

中药足浴在 1 例心阳虚型慢性心力衰竭患者中的应用

周霄云, 袁雯, 沈燕

(上海中医药大学附属曙光医院 心血管内科, 上海, 200021)

摘要: 本文总结 1 例心阳虚型慢性心力衰竭患者住院期间运用中药足浴技术辅助治疗的护理经验, 在充分护理评估、落实常规护理的基础上, 基于辨证施治理论实施中药足浴护理技术, 能有效缓解慢性心力衰竭患者症状, 改善预后。

关键词: 中药足浴; 慢性心力衰竭; 心阳虚型; 中医护理

Application of Traditional Chinese Medicine foot bath in a case of chronic heart failure with deficiency of heart Yang

ZHOU Xiaoyun, YUAN Wen, SHEN Yan

(Department of Cardiovascular Medicine, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200021)

ABSTRACT: This paper summarized the Traditional Chinese Medicine foot bath treatment and nursing management for a case of chronic heart failure with deficiency of Heart-Yang. Based on the comprehensive nursing assessment and implementation of conventional nursing care, Traditional Chinese Medicine foot bath treatment by syndrome differentiation was carried out to alleviate the symptoms of the patients with chronic heart failure and improve the prognosis.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine foot bath; chronic heart failure; Heart-Yang deficiency type; Traditional Chinese Medicine nursing

心力衰竭是各种心血管疾病的主要转归, 具有患病率高、死亡率高、再住院率高及医疗费用高的特点, 同时也是全球慢性病防治的重点。《中国心血管健康与疾病报告 2020》显示^[1], 我国现有心力衰竭患者 450 万, 发病率为 0.9%, 心力衰竭患者住院病死率为 4.1%。伴随着人口老龄化趋势以及心肌梗死存活率的提高, 心力衰竭已成为国内外发病率急剧增长的心血管疾患。祖国医学认为心力衰竭的病机总属本虚标实, 其病位在心, 涉及肝、脾、肾、肺等诸脏。心气虚是心衰发病的初始原因, 气虚及阳, 导致阳虚^[2]。本院采用中药足浴辅助治疗慢性心衰, 辨证施治选方配药, 草药煎煮后通过皮肤、穴位、孔窍等吸收, 再经过经络传导输布到全身进行综合调理, 达到治疗目的。本文回顾总结 1 例中药足浴辅助治疗心阳虚型慢性心力衰竭案例经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 66 岁, 因“反复心慌胸闷 7 年, 加重 2 周”收治入院。患者约 7 年前无明显诱因下出现胸闷、纳差、乏力, 无胸痛, 反复咳嗽, 咳痰。于外院就诊, 诊断“扩张性心肌病”, 经治病情缓解。2017 年 4 月至本院就诊, 病情平稳后出院, 后长期于本院门诊随访, 期间间断住院治疗。2 周前患者胸闷心悸加重, 为求进一步治疗, 由门诊拟“扩张性心肌病 慢性心力衰竭 心功能 III-IV 级 (NYHA 分级)”收治入院。入院时心慌胸闷, 无胸痛, 无恶心呕吐, 无双下肢水肿, 纳寐可, 二便调。入院查体: 体温 36.5℃, 脉搏 80 次/min, 呼吸 18 次/min, 血压 120/80 mm Hg, 神志清晰, 应答切题, 步入病房。舌暗红、苔薄白、脉细弦, 未闻及异常声息及气味。辅助检查: BNP 1160 pg/mL, 心超: 左室大, 左室收缩及舒张功能减低, 二尖瓣轻度反流, EF43%。中医诊断: 心水病, 辨证分型:

