

DOI: 10.12209/CAIM202310140013

· 中西医结合临床案例 ·

穴位按摩预防 1 例颅内血肿患者静脉血栓发生的护理

孙晓芳

(溧阳市中医医院 神经外科, 江苏 溧阳 213300)

摘要: 本文总结 1 例采用穴位按摩护理技术预防颅内血肿患者静脉血栓发生的护理经验。通过开展护理评估,在常规护理基础上实施中医护理技术,运用穴位按摩被动按揉双下肢,促进下肢血液循环,预防静脉血栓的发生。穴位按摩具有绿色、安全、患者(或家属)易于接受及依从性高等优势。本案例充分发挥中医特色护理技术,有效预防患者静脉血栓的发生,提高了患者生活质量。

关键词: 颅内血肿; 静脉血栓; 穴位按摩; 中医护理

Nursing of point massage to prevent venous thrombosis in a patient with intracranial hematoma

SUN Xiaofang

(Department of Neurosurgery, Liyang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liyang 213300)

ABSTRACT: This article summarizes the 1 case with point massage care technique prevention and nursing experience of intracranial hematoma in patients with venous thrombosis occurs. Through nursing assessment, traditional Chinese medicine (TCM) nursing technology was implemented on the basis of routine nursing, and acupoint massage was used to passively press and kneading the lower limbs to promote the blood circulation of the lower limbs and prevent the occurrence of venous thrombosis. Acupoint massage has the advantages of green, safety, easy acceptance by patients (or their families) and high compliance. This case gives full play to the characteristic nursing technology of traditional Chinese medicine, effectively prevents the occurrence of venous thrombosis and improves the quality of life of patients.

KEY WORDS: intracranial hematoma; venous thrombosis; point massage; Traditional Chinese Medicine nursing

颅内血肿是指脑损伤后颅内出血在颅腔某部位聚集,形成局部占位效应。由于脑细胞损伤严重,病情需长期卧床,肢体无自主活动,可导致并发症较多,例如肺部感染、意识障碍、静脉血栓等,严重威胁患者的生命健康。静脉血栓(VTE)是继发缺血性心脏病和卒中之后,位列第三的最常见的心血管疾病,影响患者的神经功能康复和降低生活质量。中医学中静脉血栓被称为“股肿”,属中医“瘀血、脉痹”范畴,创伤或长期卧床,肢体气血运行不畅,瘀血阻于脉络,血液回流受阻,气滞则血凝结,水津外溢成湿^[1]。穴位按摩是对人体腧穴直接刺激,以激发经络之气,调和营卫,达到行气活血、消瘀散结的目的^[2]。本文总结 1 例采用穴位按摩技术预防颅内血肿患者静脉血栓发生的

护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者男,69 岁,因“被发现神志不清不清约 2 h”于 2023 年 5 月 17 日收住 ICU 监护治疗。既往有“高血压”病史 5 年。入院查体:四肢肌张力不高,肌力检查不配合,左侧肢体见不自主活动,右上肢刺痛后屈曲,右下肢刺痛后无反应,右侧巴氏征未引出。5 月 18 日行“左颞硬道微创颅内血肿清除术”,术后患者浅昏迷状,气管切开,呼吸机辅助通气,营养能量支持;5 月 22 日患者已脱机拔除气管插管,生命体征稳定,请示神经外科上级医师后,5 月 23 日转入神经外科继续治疗;转入后患者浅昏迷状,头部减压窗触鼻感,压力适中,右侧肢体偏瘫,带入气管切开、鼻胃管、右股深静脉置、保

收稿日期:2023-10-14

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

留导尿管,导管评分 15 分,血栓评分 8 分,自理能力评分 0 分。西医诊断:左颞顶叶血肿破入脑室;中医诊断:中风;辨证分型:肝阳上亢。西医给予抗感染,活血化瘀,营养神经,补液等治疗,中医特色护理技术予穴位按摩,预防静脉血栓。患者病情稳定,呼唤有睁眼,左侧肢体有自主活动,右侧肢体肌力Ⅱ级,2023 年 8 月 23 日医嘱予出院。

2 护理

2.1 护理评估

患者昏迷状,双侧瞳孔等大等圆直径约 2.5 mm,对光反应灵敏,气管切开处痰液色黄,质粘,两次吸净,右侧肢体偏瘫,自理能力为重度依赖。

2.2 护理诊断

护理诊断具体如下:清理呼吸道无效与痰液黏稠有关;右侧肢体偏瘫与左颞顶叶血肿有关;存在潜在并发症,有深静脉血栓的风险与长期卧床有关。

2.3 护理计划

患者痰液粘稠,予定时翻身、拍背,药物化痰对症处理;患者右侧肢体偏瘫指导良肢位摆放,肢体功能锻炼;患者有深静脉血栓的风险,指导穴位按摩,床上被动行踝泵运动活动双下肢。

