

DOI: 10.12209/CAIM202209090001

· 中西医结合临床案例 ·

1 例慢性肾衰竭患者的医护一体化中医护理查房

杨明颖¹, 刘司春¹, 吴春丽¹, 唐玲², 邓建华¹

(1. 北京中医药大学东方医院 肾病科, 北京, 100078; 2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 总结 1 例慢性肾衰竭患者的医护一体化中医护理查房实践经验。分析患者临床资料, 由责任护士汇报病例, 医生分析病情, 医护联合对重点护理内容进行讨论, 协同制定护理措施。通过医护一体化查房, 医护之间专业互补, 达到实施整体护理的效果。

关键词: 护理查房; 中医; 医护一体化; 慢性肾衰竭

Traditional Chinese Medicine nursing ward rounds based on the doctor-nurse integration model for a patient with chronic renal failure

YANG Mingying¹, LIU Sichun¹, WU Chunli¹, TANG Ling², DENG Jianhua¹

(1. Department of Nephrology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarized the experience of implementation of Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing ward rounds based on the doctor-nurse integration model for a patient with chronic renal failure. Based on the analysis of patient's clinical data, a case report was conducted by the charge nurse. The physicians and nurses communicated and work together to determine key issues in nursing and create a nursing care plan. The doctor-nurse integration model can bridge the gaps in profession and has complementary advantages in TCM nursing ward rounds for patients with chronic renal failure.

KEY WORDS: nursing ward rounds; Traditional Chinese Medicine; doctor-nurse integration; chronic renal failure

慢性肾衰竭是各种慢性肾脏病持续发展至终末期引起的一系列临床综合征, 伴随着疾病的进一步发展, 患者的肾单位逐渐损伤, 易导致机体出现代谢产物潴留、酸碱平衡失调、内分泌障碍等临床综合性症状^[1]。在早期治疗阶段, 通常采用保守疗法, 有效延缓病情的发展, 尤其是针对存在病程反复、合并其他症状的患者, 在晚期阶段主要选择透析或者肾移植治疗的方式^[2]。但是对于慢性肾衰竭患者而言, 传统的护理查房存在许多弊端, 已经不能满足整体护理要求, 患者在自身不了解病症知识及治疗方法的状态下, 会产生严重的心理压力, 因而加快病程进展。为了有效改善上述状况, 科室基于以突出中医特色优势为中医护理查房主线, 由医护共同参与制定和实施医护一体

化中医护理查房模式^[3], 取得了较好的应用效果。现将 1 例慢性肾衰竭患者的医护一体化中医护理查房实践经验报告如下。

1 临床资料

患者男性, 48 岁, 发现血肌酐升高 4 年, 于 2022 年 7 月 6 日入院。入院中医诊断: 慢性肾衰 (脾肾气虚, 湿热内蕴证); 西医诊断: 慢性肾衰竭衰竭期。患者全身乏力, 胸闷憋气, 腹胀, 恶心呕吐, 纳食不香, 夜寐不安, 尿中有泡沫, 伴尿频尿急, 少尿, 便溏, 舌淡, 苔黄腻, 脉弦滑。入院时生命体征: 体温 (T) 36.6℃, 心率 (P) 66 次/min, 呼吸 (R) 20 次/min, 血压 (BP) 158/78 mm Hg, 身高 175cm, 体质量 66 kg。既往史: 高血压病史 20 年,

收稿日期: 2022-09-09

通信作者: 邓建华, E-mail: dengjianhua1982@163.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

2型糖尿病病史20年,冠心病病史10年,均规律服药,可控。过敏史:否认食物及药物过敏史。

入院后给予内科一级护理,病重通知,低盐、低脂、优质低蛋白糖尿病饮食。入院期间肾功能检测:血肌酐 $447\text{ }\mu\text{mol/L}$,肌酐清除率 6.6 mL/min ;尿常规:尿蛋白阳性(+++),24 h尿蛋白定量 5.1 g/d ;心脏超声提示:心包积液,冠脉钙化;胸部X线:肺轻度间质性肺水肿不排除,双侧胸腔积液,B超检查:双肾缩小、皮髓质结构模糊。

