

DOI: 10.12209/CAIM202210250010

· 中西医结合临床案例 ·

中药水罐联合中药膏摩治疗中风后 肢体功能障碍 1 例的护理体会

余艳兰¹, 胡世荣², 杨宇², 王雪送², 李陈晨²

(1. 湖南中医药大学第一附属医院 护理部, 湖南 长沙, 410007;

2. 北京中医药大学东方医院 脑病二科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结中药水罐联合中药膏摩治疗 1 例中风后肢体功能障碍的效果和护理体会。实施中药水罐和中药膏摩联合治疗, 能有效改善患者肌力等级、生活自理能力和焦虑状况, 对促进疾病康复具有积极意义。

关键词: 中药水罐; 中药膏摩; 中风; 肢体功能障碍

Traditional Chinese Medicine potion pot combined with Traditional Chinese Medicine ointment and rubbing therapy in the treatment of limb motor dysfunction after stroke and related nursing measures: A case report

YU Yanlan¹, HU Shirong², YANG Yu², WANG Xuesong², LI Chenchen²

(1. Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan, 410007; 2. Second Department of Encephalopathy, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarized the nursing experience of patient who received the Traditional Chinese Medicine potion pot combined with Traditional Chinese Medicine ointment and rubbing therapy in the treatment of limb motor dysfunction after stroke. Through the combined treatment of the Traditional Chinese Medicine potion pot and Traditional Chinese Medicine ointment and rubbing therapy, the patient's muscle strength level, self-care ability and anxiety were significantly improved, which promoted the recovery of the patient's disease.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine potion pot; Traditional Chinese Medicine ointment and rubbing therapy; stroke; limb motor dysfunction

中风病具有高发病率、高死亡率、高复发率、高致残率的特点^[1-2], 为常见的脑血管疾病, 患病后患者会出现明显的半身不遂、肢体活动不利、失语、眼口歪斜等症状, 严重影响预后和患者的生活质量。近年来, 药物、物理、康复、护理等中医治疗已逐步被接受并广泛应用于中风偏瘫的临床治疗^[3-4]。中医护理以辨证论治为基础, 能调整机体阴阳平衡、补气益血、疏通经络, 以促进肢体功能恢复^[5]。中药水罐疗法是在传统火罐治疗的基础上进行创新, 将中药浸煮后的竹罐拔在相应的经络或穴位^[6]; 中药膏摩是将中药制成的药膏涂抹

于治疗部位的表面, 再用特定的手法进行按摩^[7]。两者联合作用达到疏通经络、活血化瘀的作用, 从而达到促进肢体功能恢复的作用^[8]。本文总结 1 例中药水罐联合中药膏摩治疗中风患者后肢体功能障碍的护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 58 岁, 因“左侧肢体活动不利 17 天”于 2022 年 8 月 2 日收入北京中医药大学东方医院脑病二科。患者入院时神清, 言语含糊, 左上肢活动不利, 不能抬起, 左下肢无力, 伴左侧头面

收稿日期: 2022-10-25

通信作者: 胡世荣, E-mail: liusixiong_7156@126.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

部麻木感,无头痛头晕,纳少,睡眠可,二便正常。舌暗红,苔白腻,脉弦滑。患者既往有高血压病史12年,规律服药。否认药物及食物过敏史。查头部MRI:右侧基底节区新发梗死、轻度缺血性脑白质病变;头部CT:双侧基底节区腔隙性脑梗死可能、脑白质变性、脑干钙化灶。中医诊断为缺血性中风(风痰上扰证),西医诊断为脑梗死急性期。

遵医嘱进行中西医结合治疗护理,同时开展中药水罐联合中药膏摩的中医特色技术治疗,8月18日患者病情稳定后医嘱出院,做好出院指导。出院时患者左上肢肌力水平由0级上升为4级,生活自理能力评分由60分上升为90分,焦虑评分由65分下降为32分,治疗效果显著。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 肌力评估:采用六级评分法进行评估。完全瘫痪为0级;肌肉可收缩,但不能产生动作为1级;肢体在床面上能移动,但不能抬离床面为2级;肢体能抬离床面,但不能抗阻力为3级;能作抗阻力动作,但较正常差为4级;正常肌力为5级。本病例左上肢肌力评级为0级。经过治疗后,左上肢肌力改善为4级。

