

DOI: 10. 12209/CAIM202310130037

· 中西医结合临床案例 ·

1 例闭合性肾损伤患者的中医护理体会

周 颖

(南通市中医院 泌尿外科, 江苏 南通, 226001)

摘要: **目的** 总结 1 例闭合性肾损伤患者的中医护理。**方法** 针对血瘀气滞型闭合性肾损伤患者采取腕踝针技术、穴位贴敷技术联合雷火灸、耳穴埋籽技术联合耳部全息铜砭刮痧, 分析其干预效果。**结果** 应用腕踝针技术可有效缓解急性疼痛; 穴位贴敷技术联合雷火灸, 可缓解患者腹胀; 耳穴埋籽技术联合耳部全息铜砭刮痧, 可有效缓解焦虑, 调畅情志。经上述中医护理措施的实施, 减轻了患者的痛苦并促进了患者疾病的康复, 患者住院 10 天后顺利出院。**结论** 应用中医适宜技术做好肾损伤保守治疗患者的护理, 对促进患者疾病康复有积极作用。

关键词: 闭合性肾损伤; 保守治疗; 中医特色护理

Experience of Traditional Chinese Medicine nursing for a patient with closed renal injury

ZHOU Ying

(Urology Department, Nantong Traditional Chinese Medicine Hospital, Nantong, Jiangsu, 226001)

ABSTRACT: Objective To summarize the Traditional Chinese Medicine nursing of a patient with closed renal injury. **Methods** For the patient with closed renal injury caused by blood stasis and Qi stagnation, wrist ankle needle technique, acupoint application technique combined with lightning fire moxibustion, auricular-point-pressing therapy combined with auricular holographic copper needle scraping were adopted and the intervention effects were analyzed. **Results** The application of wrist ankle needle technique could effectively alleviate acute pain. Acupoint application technology combined with lightning fire moxibustion could alleviate abdominal distension. Auricular-point-pressing therapy combined with auricular holographic copper needle scraping could effectively alleviate anxiety and regulate emotions. The implementation of the above TCM nursing measures has alleviated the patient's pain and promoted the recovery from the disease. The patient was discharged smoothly after being hospitalized for 10 days. **Conclusion** Applying appropriate TCM techniques to nurse patients with conservative treatment of kidney injury has a positive effect on promoting disease recovery.

KEY WORDS: Closed renal injury; conservative treatment; Traditional Chinese Medicine characteristic nursing

肾损伤是泌尿系统损伤中仅次于尿道损伤的常见病, 占泌尿系统损伤中的 36%^[1]。在血流动力学稳定的前提下, 保守治疗是大多数肾损伤患者首选的治疗方法, 目的是最大化保存有功能的肾组织。保守治疗的早期并发症为迟发性出血, 通常发生在伤后的 2~3 周内, 常因患者过早、过多下床活动或有导致腹压增高的动作所致^[2]。迟发性大出血发病急, 出血量大, 不及时控制可迅速出现失血性休克, 甚至危及生命^[3]。中医认为外

力损伤是指因机械暴力引起的创伤, 包括跌仆、坠落、撞击、压轧、负重、努责、金刃等所伤。轻者可为皮肉损伤, 血行不畅, 出现局部青紫、肿痛或出血等; 重则损伤筋骨、内脏, 表现为筋肉撕裂, 关节脱臼, 骨折, 内脏破裂, 出血过多, 甚至危及生命。我科于 2023 年 8 月份收治了 1 例闭合性肾损伤患者, 证属血瘀气滞。针对该名患者, 临床治疗主要采用保守治疗的措施, 通过腕踝针缓解疼痛, 耳穴埋籽技术联合耳部全息铜砭刮痧等中医适宜技术

收稿日期: 2023-10-13

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

的应用,住院 10 天后患者康复出院,现将护理体会报告如下。

1 病例介绍

患者女性,53 岁,因“车祸伤致肋骨骨折,左肾包膜下血肿 6 小时余”由急诊拟“腰痛病,左肾创伤性闭合性肾损伤”于 2023 年 8 月 10 日收住入院。入院时患者稍感头晕,无恶心呕吐,患者腰腹部等多处疼痛不适,NRS 评分:6 分。查体:T36.5℃,P78 次/分,R18 次/分,BP133/80 mmHg,舌质偏紫,苔薄白脉细弦。证属:血瘀气滞。影像检查:左肾包膜下血肿,左侧 10~12 肋骨骨折,L5 椎体压缩性骨折,腹部肠管多发积气扩张,两侧少量胸腔积液。入院后予以一级护理,心电监护监测生命体征,氧气 3 L/min 吸入,绝对卧床,留置尿管(血尿比色卡:5),补液予以乳酸钠林格溶液扩容,头孢尼西抗感染,卡络磺钠及益气凉血止血中药(十灰散)早、晚饭后半小时温服止血治疗。应用中医适宜技术腕踝针技术缓解疼痛;穴位贴敷联合雷火灸治疗缓解腹胀;耳部全息铜砭刮痧联合耳穴埋籽技术调畅情志。8 月 18 患者拔除导尿管,(血尿比色卡:1);8 月 20 日患者康复出院。

