

DOI: 10.12209/CAIM202311100001

· 中西医结合临床案例 ·

基于共同护理模式下2例脱疽病合并 MODS 围术期患者的中西医结合护理体会

智慧¹, 刘津京¹, 郑雯¹, 仝粉飞¹, 郑佳琪¹, 程晓璐²

(1. 北京中医药大学东方医院 周围血管科, 北京 100078;

2. 中国中医科学院望京医院 行保处, 北京 100102)

摘要: 本文总结2例基于共同护理模式下脱疽病患者并发多脏器衰竭,在围术期中采取中西医结合护理的护理体会。经过对病人应用一体化综合共同护理模式后,患者对疾病治疗的认识及理解得到明显提升,心理健康状态良好,有效减轻了患者疼痛,提高生活品质。通过运用共同护理模型,予患者全方面、整体连续性的护理,改善患者生命品质,亟待临床普及和运用。

关键词: 脱疽; 下肢动脉硬化闭塞症; 老年共同护理; 中西医结合护理

Nursing experience of integrated traditional Chinese and Western medicine for 2 patients with decrenoderma combined with MODS during the perioperative period under the shared nursing model

ZHI Hui¹, LIU Jinjing¹, ZHENG Wen¹, TONG Fenfei¹, ZHENG Jiaqi¹, CHENG Xiaolu²(1. Department of Peripheral Vascular, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine,
Beijing 100078;2. Department of Medical Insurance, Wangjing Hospital China Academy of Chinese Medical Sciences,
Beijing 100102)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of two patients with decrenoderma complicated with multiple organ failure under the common nursing mode, and taking integrated traditional Chinese and western medicine nursing during the perioperative period. After the application of the integrated comprehensive common nursing model, the patient's awareness and understanding of disease treatment have been significantly improved, the mental health state is good, the pain of patients has been effectively reduced, and the quality of life has been improved. The shared care model can provide patients with comprehensive, holistic and continuous care and improve their quality of life, which needs to be popularized in clinical practice.

KEY WORDS: gangrene; lower extremity arteriosclerosis obliterans; shared care for the elderly; integrated traditional Chinese and western medicine nursing

下肢动脉硬化闭塞性疾病(ASO)是由动脉硬化所致的慢性改善性疾病,是由于患者下肢动脉粥样斑块出现,致使动脉腔硬化狭窄或堵塞,进而引起肢体缺血性损害^[1]。多脏器功能障碍综合征是指两个或以上脏器同时或相继出现功能障碍或衰竭的临床综合征^[2]。有研究表明,多脏器功能障碍综合征在住院期间病死率超10%,受累脏

器越多、功能障碍时间越长,患者死亡风险就越高^[3]。由于社会生活模式的改变与人口老龄化,发生率呈现逐年上升态势,该疾病多为中老年人^[4]。面对老龄社会的来临,老龄病人日益增多,机体缺乏营养,是加重感染、预后不佳、免疫功能低下等因素之一。有学者指出,在老年病患者养护模式基础上,以营养状况检测和多专业的联合

收稿日期:2023-11-10

通信作者:程晓璐, E-mail: 13488694187@163.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

照护,可以改善病人的多维度生存品质^[5]。为了更好地对脱疽病合并多脏器衰竭的病人进行营养干预,引入营养师参加到脱疽病合并多脏器衰竭的病人营养管理工作中,建立了医护—营养师—病人的一体化综合共同护理管理模式。

共同照护理念最初来源于英国,它是第一个用于患者的共同管理方式^[6]。共同照护模式服务的核心概念不仅是为了体现“共同照护”,是为患者所提供了全程服务管理模式^[7]。本文将回顾我科在共同护理模式下,照护2例老年人脱疽合并多脏器衰竭围术期的中西医结合护理心得,现汇报如下。

