

耳穴贴压对 ICU 患者紧急抢救时邻床清醒患者应激反应的影响

陈媛媛, 沈锐, 陈静, 杨雪莲
(南京市中医院 ICU, 江苏南京, 210001)

[摘要] **目的** 探讨耳穴贴压对重症监护病房(intensive care unit, ICU)患者紧急抢救时邻床清醒患者应激反应的影响。**方法** 采用随机数字表法,将 50 例入住 ICU 的清醒患者分为试验组和对照组,每组各 25 例。抢救时两组患者均常规给予干预措施(所有邻床清醒患者用围帘隔开、专职护士进行心理护理),试验组在此基础上采用耳穴贴压。观察两组患者在抢救时即刻(0 min)、30 min、1 h 心率、收缩压、血糖、血浆儿茶酚胺(肾上腺素、去甲肾上腺素)、皮质醇指标情况的差异。**结果** 抢救时 30 min、1 h 试验组患者各项应激指标均低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。**结论** 耳穴贴压对降低 ICU 患者紧急抢救时邻床清醒患者应激反应具有较好的效果。

[关键词] ICU;抢救;应激反应;耳穴贴压

[中图分类号] R248 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)11-0042-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.11.013

Effect of auricular acupressure on stress reaction in conscious patients during emergency rescue in ICU

Chen Yuanyuan, Shen Rui, Chen Jing, Yang Xuelian // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(11): 42.

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of auricular acupressure on the stress reaction of conscious patients during emergency rescue in the intensive care unit (ICU). **Methods** Fifty conscious patients admitted to ICU were randomly divided into experiment group and control group, 25 cases in each group. The two groups received conventional interventions, all separated by curtains during the rescue for psychological nursing by full-time nurses. Besides, the experiment group received auricular acupressure. The two groups were compared in terms of heart rates, systolic blood pressure, blood glucose, plasma catecholamines (epinephrine and norepinephrine) and cortisol index. **Results** All the items of stress reaction at minutes 30 and 60 in the experiment group were significantly lower than those in the control group. The rescue times of 30min, 1H in experiment group, the stress index of experiment group at 30 mins and 60 mins were lower than those in the control group, the differences were statistically significant (all $P < 0.05$). **Conclusions** Auricular acupressure is of good effects on physiological stress reaction in conscious patients during emergency rescue in ICU.

[Key words] intensive care unit; rescue; stress reaction; auricular acupressure

应激反应是机体通过认识、评价而察觉到应激源(刺激因素)的威胁而引起的心理、生理机能改变的过程。重症监护病房(intensive care unit, ICU)患者由于自身疾病影响其器官功能多处于代偿调节边缘状态,而此时应激水平的增高将对

机体产生进一步的损害。文献报道^[1],50% 以上的重症清醒患者受环境刺激体内儿茶酚胺、皮质醇、血糖等分泌增加,从而使心率增快、血压升高、机体免疫力下降,影响机体的康复和导致住院时间延长。ICU 患者病情变化快,抢救需及时,平时工作发现,医护人员抢救时往往会忽略可能诱发邻床清醒危重患者的机体应激反应。因此,消除

[收稿日期] 2012-09-16

[作者简介] 陈媛媛(1972-),女,江苏南京人,副主任护师,本科,主要从事重症监护病房护理工作。

- [2] 周成霞,李利.斑贴试验在皮肤科学中的应用[J].临床皮肤科杂志,2010,39(11):735.
- [3] 张爱梅,张红艳.125例手、面部湿疹患者临床调查及斑贴试验结果分析[J].检验医学与临床,2011,20(8):2534.
- [4] 赵辨,蔡瑞康,刘玮,等.化妆品皮肤病诊断标准及处理原则(总则)[S].中华人民共和国国家标准,GB17149.1-1997.

- [5] 陈晶晶,田燕,刘玮,等.不同解剖部位斑贴试验结果比较和分析[J].中国美容医学,2008,17(3):415-417.
- [6] 张洁,陈晶晶,刘玮.化妆品原物斑贴试验在诊断化妆品皮肤病中的作用评价[J].中国美容医学,2008,17(9):1355-1356.

