

DOI: 10.12209/CAIM202411290003

· 中西医结合临床案例 ·

中药涂擦联合多磺酸粘多糖乳膏外涂 治疗 1 例自体内瘘血肿消散的护理体会

种 停¹, 姚 会¹, 臧迎春², 王 艳¹

(1. 枣庄市中医医院 血液透析室, 山东 枣庄, 277101;

2. 山东省枣庄市妇幼保健院 健康管理中心, 山东 枣庄, 277102)

摘要: 本文总结应用中药涂擦联合多磺酸粘多糖乳膏(喜辽妥)外涂治疗 1 例自体内瘘血肿消散的护理效果和经验。血肿发生后积极进行内瘘评估、及时压迫止血适当冷敷,运用热敷、中药涂擦、喜辽妥外涂并配合内瘘护理、饮食护理及情志护理,加快内瘘血肿消散,利于血管损伤恢复,并为今后此类血液透析内瘘血肿病人的护理提供借鉴。

关键词: 冷热敷; 中药涂擦; 喜辽妥外涂; 内瘘血肿; 护理

Nursing Experience of Topical Application of Chinese Herbal Medicine Combined with Mucopolysaccharide Polysulfate Cream in Resolving Hematoma in a Case of Autogenous Arteriovenous Fistula

ZHONG Ting¹, YAO Hui¹, ZANG Yingchun², WANG Yan¹

(1. Blood Dialysis Room, Zaozhuang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong Zaozhuang, 277101;

2. Health Management Center, Zaozhuang Maternal and Child Health Hospital, Shandong Zaozhuang, 277102)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing efficacy and experience of applying topical Chinese herbal medicine combined with Mucopolysaccharide Polysulfate Cream (Hirudoid) in treating hematoma resolution for one case of autogenous arteriovenous fistula. Following hematoma occurrence, active fistula assessment was conducted alongside timely compression hemostasis and appropriate cold compress. Comprehensive interventions including hot compress, topical application of Chinese herbal medicine, and Hirudoid ointment application were implemented, combined with specialized fistula care, dietary nursing, and psychological support. These measures effectively accelerated hematoma resolution and promoted vascular injury recovery in the arteriovenous fistula, while providing valuable references for nursing management of hemodialysis patients with fistula hematoma in clinical practice.

KEY WORDS: hot compress; Chinese herbal medicine application; hirudoid ointment application; arteriovenous fistula hematoma; nursing care

血液透析是终末期肾病主要的肾脏替代疗法之一,而动静脉内瘘(Arteriovenous Fistula, AVF)是目前首选的血管通路之一^[1]。然而在临床工作中,患者常因血管条件差或操作不当,引发皮下血肿,导致血管硬化、周围组织纤维化甚至引起内瘘失功。而中医认为动静脉内瘘皮下血肿归属血瘀

证范畴,故治疗以活血化瘀、消肿止痛为主^[2]。喜辽妥(多磺酸粘多糖)可改善局部微循环,促进血肿吸收,但皮肤对喜辽妥的吸收具有一定的饱和度和限制。本研究通过中西医结合护理,探讨中药涂擦联合喜辽妥外涂治疗 1 例自体内瘘血肿消散的疗效,现报告如下。

收稿日期:2024-11-29

通信作者:王艳, E-mail: 18663206875@163.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,73岁,因“发现血肌酐升高2年半,血液透析20余天”于2024年6月27日入院。患者为老年女性,营养中等,步入病房;肾性面容,全身皮肤黏膜未见黄染,头颅无畸形,双侧瞳孔等大等圆;听诊双肺呼吸音粗,可闻及干、湿啰音,心前区无隆起,腹软;四肢形态正常,双侧肾区无叩击痛,双下肢轻度水肿。

1.2 查体

入院后完善体格检查,中医四诊合参结果,具体如下:①神色形态:目光乏神,面色晦暗,精神一般,形态消瘦;②语声气味:言语清晰,语音无力,无异常气味;③舌象脉象:舌淡红,苔白,脉细沉,舌下脉络正常。专科检查:体温(T)36.4℃、脉搏(P)72次/min、呼吸(R)19次/min、血压(BP)144/79 mm Hg,疼痛数字评分法(NRS)评分为0分。实验室检查:尿素12.00 mmol/L,肌酐286 μmol/L,总白蛋白51.87 g/L,白蛋白29.56 g/L,钠135.1 mmol/L,血红蛋白64 g/L。

