

急诊眩晕患者应用耳穴埋籽法的 护理效果分析

兰小飞

珠海市中西医结合医院急诊科, 广东 珠海

收稿日期: 2021年10月11日; 录用日期: 2021年12月17日; 发布日期: 2021年12月29日

摘要

目的: 探讨急诊眩晕患者应用耳穴埋籽法的护理效果。方法: 选取从2020年1月~2021年6月我院急诊科收治的急诊眩晕患者患者136例作为作为研究对象, 采用简单随机抽样的方式随机分为研究组和对照组, 对照组采用常规临床治疗和综合护理方案, 研究组在对照组的基础措施上增加加用耳穴埋籽法的护理。研究两组急诊眩晕患者护理效果, 包括治疗效果、护理依从性、护理满意度等。结果: 研究组的治疗效果明显高于对照组($X^2 = 5.31, P < 0.05$); 研究组护理依从性高于对照组($X^2 = 10.26, P < 0.05$); 研究组护理满意度比对照组高($X^2 = 9.69, P < 0.05$)。结论: 采用耳穴埋籽法护理对急诊眩晕患者的应用效果非常显著, 在疗效、依从性、满意度上都极大的提升。在临床急诊眩晕患者护理应用中有着非常重要意义。

关键词

急诊, 眩晕患者, 耳穴埋籽法, 护理效果, 护理依从性

Analysis on the Nursing Effect of Ear Point Seeding in Emergency Vertigo Patients

Xiaofei Lan

The Emergency Department, Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

Received: Oct. 11th, 2021; accepted: Dec. 17th, 2021; published: Dec. 29th, 2021

Abstract

Objective: To explore the nursing effect of ear point seeding in emergency vertigo patients. **Methods:** 136 cases of vertigo patients treated in the emergency department of our hospital from Jan-

uary 2020 to June 2021 were selected as the research object, the control group used routine clinical treatment and comprehensive nursing program. The control group adopted routine clinical treatment and comprehensive nursing program, and the research group added ear point burying method of nursing on the basic measures of the control group. To study the nursing effect of two groups of patients with emergency vertigo, including treatment effect, nursing compliance, nursing satisfaction. Results: The therapeutic effect of the study group was significantly higher than that of the control group ($X^2 = 5.31, P < 0.05$). The nursing compliance of study group was higher than that of control group ($X^2 = 10.26, P < 0.05$). The nursing satisfaction of study group was higher than that of control group ($X^2 = 9.69, P < 0.05$). Conclusion: Ear acupoint seeding method is very effective for emergency vertigo patients significant, significant improvement in efficacy, compliance, and satisfaction. In clinical emergency vertigo patient nursing application has very important meaning.

Keywords

Emergency, Vertigo Patients, Auricular Seed Embedding Method, Nursing Effect, Nursing Compliance

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

眩晕症是临床上非常常见的一种疾病，眩晕症患者身体的平衡功能将出现严重障碍，具有多发性。在发病时常常出现头晕、眼花、眼前发黑、恶心呕吐等症状；但是眩晕症大多是以头晕和眼花为主症的一类疾病，随着社会的快速发展，生活压力越来越大，眩晕症的发病率也不断升高，严重的降低了人们生活的质量。鉴于此，患者发病入院后采用正确的治疗合护理方案非常重要，将对患者的身体康复带来直接的利益。目前眩晕症的治疗方法在国内国外均有大量研究探索，给临床治疗提供了大量可行性的方案，但是，通过大量的文献综述分析后发现，在眩晕症患者的护理领域内，目前的研究文献寥寥无几，而护理作为与临床治疗紧密配合的角色，在病人的康复过程中是非常重要的环节。运用常规的综合护理方案护理眩晕患者，虽然能够缓解病情，但是效果并不好，非常有必要研究探索新的护理模式运用于临床[1]。本次研究中，以眩晕症为疾病主要临床表现的患者为对象，采用耳穴埋籽法的护理方案开展实验研究，其临床效果显著，不但提高了患者的治疗效果，还提高了急症眩晕患者的治疗依从性和对护理的满意度。具体报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