[本文编辑:刘晓华]

和最大限度降低患者应激反应,稳定其生命体征,是ICU护理需重点解决的问题。自2010年1月~2011年12月在ICU患者抢救中,笔者对邻床清醒患者采用耳穴贴压法以降低患者应激反应,取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2010年1月~2011年12月选择在本院ICU治疗的清醒患者50例,男31例,女19例;年龄36~74岁,平均 (55.7 ± 15.3) 岁;疾病类型:呼吸衰竭22例,急性肾功能衰竭6例,冠心病4例,肠癌18例;中医证型:气滞血瘀7例,气虚血瘀23例,肾虚血瘀20例。纳入标准:邻床患者在抢救;清醒患者;焦虑自评量表评分^[2] (35.0 ± 5.0) 分者;急性生理及慢性健康状态 (acute physiology and chronic health evaluation, APACHE III)^[3] 评分 (18.0 ± 4.0) 分者。排除标准:有过敏体质者;有耳聋、认知障碍,无法进行正常交流者;外耳有炎症或病变,如破溃、感染等;不配合耳穴贴压治疗者;有服用镇静药、抗抑郁药者。采用随机数字表法将50例患者分为试验组和对照组,每组各25例。两组患者一般资料比较,均 $P > 0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 两组患者均常规给予干预措施,即患者在抢救时对所有邻床清醒患者用围帘隔开、专职护士进行心理护理,试验组在此基础上

采用耳穴贴压,具体方法如下:耳穴定位采用《中华人民共和国国家标准 GB/T 13734-92 耳穴名称与部位》定位标准^[4],选穴心、肝、肾、脾、神门、皮质下、交感和内分泌;耳部用75%酒精常规消毒待干,用探针在穴区内探查敏感点,将王不留籽贴敷于 $0.6\text{ cm} \times 0.6\text{ cm}$ 小胶布上,用弯钳挟住贴敷放在选用的耳穴上,用拇指和食指按压耳穴,手法由轻到重,使之产生酸、麻、胀、痛、热的感觉,每穴每次按压1~2 min,以60~80次/min的频率按压耳穴,以局部发红、发热,可耐受为限,每30 min重复1次,直至抢救结束。

1.2.2 观察指标 记录抢救即刻时(0 min)、30 min、1 h两组患者的收缩压、心率及血浆肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇和血糖。

1.3 统计学方法

数据采用SPSS 8.0统计软件进行统计学处理。各时间点两组患者各观察指标比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为检验水准。

2 结果

2.1 抢救即刻时两组患者各观察指标的比较

抢救即刻时两组患者各观察指标的比较见表1。从表1可见,抢救即刻时两组患者各观察指标的比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。

2.2 抢救30 min时两组患者各观察指标的比较

抢救30 min时两组患者各观察指标的比较见表2。从表2可见,抢救30 min时两组患者各观察

表1 抢救即刻时两组患者各观察指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	收缩压 (mmHg)	心率 (次/min)	血糖 (mmol/L)	血浆肾上腺素 (nmol/L)	去甲肾上腺素 (nmol/L)	皮质醇 (ng/ml)
试验组	25	108.0 ± 13.0	72.0 ± 26.1	6.4 ± 1.9	1.2 ± 0.4	6.1 ± 1.5	96.6 ± 52.9
对照组	25	115.0 ± 10.0	76.0 ± 22.1	6.1 ± 1.8	1.3 ± 0.2	5.7 ± 1.2	99.6 ± 54.9
<i>t</i>		-2.13	-0.58	0.57	-1.12	1.04	-0.20
<i>P</i>		> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05

表2 抢救30 min时两组患者各观察指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	收缩压 (mmHg)	心率 (次/min)	血糖 (mmol/L)	血浆肾上腺素 (nmol/L)	去甲肾上腺素 (nmol/L)	皮质醇 (ng/ml)
试验组	25	116.0 ± 14.0	82.0 ± 26.0	6.9 ± 1.9	1.3 ± 0.4	5.9 ± 1.4	122.1 ± 62.9
对照组	25	165.0 ± 10.6	118.1 ± 26.5	9.8 ± 2.1	1.8 ± 0.7	8.0 ± 3.3	357.1 ± 75.0
<i>t</i>		-13.95	-4.86	-5.12	-3.10	-2.93	-7.01
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 抢救 1h 时两组患者各观察指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	收缩压 (mmHg)	心率 (次/min)	血糖 (mmol/L)	血浆肾上腺素 (nmol/L)	去甲肾上腺素 (nmol/L)	皮质醇 (ng/ml)
试验组	25	112.0 ± 13.0	82.0 ± 20.0	6.4 ± 1.7	1.3 ± 0.2	5.9 ± 1.1	112.1 ± 58.9
对照组	25	160.0 ± 9.6	112.1 ± 24.5	9.2 ± 2.1	1.7 ± 0.6	7.3 ± 2.2	305.1 ± 71.0
t		-14.85	-4.76	-5.18	-3.16	-2.85	-6.95
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