1.3 诊断

中医诊断:慢肾衰;辨证分型:脾肾气虚证;西医诊断:慢性肾衰竭(尿毒症期)。辨证依据:患者以“血肌酐升高”为主症,结合病史,当属祖国医学“慢性肾衰”之发病范畴。患者年过五十,正气渐亏,且久病不愈,肾气衰退,气化不利,脾气亏虚,运化失司,混浊内停,日久阻滞气机,气滞血瘀水停,瘀血与痰浊相互搏结,溺毒留滞而成肾衰。四诊合参,本病病位在脾、肾,病性本虚标实,证属脾肾气虚证。

1.4 治疗

入院后完善相关检查,予抗凝、降压、纠正贫血,血液透析等对症治疗。2024年07月18日9时使用左前臂内瘘开始透析,触摸血管硬化明显,弹性差,震颤明显,操作过程中严格无菌操作原则,在吻合口约5 cm处从远心端到近心端阶梯式穿刺成功,2/3针梗处于血管中央,妥善固定,透析中血流量充足,3 h后患者自行移动手臂,导致内瘘侧肢体静脉端出现约6 cm×7 cm血肿,立即拔针、按压止血并冷敷,另选穿刺点重新穿刺,透析4 h,流量充足,安全下机,嘱其24 h后喜辽妥乳膏外涂血肿处。7月20日,电话随访患者,患者自述血肿处瘀斑变大,肿胀疼痛明显,影响患者入睡。为减

轻患者痛苦,采用我院自制中药酊剂涂擦联合喜辽妥乳膏外涂,加快血肿、瘀斑消散,促进血管损伤修复。2024年07月28日,患者血肿瘀斑消失,无硬结,无疼痛,血管损伤恢复,患者及家属满意。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用疼痛数字评分法(NRS)评估患者疼痛程度,具体划分为无痛(0分,正常),轻微疼痛(1~3分,翻身、咳嗽及深呼吸时疼痛,疼痛能耐受),中度疼痛(4~6分,安静平卧时有疼痛,对日常生活及睡眠造成一定影响,但尚能忍受)及重度疼痛(7~10分,疼痛较剧烈,翻转不安,难以入睡,对日常生活及睡眠造成严重影响)^[3]。该患者NRS评分为6分,属中度疼痛。

2.1.2 焦虑评估

采用广泛性焦虑自评量表(Generalized Anxiety Disorder-7, GAD-7)评估患者焦虑程度,患者通过完成7个问题项目来报告频率(从根本不到几乎每天),以确定所经历的焦虑症状的严重程度。调查问卷的结果报告为0~21分^[4-5],其中得分在0~4分,表无焦虑;5~9分,说明患者有轻度焦虑;10~14分,有中度焦虑;15~21分,有重度焦虑。该患者焦虑自评分为10分,属中度焦虑。

2.1.3 皮肤瘀斑消退时间评估

予患者皮肤瘀斑消退时间评估^[6],血肿直径<2 mm以内者称为出血点;直径3~5 mm或者更大,压之不褪色为紫癜;直径>5 mm为瘀斑,以血肿区域肉眼可见青紫为标准确定皮肤瘀斑消退时间。

2.2 护理诊断

疼痛与血肿形成包块压迫周围组织及炎症反应有关;焦虑与疼痛、影响动静脉内瘘使用有关。

2.3 护理计划

为缓解患者疼痛症状并促进内瘘血管损伤修复,采取中药酊剂涂擦联合喜辽妥乳膏外涂治疗,通过活血化瘀与抗炎促吸收的协同作用,显著改善局部微循环;针对患者焦虑症状,同步实施五音疗法与个体化心理疏导,缓解患者焦虑情绪。

2.4 护理措施

2.4.1 疼痛护理

协助患者取平卧位,暴露患处,注意隐私保护及保暖,酊剂喷敷于血肿处面积大于瘀斑边缘2

~3 cm, 动静脉内瘘血管方向按摩, 50 次/min, 2 次/d, 每次按摩 5 min 吸收后热毛巾 (温度 45 ~ 50℃) 敷于血肿处。30 min 后, 取喜辽妥乳膏约 2 mL 沿内瘘血管方向涂抹摩擦, 2 次/d, 每次按摩 5 min, 直至吸收^[7]。酊剂由当归、红花、紫草、三七及冰片制作而成, 五药合用按照相应的比例, 置于 75% 酒精中密封浸泡 15 d, 去渣流液稀释至 45%, 装无菌瓶内密封保存备用。

