

DOI: 10. 12209/CAIM202309170004

· 中西医结合临床案例 ·

1 例应用引导性音乐想象技术及穴位贴敷疗法 改善患者术前血压的中医护理体会

侯雪敏¹, 黄砚萍², 方晓梅¹

(1. 中国中医科学院西苑医院 周围血管科, 北京 100091;

2. 中国中医科学院西苑医院 脾胃病科, 北京 100091)

摘要: 本文总结 1 例胸主动脉溃疡患者行腔内隔绝术术前的中医护理体会。以中医情志护理为指导, 对患者进行辨证分析, 应用引导性音乐想象技术以及穴位贴敷疗法对其术前血压进行干预, 经过积极救治与护理, 患者顺利康复出院。

关键词: 中医情志护理; 引导性音乐想象技术; 穴位贴敷; 血压; 术前干预

Traditional Chinese Medicine nursing experience in improving preoperative blood pressure in a patient by using guided music imagination technology and acupoint application therapy

HOU Xuemin¹, HUANG Yanping², FANG Xiaomei¹(1. Peripheral Vascular Department, Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences,
Beijing 100091;2. Spleen and Stomach Diseases Department, Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences,
Beijing 100091)

ABSTRACT: This article summarizes the experience of Traditional Chinese Medicine nursing in a patient with thoracic aortic ulcer before undergoing intraluminal isolation surgery. Guided by Traditional Chinese Medicine emotional care and conducted dialectical analysis on the patient, the guiding music imagination technology and acupoint application therapy were applied to intervene the preoperative blood pressure. After active treatment and nursing, the patient recovered smoothly and was discharged.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine passion nursing; guiding music imagination technology; acupoint application; blood pressure; preoperative intervention

胸主动脉溃疡是指胸主动脉壁局部病变, 形成溃疡, 可能导致主动脉瘤、动脉夹层的形成, 甚至动脉破裂等; 其特点是发病急、进展快、严重威胁患者生命, 属于急性主动脉综合征的一种^[1]。这类患者常常因病情危重自感预后较差, 容易出现不良得情绪, 而人体情绪的失控又极易引发机体的应激反应, 最常见的是血压的波动^[2]; 此外, 便秘也是引起血压控制不佳, 甚至骤升骤降的另一重要因素^[3]。血压与主动脉疾病密切相关, 有研究显示血压、血脂控制

不佳, 可能使其发展、演变成主动脉夹层, 甚至动脉破裂^[4]。根据 2017 年欧洲血管外科协会最新指南建议, 患者术前的最佳心率应控制在 60 次/min 以下, 收缩压则维持在 100 ~ 120 mmHg 效果最佳^[5]。本文总结 1 例应用引导性音乐想象技术联合穴位贴敷疗法对胸主动脉溃疡患者进行术前血压干预的中医护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 65 岁, 主因“发现胸主动脉瘤 1 周”

收稿日期: 2023-09-17

通信作者: 黄砚萍, E-mail: yunxiaopan@126.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

于2023年7月19日收住我科。刻下症:患者神清、精神可,纳眠差,大便干燥,2日一行,排便不畅感,小便调。患者既往Ⅱ型糖尿病3年,磷酸西格列汀片1片/天降糖治疗;高血压20余年,最高210/110 mmHg,琥珀酸美托洛尔缓释片1片/天,硝苯地平控释片60 mg/天,厄贝沙坦氢氯噻嗪片1片/天控制血压,近期血压控制不佳,收缩压波动在105~170 mmHg,舒张压波动在70~90 mmHg之间,诊断冠状动脉粥样硬化性心脏病5天,慢性乙型病毒性肝炎病史,陈旧性脑梗塞病史。西医诊断:胸主动脉溃疡。中医诊断:胸痛;辨证分型:痰瘀阻络证。

患者7月19日入院当天自诉已有3天未解大便,有便意但排便不畅,情绪激动;根据患者情况给予穴位贴敷疗法,治疗第1天顺利排便一次,后遵医嘱给予患者穴位贴敷疗法治疗;另于7月28日行“胸主动脉支架植入+升主动脉造影术”,患者术后恢复良好,于2023年8月2日出院。

2 护理

2.1 护理评估

便秘诊断标准参考《便秘评分量表CCS》评分,得分越高表示便秘程度越严重。患者得分为16分,属便秘。焦虑诊断标准参考《焦虑自评量表SAS》,患者干预前得分61分,属中度焦虑。根据2023年最新发布的“血压标准”,正常标准血压130/85 mmHg, >160/100 mmHg为二级高血压;患者血压最高210/110 mmHg,属高血压。