1 临床资料

本案例报告选取我科2023年6月住院的2例的老年脱疽病例,其中男1例,女1例,住院时间10 d~30 d。病例1:患者女性,80多岁,中医诊断:脱疽、心水病;西医诊断:下肢动脉硬化闭塞症、慢性心功能不全急性加重。既往高血压病史10年余,血压控制尚可;陈旧性腔隙脑梗死病史4年;冠状动脉粥样硬化性心脏病,稳定性心绞痛;高脂血症病史4年;2018年在我院心内科确诊为阵发性心房颤,并进行射频消融术,术后症状已恢复为可。病人在入院后左患者下肢发冷、疲乏,偶见胸痛,喘憋,于7月8日行下肢行下肢动脉造影+经皮穿刺股浅动脉球囊扩张成形术+经皮穿刺股浅动脉血栓抽吸手术。术后给予伤口加压包扎,因伤口疼痛,导致患者夜寐不安,血压(BP)170/98 mm Hg,病重通知,一级护理,低盐少盐低脂膳食,记24 h出入量。病例2:患者男性,65岁;中医诊断:脱疽、慢性肾衰;西医诊断:肢体闭塞性动脉粥样硬化、慢性肾功能衰竭尿毒症期。既往有2型糖尿病史30余年;糖尿病高血压史10余年,糖尿病肾病,糖尿病视网膜病变,糖尿病性周围神经病变,糖尿病周围血管病变9年。患者入院时右足第2、3、4、5趾缺失,右足残端破溃伴疼痛,下肢发凉、麻且无尿。患者于6月10日在我科进行右足残端清创术。术后伤口包扎完好,有少量渗血,伤口疼痛,可耐受,夜寐不安,血压(BP)160/90 mm Hg,病重通知,予一级护理,低盐低脂饮食,定期透析。

2 护理

2.1 共同照护护理模式

2.1.1 组成共同照护团队:由本科护士长、1名主

治医师、4名责任护士以及1位心内科护士、1名肾内科护士、1名营养师组建而成。组长由护士长担任,主要负责组织成员进行周围血管科、心内科、肾科疾病的基础知识及护理方法等专科、技术培训,确定具体成员工作范围和任务。

2.1.2 收集整理患者信息:在入院当天组织成员收集患者个人信息,包括有关病人的一般信息、既往疾病史、现病史、既往检验结果、用法方式及记录等。为患者制定中西医结合护理计划方案,并对患者的健康状况进行评估等,将结果记录在电子病历,及时观察病人的血糖变化和肾功能的状况。引导病人添加微信进病友群,在微信中进行了中西医结合康复教育。

2.1.3 护理评估及讨论:①由护士长宏观掌握各小组的工作落实情况,并提供辅导和监督。②由主治医生根据病人症候进行辨证,并根据检测结果合理调整诊疗措施。③责任护士根据医生辨证,进行辨证施护,并客观评价与详实记载,与病人互动进行卫生宣教,培养病人依从感。和营养师们一起制定膳食调护。对病人肤温、肤色及足背血管搏动状况等做好监视,定期检查。并按医嘱,采用传统中药外治方式治疗。④责任护士对病人实施项目评价,对病人一般资料、检测结果、病史资料和检查结论等进行记录,小组的资源共享病史资源,建立反馈循环。

2.2 护理问题

病例1护理问题:①组织灌注无效与心输出量减少有关;②体液过多与静脉回流减少有关;③睡眠形态紊乱与伤口疼痛有关。

病例2护理问题:①急性疼痛与下肢血管缺血有关;②组织灌注无效与下肢动脉闭塞有关;③睡眠形态紊乱与伤口疼痛有关;④体液过多与肾功能衰竭有关。

2.3 护理计划

住院期间应用中西医结合的方法,有效改善患者症状,促进手术顺利完成,术后预防感染,及时发现并处理。出院后进行专业健康宣教,强化患者术后康复认知,促进疾病恢复。

2.4 护理措施

2.4.1 术前护理管理

2.4.1.1 术前准备:对病患做好的心理健康评价,以全方位掌握病人的病情,对病人的病史、用药史等做好记载,仔细观察患者的临床表现并记录;提高病患对术前疾病认识、术后常识的理解,并进行身心健康

宣教;作好术后肢的皮肤准备;监测患者血压、血糖水平直至完全稳定,进行治疗的准备工作^[8]。

2.4.1.2 情志护理:情志调护至关重要,因为紧张、抑郁易造成病人情绪不稳定。术前易出现不安、焦虑等情况,出现失眠及血压反常波动的状况,会加大术中风险,所以在保证效果的同时,关键在于保持病人的心态,保证病人一直良好的心情状态。