给予患者中医治疗:以补脾益肾,清热祛湿为法;西医治疗:抗感染,纠正贫血,降压、降糖、强心以及抑酸护胃治疗为主。

2 护理

2.1 病情分析

本例患者正气不足,脾失传输,肾失开阖,水湿不化,停聚不行,泛滥肌肤,故见水肿,而致脾失运化,故见纳差食欲下降,舌苔黄腻,弦滑脉为脾肾气虚,湿热内蕴之象,导致患者乏力明显、腹胀、便塘等症状。另一方面,患者体内毒结,湿浊困脾,导致脾胃运化功能和体内水湿功能下降;反之,患者体内湿浊证就会加重,导致恶心呕吐,影响食欲。给予患者中医治疗:以补脾益肾,清热祛湿为法,西医治疗:抗感染,纠正贫血,降压、降糖、强心以及抑酸护胃治疗为主。

2.2 护理问题分析

主要护理问题包括:①水肿:与脾失传输,停聚不行,泛滥肌肤有关;②活动无耐力:与脾虚则肢体失于濡养有关;③恶心呕吐:与脾肾阳虚,胃气上逆有关

2.3 护理措施

2.3.1 中医特色护理:①中药泡洗:给予中药泡洗治疗,改善双下肢水肿。1次/d,水温 $38\sim 41^{\circ}\text{C}$ 。②艾条灸:给予艾条灸治疗,改善乏力。取足三里穴,2次/d。③皮内针:给予皮内针治疗,改善恶心呕吐。取合谷穴、内关穴、上腕穴、中腕穴、下腕穴,每日按压3~4次,刺激穴位。④中药热奄包:给予中药热奄包治疗,改善恶心呕吐。取腹部,大青盐 200 g 、吴茱萸 200 g 制成热奄包,放置于微波炉中加热后放置腹部。护理人员操作前应向患者解释操作目的及相关注意事项,操作前注意观察患者皮肤情况,帮助患者取舒适体位,操作后注意保暖。

2.3.2 病情观察:监测患者体质量及24 h出

入量情况,保持呼吸道通畅,必要时给予氧气吸入。夜间加强巡视,防止患者跌倒。进行输液时,严格无菌操作,使用利尿剂后观察尿量变化。服药期间观察患者肾功离子、血常规等常规检查,防止电解质紊乱。

2.3.3 生活护理:在机体肾脏功能减弱的条件下,出现气血不和、营血失调,进而导致病情加重^[4-6]。针对慢性肾脏病症状,从患者的日常起居出发,嘱患者早睡早起,缓慢行走,不要久坐、久卧,起居有常。协助患者进行自我保健方法,如按摩足三里、肾俞穴,早晚各1次,15 min/次,病情缓解后适当练习八段锦、气功等。

2.3.4 情志护理:受到治疗周期长等因素的影响,患者会出现严重的心理负担,存在着悲观、失望的情绪。医护人员应及时了解患者心理状况,告知患者避免“七情”过激,导致脏腑功能失调,影响健康。可通过中医五音疗法帮助其缓解患者的心理压力,提高患者生活质量^[7-8]。

2.3.5 饮食护理:将患者每天蛋白质的摄入量应严格设置在 0.4 g/kg , $[(\text{身高}-105)\times 0.4=28\text{ g/d}]$,以优质蛋白为主,如:牛奶、瘦肉、鸡蛋、鱼类等。根据中医体质,患者属于湿热证,宜食清热化湿的食物,如赤小豆、薏苡仁。杞子核桃粥,制作方法:选取枸杞子 30 g 、核桃肉 20 g 、粳米 50 g 同熬成粥,早晚使用。食疗方:薏仁煲鲫鱼,具有补肾健脾的作用。