2 护理

2.1 疼痛护理

8 月 10 日患者诉左侧腰背部疼痛不适,疼痛数字评分法(NRS)评分为:6 分。护理措施:①保持病房环境安静,减少不良刺激,指导患者绝对卧床休息。肋骨固定带固定胸部,松紧适宜,协助患者轴线翻身,避免过度牵拉和用力挤压等比较粗暴的方式,以免对患者造成二次伤害。②应用中医适宜技术腕踝针:选穴左下肢 2~5 区,留针 1 h,每日一次,以缓解疼痛。选穴分区以横膈为界,将身体区分为上下两个部分,上半身的疾患针腕部,下半身的疾患针踝部,依据病症所在区域确定进针点,行皮下浅刺,以达到疏经通络,行气止痛的作用^[4]。闭合性肾损伤所伤之处为腰部,与腕踝针下 2、3、4 和 5 区相对应,针刺点在外踝上约三横指,环踝一圈处,依次为小腿外侧腓骨缘、小腿外侧中央和小腿外侧跟腱缘。患者腕踝针干预 1 小时后疼痛较前缓解,NRS 评分:3 分。8 月 11 日~8 月 16 日继续予以腕踝针干预治疗,每日一次,留针 1 h。8 月 19 日 NRS 评分:1 分。

2.2 腹胀护理

08 月 11 日患者诉既往大便难解,主要表现为:大便干结,腹胀或痛,口干口臭,或有身热。这是因肠腑燥热,津伤便秘导致,中医学认为以泄热导滞,润肠通便治疗为主^[5]。8 月 12 患者诉腹胀,腹胀程度评分:6 分,CT 示:腹部肠管多发积气扩张。护理措施:①指导患者顺时针腹部按摩,以调畅气机,健脾助运;指导患者做到少食多餐,减轻胃肠道负担,食用生津润行气导滞之物:白萝卜煎汤代茶饮。②穴位贴敷技术,将中药粉:大黄 6 g、厚朴 6 g、枳实 6 g 以 75% 酒精赋型,制成直径 1 cm 大小的药丸,将药物敷贴于神阙、天枢、大横穴位上,6 h 后去除,每日一次。贴敷期间观察患者局部皮肤,询问有无不适。8 月 14 日患者腹胀症候积分为 4 分,遵医嘱增加雷火灸治疗。雷火灸通过在灸区形成高浓药区,药物透达穴位经络激发经气,达到温经通络,消胀止痛的作用^[6]。神阙穴有和胃理肠功效,主治腹胀、腹痛;中脘穴主治消化系统疾病,可以治疗腹胀、食不化等;天枢穴可促进肠道蠕动、增强胃动力,治疗腹胀、便秘等。三穴合用,共奏行气消胀之功。8 月 15 排出褐色粪便约 100 g,腹胀程度评分:2 分。8 月 17 日患者大便正常,色黄质软,每日 1 次,腹胀程度评分:0 分。

2.3 血尿护理

血尿是外伤导致肾损伤的主要症状之一,大部分患者就诊时会伴有不同程度的血尿^[1]。本例患者入院后予以留置尿管,血尿比色卡:5。护理措施:①每 1 h 观察尿液颜色变化,使用血尿比色卡比对,同时结合患者的面色、血压、心率以及末梢循环等指标综合判断。保证饮水量 2000 ml,保持尿管在位通畅,防止血凝块阻塞尿管。予以绝对卧床,协助缓慢翻身,避免体位改变幅度过大及频繁改变体位。②避免腹内压增高:保暖、预防感冒,避免咳嗽;多饮水、多食粗纤维食物,忌辛辣烟酒刺激食品,预防便秘。③遵医嘱予益气凉血止血中药(十灰散),早、晚饭后半小时温服。④向患者家属强调保持尿管通畅性的重要性,保证患者的尿液引流通畅,及时更换引流袋。8 月 14 日患者血尿比色卡:1 分;8 月 18 日患者拔除导尿管。

2.4 失眠护理

8 月 12 日患者 SAS 评分:65 分(中度焦虑),夜间睡眠时间 3~4 小时。护理措施:①运用科内中医优势技术处方:耳部全息铜砭刮痧。刮痧板

和耳部皮肤摩擦发热,使身体对应部位产生活化瘀、散结消肿的作用,从而促进睡眠。刮痧后予耳穴贴压,通过手法按压刺激相应耳穴敏感点,可以增强刮痧的治疗效果,具有宁心安神、调整机体平衡之作用,从而达到治疗失眠、调畅情志的目的^[7]。基础刮:耳垂——耳轮——耳舟——对耳轮——耳甲腔——耳甲艇——三角窝——耳背——颈部。重点刮:神门、肝、肾、心、神经系统皮质下、神经衰弱区、睡眠深沉点。②耳穴压豆。主穴:身心穴、神经官能点、神门、枕;配穴:神经衰弱点、肾、心、肝。《灵枢》指出“耳为宗脉之所聚”,刺激耳穴神门、心、肾、皮质下产生的传入冲动,可影响中枢神经系统功能状态,从而达到镇静安神作用。患者虚烦不寐,胆怯心悸,触事易惊,伴气短自汗,倦怠乏力,证属心胆气虚,故手法上采用补法:点压法,用指尖——压——松地按压耳穴,每次间隔0.5秒。本法以患者感到胀而略沉重刺痛为宜,用力不宜过重,一般每次每穴可按压27下。8月14日患者入睡困难症状缓解,夜间睡眠持续时间6~7小时。