2.2 护理诊断

便秘:与排便形态异常有关。焦虑:与手术有关。生命体征改变的可能:与血压波动有关。

2.3 护理计划

根据患者的护理问题,制定以下护理计划:①运用穴位贴敷疗法,改善患者便秘的症状,缓解患者便秘;②运用引导性音乐想象技术缓解患者焦虑状态,改善患者术前血压;辅以中医特色护理技术将患者血压维持在相对稳定的临界状态,尽可能减少血压波动。

2.4 护理措施

2.4.1 穴位贴敷疗法

遵医嘱予患者穴位贴敷治疗。取穴:神阙。中药方剂:大黄、芒硝粉、枳实、厚朴、生地、当归以1:5:2:2:2:3配比,制成药丸备用。操作方法:将我院制剂室提前制作好的药丸,放于5×5 cm的专

用贴上,贴敷于所选穴位,4小时后取下,1次/天,7天为一个疗程,持续2周。

2.4.2 引导性音乐想象技术

运用《参观苹果园》进行引导性想象。共包括三个步骤:①引导患者全身放松(深呼吸,保持心情平静);②音乐场景想象,调动患者积极情绪(倾听者根据倾听内容想象相关场景);③引导训练结束。操作方法:护理人员向患者解释引导性音乐想象技术的目的和方法,让患者取放松、舒适的体位平卧,引导其放松;可以提前为患者展示引导性音乐想象中的场景画面,以增强患者对想象画面的体验;之后为其佩戴耳机,闭上眼睛,倾听音乐,实施想象训练。患者聆听音乐时,要注意环境宁静、光线柔和,让其聆听音乐的同时,全身心放松,感受音乐的节奏和旋律,展开遐想。音量为30~40分贝。每天干预1次,每次30分钟。

2.4.3 一般护理

①病情观察:密切监测患者生命体征变化,根据欧洲血管外科协会指南将患者心率、血压控制在最佳范围;密切观察患者是否有胸痛、胸闷的体征,及时予以吸氧等有效的护理措施。②生活起居:患者睡眠质量差,为其选取安静、光线柔和、温度适宜的病房,营造一个良好的休息环境,适宜入睡;指导患者在睡前喝一杯温牛奶,以促进睡眠。③饮食护理:指导患者进食营养丰富、清淡易消化、少糖少盐的食物,保持大便通畅;但要注意避免选择坚硬过冷、过咸、浓茶类食物。④健康宣教:耐心向患者解释相关的疾病知识,提高其认知,以缓解患者不安的情绪。

2.5 护理效果评价

对比患者应用穴位贴敷疗法前后排便的情况,采用《便秘评分量表CCS》评分,患者自觉腹胀消失,排便时间、排便费力程度以及排便不畅感明显较前缓解,得分由12分降至2分。焦虑自评得分由61分降至53分,焦虑状态较干预对比前明显改善。见表1。

穴位贴敷疗法及引导性音乐想象治疗干预前,患者血压波动在105~170/70~90 mmHg,干

表1 干预前后患者CCS及SAS评分

	治疗前	治疗第1天	治疗第2天	治疗第3天	治疗第8天	治疗第14天
CCS/分	12	10	7	6	3	2
SAS/分	61	61	59	57	53	51

预后血压在 116 ~ 133/69 ~ 81 mmHg 之间。护理干预后,心率血压较干预前明显平稳,见表 2。

表 2 干预前后患者血压值(mmHg)

	治疗前	治疗第 1天	治疗第 2天	治疗第 3天	治疗第 8天	治疗第 14天
干预前	103/73	165/68	167/82	156/75	136/81	127/76
干预后	-	133/79	128/69	131/81	128/76	116/71

3 讨论

中医护理技术有着深厚的理论基础和实践经验,穴位贴敷疗法以中医基础理论和经络学说为基础,将药物外敷于相应穴位,透过皮肤吸收入体,达到治疗疾病的目的^[6]。本案例中采用穴位贴敷疗法,将药物外敷于神阙穴,因脐部脂肪少、皮肤较薄,静脉网较为丰富,更有益于药物的吸收^[7]。此方法温和不刺激,有效的避免了患者血压的波动。穴位贴敷的中药方剂以大黄为主,其性苦寒,具有清热泻火、凉血解毒的作用,其中富含的大黄素还可以抑制肠内水分吸收,增加肠道蠕动,达到通便的效果^[8];芒硝粉苦寒、有泻下攻积、润燥软坚之效;枳实、厚朴均有行消积导滞之用。方剂配伍,更好地发挥了药物特效,达到缓解便秘之效果,同时也间接地对患者术前的血压进行了干预。

