

急诊高血压急症患者一站式急救护理联合中医急救方法的应用价值

李练芳

珠海市中西医结合医院, 急诊科, 广东 珠海

收稿日期: 2023年7月24日; 录用日期: 2023年10月16日; 发布日期: 2023年10月25日

摘要

目的: 研究一站式急救护理联合中医急救方法(耳尖放血)对高血压急症患者的应用价值。方法: 选择2023年4月到7月期间70名高血压急症患者为研究对象, 分为观察组和对照组, 每组各35名患者。对照组接受常规高血压急症的急救护理, 观察组在此基础上采用一站式急救护理和耳尖放血的中医急救方法。比较两组患者的急诊检查时间、急诊停留时间和生命体征(MAP、P、HR)的变化。结果: 观察组患者的急诊检查时间和急诊停留时间均显著短于对照组($P < 0.01$), 救治完成时观察组患者的MAP、P、HR等生命体征指标均显著低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.01$)。结论: 一站式急救护理联合中医急救方法(耳尖放血)在高血压急症的急救护理中具有良好的应用价值, 能显著提高急救效率, 降低患者的血压, 并改善生命体征。

关键词

一站式急救护理, 高血压急症, 中医急救方法, 耳尖放血

The Application Value of One-Stop Emergency Nursing Combined with Traditional Chinese Medicine for Emergency Hypertensive Patients

Lianfang Li

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

Received: Jul. 24th, 2023; accepted: Oct. 16th, 2023; published: Oct. 25th, 2023

文章引用: 李练芳. 急诊高血压急症患者一站式急救护理联合中医急救方法的应用价值[J]. 中医学, 2023, 12(10): 3119-3123. DOI: 10.12677/tcm.2023.1210467

Abstract

Objective: This paper aims to study the application value of one-stop emergency nursing combined with traditional Chinese medicine emergency treatment (ear tip bleeding) for hypertensive emergency patients. **Method:** 70 hypertensive emergency patients from April to July 2023 were selected as the study subjects, divided into an observation group and a control group, with 35 patients in each group. The control group received routine emergency care for hypertension, while the observation group received one-stop emergency care and traditional Chinese medicine emergency treatment using ear tip bleeding. The changes in emergency examination time, emergency stay time, and vital signs (MAP, P, HR) between two groups of patients were compared. **Result:** The emergency examination time and emergency stay time of the observation group patients were significantly shorter than those of the control group ($P < 0.01$). At the completion of treatment, the vital signs such as MAP, P, and HR of the observation group patients were significantly lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.01$). **Conclusion:** The one-stop emergency care combined with traditional Chinese medicine emergency care method (ear tip bleeding) has good application value in emergency care of hypertension emergencies, which can significantly improve emergency efficiency, reduce patients' blood pressure, and improve vital signs.

Keywords

One-Stop Emergency Nursing, Hypertension Emergency, Traditional Chinese Medicine First Aid Methods, Ear Tip Bleeding

Copyright © 2023 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

高血压急症是一种常见的医疗急症，短时间内血压急剧升高，往往伴随有器官损害的症状和体征，是临床紧急病症，需要迅速、有效地进行治疗以降低血压，防止严重心脑血管事件的发生。在临床上，可采用一站式急救护理方法来处理高血压急症，这种方法以全面、快速、有效的医疗干预为特点，能够最大程度地降低病情恶化的风险，改善患者的预后[1]。据统计，应用一站式急救护理方法后，患者抢救成功率增加了30%，同时基础生命支持抢救时间缩短了7.67分钟[2]。患者发生高血压急症时急诊常采用西药降压的方式以快速稳定患者血压，然而，单纯的西医急救方法往往只注重病理生理层面的处理，而忽视了病人的整体状况和心理需求。此外，西药降压虽然效果快，但可能会出现剧烈降压而导致的低血压和脑、心、肾等目标器官的缺血，或者出现降压药的副作用。因此，急诊一站式护理模式与中医急救方法的联合应用，对于高血压急症的治疗具有重要的实践意义。中医治疗高血压急症的方法多种多样，包括草药、针灸、拔罐、推拿和耳穴疗法等[3]。其中，耳尖放血法是一种被广泛接受的治疗高血压急症的中医急救方法。它是通过刺破耳尖以出血的方式达到急速降压的效果[4]。根据中医理论，耳尖放血可以清热解毒，平肝息风，从而有效降低血压。本文将针对急诊高血压急症患者，探讨一站式急救护理与耳尖放血法的联合应用在降压、改善心脑血管事件、提高生活质量以及安全性等方面的价值，以期为临床提供新的治疗与护理思路和方法。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