2.5 预防并发症:迟发性出血

外伤致肾损伤的治疗过程中,向患者家属讲解卧床的重要意义,增强患者依从性。让患者了解到受伤后的肾脏本身比较脆弱,完全愈合还需要一段时间,床上休养的过程是治疗的重要手段,经过一段时间休息愈合后,患者可以下床适当地增加活动量。患者出院后尽量继续卧床休息2~4周,适当地床上活动,3个月内禁忌剧烈运动及重体力活动,防止迟发性出血。饮食中适当增加营养,多饮水,多食用富含纤维素的水果、蔬菜,保持大便通畅。避免感冒,避免剧烈咳嗽和增加腹压等情况。指导患者学会自己观察尿量、尿液颜色,如出现血尿(血尿比色卡 ≥ 4)和其他身体不适,应及时来院进行复诊,预防迟发性出血。8月23日微信回访患者,患者无不适主诉,血尿比色卡:1;8月30日微信回访患者,无不适主诉,血尿比色卡:0。

3 小结

在当前的临床治疗中,对于肾损伤病人多建议采取保守治疗的方案。多数肾损伤患者是由于外伤或车祸伤等创伤造成,可能对病人的生理、心理产生影响。因此在院期间的护理对患者的恢复起到了至关重要的作用。针对本例血瘀气滞证型

的患者,在治疗过程中应用腕踝针、穴位贴敷联合雷火灸、耳部全息铜砭刮痧联合耳穴压豆中医技术护理,简单、安全、有效,无不良反应发生,改善了患者出现的各种并发症,提高了患者的舒适度和生活质量,效果良好。

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] 王东. 中西医结合保守治疗严重闭合性肾损伤临床观察[J]. 中国中医急症, 2016, 25(6): 1210-1212.
WANG D. Clinical observation on conservative treatment of severe closed renal injury with combination of Chinese and western medicine[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2016, 25(6): 1210-1212. (in Chinese)
- [2] 苏晓萍, 林伟斌, 李毅宁. 闭合性肾损伤合并迟发性大出血患者的急救与护理[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(2): 109-110.
SU X P, LIN W B, LI Y N. First aid and nursing of patients with delayed hemorrhage after closed renal trauma[J]. Chin J Nurs, 2013, 48(2): 109-110. (in Chinese)
- [3] 吴丽梅. 外伤导致闭合性肾损伤的保守治疗护理体会[J]. 大理大学学报, 2021, 20(10): 91-93.
WU L M. Experience of conservative treatment and nursing of closed kidney injury caused by trauma[J]. J Dali Univ, 2021, 20(10): 91-93. (in Chinese)
- [4] 刘晓雅, 秦爱敏. 腕踝针配合康复训练对骨质疏松腰椎压缩骨折术后患者腰椎功能恢复及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(5): 877-879.
LIU X Y, QIN A M. The effect of wrist ankle acupuncture combined with rehabilitation training on postoperative lumbar spine function recovery and quality of life in patients with osteoporotic lumbar vertebral compression fractures[J]. Int J Nurs, 2021, 40(5): 877-879. (in Chinese)
- [5] 季英霞, 曹艳霞. 六字诀嘘诀吐纳法联合穴位贴敷法在对中老年髋部骨折患者进行预防便秘护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(2): 175-176.
JI Y X, CAO Y X. The application effect of the six character formula, shu formula, and breathing meth-

- od combined with acupoint application method in preventing constipation nursing for middle-aged and elderly patients with hip fractures [J]. *Contemp Med Symp*, 2021, 19(2): 175-176. (in Chinese)
- [6] 李荣, 李碧娟, 黄宇霞, 等. 雷火灸联合芒硝脐敷对糖尿病患者便秘的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2020(3): 101-104.
- LI R, LI B J, HUANG Y X, et al. 雷火灸联合芒硝脐敷对糖尿病患者便秘的影响[J]. *J Med Theory Pract*, 2020(3): 101-104. (in Chinese)
- [7] 王晓宇, 李亚南, 李晓伟, 等. 耳部刮痧联合耳艾灸对老年慢性疼痛患者失眠症及焦虑情绪临床疗效的影响[J]. *河北中医药学报*, 2022, 37(3): 29-31.
- WANG X Y, LI Y N, LI X W, et al. Effect of ear scraping combined with ear moxibustion on insomnia and anxiety in elderly patients with chronic pain [J]. *J Hebei Tradit Chin Med Pharmacol*, 2022, 37(3): 29-31. (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。