阳气虚衰证。西医诊断:扩张性心肌病,慢性心力衰竭,心功能Ⅲ~Ⅳ级(NYHA分级)。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 心功能评价指标:①中医证候积分:根据《中药新药临床研究指导原则》评价患者心悸、胸闷、气短、乏力等中医证候。主、次症依据严重程度从轻到重分为4级,主症按照无、轻、中、重分别赋予0分、2分、4分和6分;次症从轻到重依次赋予0分、1分、2分和3分,最高评分30分。②BNP:又称B型利钠肽,心力衰竭患者血浆BNP浓度较正常升高,且与心衰严重程度呈正相关。③心脏射血分数(EF):是判断心脏功能是否正常的重要指标之一,正常为50%~70%。经评估患者中医证候积分18分,入院测得BNP 1160 pg/mL、EF 43%。

2.1.2 社会心理评估:患者反复住院、病程长且迁延不愈,需要家属长期照顾,存在焦虑和抑郁等负面情绪。研究表明,焦虑和抑郁状态对疾病发展、转归均会造成严重影响,易导致患者对治疗丧失信心^[3],长期药物治疗依从性降低,进一步影响治疗效果。

2.1.3 中医辨证分析:患者入院症见:时有心慌胸闷,舌暗红,苔薄白,脉细弦,未闻及异常声息及气味。四诊合参,病症结合,属心水病阳气虚衰证范畴。患者肾气亏耗,天癸枯竭,肾藏精主纳气,肝藏血主疏泄,乙癸同源,久病气血两虚。阳气耗伤,阳无以升,心窍不利而致时有心慌胸闷。

2.2 护理措施

2.2.1 中医特色护理:中药足浴是将中药配方煎煮后取药液加温热水浸泡双足,刺激足部的经络穴位,使药物通过经穴吸收,达到通调上下内外,调节气血阴阳,扶正祛邪的一种外治法^[4]。具体实施方法如下,组方:桂枝9 g、附子15 g、红花12 g、鸡血藤15 g、肉苁蓉15 g、补骨脂15 g、怀牛膝15 g。煎制成300 mL浓缩药液,真空塑封后备用。将药液置于电动足浴盆中,注入温热水约3000 mL,使脚踝没入水面,水温计测量水温保持在38~40℃,指导患者双足在足浴盆底部来回搓动,以刺激足底穴位。每日睡前泡洗双足20~30 min,1次/d,连续2周为1个疗程。足浴过程中注意观察患者的神志、心率、面色、有无汗出等情况,做好相应记录。如出现异常情况立即停止操作,

足浴结束后及时擦干足部防止受凉。

2.2.2 常规护理:了解患者心理状态,针对患者年龄、文化程度等给予针对性心理疏导,讲解疾病相关知识,提高患者对疾病认知度。利用同伴教育等引导患者积极应对,勇于接纳自己的现状,积极配合治疗。向患者和家属说明所用药物的作用、疗程和注意事项,嘱患者家属督促其按时用药,鼓励患者家属积极参与疾病管理,为患者提供有效的社会心理支持。注重延续性护理,提高患者自我管理能力^[5]。结合患者饮食喜好,制定合理的饮食计划,告知心衰患者饮食宜、忌原则,协助其建立符合疾病要求的饮食习惯。适当进行有氧运动,合理安排和选择运动时间、强度、方式,运动期间一旦出现呼吸困难、心悸胸闷等立即停止锻炼。指导患者养成良好的起居习惯,可于睡前听舒缓放松音乐助眠,保证睡眠充足,增强机体抵抗力,减轻心脏负荷。

2.3 效果评价

本例患者经中西医结合规范治疗和护理后,病情好转。再次评估,中医证候积分减至8分。出院时复测BNP 232 pg/mL,EF 46%。见表1。

表1 患者中医证候积分、BNP、EF评估结果

评估指标	治疗前	治疗后
中医证候积分	主症 14	6
	次症 4	2
BNP/(pg/mL)	1160	43%
EF	232	46%

3 讨论

中医文献无“心衰”病名记载,根据其临床表现,慢性心力衰竭当属祖国医学“心悸”、“怔忡”、“胸痹”、“喘证”、“水肿”等疾病范畴。1997年10月由国家技术监督局发布的国家标准,在“中医临床诊疗术语”中确定了“心衰”的病名。本病临床病性属本虚标实、虚实夹杂之证,“气”“血”病理改变是发病的关键因素。“气”表现在气虚、阳虚,“血”表现在血瘀^[6]。心阳受损,则不能温煦脉道,鼓动无力,血行瘀滞,故心血留而为瘀;心阳虚损,心火不能下温肾水,肾失蒸腾化气之功,则水湿内积。故本病以心之阳气虚衰为本,血脉瘀滞、水饮内停、痰浊不化为标^[7]。