2.4 护理措施

2.4.1 穴位按摩

患者长期卧床,在常规护理基础上,遵医嘱予穴位按摩,可每日按揉相结合,按摩涌泉、三阴交、足三里,每天至少按揉 3 次~4 次,每个穴位至少 2 min,长期以来可以预防下肢静脉血栓外,也可健脾益血、调肝养肾的功效。具体操作如下:①按法:用拇指的指腹、单手掌或双手掌按压体表相应

穴位,停留一定时间,直至有得气感觉,用力要由轻至重,不可暴力猛然按压,按摩足三里采用该手法。②揉法:用掌根、大鱼际或手指指腹在体表作环形运动,以带动皮下组织回旋运动的一种手法,手法频率为 120 次/min~160 次/min,按摩三阴交、涌泉采用该手法。

2.4.2 常规护理

①病情观察:监测患者神志、瞳孔、血压的变化,有异常及时汇报医生;定时翻身拍背,由外向内、由下往上,频率 120 次~160 次/min,3 min~5 min/次;定时湿化气道,及时气管内吸痰,观察痰液的颜色、性状。②生活起居:病室每天空气消毒,减少陪客,保持病室安静,空气流通。③饮食护理:饮食忌油腻、厚味、辛辣和助风动火之品,宜进食平肝潜阳之品,如芹菜、萝卜、蛋类、肉类等流质食物,每次鼻饲 400 mL;日间间隔 4 h 一次,鼻饲时抬高床头 30°~45°,鼻饲后保持此体位 30 min~60 min,防止食物返流复;指导长期卧床患者,双下肢被动踝泵运动和抬腿和绷腿运动活动四肢关节,从小关节至大关节,循序渐进,防止废用综合征,静脉血栓的发生。

2.5 护理评价

常规护理结合中医特色护理技术,患者病情稳定,气管切开处痰液 1 次吸净,质稀,色白。左侧肢体有自主活动,右侧肢体肌力Ⅱ级,D-二聚体呈下降趋势。在凝血功能中,纤维蛋白原(FIB)是形成血栓前的物质之一^[3],D-二聚体是一种纤维蛋白的降解产物,是排除静脉血栓的敏感指标^[4]。患者应用穴位按摩疗法前后 D-二聚体变化情况,如表 1 所示。

表 1 干预前后 D-二聚体变化

评估项目	干预前			干预后			
	5 月 24 日	5 月 28 日	5 月 31 日	6 月 4 日	6 月 7 日	6 月 15 日	6 月 19 日
D-二聚体 mg/L	12.49	12.96	19.26	11.8	7.36	7.26	6.28

3 讨论

颅内血肿患者因病情导致患者自理能力下降,长期卧床导致下肢肌肉松弛,血流减慢,最终导致停留于血管壁中的细胞成分形成血栓^[5],可引起肢体疼痛及肿胀,引发 DVT,增加患者死亡风险^[6]。中医学将 DVT 归为“脉痹”“肿胀”范畴,认为其病机为湿热流注于血脉经络,气血运行受阻所致,应以“疏其血脉,令其条达”为护理原则。穴位按摩是通过不同按摩手法刺激人体特定穴位,

以激发经络之气,达到通经活络、祛邪扶正等作用^[7]。

穴位按摩是对人体腧穴直接刺激,以激发经络之气,调和营卫,达到行气活血、消瘀散结的目的^[8]。足三里属足阳明胃经,有疏通经络、行气活血、宣通气机的功用。涌泉为肾经的大穴,按摩涌泉穴能活血化瘀,畅通血脉,促进气血运行,增加下肢股静脉血流速度,促进血液回流。三阴交是足部肝、肾、脾三条阴经的交汇穴,聚集三条阴经的湿热、水湿、寒冷之气。《针灸聚英》中关于三阴交穴位的功效记载道:“经脉闭塞不通,泄之立通,经脉虚耗不行者补之,

经脉益盛则通”,按揉三阴交穴能够调补肝、肾、脾三经气血,促进患肢血液流通,减少DVT的发生^[9]。综上所述,颅内血肿需长期卧床,每天穴位按摩三阴交、涌泉、足三里穴位,按揉相结合可改善局部血液循环,使血液中抗凝机制增强,促进腓肠肌有节律的收缩,导致肌肉内静脉血流速度增快,减少淤滞,充分改善下肢的血液循环^[10],可有效预防下肢静脉血栓的发生。穴位按摩经济、安全、无创,患者或家属易于接受,临床实施方便,值得应用推广。