通过医院伦理委员会批准、患者及其家属知情同意，并签署知情同意后，选取2020年2月至2021年6月我院急症眩晕患者为实验对象。严格按照纳入与排除标准后，本次研究共计纳入136例患者作为研究对象，分为研究组和对照组，每组68例，对照组中，男32例，女36例，年龄48~78岁，平均年龄(65 ± 4.69)岁；体质量53~69 kg，平均(58.39 ± 3.57) kg；急性发作时临床评分为5~15分，平均(8 ± 2.5)分。实验组中，男38例，女30例，年龄45~79岁，平均年龄(66 ± 6.95)岁；体质量51~63 kg，平均(56.39 ± 3.57)

kg; 急性发作时临床评分为 4~15 分, 平均(7 ± 3.3)分。对照组实行常规护理模式进行护理, 内容包括基础护理, 用药护理以及心理护理等。研究组在对照组综合护理的基础上增加耳穴埋籽法的护理方法。探索耳穴埋籽法的护理方法在患者的治疗效果、治疗依从性、及满意的差异, 两组患者一般资料方面差异没有统计学意义($P > 0.05$), 其他差异具有可比性。

纳入标准: ① 明确诊断为眩晕症; ② 无其他严重合并症; ③ 无其他器官损坏, 可配合本次实验的; 对实验内容、目的做到知晓, 签定知情同意书[2]。

排除标准: ① 患严重高血压, 收缩压 ≥ 180 mmHg, 舒张压 ≥ 110 mmHg; ② 患者因继发性高血压导致眩晕的; ③ 研究时患有糖尿病; ④ 不配合本次实验的; ⑤ 中途退出的研究者; ⑥ 合并其他器官或系统的严重疾病的[3]。

2.2. 研究方法

对照组患者在入院后使用医嘱开展护理, 包括入院眩晕症疾病的相关健康教育知识讲解、以及进行用药护理与患者心理护理干预等。研究组采用中西医结合护理。针对不同患者给予个体化、规范化护理方式, 具体管理内容及方法如下:

2.2.1. 对照组护理方法

行常规综合护理, 包括① 生理性补液和药物配合护理; ② 提供环境舒适, 为患者提供舒服、卫生环境; ③ 健康教育宣传, 告诉患者重要的注意事项; ④ 心理支援, 根据患者心理和情绪状态, 评估家庭与社会情况, 如果出现了问题时候, 需要进行谈心排解。

2.2.2. 研究组护理方法

在对照组的基础护理上增加耳穴埋籽法护理: 穴位主要选择神门、降压沟、皮质下、内分泌、三焦、交感。操作方法: 对耳廓进行消毒处理, 脱脂后, 对其进行按摩。取王不留行籽, 用清水冲洗干净, 放入 75% 酒精中浸泡 24 h, 消毒晾干备用。然后将橡皮胶布剪成 $0.5 \text{ cm} \times 0.5 \text{ cm}$, 并贴上王不留行籽, 贴于所选穴位上, 嘱患者每日按压穴位 3~5 次, 每次, 30~60 s, 注意按压时不能撵, 应用拇指和食指指腹前后按压, 出现痛、麻、胀及耳廓潮红为度。每次贴一个耳廓, 2~3 天后贴另一只, 两耳交替, 15 天为 1 疗程[4]。

2.3. 观察指标

2.3.1. 患者治疗效果情况

分级为显效、有效、无效三个等级, 其中显效: 效果非常显著; 有效: 有明显的改善, 但是未达到显效标准; 无效: 患者治疗前后无差异变化。治疗有效率 = (显效 + 有效)/总人数 $\times 100\%$ [5]。

2.3.2. 治疗依从性

记录两组患者在入院到出院时的依从性情况, 包括依从性好、一般和较差 3 个维度。

2.3.3. 满意情况

护理满意度量表进行评价, 满意度分为满意、比较满意及不满意三个等级。满意度 = (满意 + 比较满意)/总人数 $\times 100\%$ 。

2.4. 统计学方法

收集数据使用 SPSS24.0 系统软件进行均数、构成比等表述, 对于非连续型变量组间的差异检验用 χ^2

检验; $P < 0.05$ 表示存在统计学差异, $P < 0.01$ 表示存在显著差异。

3. 结果

3.1. 研究组与对照组间的治疗效果

根据表 1 可知, 研究组患者的治疗有效率为 98.53%, 对照组患者的治疗有效率为 82.35%, 研究组疗效显著高于对照组($p < 0.01$)。

Table 1. Comparison of therapeutic effects between the study group and the control group [n (%)]