2.4 查房管理

基于医护一体化模式进行中医护理查房管理。①准备阶段:查房前准备内容主要包括确定查房病历、通知查房信息、准备资料、设置查房问题、分组讨论等。首先挑选研究案例,由科内每月护理查房人员负责,挑选案例要求具有针对性、典型性、新颖性,体现中医辨证施护特色和应用中医护理特色技术的病例。案例挑选结束后,由护士长进行质量把控,提前向参加查房的人员发放中医护理查房案例的相关信息,确定护理查房时间,要求科内护理人员及主管医生按时参与^[9]。参加查房人员提前查阅和案例相关资料文献,了解当前临床最新的诊疗和护理方案。查房期间,主持人通过图文并茂的PPT进行展示,阐述汇报涉及本病例的病史摘要、护理问题、护理目标、护理措施、护理效果、重点和难点内容,查房时间尽量控制在 $30\sim 60\text{ min}$ 。最后主管医生、护士长、科内护理骨干对本病例的重点和难点内容进行讨论,最

后对讨论内容达成共识和一致意见。

2.5 结果与随访

根据医嘱给予相应的中医护理技术,实施1个疗程的治疗,1个疗程为10 d,艾条灸治疗20次,中药泡洗治疗10次,皮内针治疗10次,中药热奄包治疗10次。1个疗程结束后对护理效果进行评价,评价标准将参照国家中医药管理局下发的《19个病种中医护理方案(试行)》^[10]慢性肾衰(慢性肾功能衰竭)中医护理方案中的护理效果分为四个维度:好、较好、一般、差进行评价。

经过1个疗程的中医护理方案,患者对各项中医技术治疗后满意度较好。主管医生评估后,患者肺部感染基本控制,心功能改善,双下肢水肿减轻、乏力、恶心缓解,血肌酐呈下降趋势。患者2022年7月26日出院,嘱患者出院1周后复诊,并在患者出院第3天、5天、7天时电话随访。随访观察有助于了解患者体力活动和饮食计划等遵医行为,对于依从性差的患者,及时随访能够起到督促、提高患者自我管理意识及健康的生活方式^[11]。本例患者出院1周后随访结果显示,患者恶心、乏力、双下肢水肿症状未复发,血压血糖在正常范围内。嘱患者按时服药,定期复诊。

3 讨论

本例患者的医护一体化护理查房实践效果明显,责任护士了解患者现存的护理问题,主管医生运用中医进行辨证,讲解疾病知识,医护共同参与患者的病情交流,分析病情,有效帮助护士全面系统地掌握患者病情,及时了解疾病的整体护理^[12]。在查房过程中共同商讨和调整护理方案,由护士对患者进行起居生活、情志、用药、饮食等护理,对患者实施中医特色护理技术。经过治疗与护理,患者临床症状得到改善,出院后对患者进行电话随访,以提高患者居家自我护理能力^[13],嘱患者定期复诊,注意保持健康的生活方式,有助于提高患者质量,消除心理压力相关不良因素。医护一体化护理查房模式下,医护人员根据患者病情对重点护理内容进行讨论,协同制定护理措施,医护之间专业互补,达到实施整体护理的效果,值得临床应用推广。