指标的比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

2.3 抢救 1h 时两组患者各观察指标的比较

抢救 1h 时两组患者各观察指标的比较见表 3。从表 3 可见,抢救 1h 时两组患者各观察指标的比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 强应激源对 ICU 清醒患者的影响

本研究显示,在紧急抢救开始的 30 min 两组患者血浆肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇、血糖以及一般生理指标(心率、血压)都明显高于正常,提示单纯给予心理护理、遮挡措施,并不能有效减轻患者的应激反应。由于 ICU 的特殊性,患者的突发病情变化快、抢救多、环境(如各种监护仪、呼吸机及其所发出的报警声)、离开亲人陪伴等均使清醒患者产生一定的心理压力^[5]。应激时交感神经兴奋,肾上腺髓质释放大量儿茶酚胺,引起肾上腺素和去甲肾上腺素的大量分泌,使患者心率加快、心肌收缩力和心输出量增加、血压升高、分解代谢加速、胰高糖素分泌增多等^[6]。患者在邻床患者抢救时会对自己所患疾病产生担忧、恐惧,从而引发生理和心理应激反应,当机体应激程度增高时易发生严重并发症。因此,有效控制外来刺激,并对这类患者在遇到强应激源时采取有效的预防措施尤为重要。

3.2 耳穴贴压可降低机体受到强应激源时的应激反应

本结果显示,抢救时 30 min、1h 试验组患者各项观察指标均低于对照组,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结果说明,耳穴治疗对改善患者紧急抢救时邻床患者的应激反应具有较好疗效,而且该项治疗安全、起效快。分析原因如下,耳不是一个独立的听觉器官,它与脏腑经络息息相关,是人体四肢百骸、五官九窍相沟通的部位,与人体

的生理病理密切相关。《内经》记载^[7]，“耳者，宗脉之所聚也”。人体十二经络均直接或间接与耳联系，而刺激耳穴可引起相应经络感传，达到运行气血，调理阴阳脏腑，使其功能趋于平衡。耳廓的神经分布非常丰富，是耳穴与内脏、肢体联系的重要途径，刺激耳廓上相应部位，可阻断神经元病理性冲动的传递，致使疾病症状减轻或消失。《灵枢·脉度篇》^[8]记载：“肾气通于耳，肾气利则耳能闻五音矣”。本研究所选的皮质下、神门、内分泌、心、肝、肾等耳穴，既能调节大脑皮层兴奋与抑制安神定志，又能有益气、养血、调节阴阳平衡。当脏腑发生病变时，通过经络反应和传导作用在耳廓相应的区域就会有所反应，通过药籽对耳穴的持续刺激，刺激耳穴上的敏感点，引起大脑网状系统的正常有序化激活，减弱或抑制了原有的病理兴奋灶，使大脑皮层细胞的兴奋和抑制趋于平衡，以疏通经络，运行气血，调节阴阳平衡的功效^[9]。

4 结论

研究表明,在 ICU 进行紧急抢救时,邻床清醒患者体内应激程度会显著升高,并可能导致生理改变,单纯给予遮挡、心理干预措施并不能有效减轻患者的应激反应。在常规护理基础上采用耳穴贴压技术可有效降低心理应激反应及对机体造成的进一步损害,其操作简便、安全有效、价格低廉、无依赖性,值得临床应用推广。

参考文献:

- [1] Olff M, Langeland W, Gersons BP. The psychobiology of PTSD: coping with trauma [J]. Psychoneuroendocrinology, 2005, 30(10): 974-982.
- [2] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册 [J]. 中国心理卫生杂志社, 1999(增刊): 33-34.
- [3] Knaus WA, Wagner D P, Draper E A, et al. The APACHE III prognostic system. Risk prediction of hospital mortality for critically ill hospitalized adults [J]. Chest, 1991, 100(6): 1619-1636.