表 1. 研究组与对照组间的治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
研究组	68	54 (79.41)	13 (19.12)	1 (1.47)	67 (98.53%)
对照组	68	32 (47.06)	24 (35.29)	12 (17.65)	56 (82.35%)
统计量	/		5.31		
p 值	/		0.00001		

3.2. 研究组与对照组治疗依从性、满意度比较

根据表 2 可知, 研究组患者依从性为 97.06%, 对照组患者依从性为 73.53%, 研究组依从性高于对照组($p < 0.05$); 研究组患者满意度为 97.06%, 对照组患者满意度为 76.47%, 研究组对护理的满意度高于对照组($p < 0.05$)。

Table 2. Comparison of treatment compliance and satisfaction between the two groups [n (%)]

表 2. 两组患者治疗依从性、满意度比较[n (%)]

指标	研究组	对照组	统计量	p 值
依从性				
依从性好	52 (76.47)	36 (52.94)	10.26	0.0012
依从性一般	14 (20.59)	14 (20.59)		
依从性差	2 (2.9)	18 (26.47)		
满意度				
满意	54 (79.41)	40 (58.82)	9.69	0.0001
比较满意	12 (17.65)	12 (17.65)		
不满意	2 (2.9)	16 (23.53)		

4. 讨论

眩晕往往是多种疾病的一种共同临床特征表现。发生眩晕会几种情况, 一是运动错觉状的眩晕模式, 包括直线性、旋转性眩晕。而旋转性眩晕是在临床上, 非常常见的一种, 又可以分为自动感旋转性眩晕和他动感旋转性眩晕。本次研究对照组采用常规的临床综合护理, 观察组在对照组基础上增加采用耳穴埋籽法的护理。对比观察分析两组临床疗效和患者依从性以及满意度评分。结果显示: 研究组患者的疗效为 98.53%, 对照组患者的疗效为 82.35%, 研究组疗效好于对照组($p < 0.05$)。研究组患者依从性为 97.06%, 对照组患者依从性为 73.53%, 研究组依从性高于对照组($p < 0.05$); 研究组患者满意度为 97.06%, 对照组患者满意度为 76.47%, 研究组对护理的满意度高于对照组($p < 0.05$)。研究结果证明采用耳穴埋籽法的护理能够有效改善临床症状, 促进恢复。耳穴埋籽法治疗眩晕病不仅有较好的疗效, 并且此护理法

操作简单,患者易于接受,提高了患者满意度。建议推广使用。

本次课题研究对眩晕患者具有深远的意义,但是在设计上只从疗效、依从性及满意度开展了研究,导致目前研究结果比较局限性,后期将优化研究设计方案,增加研究的项目,进一步深入开展研究分析研究。

参考文献

- [1] 中华医学会神经病学分会,中华神经科杂志编辑委员会. 眩晕诊治多学科专家共识[J]. 中华神经科杂志, 2017, 50(11): 805-812.
- [2] 刘博,杨旭,周荣斌,朱华栋. 眩晕急诊诊断与治疗专家共识[J]. 中华急诊医学杂志, 2018, 27(3): 248-253.
- [3] 刘海燕,刘桂秀. 老年眩晕症 63 例心理护理[J]. 长江大学学报(自然科学版), 2011, 8(8): 191-192.
- [4] 周光莹. 加味益气聪明汤结合针灸治疗颈性眩晕的临床观察[J]. 中西医结合研究, 2020, 12(2): 94-96.
- [5] 章燕幸,吴承龙,钟芳芳,等. 小剂量劳拉西泮治疗老年人良性阵发性位置性眩晕成功复位后残余头晕的疗效评估[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 35(12): 1313-1316.