2.1.2 生活自理能力评估:采用ADL量表进行评估,本病例评分为60分,有中度功能障碍,因患者为左利手,生活自理能力中度受限。经过治疗后,生活自理能力评分上升为90分。

2.1.3 心理状态评估:采用焦虑自评量表(SAS)对患者进行评估,评分为65分,属于中度焦虑。经过治疗后,焦虑评分下降为32分。

2.2 护理措施

2.2.1 整体护理:保持环境安全舒适,常规安置床栏,防止患者坠床;给予低盐低脂易消化饮食,多食水果、蔬菜,防止便秘;指导患者遵医嘱按时按量服药,中药汤剂宜温服;运用五行音乐疗法、以情胜情法,使患者保持良好的情绪;指导患者进行主动运动,抬高患肢,促进血液回流,防止肿胀,避免患肢受压,勿对患肢进行冷敷或热敷,定时按摩患肢,促进血液循环,预防静脉血栓的发生。

2.2.2 中医特色护理:中药水罐联合中药膏摩的中医特色护理主要是由中药水罐和中药膏摩组成,主要操作步骤:①操作前准备:患者取平卧位,暴露患侧肢体,铺好治疗单,可使用床帘或屏

风保护患者隐私。②中药水罐:将竹罐放在特定中药中浸煮,再将竹罐拔在合谷、曲池、臂臑、肩髃、手三里等穴位,每次留罐时间维持10 min,每日上午1次,持续罐疗2周^[9-10]。③中药膏摩:将特定的中药制成的药膏涂抹于合谷、曲池、外关等穴,在涂药前采用按法、掌摩法在患者合谷、曲池、外关、手三里等穴处进行按摩,每个穴位30 s,力度以患者耐受为宜,涂抹后将石膏覆盖在药膏表面,达到固定、保温和收敛的作用,最后用红光照射敷药膏处,起增强热渗透和消炎的作用,1次/d,每次20 min,持续治疗2周^[11]。④注意事项:操作过程中,注意巡视患者的皮肤情况,如出现局部发红应告知患者属于正常情况,嘱患者不必担心,不久后即可消退;询问患者温度是否适宜,以免烫伤皮肤。操作后,注意观察患者的皮肤情况,用纱布为患者擦去残留药物,协助患者整理衣物,整理床单位,注意保暖。

2.2.3 人文关怀:中风后患者由于肢体功能障碍,出现了焦虑等不良情绪。在护理过程中,要主动与患者建立良好的关系,关注患者的精神需求,指导患者听轻快、舒缓的音乐进行情绪疏导,达到调和情志、调理脏腑、平衡阴阳的作用;指导患者采用倾诉、积极自我暗示、转移注意力等方法改善焦虑状况,减轻心理压力,提高战胜疾病的自信心。

2.2.4 延续护理:出院后继续指导患者应起居有常,夏季昼长夜短趋于明显,要顺应阳盛阴虚的变化,睡眠要“晚睡早起”;夏季暑热易感困倦烦躁和闷热不安,要做到平心静气,防止心火内生;饮食应以清淡易消化为主,如绿豆、莲子、荷叶等解暑食材,多食用带酸味、苦味的新鲜蔬菜瓜果,少食用油炸肥腻等难消化的食物及辛辣刺激性食物。根据患者病情制定肢体功能康复计划,指导患者进行手部功能锻炼,如手部按摩,按摩手部局部经络、穴位可以引起中枢神经、交感神经、副交感神经及内分泌系统的调节而产生作用,还可通过淋巴细胞和全身的气血运行,调动身体的固有潜能;可进行手指操锻炼,每天两次,每次15分钟,每周10次^[12]。