引导性音乐想象技术以中医情志护理为指导,采用移情易性法和暗示疗法,通过引导词,以及柔和的背景音乐,让患者置身于美好的自然环境中,使音乐和情志达到共鸣互动的状态,让患者移情于美好的事物上面,产生对美好生活的向往,增强其自信心,达到调畅情志,防治疾病的目的^[9]。本案例中跟随着音乐中的引导词“苹果”去展开想像,让患者置身苹果园中,通过听觉联动嗅觉、味觉、触觉、视觉,去品味美味的“苹果”,感受当下的美好,从而调动了患者的思维,让全身心得以放松,并转移其注意力,以缓解不良情绪,也间接稳定了患者的血压。

本案例采用传统穴位贴敷疗法改善了患者便秘的情况;同时以中医情志护理为指导,运用引导性音乐想象技术针对患者术前的情况进行护理,缓解其不良的情绪,对患者术前血压进行间接的干预,延缓病情进展,为手术争取时间。这两种方法联合应用相得益彰,利用现代科学技术与方法,充分发挥了中医药特色护理技术,值得应用推广。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家

属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 吴丹明,沈世凯. 主动脉溃疡的诊治要点[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2018, 25(5): 619-621.
WU D M, SHEN S K. Diagnosis and treatment of aortic ulcer[J]. Chin J Bases Clin Gen Surg, 2018, 25(5): 619-621. (in Chinese)
- [2] 那竹惠,付琼芬,皮静虹,等. 认知行为干预对 Stanford A 型主动脉夹层患者术前焦虑抑郁状况的治疗[J]. 昆明医科大学学报, 2018, 39(11): 74-78.
NA Z H, FU Q F, PI J H, et al. Cognitive-behavioral therapy for preoperative depression among patients with stanford aortic dissection[J]. J Kunming Med Univ, 2018, 39(11): 74-78. (in Chinese)
- [3] 马爱娣,彭东玲. 便秘对 H 型高血压患者 HCY、血压的影响与护理措施分析[J]. 人人健康, 2018 (22): 169.
MA A D, PENG D L. Influence of constipation on HCY and blood pressure in patients with H-type hypertension and analysis of nursing measures [J]. Heath EVERYONE, 2018(22): 169. (in Chinese)
- [4] 尤家运,余朝文,聂中林,等. 主动脉穿透性溃疡的临床特点与治疗方法[J]. 中华全科医学, 2021, 19(5): 778-781.
YOU J Y, YU C W, NIE Z L, et al. Clinical characteristics and treatment of penetrating aortic ulcer[J]. Chin J Gen Pract, 2021, 19(5): 778-781. (in Chinese)
- [5] RIAMBAU V, BÖCKLER D, BRUNKWALL J, et al. Editor's choice – management of descending thoracic aorta diseases: clinical practice guidelines of the European society for vascular surgery (ESVS) [J]. Eur. J. Vasc. Endovasc. Surg., 2017, 53 (1): 4-52.
- [6] 朱兰. 穴位贴敷治疗功能性便秘用药及选穴规律分析[J]. 光明中医, 2023, 38(11): 2037-2039.
ZHU L. Analysis of medication and acupoint selection rules of acupoint application in the treatment of functional constipation[J]. Guangming J Chin Med, 2023, 38(11): 2037-2039. (in Chinese)
- [7] 丁铭,黄惠榕,何丽慧. 穴位贴敷治疗糖尿病便秘患者的 meta 分析[J]. 中国医药科学, 2023, 13 (15): 94-97, 140.
DING M, HUANG H R, HE L H. Meta-analysis on acupoint patching for the treatment of diabetic

- constipation[J]. *China Med Pharm*, 2023, 13(15): 94–97, 140. (in Chinese)
- [8] 黄轩, 刘明华, 张卫明, 等. 大承气汤联合增液汤治疗便秘的临床效果[J]. *中国药物经济学*, 2019, 14(5): 103–105.
- HUANG X, LIU M H, ZHANG W M, et al. Clinical efficacy observation of Dachengqi Decoction (大承气汤) combined with Zengye Decoction (增液汤) in the treatment of constipation [J]. *China J Pharm Econ*, 2019, 14(5): 103–105. (in Chinese)
- [9] 李萍. 引导性音乐想象训练对慢性阻塞性肺疾病合并焦虑患者的干预性研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2021.
- LI P. Interventional Study of Guided Music Imagination Training on Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease Complicated with Anxiety [D]. Beijing: Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, 2021.

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。