

DOI: 10. 12209/CAIM202308230004

· 中西医结合临床案例 ·

1 例运用中药膏摩干预急性心肌梗死便秘患者的 中医护理报告

桂 萍, 石 敏

(三亚市中医院 内二科, 海南 三亚, 572000)

摘要: 本文观察中药膏摩治疗 1 例急性心肌梗死患者便秘的护理效果, 总结护理经验。在中医辨证施护理论的指导下, 予中药膏摩治疗, 同时完善饮食护理、情志护理、生活护理等, 有效改善患者便秘症状。

关键词: 急性心肌梗死; 便秘; 中药膏摩; 护理

Nursing report on a patient with constipation after acute myocardial infarction treated with traditional Chinese medicine plaster massage

GUI Ping, SHI Min

(Second Department of Internal Medicine, Sanya Hospital of Traditional Chinese Medicine,
Sanya Hainan 572000)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing effect of traditional Chinese medicine (TCM) plaster massage on the treatment of constipation in a patient with acute myocardial infarction. Based on TCM syndrome differentiation nursing theory, traditional Chinese medicine plaster massage, diet nursing, emotional nursing, and life nursing were carried out. The patient's symptom of constipation was effectively improve.

KEY WORDS: Acute myocardial infarction; constipation; traditional Chinese medicine plaster massage; nursing

急性心肌梗死 (Acute Myocardial Infarction, AMI) 目前已经成为了临床常见与高发疾病, 其极高的致死率与致残率对于我国人群的健康水平构成了严重的影响^[1]。由于患者需绝对卧床, 因此极易发生便秘情况。心肌梗死患者若用力排便, 可增加心脏负担, 引发心衰、室颤、心律失常乃至死亡^[2]。因此, 防治便秘对改善 AMI 患者愈后具有重要意义。既往临床多采用常规护理干预, 但效果一般。近年随着对 AMI 患者愈后便秘的研究发现, 中医护理穴位贴敷、情志护理等, 可改善 AMI 患者便秘严重程度与大便性状, 提高患者生活质量^[3]。本文观察中药膏摩治疗急性心肌梗死患者便秘腹胀的效果, 总结护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 51 岁, 因“突发胸痛 1 小时”于 2023

年 05 月 23 日绕行急诊前往导管室行冠脉造影+支架植入术。入院症状: 神志清, 精神疲倦, 心前区剧烈疼痛, 伴肩背放射痛, 伴冷汗出, 濒死感, 无头晕、头痛, 无恶心、呕吐, 纳差, 眠可, 大便干, 小便可; 舌暗红欠津, 有裂痕、苔黄腻, 脉弦。既往体健。中医诊断: 胸痹心痛 (痰瘀互结证), 西医诊断: 急性心肌梗死。辅助检查: 急诊心电图示: 窦性心律 2. I、avL、V2-V5 导联 ST 段抬高约 0.1-0.3 mv, T 波高耸。入科心电图: 窦性心律异常 Q 波 (V1、V2、V3、V4); 3. r 波递增不良 (V5); 肌钙蛋白 I 31.29 ng/ml。患者术中予右冠植入支架 1 枚, 术后予告病危, 测血压 Qid, 心电监护, 低流量吸氧; 予阿司匹林肠溶片、替格瑞洛片口服抗血小板聚集; 瑞舒伐他汀钙片口服降脂稳斑; 马来酸依那普利片口服改善心室重构; 低分子肝素钠注射液皮下注射抗凝; 以卧床休息为主, 患者 3 天未解

收稿日期: 2023-08-23

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

大便,并出现腹胀不适。经中医辨证评估后,予中药膏摩技术。患者于2023年06月05日好转出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 四诊合参:四诊包括望诊、闻诊、切诊、问诊。具体四诊结果见表1。

表1 四诊合参主要内容及结果

四诊	项目	内容
望诊	望神色	疲倦
	望形态	适中
	望舌	舌暗红,有裂痕、苔黄腻,脉弦
闻诊	声音	正常
问诊	寒热	正常
	问便	小便可,大便干
	问汗	无盗汗自汗
	问饮食	喜食辛辣
	问头身	无头晕
	问胸腹	胸闷、无胸痛
	问听力	正常
	问口渴	口渴欲饮
切诊	切脉	弦

予八纲辨证:患者舌暗红,脉弦为瘀血之象,为阴证;久病正气不足,病入脏腑,属里证;怕冷,舌暗红,脉弦,属寒证;患者舌苔黄是痰浊久而蕴热;病入脏腑,故属实证。

2.1.2 便秘症状评分:总分18分,得分越高,便秘越严重,详见表2^[4]。

2.2 护理诊断

护理诊断内容:胸闷与痰瘀互结,痹阻心脉有关;便秘与津伤血少致肠失濡润,传导失常所致有关;腹胀与血瘀气滞、气血运行不畅有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素,制定如下计划:通过中医饮食、情志、生活护理及中药膏摩技术,缓解患者便秘、腹胀的症状,提高生活质量。