中药足浴作为中医外治法之一,其历史记载源远流长,起于《内经》,成于仲景,发展于明清^[8]。医圣张仲景所著《金匮要略》记载用“矾石汤”浸足

治疗疾病;葛洪编著的《肘后备急方》书中亦有浸足治疗急症的记载;孙思邈编著的《千金要方》中详细记载了50余种外治法,其中就包含足浴疗法。中医认为足为精气之根,足健则人寿。足底位于人体最下部,为足三阴经起始部位,足三阳经亦循行足底,刺激足部穴位可更好地调整脏腑,疏通经络^[9]。《素问·厥论》记载:“阳气起于足五趾之表,阴气起于足五趾之里。”“阴脉者集于足下,而聚于足心。”说明足部与全身阴阳气血、脏腑经络有密切联系。中药足部泡洗可活血通络、行气温阳^[10]。本病患者证属阳气虚衰,治拟益气温阳,足浴药液组方选用桂枝以温通经脉、助阳化气;附子补火助阳、散寒止痛;鸡血藤活血通经、祛瘀止痛;肉苁蓉、补骨脂温补肾阳;怀牛膝补肝肾、调气血;红花活血通经、散瘀止痛,诸药配伍共奏补气血、助心阳之效。现代中药学研究发现桂枝、附子所含有效成分可增强心肌收缩,红花可扩张动静脉微血管、降低血管外周阻力^[11]。中药足浴集药疗、热疗、水疗于一身,泡洗时药物施于体表的同时借助水的温热刺激、机械刺激和渗透作用,达到温通气血、疏通经络、振奋阳气、调气和气血的作用^[12]。温热效应,提高足部组织的温度,舒张血管,改善微循环,减少回心血量^[13]。机械效应源于药液静水压及浮力作用,一方面对皮肤的直接刺激,通过经气的传导影响脏腑经脉,调整机体的功能状态;另一方面刺激足部丰富的神经末梢反射于大脑皮质,激发机体发挥自身调节作用。药物离子通过皮肤渗透吸收,可缓解肌肉、血管痉挛,提高组织携氧能力,促进机体新陈代谢,调节脏腑机能^[14]。本案例基于辨证论治,给予中药足浴辅助治疗,起到了通调腠理、疏通血脉、行气助阳的效果。具有操作简单、无不良反应、价格低廉等优点,可明显改善心力衰竭的症状及体征,改善预后,其用途广泛,值得临床普遍推广使用。