2.4.1.3 营养支持:老年病人经常发生营养不良,并且合并多种疾病,但与非老年病人相比,老年病人在介入术后仍面临较高死亡率^[9],所以在手术前营养师针对病人的各项评估,并给予病人适当营养调整。

2.4.2 术后护理管理

2.4.2.1 术肢管理:①术后须卧床1星期,注意患肢的保暖,并严密观察患肢肢端的血循环状况,并定期检测足趾的颜色、温度和足背动脉的搏动状况,一般每小时检查1次,一旦出现术肢肢端青紫、发冷、动脉搏动消失等症状时,及时告知医师并予以相应处置。②术后遵医嘱使用抗凝血药,密切注意患者的凝血功能,仔细观察患者有无皮肤、皮下黏膜出血、牙龈出血等情况,定期抽血进行凝血四项的检查,防止大出血得发生。③注意患肢伤口及局部的清洁卫生,以避免感染。术后定期进行伤口消毒以保持清洁,并密切监视体温和血象变化,一旦体温升高持续数日,血象迅速上升,伴有伤口内渗液渗血,传染可能性极大,要尽快上报医师,并予以适当处置。④由组长监督抽查,形成良好反馈,完善护理措施。

2.4.2.2 合并症护理管理:①高血压病:嘱患者及时口服降压药品,密切监控血压情况,以保持血压平稳。②慢性心功能不全:卧床休养,定期监测心电图监护数据和生活体征的改变。③2型糖尿病:定时监测血糖,控制血糖平稳。④糖尿病肾病CKD5期:规律血滤治疗。由于高血糖患者在血滤过程中很容易发生血糖波动,所以在血滤过程中应注意观察透析疗法的有效性和低血糖等不良反应,利用多媒体做好健康宣教工作^[10]。护士督促或指导病人及时进餐,随身准备好甜点、糖果等食物,以便出现低血糖时需要。⑤定时召开全组进行病情讨论,提供护理建议。

2.4.3 情志管理

根据中医情志调畅之法,予以心灵引导;针对下肢疼痛患者做好疼痛评估;运用中药传统外治技术,缓解患者的症状。

2.4.4 营养管理

针对病人的疾病特点和脱疽病等疾病特征,结合祖国传统医学中医膳食调补理论,给予病人适当的营养调配供给;营养师准确评估病人的营养情况,对病人营养需要进行一次全方位的诊断了解;针对病人症状和患者情况提出针对性、科学、合理的营养膳食措施,促进病人的康复^[11]。

病历1为慢性心功能不全合并高血压史患者,其营养膳食干预非常重要。有关调查表明,针对慢性心功能不全合并高血压史的病人,日常生活和饮食习惯都是主要的影响因素,所以在对于慢性心功能不全合并高血压史的患者的长期护理当中,膳食干预和生活干预都属于重点内容^[12]。病历2为高血压、糖尿病及肾功能不全的病人,营养不良和高磷血症也是慢性肾功能不全血液透析患者中引起病人死亡率的主要危险因素^[13]。目前,做好病人饮食干预,正确使用磷结合剂和减少食物摄入磷是有效防治血液透析病人营养不良和高磷血症的关键手段。

2.4.5 中药外治技术干预

脱疽是中医外科中典型的周围血管疾病,以四肢局部凉麻疼为主要症状。介入手术目前已作为该病的主要治疗手段,但术后出现了由于手术伤口、缺血再灌注等原因而造成的患肢疼痛,影响病人术后恢复^[14]。临床护理中,以缓解患者的疼痛不适症状、增加痛阈值为主要护理重点。该案例病人采用中药膏摩、皮内针、耳穴贴压疗法以及中药的外治技术方法进行干预,具有减轻炎症、消肿镇痛、提高睡眠质量的效果。另外,在局部针对用药的同时,也相应的降低了静脉给药时所产生的局部用药浓度过低和可能出现严重的肝肾副作用^[15]。①中药膏摩:中药膏摩属中药的外用治疗法,能将药物直接作用于患处,具有行气、镇痛的作用^[16],在临床中广泛应用。②皮内针:皮内巡经刺激穴位,起到疏通经脉,活血、行气、起到缓解痛经的作用^[17]。③耳穴贴压作为特色中医外治疗法,操作方法简易,取材方便,且不容易引起药品的不良反应。运用耳穴贴压法,防治高血压、心脏疾患、高血糖及脑卒中后入睡问题,可以显著地改善病人的睡眠质量^[18-21]。