2.4 中医护理措施

通过辨证该患者引起便秘的原因有二:其一,患者平素饮食失节,喜食辛辣,引起燥热内生,灼伤肠道津液,津液匮乏则肠道失于濡养;其二,痰湿之邪滞留,气机运行不畅,大肠通降失职。治护原则为:滋阴增液、润肠开结通便、通调脏腑气机为主。

2.4.1 饮食护理:①鼓励患者每天早、午、晚三餐后,喝一杯酸奶,促进肠胃蠕动;②指导患者少食或者是禁食刺激性食物,比如辛辣类,油腻类,煎炸类食物;③控制患者尽量多食用粗粮、蔬菜,少食用精细的食物,尽量减少肠胃蠕动的负担^[5];④食疗方:猪肉粳米粥。猪肉性味甘、咸,性寒,归脾、胃、肾经,具有滋阴、润燥之功效。在《随息居饮食谱》记载猪肉煮汤可治“液干难产,津枯血夺,火灼燥渴,干嗽、便秘”。粳米,味甘,性平,归脾、胃、肺经,能调理脾胃,生津润燥,通调水道而通便秘。二者皆取其补血滋阴,润燥通便之功^[6]。

2.4.2 情志护理

《症因脉治》中有情志因素致肠道疾病的论述:“诸气怫郁,则气壅大肠,而大便乃结。”肝为刚脏,性喜条达而恶抑郁^[7]。以疏肝解郁为法进行护理:①详细地患者讲解疾病的基础知识以及不良情绪对疾病产生的不良影响,提高患者的认知度,帮助患者树立治愈的信心;指导家属多关心患者,让患者保持积极乐观的心态。②给予患者心理暗示,强调便秘的可治疗性。③予五音疗法,角音调畅平和,善消忧郁,推荐曲目:《江南好》、《庄周梦蝶》^[8]。

2.4.3 生活护理:①指导患者规律作息、养成良好的生活以及饮食习惯,并向其详细介绍便秘的防治知识以及便秘的危害,提升其护理配合度;②帮助患者培养正常的排便习惯,以每日早餐后排便最佳;③指导患者顺时针腹部按摩,每日2次,每次15分钟。

2.4.4 中医护理技术——中药膏摩

表2 便秘评价标准

症状评分		0分	1分	2分	3分
粪便性状	表面光滑和柔软腊肠样、软团状、糊状便及水样便	腊肠样且表面有裂缝	硬结状腊肠样	坚果状硬球	
排便困难	无	偶尔	时有发生	经常发生	
排便用时	<10 min	10 ~ 15 min	16 ~ 25 min	>25min	
下坠不尽胀感	无	偶尔	时有发生	经常发生	
排便频率	1 ~ 2次	3次	4 ~ 5次	>5次	
腹胀	无	偶尔	时有发生	经常发生	

中药膏摩技术是将中药膏剂涂于体表的治疗部位上,并施以摩、擦等推拿按摩手法,以发挥推拿按摩和药物综合治疗作用来预防疾病的一种中医外治法^[9]。操作前护理:①病室温度适宜,注意保暖;②向患者讲解操作目的及注意事项,消除患者紧张情绪,询问患者既往史、过敏史;③观察患者操作部位皮肤;④用物准备:将大黄粉加入适量凡士林调成稀糊状药膏、电热砭石按摩仪、保鲜膜、计时器、一次性纱布、纸巾。操作中护理:①穴位点按:协助患者取仰卧位,暴露患者腹部,选取天枢、腹结、中脘、关元用拇指指端着力对准穴位选择按法每个穴位按揉30~40次,力度适中。②电热砭石按摩仪按摩:取调制好的大黄膏涂抹于患者脐周,调试电热砭石按摩仪至60℃,以患者感觉温热为宜,以神阙穴为中心,手持电热砭石按摩仪贴紧患者皮肤,用手腕力量带动电热砭石按摩仪进行顺时针缓慢按摩,用力均匀,范围为上到天枢、左右到天枢,下到气海,温度及力度以患者

能耐受为宜,时间为15 min,每日1次。按摩结束后用保鲜膜包裹腹部,利用余热将剩余药物更好吸收,1 h后揭除保鲜膜,用纱布将剩余药渍擦拭干净。持续治疗时间为10天。操作后护理:①协助患者整理衣物,取舒适体位,整理床单位;②观察患者操作部位皮肤情况。注意事项:①在操作过程中询问患者温度及力度是否适宜及患者感受;②注意观察患者皮肤是否出现过敏现象;③手法要持久,有力、均匀;④治疗后4 h内不可洗澡;⑤操作者修剪指甲,避免划伤患者皮肤。