2.4.2 心理护理

患者因疾病影响及左上肢肿胀、疼痛, 担心内瘘失功而出现焦虑、悲观心理。对此, 根据患者焦虑原因, 采取心理疏导, 引导患者正确看待自己病情, 鼓励患者保持平和、积极乐观的心态。根据医生辨证, 该患者为脾肾气虚证, 归脾肾二经, 采用五音疗法, 宫调悠扬沉静, 可调节脾胃升降, 促进全身气机沉稳; 羽调清纯、苍凉柔润, 滋养肾经补肝利心, 通调血脉^[8]。每次透析时, 听取宫式音乐《春江花月夜》和羽式乐曲《伏阳明朗》, 30 min/次。

2.5 护理评价

经过 10 d 治疗, 患者内瘘处血肿瘀斑消失, 瘀斑面积变小, 内瘘流量充足, 震颤良好; NRS 评分由干预前 6 分降至 0 分, GAD-7 评分由干预前 10 分降至 2 分, 详见表 1。

表 1 疗效评估

血肿发生天数	血肿瘀斑范围	NRS	GAD-7
第 3 天	12.7 cm×6 cm	6 分	10 分
第 5 天	6.3 cm×3 cm	4 分	6 分
第 8 天	2.9 cm×1.7 cm	2 分	3 分
第 10 天	0.8 cm×0.3 cm	0 分	2 分

3 讨论

中西医结合治疗在促进内瘘血肿消散及血管修复中展现出显著优势, 其核心在于整合中医整体观与西医干预的互补特性, 本案例中以通为治原则, 主要应从瘀论治, 以活血通脉为法^[9], 主要成分包括当归、红花、紫草、三七、冰片。当归既能活血又能补血, 能促进骨髓造血功能, 增强免疫功能, 改善外周循环、降血压、抑制血小板凝集、抗菌等作用^[10]; 红花具有抗炎、抗氧化、抗凝血和镇痛等作用^[11]; 三七可散瘀止血, 消肿定痛等功效^[12]; 紫草具有热凉血, 活血解毒, 透疹消斑等功效^[13]; 冰片外用具有止痛、消肿等作用, 同时也可以有效促进药物透皮吸收的效果^[14-15]。五药合用共奏化瘀消肿, 散结止痛, 痛经活络之功; 喜辽妥

具有抗炎、止痛、促进血肿吸收的作用。与酊剂联合, 增强疗效, 结合五音疗法调节情志, 缓解患者焦虑情绪, 通过规范化冷热敷物理治疗减轻疼痛, 体现“形神共治”的整合优势。

综上所述, 中西医结合通过多层次、多途径的协同作用, 不仅加速血肿消散, 更兼顾患者身心整体状态, 为血液透析内瘘并发症管理提供创新思路。未来需进一步开展大样本研究, 量化其成本效益比并优化标准化干预方案, 以推动临床广泛应用。

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] 高良云, 王悦琳, 何璐晨, 等. 老年血液透析患者生存现状及血管通路方式对生存时间的影响[J]. 中国血液净化, 2024, 23(11): 864-867.
GAO L Y, WANG Y L, HE L C, et al. The survival status of elderly hemodialysis patients and the effect of dialysis pathway on survival [J]. Chin J Blood Purif, 2024, 23(11): 864-867. (in Chinese)
- [2] 韩世盛, 何湘俊, 顾耀东, 等. 中医外治法保护血液透析动静脉内瘘疗效评价与用药分析的系统评价[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2020, 21(12): 1060-1063.
HAN S S, HE X J, GU Y D, et al. Therapeutic effect of external treatment of traditional Chinese medicine on protecting arteriovenous fistula in hemodialysis and systematic review of medication analysis [J]. Chin J Integr Tradit West Nephrol, 2020, 21(12): 1060-1063. (in Chinese)
- [3] 闫莉, 孙斌, 周美艳, 等. 经皮穴位电刺激对乳腺癌改良根治术患者术后疼痛的影响[J]. 中国针灸, 2025, 45(2): 162-166.
YAN L, SUN B, ZHOU M Y, et al. Effect of transcutaneous electrical acupoint stimulation on postoperative pain in patients undergoing modified radical mastectomy for breast cancer [J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2025, 45(2): 162-166. (in Chinese)
- [4] LEE C, ROUND J M, HANLON J G, et al. Generalized anxiety disorder 7-item (GAD-7) scores in medically authorized cannabis patients—Ontario and Alberta, Canada [J]. Can J Psychiatry, 2022, 67(6): 470-480.
- [5] 刘洪梅, 周华红, 陈翔鸿, 等. 维持性血液透析患者衰弱与焦虑、抑郁的相关性[J]. 实用医学杂志,