3 结果及随访

3.1 患者转归

患者1经过11d的治疗及护理,患者下肢发

冷、疲乏、胸痛,喘憋症状较前好转,已于7月11日出院。患者2经过30 d的治疗及护理,患者右足残端破溃伴疼痛,下肢发凉、麻木等症状较前好转,已于7月6日出院。

通过对病患应用一体化的综合共同护理模式后,患者对病情前及术后的认识和了解都有明显提高,有效的解除了术后前、术后紧张、抑郁等不良情绪,使病患一直保持良好的心理状态,从而有效地减轻了病患的疼痛,提高了生活质量。

3.2 随访

患者出院后护理人员对患者进行电话回访,1次/周,连续4周,了解患者情况,给予运动、饮食、用药指导及督促。

4 讨论

ASO常见于中老年人,对有高血压史、高血脂、常年抽烟、饮酒者尤其多见。目前最主要的治疗方法有药物治疗、手术和血管介入治疗等。由于介入手术损伤范围小、效果佳、可反复等优势,对合并多脏器衰竭的老年患者具有一定的优势^[22]。该案例参照了共同照护的管理模式,应用于个体病人的护理管理中,通过医—护—营养师—患者一起参与治疗、护理的全过程,病人能主动进行有效的自我管理。医—护—营养师全程给出了相应的中西医结合治疗和护理干预,具有非常重要的意义。通过运用这种模式,从而达到了对脱疽患者的围术期系统规范、持续性控制,使病人掌握了必要的自我管理能力,这对患者更好地进行病情管理具有着重大的意义^[23]。

手术是治疗本疾病的一种有效的方法,但术后创伤性极大。对老年合并多脏器衰竭的病人术后会产生不同程度的疼痛,影响术后康复,反而加重病情。中医外治法主要以中医经络学论为理论依据,通过直接作用于穴位经脉推动气血运转,调节脏腑阴阳功能,对疼痛的疗效明显^[24]。所以,有效的中医外治护理干预对于改善护理质量具有重要的意义。中医外治护理以操作简单、经济实用安全为优势,在下肢动脉硬化闭塞症中的应用疗效尤其突出,患者也容易接受。能充分体现出现代中医护理的低耗、优质、高效的护理优势。

通过对病人应用医护—营养师—患者的共同照护模式后,给予患者全方面、整体连续性的护理,患者对病情前和术后的认识了解都有明显提高,有效的减轻了患者术前、术后紧张及抑郁等不

良情绪,缓解病人痛苦,提高了患者生活质量,值得临床推广。

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] 杨一朗. 下肢动脉硬化闭塞症行介入治疗患者的护理效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(6): 109-111.
YANG Y L. Analysis of nursing effect of patients with lower extremity arteriosclerosis obliterans undergoing interventional therapy[J]. China Foreign Med Treat, 2021, 40(6): 109-111. (in Chinese)
- [2] BONNY V, LADOIRE M, GABARRE P, et al. Acute respiratory failure in the elderly patients[J]. Rev Prat, 2022, 72(7): 775-780.
- [3] 吴永强, 赵景成. Ranson评分在高脂血症性急性胰腺炎病情严重程度评估中的应用价值[J]. 临床和实验医学杂志, 2022, 21(2): 222-225.
WU Y Q, ZHAO J C. Predictive value of Ranson score in the classification of moderate to severe hyperlipidemia acute pancreatitis[J]. J Clin Exp Med, 2022, 21(2): 222-225. (in Chinese)
- [4] 赵翼, 原野, 刘辉, 等. 腔内血管成形术治疗老年人下肢动脉硬化闭塞症临床疗效及安全性评价[J]. 北华大学学报(自然科学版), 2018, 19(1): 68-72.
ZHAO Y, YUAN Y, LIU H, et al. Clinical efficacy and safety evaluation of endovascular angioplasty for the treatment of arteriosclerosis obliterans of lower extremities in elderly patients[J]. J Beihua Univ Nat Sci, 2018, 19(1): 68-72. (in Chinese)
- [5] 戚陆燕, 李青青, 王路. 老年综合评估筛查的层级护理模式对老年病患者营养状态的改善效果[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(19): 2919-2922.
QI L Y, LI Q Q, WANG L. Effect of hierarchical nursing mode of comprehensive evaluation and screening for the elderly on improving nutritional status of elderly patients[J]. Nurs Pract Res, 2021, 18(19): 2919-2922. (in Chinese)
- [6] ASSOCIATION A D. 3. foundations of care and comprehensive medical evaluation [J]. Diabetes Care, 2016, 39(Suppl 1): S23-S35.
- [7] 李爽旗, 蒙连新, 王锡圣, 等. 共同照护模式在糖尿病患者管理的研究进展[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(10): 194-198.