2.5 护理评价

第一次治疗后:患者当日自主排便1次,便质较干,但有不尽感;第二次治疗后:患者自主排便2次,便质先干后润,完全排尽感,便后全身轻松。第三次治疗后:患者完全自主排便1次,并有排空感,便质润。为巩固疗效,继续治疗每日1次。统计治疗10次,患者排便自如,详见表3。

表3 便秘症状评分表

项目名称	治疗前	第1次治疗后	第2次治疗后	第3次治疗后	第10次治疗后	效果评价
便秘症状评分(分)	11	8	6	5	1	显效

2.6 结果与随访

经10次治疗干预后,患者无便秘、腹胀情况,无胸闷痛情况。出院后一周予电话随访,患者无胸闷痛,排便顺畅,无腹胀。

3 讨论

有调查发现,AMI患者便秘发生率高达40~72%,排便困难易致腹内压急剧增高及心率加快,影响冠脉血流量,加重病情严重程度,甚至导致死亡^[9]。临床常规护理虽可疏导患者负面情绪,给予饮食指导,预防便秘发生,但效果并不显著^[10]。因此,积极探寻有效且安全的干预措施尤为重要。

中药膏摩最早见于《金匱要略》,其发展历史悠久,用途广泛,是常用的中医外治法之一。中药膏摩是将中药方药熬制成膏,并涂在患者的病变部位,通过手指点穴、按摩及热敷等方式使药物与手法相结合,双重作用于患者病变部位和穴位,从而治疗疾病的一种方法^[11]。《针灸大成》中记载曰:“天枢一名长溪,一名谷门,去育俞一寸,夹脐中两旁各二寸陷中,乃大肠之募”。天枢穴是位于足阳明胃经的腧穴,且胃与脾相表里,共同构成后天之本,按压此穴能够更具有针对性地调理脾胃运化,

使肠道胀气排出。关元穴是足三阴与任脉的交汇处,按压此穴能补元助气,扶助元阳元阴。中脘穴是任脉的穴位,为胃之募穴,腹之会穴,具有和胃气、理中焦、调升降等作用^[12]。腹结穴属足太阴脾经,按之可治脾之运化,生津润肠^[13]。对以上的穴位进行刺激,可以调理气机,行气导滞,加快肠胃的蠕动。顺时针摩腹可舒筋活血,调节人体阴阳平衡,使患者气机通畅,则大便顺畅^[14]。大黄的主要化学成分是蒽醌类衍生物,包括蒽醌苷和双蒽醌苷等,具有清热泻火、攻下通便、逐瘀通经等功效^[15]。

本案例从中医整体论出发,通过辨证施护,以通调脏腑气机为主,运用中药膏摩技术缓解患者便秘症状,操作简便,患者舒适度高,值得临床参考应用。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 邢永生,李媛丽,郭红. 综合性护理对急性心肌梗死合并糖尿病患者便秘的干预效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(1): 91-93, 133.
- XING Y S, LI Y L, GUO H. Intervention effect of