- 2024, 40(18): 2612–2617.
- LIU H M, ZHOU H H, CHEN X J, et al. Association of frailty with anxiety and depression in patients on maintenance hemodialysis [J]. *J Pract Med*, 2024, 40(18): 2612–2617. (in Chinese)
- [6] 陈思农, 周静, 吴雪平. 基于症状管理理论的护理干预对慢性肾脏病病人动静脉内瘘术后影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2023, 48(5): 691–695.
- CHEN S N, ZHOU J, WU X P. Effect of nursing intervention based on symptom management theory on postoperative arteriovenous fistula in patients with chronic kidney disease [J]. *J Bengbu Med Coll*, 2023, 48(5): 691–695. (in Chinese)
- [7] 陈波. 喜辽妥在促进自体动静脉内瘘成熟中的临床应用观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(6): 42–44.
- CHEN B. Clinical application of xiliotuo in promoting the maturity of autogenous arteriovenous fistula [J]. *Med Forum*, 2022, 26(6): 42–44. (in Chinese)
- [8] 吴瑞琪, 杨蕾. 中医五行音乐疗法对维持性血液透析患者焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. 河南中医, 2021, 41(12): 1890–1894.
- WU R Q, YANG L. The influence of five-element music therapy of TCM on anxiety and depression and quality of life in hemodialysis patients [J]. *Henan Tradit Chin Med*, 2021, 41(12): 1890–1894. (in Chinese)
- [9] 张彬彬, 魏丽丽, 崔莉, 等. 血液透析患者移植动静脉内瘘并发症预防与管理的证据总结[J]. 中国护理管理, 2024, 24(1): 95–101.
- ZHANG B B, WEI L L, CUI L, et al. Evidence summary for prevention and management of complications of arteriovenous graft in hemodialysis patients [J]. *Chin Nurs Manag*, 2024, 24(1): 95–101. (in Chinese)
- [10] 李亚荣, 杜素芬, 赵信科, 等. 当归-黄芪药物作用于NF- κ B通路的抗炎机制研究进展[J/OL]. 中华中医药学刊, 2024: 1–16. (2024-09-03). <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/detail.aspx?filename=ZYHS2024082600P&dbname=CJFD&dbcode=CJFQ>. LI Y R, DU S F, ZHAO X K, et al. Research progress on anti-inflammatory mechanism of angelica sinensis-as-tragalus drugs acting on NF- κ B pathway [J/OL]. *China Ind. Econ.*, 2024: 1–16. (2024-09-03). <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/detail.aspx?filename=ZYHS2024082600P&dbname=CJFD&dbcode=CJFQ>. (in Chinese)
- [11] 张喜妹, 肖江鸿, 王玉, 等. 中药红花的化学成分及色素提取工艺研究进展[J]. 中国中药杂志, 2024, 49(7): 1725–1740.
- ZHANG X M, XIAO J H, WANG Y, et al. Research progress in chemical constituents and pigment extraction process of Carthami Flos [J]. *China J Chin Mater Med*, 2024, 49(7): 1725–1740. (in Chinese)
- [12] 车永琦, 张伟, 程芳斌, 等. 活血化瘀中药内服及中药封包治疗下肢深静脉血栓临床效果观察[J]. 四川中医, 2024, 42(11): 91–93.
- CHE Y Q, ZHANG W, CHENG F B, et al. Clinical observation on the treatment of deep venous thrombosis of lower limbs by oral administration of traditional Chinese medicine for promoting blood circulation and removing blood stasis and traditional Chinese medicine packaging [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2024, 42(11): 91–93. (in Chinese)
- [13] 张凡, 王绶江, 景慧玲. 紫草的现代药理研究及皮肤科中的应用[J]. 中医药导报, 2020, 26(9): 168–172.
- ZHANG F, WANG W J, JING H L. Modern pharmacological research of Zicao (arnebiae radix) and its application in dermatology [J]. *Guid J Tradit Chin Med Pharm*, 2020, 26(9): 168–172. (in Chinese)
- [14] 陈长海. 中药的神奇之处[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(1): 198.
- CHEN C H. The magic of traditional Chinese medicine [J]. *J Clin Med Lit*, 2019, 6(1): 198. (in Chinese)
- [15] 黄川洪, 戴涛, 何传宇. 自制“什伍膏”外用与双柏散配伍冰片外敷在急性软组织损伤患者中的应用价值对比[J]. 北方药学, 2020, 17(10): 173–174.
- HUANG C H, DAI T, HE C Y. Comparison of the application value of self-made Shiwu ointment and Shuangbai powder combined with borneol in patients with acute soft tissue injury [J]. *J N Pharm*, 2020, 17(10): 173–174. (in Chinese)

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。