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] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告2020概要[J]. 中国循环杂志, 2021, 36(6): 521-545.
THE WRITING COMMITTEE OF THE REPORT ON CARDIOVASCULAR HEALTH, CHINA D I. Report on cardiovascular health and diseases burden in China: an updated summary of 2020 [J]. Chin Circ J, 2021, 36(6): 521-545. (in Chinese)
- [2] 董肖, 盛儒丹, 刘斌, 等. 慢性心力衰竭中医病因病机及治疗进展[J]. 中医临床研究, 2018, 10(20): 144-146.
DONG X, SHEN R D, LIU B, et al. A review on treating chronic heart failure in TCM [J]. Clin J Chin Med, 2018, 10(20): 144-146. (in Chinese)
- [3] 杨婷, 王书蕊, 王瑞瑞, 等. 基于生物-心理-社会医学模式的老年人压力源评估指标体系的构建[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(33): 4505-4511.
YANG T, WANG S R, WANG R R, et al. Construction of the evaluation index system for the elderly stressors based on the bio-psycho-social medicine model [J]. Chin J Mod Nurs, 2021, 27(33): 4505-4511. (in Chinese)
- [4] 陈硕. 《黄帝内经》外治理论与应用[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2016.
CHEN S. The theory and application of external treatment of Huangdi Neijing [D]. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2016. (in Chinese)
- [5] 苏义冬, 莫懿晗, 刘莉, 等. 慢性心力衰竭患者D型人格与心理压力: 应对方式和心理弹性的中介作用[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(3): 19-23.
SU Y D, MO Y H, LIU L, et al. Type D personality and psychological stress of chronic heart failure patients: mediating effect of coping style and resilience [J]. Nurs J Chin People's Liberation Army, 2022, 39(3): 19-23. (in Chinese)
- [6] 解琳莉, 赵勇, 张为, 等. 从气、血、水关系探析心水之病机与治疗[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(8): 2113-2115.
XIE L L, ZHAO Y, ZHANG W, et al. Discussion on the pathogenesis and treatment of Xinshui based on the relationship among qi, blood and water [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2012, 27(8): 2113-2115. (in Chinese)
- [7] 李甜, 赵英强. 从《黄帝内经》谈心衰病机[J]. 河南中医, 2013, 33(7): 1182.
LI T, ZHAO Y Q. Discussion on pathogenesis of heart failure from Huangdi Neijing [J]. Henan Tradit Chin Med, 2013, 33(7): 1182. (in Chinese)
- [8] 吉岳萍, 刘娟. 中药足浴联合耳穴压豆对慢性充血性心力衰竭心功能及血液流变学的影响[J]. 湖北中医杂志, 2020, 42(6): 12-14.

- JI Y P, LIU J. Effect of TCM foot bath combined with auricular pressing bean on heart function and hemorheology in patients with chronic congestive heart failure[J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2020, 42(6): 12–14. (in Chinese)
- [9] 马秋红. 基于体质辨识的中药足浴结合辨体施护在中风恢复期的应用[J]. 中医临床研究, 2022, 14(11): 61–64.
- MA Q H. The application of TCM foot bath plus body differentiated nursing based on constitution identification in the treatment of stroke recovery period[J]. Clin J Chin Med, 2022, 14(11): 61–64. (in Chinese)
- [10] 操敏. 中药足浴对慢性心力衰竭患者心功能和生活质量的改善作用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(30): 159, 162.
- CAO M. Effect of foot bath with traditional Chinese medicine on improving heart function and quality of life of patients with chronic heart failure[J]. Cardio-vasc Dis J Integr Tradit Chin West Med, 2018, 6(30): 159, 162. (in Chinese)
- [11] 蒋梅先. 浅谈慢性心力衰竭防治中的中医药加载治疗[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(8): 1553–1555.
- JIANG M X. TCM therapy in treatment and prevention of chronic heart failure[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2014, 41(8): 1553–1555. (in Chinese)
- [12] 余萍, 杨梁, 文娟, 等. 艾灸联合中药足浴对阳虚血瘀型心衰患者心功能及生活质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(7): 79–82.
- YU P, YANG L, WEN J, et al. Effect of moxibustion combined with foot bath of traditional Chinese medicine on heart function and quality of life of heart failure patients with Yang deficiency and blood stasis[J]. Mod Nurse, 2021, 28(7): 79–82. (in Chinese)
- [13] 王朝驹, 葛晓红. 中药足浴法在慢性心力衰竭治疗中的机理分析[J]. 新疆中医药, 2019, 37(5): 62–64.
- WANG (C/Z) J, GE X H. Mechanism analysis of foot bath therapy with traditional Chinese medicine in the treatment of chronic heart failure[J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2019, 37(5): 62–64. (in Chinese)
- [14] 刘力平, 毛敏, 顾鹤, 等. 中药足浴对慢性心力衰竭患者心功能和生活质量的改善作用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(5): 68–70.
- LIU L P, MAO M, GU H, et al. Effects of foot-bath with traditional Chinese medicine on cardiac function and quality of life in patients with chronic heart failure[J]. Nurs Integr Tradit Chin West Med, 2016, 2(5): 68–70.

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。