- LI S Q, MENG L X, WANG X S, et al. Research progress of co-care model in the management of diabetic patients [J]. *Diabetes N World*, 2021, 24 (10): 194-198. (in Chinese)
- [8] 王美玉, 牛少辉, 智慧. 股-腘动脉人工血管转流术 1 例围手术期中西医结合护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2022(2): 134-137.
- WANG M Y, NIU S H, ZHI H. Integrated nursing of Traditional Chinese and Western medicine for a patient undergoing femoro-popliteal artificial vessel bypass surgery [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022 (2): 134-137. (in Chinese)
- [9] 姬燕, 杨荣礼. 老年营养风险指数对非 ST 段抬高型急性冠状动脉综合征病人经皮冠状动脉介入术后院内主要心血管不良事件的预测价值[J]. *安徽医药*, 2023, 27(6): 1224-1227.
- JI Y, YANG R L. Predictive value of the Geriatric Nutritional Risk Index for in-hospital major adverse cardiovascular events after PCI in patients with NSTEMI-ACS [J]. *Anhui Med Pharm J*, 2023, 27 (6): 1224-1227. (in Chinese)
- [10] 王文翠, 刘舒放, 黎东梅. 老年早期糖尿病肾病患者的多学科分阶段管理[J]. *护理学杂志*, 2021, 36 (12): 35-39.
- WANG W C, LIU S F, LI D M. Multidisciplinary and staged management for elderly patients with early-stage diabetic nephropathy [J]. *J Nurs Sci*, 2021, 36(12): 35-39. (in Chinese)
- [11] 张倩. PDCA 循环模式在慢性肾病血液透析患者饮食护理干预中的应用价值[J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2021, 42(24): 2198-2201.
- ZHANG Q. The application value of PDCA cycle mode in the diet nursing intervention of patients with chronic kidney disease on hemodialysis [J]. *J Qiqihar Med Univ*, 2021, 42(24): 2198-2201. (in Chinese)
- [12] 梁肖仪, 徐健, 王丹凤. 持续性心理护理与生活干预对控制高血压合并心力衰竭患者心衰症状的效果观察[J]. *国际护理学杂志*, 2019, 38(11): 1577-1580.
- LIANG X Y, XU J, WANG D F. Observation on the effect of continuous psychological nursing and life intervention on controlling the symptoms of heart failure in patients with hypertension and heart failure [J]. *Int J Nurs*, 2019, 38(11): 1577-1580. (in Chinese)
- [13] 路小燕, 刘颖, 李笑, 等. 监测血磷对维持性血液透析患者重要性的认识及治疗思考[J]. *实用检验医师杂志*, 2019, 11(2): 125-126.
- LU X Y, LIU Y, LI X, et al. Therapeutic consideration and recognition of importance of monitoring blood phosphorus in patients with maintenance hemodialysis [J]. *Chin J Clin Pathol*, 2019, 11(2): 125-126. (in Chinese)
- [14] 陈玉婷, 吴静. 个体化疼痛护理在下肢动脉硬化闭塞症术后患者中的应用效果[J]. *中国民康医学*, 2023, 35(4): 180-183.
- CHEN Y T, WU J. Application effects of individualized pain nursing in postoperative patients with lower extremity arteriosclerosis obliterans [J]. *Med J Chin People's Health*, 2023, 35 (4): 180-183. (in Chinese)
- [15] 郑雯, 智慧, 刘津京, 等. 医护一体化模式下 1 例脱疽患者疼痛的中西医结合护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2023(4): 100-102.
- ZHENG W, ZHI H, LIU J J, et al. Integrated traditional Chinese and western medicine nursing based on integration of medical care for pain control in a patient with diabetic foot gangrene complicated with infection [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2023(4): 100-102. (in Chinese)
- [16] 董玉霞, 魏永春, 牛少辉, 等. 中药膏摩联合皮内针治疗 1 例下肢动脉硬化闭塞症的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2022(8): 55-58.
- DONG Y X, WEI Y C, NIU S H, et al. Nursing of one case of lower extremity arterio-sclerosis obliterans treated by Chinese herbal ointment and massage combined with intradermal acupuncture [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022(8): 55-58. (in Chinese)
- [17] 王晓娣, 郭晶, 智慧. 皮内针联合手指点穴治疗 1 例闭塞性动脉硬化症患者肢体疼痛的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2023(4): 131-134.
- WANG X D, GUO J, ZHI H. Intradermal needling combined with digital acupoint pressure therapy and nursing measures for a patient with limb pain caused by arteriosclerosis obliterans [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2023(4): 131-134. (in Chinese)
- [18] 高永红, 赵建国, 黎庆伟, 等. 耳穴贴压联合心理干预对改善原发性高血压患者睡眠质量的研究[J]. *贵州医药*, 2022, 46(5): 712-714.
- GAO Y H, ZHAO J G, LI Q W, et al. Study on auricular point sticking combined with psychological intervention to improve sleep quality of patients with essential hypertension [J]. *Guizhou Med J*, 2022, 46 (5): 712-714. (in Chinese)
- [19] 连晶, 邱晓玲, 陈婕, 等. 耳穴贴压法治疗脑卒中