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] 刘司春, 邓建华, 杨明颖, 等. 穴位贴敷治疗1例慢性肾脏病腰酸腰痛患者的护理[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(1): 125-128.
LIU S C, YANG M Y, TANG L, et al. Acupoint application and nursing for relief of low back pain in a patient with chronic kidney disease[J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(1): 125-128. (in Chinese)
- [2] 李玉欣, 邓建华. 血液透析患者静脉导管相关性血流感染预防与护理进展[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(8): 20-26.
LI Y X, DENG J H. Nursing progress of prevention and control of venous catheter-related blood stream infection in hemodialysis patients[J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(8): 20-26. (in Chinese)
- [3] 于雁, 韩玉芳. 医护多专业联合查房模式在外科个案查房中的实践[J]. 中国护理管理, 2014, 14(1): 104-106.
YU Y, HAN Y F. The application of medical multi-disciplinary rounds model in surgical case rounds[J]. Chin Nurs Manag, 2014, 14(1): 104-106. (in Chinese)
- [4] 安婷, 崔娟妮. 延续性护理对慢性肾衰竭患者的护理疗效分析[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(1): 154-156.
AN T, CUI J N. Analysis of nursing effect of continuous nursing on patients with chronic renal failure[J]. Shanxi Med J, 2021, 50(1): 154-156. (in Chinese)
- [5] 陈晓丹. 优质护理干预在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(4): 45-48.
CHEN X D. Application Analysis of High-quality Nursing Intervention in the Nursing of Patients with Chronic Renal Failure Hemodialysis[J]. Guid China Med, 2022, 20(4): 45-48. (in Chinese)
- [6] 郑参参. 系统化护理对慢性肾衰竭患者生存质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(21): 52-54.
ZHENG C /C /S C /C /S. Effect of systematic nursing on quality of life of patients with chronic renal failure[J]. Nurs Pract Res, 2020, 17(21): 52-54. (in Chinese)
- [7] 赵楠, 李雁, 李静, 等. 中医五行音乐疗法护理培训师工作室的建立与实践[J]. 广西医学, 2022, 44(6): 674-677.
ZHAO N, LI Y, LI J, et al. Establishment and practice of traditional Chinese medicine five elements mu-

- sic therapy nursing trainer studio [J]. *Guangxi Med J*, 2022, 44(6): 674-677. (in Chinese)
- [8] 廖娟, 李静, 蔡晓青, 等. 揸针联合中医五行音乐改善晚期肿瘤相关抑郁状态随机对照临床研究[J]. *世界科学技术-中医药现代化*, 2020, 22(8): 2702-2709.
- LIAO J, LI J, CAI X Q, et al. Effectiveness of thumbtack needle with traditional Chinese medicine five elements music in relieving cancer related depression: a randomized controlled trial [J]. *Mod Tradit Chin Med Mater Med World Sci Technol*, 2020, 22(8): 2702-2709. (in Chinese)
- [9] 国家中医药管理局. 关于印发胃疡等 19 个病种中医护理方案(试行)的通知[EB/OL]. (2015-08-08) [2022-08-01]. <http://yzs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2018-03-24/2705.html>.
- NATIONAL ADMINISTRATION OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE. Statement on Traditional Chinese Medicine nursing plans for peptic ulcer and other 18 diseases in Traditional Chinese Medicine [EB/OL]. (2015-08-08) [2022-08-01]. <http://yzs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2018-03-24/2705.html>. (in Chinese)
- [10] 张雪健, 唐玲, 张静, 等. 基于中医护理传承优化中医护理查房模式的探讨[J]. *中西医结合护理(中英文)*, 2019, 5(12): 15-16.
- ZHANG X J, TANG L, ZHANG J, et al. Optimization of the Traditional Chinese Medicine nursing ward-round based on the Traditional Chinese Medicine nursing inheritance work [J]. *Nurs Integr Tradit Chin West Med*, 2019, 5(12): 15-16.
- [11] 史慧琴, 刘颖. 基于电话随访的健康教育模式对慢性肾脏病 1~3 期患者自我管理能力的研究[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(2): 75-78.
- SHI H Q, LIU Y. The Effect of the health education model based on telephone follow-up on self-management skills in patients with stage 1-3 chronic kidney disease [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2021, 7(2): 79-82.
- [12] 张利利. 医护一体化查房联合 SBAR 沟通模式在骨科护理中的实施效果[J]. *中外女性健康研究*, 2021(23): 125-126.
- ZHANG L L. Implementation effect of integrated medical ward round and SBAR communication mode in orthopedic nursing [J]. *Women's Health Res*, 2021(23): 125-126. (in Chinese)
- [13] 吴春丽, 唐玲, 邓建华. 中药泡洗技术在 1 例脾肾阳虚型慢性肾衰竭患者中的应用[J]. *中西医结合护理*, 2022, 8(2): 64-67.
- WU C L, TANG L, DENG J H. Application of Traditional Chinese Medicine soaking-bath technique for a patient with chronic renal failure of spleen-kidney Yang deficiency type [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8(2): 64-67. (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。