3 讨论

中风,即为脑卒中,是临床上常见的一种严重影响患者身心健康的慢性疾病,具有高发病率、高死亡率和致残率等特点^[13-14]。其是以猝然昏

倒,不省人事,伴口角歪斜、语言不利、肢体功能障碍为主要症状的一类脑血液循环障碍性疾病。经统计,75%~85%的中风患者伴有不同严重程度的功能障碍,其中以肢体功能障碍最常见^[15-16]。中医认为卒中的发生与患者素体阴阳失调、气虚血瘀、气机逆乱,或痰浊上阻、瘀血内阻等多种因素导致阴阳失调、气血逆乱、直冲犯脑,导致脑脉瘀阻或血溢脑脉之外。

中药水罐疗法结合中药和罐疗的双重作用,运用中药和热力冷却形成负压,吸附于相应经络或穴位,以引邪外出,同时水罐的热熨效果又可以使皮肤腠理打开,罐体上的药液通过经络系统由表及里,到达深层次的病灶处,达到疏通经络、活血化瘀的效果^[17]。中药膏摩是将中药制成的药膏敷在穴位或经络上,敷药前对特定的穴位进行穴位按摩,激发人的经络之气,使可进一步改善患者局部经络,起到最佳的治疗效果。敷药后进行红光照射,可以进一步增强药力的渗透,使药物长时间均匀释放,改善患者的肢体功能。

中药水罐联合中药膏摩防治中风后肢体功能障碍疗效可靠,够改善患者的肌力和生活自理能力,无明显不良反应,安全和可操作性强,患者依从性高,值得临床推广应用。

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] 刘昱言,刘轲. 中医药治疗缺血性中风进展[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(10): 2065-2067.
LIU Y Y, LIU K. Progress in the treatment of ischemic stroke with traditional Chinese medicine[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2010, 37(10): 2065-2067. (in Chinese)
- [2] LIU L P, WANG D, WONG K S L, et al. Stroke and stroke care in China[J]. Stroke, 2011, 42(12): 3651-3654.
- [3] 高瞻. 脑卒中后抑郁症中医外治护理的研究概况[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(9): 60-61.
GAO Z. General situation of research on nursing care of post-stroke depression by external treatment of traditional Chinese medicine[J]. Chin Manip Rehabil Med, 2019, 10(9): 60-61. (in Chinese)
- [4] 曾颖鑫,徐勤勇,李倩,等. 艾灸疗法在中风后遗症康复护理中的应用进展[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(12): 88-91.
- [5] ZENG Y X, XU Q Y, LI Q, et al. Research progress of moxibustion therapy in rehabilitation nursing of patients with sequela of stroke[J]. Nurs Integr Tradit Chin West Med, 2018, 4(12): 88-91. (in Chinese)
- [6] 杨俊行,胡哲,苏容,等. 中药水罐联合塌渍法治疗中风偏瘫临床疗效观察[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(10): 12-16.
YANG J X, HU Z, SU R, et al. Clinical observation on the effect of the Traditional Chinese Potion Pot combined with sagging method in treating apoplexy hemiplegia [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(10): 12-16. (in Chinese)
- [7] 郑蝶梅,彭程,冯飞,等. 药罐疗法治疗颈肩腰腿痛的效果观察[J]. 中国医学创新, 2019, 16(24): 116-120.
ZHENG D M, PENG C, FENG F, et al. Curative effect of drug cupping therapy on neck-shoulder and lumbocrural pain [J]. Med Innov China, 2019, 16(24): 116-120. (in Chinese)
- [8] 胡哲,杨俊行,付景娜,等. 中药膏摩在中风病恢复期偏瘫患者运动功能康复中的应用效果[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(10): 20-23.
HU Z, YANG J X, FU J N, et al. Application effect of massage with Chinese herbal medicine compound ointment on motor function rehabilitation of hemiplegic patients in the convalescent period of apoplexy [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(10): 20-23. (in Chinese)
- [9] 李莉,丁福郁,习亚炜. 中医护理技术实施中存在的问题与对策[J]. 中国护理管理, 2016, 16(2): 149-152.
LI L, DING F Y, XI Y W. The existing problems and counter measures of Traditional Chinese Medicine nursing technology [J]. Chin Nurs Manag, 2016, 16(2): 149-152. (in Chinese)
- [10] 马晓旭,耿庆文,周登芳,等. 中药水罐治疗风痰阻络型中风患者肢体功能障碍效果观察[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(10): 24-27.
MA X X, GENG Q W, ZHOU D F, et al. Effect of the Traditional Chinese Potion Pot on limb dysfunction of wind-phlegm-blocking collateral-blocking stroke patients [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(10): 24-27. (in Chinese)
- [11] 张艳新. 中药水罐治疗中风病风痰阻络型肢体活动不利疗效观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(49): 142, 146.