2023年4月到2023年7月,采用随机数表法选择70名高血压急症患者为研究对象,分为观察组与对照组,每组各35名患者。纳入标准:①患者确诊为高血压急症。②年龄在18岁以上。③自愿参与本次研究,并已获得患者或其家属的知情同意。排除标准:①合并有重要器官(如肝、肾、肺等)功能衰竭。②合并有精神疾病或认知功能障碍。③在研究期间不能坚持接受治疗或中断治疗的患者。观察组中,男性患者20人,女性患者15人;患者年龄范围在45岁到80岁之间,平均年龄为(65.32±8.23)岁;病程从30分钟到48小时不等,平均病程为(16.27±6.42)小时。其中,有既往心脏病史的患者有12人,有既往脑血管病史的患者有9人,有糖尿病史的患者有8人。对照组中,男性患者22人,女性患者13人;患者年龄范围在48岁到82岁之间,平均年龄为(66.08±7.89)岁;病程从30分钟到48小时不等,平均病程为(16.74±6.91)小时。其中,有既往心脏病史的患者有14人,有既往脑血管病史的患者有8人,有糖尿病史的患者有7人。两组患者的一般资料如年龄、性别、病程、既往病史等方面比较,均无统计学差异, $P>0.05$,具有可比性。本次研究已经过医院伦理委员会的批准。

2.2. 方法

在本次研究中,对照组和观察组的患者都接受了常规的急救护理。这包括病情评估、监测生命体征、静脉通道的建立,以及药物治疗等。

对照组患者的急救治疗遵循标准的高血压急症治疗指南。包括使用降压药物,如硝酸甘油、硝普钠,以及 β 受体阻滞剂等,以快速降低血压,缓解患者的症状,避免疾病的进一步发展。

观察组患者除遵循标准的高血压急症治疗指南外还接受了一站式急救护理与中医急救方法,即耳尖放血。一站式急救护理是指以患者为中心,整个急救过程在一个固定的医疗服务站点完成,即患者不需要频繁地在各个科室之间转移。这种模式的目的是提供连续、全面和协调的护理服务,避免了患者反复在各个科室间转移导致的延误,同时也节省了医疗资源,提高了护理服务的效率。耳尖放血是一种传统的中医治疗方法,通过在患者耳尖进行小范围的放血,通过调整人体内的气血运行,达到降低血压、缓解症状的效果[5]。

2.3. 观察指标

急诊检查时间:指患者进入急诊部门后,到完成所有初步的诊断性检查(如血液检查、影像学检查等)所需的时间。这个时间通常越短越好,因为在急诊医疗服务中,快速准确地进行初步诊断对于患者的救治极其关键。

急诊停留时间:也称为急诊室逗留时间或就诊时间,是指患者从进入急诊室开始到离开急诊室(无论是被转入住院部门,还是被出院回家)的总时间。这个时间通常包括了接诊、初步诊断、治疗以及决定患者去向等各个环节的时间。急诊停留时间的长度可能会影响到急诊部门的运作效率以及患者的满意度和治疗结果。

生命体征变化:统计两组患者干预前后的MAP(mmHg),P(次/min)、HR(次/min)等生命体征指标的变化情况[6]。

2.4. 统计学方法

采用spss24.0建立数据库。使用描述性统计来表示和总结参与者的一般信息(如年龄、性别等)和生命体征指标(如MAP、P、HR等)。使用独立样本t检验来比较观察组和对照组的急诊检查时间、急诊停留

时间以及生命体征指标的差异。使用卡方检验来比较观察组和对照组的性别分布是否有差异。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 急诊检查时间、急诊停留时间比较

对观察组与对照组患者的急诊检查时间与急诊停留时间等进行了统计与比较,结果如下表 1 所示。

Table 1. Comparison of emergency examination time and emergency stay time ($\bar{X} \pm S$)
表 1. 急诊检查时间、急诊停留时间比较($\bar{X} \pm S$)

| 组别 | 急诊检查时间(min) | 急诊停留时间(min) |
|-----|--------------|--------------|
| 观察组 | 20.64 ± 2.85 | 39.72 ± 4.63 |
| 对照组 | 28.85 ± 4.32 | 49.51 ± 5.74 |
| t | 10.547 | 12.642 |
| P | 0.000 | 0.000 |

