常规护理基础上, 加用穴位敷贴联合情志护理, 具体内容如下: 第一, 穴位敷贴 (1) 药物组成: 丹参、川芎、红花、黄芪、葛根各 20g, 把这些药物磨成细粉, 加适量凡士林调成糊状, 做成直径约 3cm、厚约 0.5cm 的药饼。(2) 选取穴位: 心俞、膻中、内关。(3) 操作方法: 把药饼敷在上述穴位上, 用医用胶布固定, 每次敷 4 小时, 每天 1 次, 10 天是一个疗程, 连续治疗 3 个疗程。(4) 注意事项: 敷贴前把患者的皮肤擦干净, 敷贴的时候仔细观察患者的皮肤情况, 如果出现皮肤发红、瘙痒、起疹子等过敏反应, 要马上取下药饼, 用清水把皮肤洗干净。第二, 情志护理 (1) 心理评估: 患者入院后, 通过和患者聊天、发调查问卷等方式, 了解患者的心理状态, 看看他们焦虑、抑郁的程度, 为制定适合个人的情志护理方案提供依据。(2) 情绪疏导: 根据对患者的心理评估结果, 对患者进行有针对性的情绪疏导。对于焦虑的患者, 给他们讲冠心病的相关知识, 包括病因、症状、治疗方法和预后等, 让患者了解疾病的特点, 减轻他们对疾病的恐惧; 对于抑郁的患者, 多和他们沟通交流, 鼓励患者说出自己的想法和感受, 给患者关心和安慰, 帮他们树立战胜疾病的信心。(3) 音乐疗法: 根据患者的喜好, 给他们放舒缓、好听的音乐, 像古典音乐、轻音乐等, 让患者在音乐中放松心情, 缓解不好的情绪。每天放 1-2 次, 每次 30-60 分钟。

1.3 观察指标

(1) 不良情绪

用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 对两组患者护理前后的焦虑、抑郁程度进行评价, 得分越高, 说明患者的焦虑、抑郁程度越严重。

(2) 心功能

用彩色多普勒超声心动图对两组患者护理前后的左心室射血分数 (LVEF) 和心输出量 (CO) 进行检测。

(3) 总有效率

显效: 患者的临床症状明显好转, 心电图检查结果基本恢复正常; 有效: 患者的临床症状有所好转, 心电图检查结果有改善; 无效: 患者的临床症状没有明显好转, 甚至变得更严重。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 统计学软件处理数据。计量资料用 t 检验; 计数资料 χ^2 检验。P<0.05 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后不良情绪比较

观察组的 SAS 评分、SDS 评分都比对照组低 (P<0.05), 见表 1。

2.2 两组患者护理前后心功能比较

观察组的 LVEF、CO 都比对照组高 (P<0.05), 见表 2。

2.3 两组患者总有效率比较

观察组的总有效率是 93.94%, 比对照组的 75.76% 高 (P<0.05), 见表 3。

表 1 两组患者护理前后不良情绪比较 (x±s, 分)

组别 (n)	护理前 SAS 评分 (分)	护理后 SAS 评分 (分)	护理前 SDS 评分 (分)	护理后 SDS 评分 (分)
观察组 (n=33)	55.98±5.12	35.67±3.21	55.23±4.76	34.56±3.12
对照组 (n=33)	56.32±5.21	45.23±4.12	55.67±4.89	44.89±3.98
t	0.267	10.515	0.370	11.734
P	0.790	0.000	0.712	0.000

表 2 两组患者护理前后心功能比较 (x±s)

组别 (n)	护理前 LVEF (%)	护理后 LVEF (%)	护理前 CO (L/min)	护理后 CO (L/min)
观察组 (n=33)	44.89±4.05	60.12±4.23	4.15±0.52	5.67±0.71
对照组 (n=33)	45.23±4.12	52.34±3.89	4.21±0.56	4.89±0.62
t	0.338	7.777	0.451	4.754
P	0.736	0.000	0.653	0.000

表 3 两组患者总有效率比较[n (%)]