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] 龙巧玲. 穴位按摩结合康复护理对脑卒中恢复期患者的影响[J]. 现代养生, 2023, 23(10): 771-773.
LONG Q L. Effect of acupoint massage combined with rehabilitation nursing on patients with stroke in recovery period [J]. Heath Prot Promot, 2023, 23(10): 771-773. (in Chinese)
- [2] 谢桂玉, 刘凡, 文艺, 等. 经络拍打联合穴位按摩预防截瘫患者下肢深静脉血栓形成的临床效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(27): 74-77.
XIE G Y, LIU F, WEN Y, et al. Clinical effect of meridian beating combined with acupoint massage on prevention of lower extremity deep venous thrombosis in patients with paraplegia [J]. China Mod Med, 2022, 29(27): 74-77. (in Chinese)
- [3] 曹彭凯, 朱恬仪, 王凤凯, 等. 年龄调整D-二聚体水平在预测老年股骨粗隆间骨折术前下肢深静脉血栓中的临床价值[J]. 血管与腔内血管外科杂志, 2023, 9(6): 663-668.
CAO P K, ZHU T Y, WANG F K, et al. Clinical value of age-adjusted D-dimer level in predicting lower extremity deep vein thrombosis before intertrochanteric fracture surgery in elderly patients [J]. J Vasc Endovasc Surg, 2023, 9(6): 663-668. (in Chinese)
- [4] 陈小鹏, 王会东. 基于随机森林模型的乳腺癌患者术后并发下肢深静脉血栓预测模型的初步研究[J]. 血管与腔内血管外科杂志, 2023, 9(8): 987-991, 1024.
CHEN X P, WANG H D. Preliminary study on the prediction model of postoperative deep vein thrombosis of lower extremity in breast cancer patients based on random forest model [J]. J Vasc Endovasc Surg, 2023, 9(8): 987-991, 1024. (in Chinese)
- [5] 赵丽英, 李冬梅. 护理干预对预防下肢骨折术后深静脉血栓形成的作用探析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2019, 22(3): 329-332.
ZHAO L Y, LI D M. Effect of nursing intervention on preventing deep vein thrombosis after lower limb fracture surgery [J]. Chin J Coal Ind Med, 2019, 22(3): 329-332. (in Chinese)
- [6] 吴群. 下肢骨折患者围手术期深静脉血栓综合管理干预效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(6): 996-997.
WU Q. Effect analysis of comprehensive management intervention on deep venous thrombosis in patients with lower limb fracture during perioperative period [J]. Chin Remedies Clin, 2020, 20(6): 996-997. (in Chinese)
- [7] 帅征. 穴位按摩联合穴位贴敷护理预防骨折术后深静脉血栓形成的效果分析[J]. 医疗装备, 2022, 35(21): 151-153.
SHUAI Z. Effect analysis of acupoint massage combined with acupoint sticking nursing on preventing deep vein thrombosis after fracture operation [J]. Med Equip, 2022, 35(21): 151-153. (in Chinese)
- [8] 董燕鸿, 刘芹, 李洪, 等. 穴位按摩对脑卒中患者肢体功能康复的应用进展[J]. 神经病学与神经康复学杂志, 2021, 17(2): 83-90.
DONG Y H, LIU Q, LI H, et al. Application progress in acupoint massage for limb function rehabilitation of patients after stroke [J]. J Neurol Neurorehabil, 2021, 17(2): 83-90. (in Chinese)
- [9] 刘秀英, 和智娟, 赵亚丽, 等. 穴位按摩配合良肢位摆放对脑梗死恢复期患者的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(7): 44-46.
LIU X Y, HE Z J, ZHAO Y L, et al. Clinical observation of acupoint massage combined with good limb position placement on patients with cerebral infarction in convalescence [J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2021, 42(7): 44-46. (in Chinese)
- [10] 单作新, 李峰. 穴位按摩联合中医情志护理干预在下肢骨折术后护理中的应用及对功能恢复的影响[J]. 广东医学, 2019, 40(20): 2958-2961.
SHAN Z X, LI F. Application of acupoint massage combined with traditional Chinese medicine emotional nursing intervention in postoperative nursing for patients with lower extremity fracture and its effect on functional recovery [J]. Guangdong Med J, 2019, 40(20): 2958-2961. (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。