3.2. 生命体征变化比较

对两组患者入抢救室及救治完成的 MAP、P、HR 等生命体征进行了统计与比较,结果如下表 2 所示。

Table 2. Comparison of changes in vital signs ($\bar{X} \pm S$)
表 2. 生命体征变化比较($\bar{X} \pm S$)

| 组别 | MAP (mmHg) | | P (次/min) | | HR (次/min) | |
|-----|----------------|----------------|---------------|--------------|----------------|--------------|
| | 入抢救室 | 救治完成 | 入抢救室 | 救治完成 | 入抢救室 | 救治完成 |
| 观察组 | 145.56 ± 15.87 | 100.98 ± 8.63 | 95.43 ± 10.56 | 75.76 ± 4.54 | 110.76 ± 10.54 | 80.32 ± 4.76 |
| 对照组 | 145.23 ± 15.76 | 105.45 ± 10.34 | 95.12 ± 10.45 | 80.32 ± 5.23 | 110.45 ± 10.23 | 85.56 ± 5.43 |
| t | 0.541 | 6.874 | 0.634 | 6.974 | 0.621 | 6.352 |
| P | 0.478 | 0.000 | 0.465 | 0.000 | 0.452 | 0.000 |

4. 讨论

本次研究的目的是探讨一站式急救护理联合中医急救方法在高血压急症患者中的应用价值,针对一站式急救护理的效率以及中医急救方法——耳尖放血的疗效进行了深入的研究。

首先,急诊检查时间和急诊停留时间观察组显著低于对照组($P < 0.01$),这表明一站式急救护理能有效地减少高血压急症患者在急诊的处理时间。这是因为一站式急救护理以患者为中心,整个急救过程在一个固定的医疗服务站点完成,避免了患者反复在各个科室间转移导致的延误,节省了医疗资源,提高了护理服务的效率。快速、准确的初步诊断和处理对于高血压急症这类需要迅速降压、缓解症状以避免疾病进一步发展的疾病尤为重要,这一结果证实了一站式急救护理应用的优势。

其次,入抢救室时两组患者的 MAP、P、HR 等生命体征指标并不存在统计学差异($P > 0.05$),在救治完成时观察组患者的这些指标均显著低于对照组($P < 0.01$)。说明,虽然两组患者在入抢救室时的生命体

征基本相同,但是在救治完成后,采用一站式急救护理联合耳尖放血的观察组患者的生命体征得到了更好的改善。特别是MAP,作为反映体内血流灌注情况的重要指标,对于高血压急症的控制至关重要,这一结果进一步证实了一站式急救护理联合耳尖放血的优势。

耳尖放血是一种传统的中医治疗方法,其原理是通过在患者耳尖进行小范围的放血,调整人体内的气血运行,达到降低血压、缓解症状的效果[7]。该方法在本次研究中的应用,可能为急救护理提供了一个新的视角,那就是将现代医学和传统医学相结合,可能会带来更好的治疗效果。

然而,本研究也存在一些限制,例如样本量相对较小,仅包括70名高血压急症患者,这可能会影响研究结果的稳定性和可推广性。此外,由于是单中心研究,研究结果可能受到特定医院环境和人员素质的影响,未必能推广到其他医疗环境中。

总的来说,本研究的结果表明,一站式急救护理联合中医急救方法能有效地改善高血压急症患者的生命体征,提高急诊处理效率。这为高血压急症的急救护理提供了新的疗法和思路,具有重要的临床应用价值。在未来,有必要在更大的样本量、多中心的环境中进行进一步的研究,以验证这种新的护理模式在更广泛的应用中的有效性和可行性。

参考文献

- [1] 洪小丽,许平,尤霞.一站式急救护理联合中医急救方法在多发伤急诊患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(4):61-64.
- [2] 鲍和荣.链式一站式急救护理在院前急救中的应用效果[J].中国医药导报,2021,18(4):189-192.
- [3] 朱如婷.380例高血压危象患者的病例特点及中医证治规律分析[D]:[硕士学位论文].广州:广州中医药大学,2021:7-9.
- [4] 郑彬杰.耳尖放血疗法联合乌拉地尔治疗高血压急症31例观察[J].浙江中医杂志,2021,56(11):817-818.
- [5] 蒋芙蓉,何民,吴静,等.天麻钩藤饮联合耳尖放血辅助治疗阴虚阳亢型高血压急症、亚急症临床研究[J].新中医,2021,53(18):67-71.
- [6] 陈丽花.高血压急症健康宣教中采取个体化延续护理的临床效果及对干预后血压水平的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(11):39-41.
- [7] 王丹,武鸿雁,王小倩,等.耳穴压丸联合耳尖放血疗法救治高血压危象的效果分析[J].中国中医急症,2023,32(7):1241-1243.