- comprehensive nursing on constipation in patients with acute myocardial infarction complicated with diabetes mellitus[J]. *Cardiovasc Dis Electron J Integr Tradit Chin West Med*, 2021, 9(1): 91-93, 133. (in Chinese)
- [2] 刘玉芳, 王立华, 张红芹, 等. 中药塌渍疗法联合中医辨证施护对急性心肌梗死后便秘疗效及护理干预的影响[J]. *四川中医*, 2023, 41(1): 191-194.
LIU Y F, WANG L H, ZHANG H Q, et al. Effect of Chinese medicine drenching therapy combined with traditional Chinese medicine syndrome differentiation nursing for constipation after acute myocardial infarction and its influence on nursing intervention [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2023, 41(1): 191-194. (in Chinese)
- [3] 孟祥娟, 孙增艳, 王晓莲, 等. 基于Delphi法的中医护理干预改善急性心肌梗死后便秘及负性情绪的效果分析[J]. *中国老年保健医学*, 2021, 19(5): 160-163.
MENG X J, SUN Z Y, WANG X L, et al. The effect of traditional Chinese medicine nursing intervention based on Delphi method on improving constipation and negative emotions after acute myocardial infarction [J]. *Chin J Geriatr Care*, 2021, 19(5): 160-163. (in Chinese)
- [4] 詹爱仙, 冯木兰, 黄德莉, 等. 中药穴位贴敷联合情志护理干预在功能性便秘中的价值[J]. *中国卫生标准管理*, 2022, 13(24): 178-183.
ZHAN A X, FENG M L, HUANG D L, et al. The value of acupoint application of traditional Chinese medicine combined with emotional nursing intervention in functional constipation [J]. *China Health Stand Manag*, 2022, 13(24): 178-183. (in Chinese)
- [5] 董学丽. 饮食指导联合腹部按摩在防治长期卧床老人顽固性便秘的疗效[J]. *医学食疗与健康*, 2021, 19(16): 15, 19.
DONG X L. Effect of diet guidance combined with abdominal massage on prevention and treatment of intractable constipation in long-term bedridden elderly people[J]. *Med Diet Health*, 2021, 19(16): 15, 19. (in Chinese)
- [6] 杨寒雪. 便秘中医药膳食疗规律研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2022.
YANG H X. Study on the law of Chinese medicine Tonic Diet dietotherapy for constipation[D]. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2022.
- [7] 陈玉茹, 葛昊, 王梦杰, 等. 从中医情志角度论治功能性便秘[J]. *中国民间疗法*, 2023, 31(5): 7-9, 54.
CHEN Y R, GE H, WANG M J, et al. Treating functional constipation from the angle of emotion of traditional Chinese medicine [J]. *China's Naturopathy*, 2023, 31(5): 7-9, 54. (in Chinese)
- [8] 尹和宅, 陈会林, 陈宏美, 等. 基于中医情志调护的生物反馈治疗透析相关性便秘的临床观察[J]. *浙江中西医结合杂志*, 2019, 29(5): 383-385.
YIN H Z, CHEN H L, CHEN H M, et al. Clinical observation of biofeedback therapy for dialysis-related constipation based on emotional nursing of traditional Chinese medicine [J]. *Zhejiang J Integr Tradit Chin West Med*, 2019, 29(5): 383-385. (in Chinese)
- [9] 孟祥娟, 赵德芹, 孙增艳, 等. 卯时穴位贴敷联合预见性护理在急性心肌梗死患者便秘的应用研究[J]. *山东医学高等专科学校学报*, 2023, 45(1): 6-8.
MENG X J, ZHAO D Q, SUN Z Y, et al. Application study of Maoshi acupoint application combined with predicative nursing in patients with ami constipation [J]. *J Shandong Med Coll*, 2023, 45(1): 6-8. (in Chinese)
- [10] 林佳玲, 汤玉霞, 余梅. 重要穴位贴敷配合腹部按摩用于急性心肌梗死患者失眠及便秘预防的效果[J]. *心血管病防治知识*, 2021, 11(29): 58-60.
LIN J L, TANG Y X, YU M. Effect of important acupoint application combined with abdominal massage on insomnia and constipation prevention in patients with acute myocardial infarction [J]. *Prev Treat Cardiovasc Dis*, 2021, 11(29): 58-60. (in Chinese)
- [11] 韩丽君, 刘敏, 马花锁, 等. 中药膏摩联合穴位贴敷治疗阿片类药物相关性便秘的效果[J]. *临床医学研究与实践*, 2023, 8(17): 110-113.
HAN L J, LIU M, MA H S, et al. Effect of traditional Chinese medicine ointment massage combined with acupoint application in the treatment of opioid-induced constipation [J]. *Clin Res Pract*, 2023, 8(17): 110-113. (in Chinese)
- [12] 李春红, 郭敬. 中药膏摩技术在脾胃虚寒型腹胀患者中的应用效果研究[J]. *长春中医药大学学报*, 2019, 35(3): 549-552.
LI C H, GUO J. Effect of traditional Chinese medicine ointment and rubbing technique in patients with

- cold abdominal distension due to deficiency of spleen and stomach[J]. J Chang Univ Chin Med, 2019, 35(3): 549–552. (in Chinese)
- [13] 王璐, 唐秋燕. 揞针疗法联合腹部按摩治疗阿片类药物相关性便秘的临床效果[J]. 中国当代医药, 2023, 30(14): 55–57, 61.
- WANG L, TANG Q Y. Clinical effect of needle-embedding therapy combined with abdominal massage in the treatment of opioid-induced constipation[J]. China Mod Med, 2023, 30(14): 55–57, 61. (in Chinese)
- [14] 林宇伟. 俞募配穴针刺联合腹部按摩法治疗(气滞型)慢传输型便秘的临床疗效观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2022.
- LIN Z W. Clinical observation on the treatment of slow transit constipation (Qi ctagnation type) with acupuncture combined with abdominal massage at Shu Mu acupoints[D]. Fuzhou: Fujian University of Traditional Chinese Medicine, 2022.
- [15] 汪树兴. 大黄粉神阙穴贴敷防治混合痔术后便秘的疗效观察[D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2022.
- WANG S X. Observation on the therapeutic effect of applying rhubarb powder at Shenque acupoint to prevent and treat postoperative constipation of mixed hemorrhoids[D]. Urumqi: Xinjiang Medical University, 2022.

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。