- ZHANG Y X. Observation on the therapeutic effect of traditional Chinese medicine water tank on stroke with wind-phlegm obstructing collaterals [J]. *J Clin Nursing's Pract*, 2018, 3(49): 142, 146. (in Chinese)
- [11] 刘跃华, 王志鹏, 齐海梅. 脑卒中康复治疗的成本效果研究[J]. *中华老年医学杂志*, 2018, 37(6): 702-706.
- LIU Yuehua, WANG Pengzhi, QI Haimei. The cost-effectiveness of stroke rehabilitation care: a systematic review of randomized controlled trials studies [J]. *Chin J Geriatr*, 2018, 37(6): 702-706. (in Chinese)
- [12] 黄朝萍, 王丽, 李艳敏, 等. 中西医结合护理干预在缺血性脑卒中偏瘫患者康复中的应用[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(10): 28-31.
- HUANG Z P, WANG L, LI Y M, et al. Application of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing intervention in rehabilitation of ischemic stroke patients with hemiplegia [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2021, 7(10): 28-31. (in Chinese)
- [13] BOULANGER J M, LINDSAY M P, GUBITZ G, et al. Canadian stroke best practice recommendations for acute stroke management: prehospital, emergency department, and acute inpatient stroke care, 6th edition, update 2018 [J]. *Int J Stroke*, 2018, 13(9): 949-984.
- [14] 《中国脑卒中防治报告》编写组. 《中国脑卒中防治报告 2020》概要[J]. *中国脑血管病杂志*, 2022, 19(2): 136-144.
- REPORT WRITING GROUP. Report on stroke prevention and treatment in China Writing Group. Brief report on stroke prevention and treatment in China, 2020 [J]. *Chin J Cerebrov Dis*, 2022, 19(2): 136-144. (in Chinese)
- [15] 陈香云. 早期中医康复护理对脑中风患者精神状态及肢体功能的影响分析[J]. *黑龙江医药*, 2022, 35(4): 971-973.
- CHEN X Y. Influence of early rehabilitation nursing of traditional Chinese medicine on mental state and limb function of patients with cerebral apoplexy [J]. *Heilongjiang Med J*, 2022, 35(4): 971-973. (in Chinese)
- [16] 张小琴, 谢福丽, 黄金兰. 中医康复护理对中风肢体功能障碍患者的疗效[J]. *中国继续医学教育*, 2020, 12(13): 179-181.
- ZHANG X Q, XIE F L, HUANG J L. Effect of TCM rehabilitation nursing on patients with stroke and limb dysfunction [J]. *China Continuing Med Educ*, 2020, 12(13): 179-181. (in Chinese)
- [17] 王新征, 李燕. 中药水罐联合针刺疗法治疗腰椎间盘突出症临床研究[J]. *内蒙古中医药*, 2021, 40(6): 127-128.
- WANG X Z, LI Y. Clinical study on the treatment of lumbar disc herniation with traditional Chinese medicine water tank combined with acupuncture therapy [J]. *Inn Mong J Tradit Chin Med*, 2021, 40(6): 127-128. (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。