- 后睡眠障碍的效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(5): 813-814.
- LIAN J, QIU X L, CHEN J, et al. The effect of auricular point sticking therapy in treating post-stroke insomnia [J]. World J Sleep Med, 2022, 9(5): 813-814. (in Chinese)
- [20] 汤媛. 耳穴贴压联合中医特色护理干预对糖尿病患者睡眠及生活质量的影响[J]. 光明中医, 2023, 38(9): 1777-1779.
- TANG Y. Influence of auricular point sticking combined with traditional Chinese medicine characteristic nursing intervention on sleep quality and quality of life in diabetic patients[J]. Guangming J Chin Med, 2023, 38(9): 1777-1779. (in Chinese)
- [21] 郑秀萍, 黄琪茜, 蒋梦兰. 耳穴贴压联合穴位贴敷对冠心病患者护理效果及对睡眠质量的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(19): 165-167.
- ZHENG X P, HUANG Q Q, JIANG M L. Effect of auricular point application combined with acupoint application on nursing and sleep quality of patients with coronary heart disease [J]. Guide China Med, 2023, 21(19): 165-167. (in Chinese)
- [22] 方云云, 王红, 魏俊玲, 等. 下肢动脉硬化闭塞症 PTA 治疗的围手术期护理[J]. 光明中医, 2012, 27(3): 567-568.
- FANG Y Y, WANG H, WEI J L, et al. Perioperative nursing care of patients with lower extremity arteriosclerosis obliterans treated by PTA [J]. Guangming J Chin Med, 2012, 27(3): 567-568. (in Chinese)
- [23] 张琳, 陈利强, 顾燕冬. 共同照护模式对 2 型糖尿病患者自我管理的效果分析[J]. 智慧健康, 2021, 7(25): 139-141.
- ZHANG L, CHEN L Q, GU Y D. Analysis of the effect of shared care model on self-management of patients with type 2 diabetes mellitus [J]. Smart Healthc, 2021, 7(25): 139-141. (in Chinese)
- [24] 郭晶, 王晓娣, 智慧, 等. 艾灸缓解下肢动脉硬化性闭塞症寒凝血瘀型患者疼痛的效果观察[J]. 中西医结合护理, 2022(3): 57-59.
- GUO J, WANG X D, ZHI H, et al. Effect of moxibustion on pain relief in patients with lower extremity arteriosclerosis obliterans of cold coagulation and blood stasis type [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(3): 57-59. (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。