组别 (n)	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=33)	20 (60.61)	11 (33.33)	2 (6.06)	31 (93.94)
对照组 (n=33)	12 (36.36)	13 (39.40)	8 (24.24)	25 (75.76)
χ^2				4.243
P				0.039

3 讨论

冠心病在中医里属于“胸痹”“心痛”等范畴,其发病原因主要是正气不足、气滞血瘀、痰浊阻碍等导致心脉不通。穴位敷贴是中医外治法的重要部分,把药物敷在特定穴位上,药物能通过皮肤吸收,直接作用到发病的地方,从而起到疏通经络、调和气血、活血化瘀、益气养心的作用^[3]。本研究中选的心俞穴是心经的背俞穴,能宽胸理气、活血通络;膻中穴是气之会穴,能宽胸利气、通络止痛;内关穴是手厥阴心包经的络穴,能宁心安神、理气止痛;足三里穴是足阳明胃经的合穴,能健脾益气、扶正祛邪^[4-5]。把丹参、川芎、红花等有活血化瘀作用的药物敷在这些穴位上,能一起发挥作用,改善心肌的血液循环,增加心肌的供血供氧,从而改善心功能。情志护理是中医护理的重要内容,中医认为“怒伤肝”“喜伤心”“思伤脾”“忧伤肺”“恐伤肾”,不好的情绪会导致脏腑功能失调,让病情加重。本研究中,通过对患者进行心理评估、情绪疏导、音乐疗法等情志护理措施,能有效改善患者的不良情绪,让患者保持好的心态,积极配合治疗和护理^[6-7]。

本研究结果显示,穴位敷贴联合情志护理能有效改善冠心病患者的焦虑、抑郁等不良情绪。这可能是因为穴位敷贴中的药物能通过经络作用于心脏,调节心脏功能,同时情志护理能缓解患者的心理压力,让患者的情绪保持稳定。另外,穴位敷贴联合情志护理能提高冠心病患者的心功能。原因可能是穴位敷贴中的活血化瘀药物能改善心肌缺血、缺氧的情况,促进心肌细胞的代谢和修复,从而提高心功能;而情志护理能减轻患者的心理负担,降低交感神经的兴奋性,减少心脏的耗氧量,有利于心功能的恢复^[8-9]。

总的来说,穴位敷贴联合情志护理能有效改善冠心病患者的不良情绪,提高心功能,提升治疗总有效率,是一种安全、有效的护理方法,适合在临床上推广使用。

参考文献

- [1] 殷艺丹,王晓玲,周乐怡,等.循证-情志护理配合 Teach-back 健康教育在老年高血压合并冠心病患者中的应用[J].临床心身疾病杂志,2025,31(04):145-149.
- [2] 邱倩,廖丽婷,温彩云,等.基于中医情志护理的健康宣教结合五音疗法对冠心病经皮冠状动脉介入术后患者焦虑抑郁及睡眠质量的影响[J].中国当代医药,2024,31(26): 179-183.
- [3] 徐薇薇.穴位敷贴联合情志护理对冠心病患者的疗效影响[J].南通大学学报(医学版),2024,44(02):194-196.
- [4] 林航,宁诗琪,蔡瑞秀,等.情志护理对冠心病患者负性情绪、睡眠和应对方式的影响[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(02):137-139.
- [5] 刘兰.中医情志护理联合耳穴压豆干预对冠心病不稳定型心绞痛患者的改善效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(16):87-90.
- [6] 张丰,刘霞,陈王丽,等.中医护理在冠心病患者康复中的应用现状与进展[J].中医药管理杂志,2023,31(09):64-66.
- [7] 刘志新,刘琼,王静.循证-情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[J].护理研究,2023,37(09):1682-1685.
- [8] 董晓双,李婷,董晓婷.中医辨证护理在冠心病中的价值[J].实用中医内科杂志,2023,37(02):86-88.
- [9] 曾小花.耳针配合情志护理在冠心病伴失眠患者中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(23):153-154.

版权声明: ©2025 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