

DOI: 10.12209/CAIM202408050001

· 中西医结合临床案例 ·

中药膏摩联合火龙罐治疗1例心水病患者失眠的护理

高 艳, 宋小花

(中国中医科学院眼科医院 消渴目病科, 北京, 100043)

摘要: 本文总结1例中药膏摩联合火龙罐治疗慢性心功能不全急性加重患者失眠的护理经验。在常规护理基础上,通过辨证实施中药膏摩联合火龙罐法疗法,改善患者失眠症状,提高患者舒适度及生活质量。

关键词: 中药膏摩; 火龙罐; 心水病; 失眠; 护理

Nursing care of a patient with heart water disease treated with traditional Chinese medicine ointment combined with fire dragon jar for insomnia

GAO Yan, SONG Xiaohua

(Department of Gastroenterology, Ophthalmology Hospital Chinese Academy of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100043)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of treating insomnia in a patient with acute exacerbation of chronic heart failure using a combination of traditional Chinese medicine ointment and fire dragon jar. On the basis of routine nursing, traditional Chinese medicine ointment combined with dragon pot therapy is implemented through syndrome differentiation to improve patients' insomnia symptoms, enhance their comfort and quality of life.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine ointment; fire dragon jar; heart water disease; insomnia; nursing

慢性心功能不全是一种以心脏结构或功能异常为基础的临床综合征,其主要特点是静息或运动时心内压升高和心输出量不足,导致全身组织器官供氧不足,从而引起相应的临床症状^[1-3]。临床上,伴有症状的心功能不全又称心力衰竭,据不完全统计,2019年我国慢性心功能不全患者超过890万人,并且随着人口老龄化和生活方式的变化,慢性心功能不全的发病率仍逐年上升^[4],患者心理压力较大,易造成恐惧、焦虑等不良情绪,多数患者会出现失眠症状。

在祖国医学归为“心水”与“怔忡”范畴。基本病机包括初期气虚、后期阳虚以及血瘀、水停等病理变化。在心衰的发展过程中,肺、脾、肾、肝都与心互相制约、互相影响。心血管患者很容易出现各种并发症,例如失眠和神疲乏力,常因活动受限,造成气血化生不足,气血亏虚、气虚所致心气不足、心神失养,不能上奉于心以养神^[5-6],致失眠,从而加重心脏负担,导致信使重构加速,极易

给患者带来心脏泵血功能下降、心律失常反射性影响,使其病情进一步恶化。

中医与西医治疗失眠对比,在临床上西医治疗失眠多采用内服类药物,虽有一定的疗效,但这些药物有一定副反应,长时间使用容易形成耐药性,不适合长期使用。中药膏摩联合火龙罐治疗失眠的理论基础在于失眠往往与人体气血不畅、阴阳失衡有关。通过中药膏摩和火龙罐的联合应用,能够有效地调和气血、平衡阴阳,改善睡眠质量。同时,这种方法还注重个体化治疗,根据患者的具体情况选择合适的中药膏剂和火龙罐治疗方案,确保治疗效果最大化。本文总结1例中药膏摩联合火龙罐干预心水病患者失眠的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,60岁,主因“胸闷、喘憋7年,加重伴

收稿日期:2024-08-05

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

双下肢水肿1月余”于2024年6月7日入院。现主诉胸闷、喘憋,双下肢水肿、乏力、气短,睡眠差、小便少,大便尚可。舌暗红,苔白腻,脉滑结。既往史:慢性心功能不全7年,先天性心脏病,慢性肾病数年。

1.2 体格检查

入院生命体征:体温(T)36.3℃,脉搏(P)58次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)105/54 mm Hg。患者神志清楚,精神弱,语言清晰;发育正常,形体正常,步入病房;全身皮肤黏膜苍白,眼结膜略苍白,双侧瞳孔等大等圆,对光反射灵敏;双侧颈静脉充盈,双侧呼吸清,未及干湿性啰音,心律不齐;双下肢重度水肿,四肢肌力正常;日常生活能力评分75分,心功能Ⅳ级(NYHA分级)。

1.3 诊断

西医诊断:慢性心功能不全急性加重,先天性心脏病,慢性肾病;中医诊断:心水病;证型:气阴两虚、痰瘀互结证。患者久病不愈,日久耗伤肝肾,肝肾阴虚,阴液不足则难以变化为血,津亏则血行涩滞,日久终致血瘀,故见胸、闷喘憋;平素饮食不节,损伤脾胃,脾虚生痰湿,故脾虚运化失调;清阳不升,脑窍失养故眠差,精微无法濡养四肢,故见乏力;肾虚水液运化不利,故见双下肢水肿;阴气自半,气虚无力推动血液及津液运行,停滞为瘀为痰,故辨证气阴两虚,痰瘀互结。

1.4 治疗与干预

西医治疗:患者入院后遵医嘱予内科特级护理,低脂低钠饮食,密闭式氧气吸入,测体温、脉搏、呼吸及血压,记24 h出入量。患者病情危重,发生心源性休克、猝死及急性血栓栓塞事件风险很高,西医治疗以利尿、抗凝保护胃黏膜原则,予托拉塞米注射液、呋塞米注射液静脉泵入、依诺肝素钠皮下注射,螺内酯片口服利尿消肿、改善心功能。中医治疗:以益气活血化痰为主,予心通口服液活血化痰,予中药膏摩(百会、四神聪、印堂、安眠、太阳、神庭、风池、睛明、攒竹、鱼腰、丝竹空、阳白、头维及四白)联合火龙罐(中脘、关元及气海)推动血液及津液运行。经1周治疗后,患者失眠,胸闷、喘憋及双下肢水肿症状明显好转,效果显著,患者已于6月18日病情好转出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医四诊

中医四诊:望:神志清楚,精神弱,舌质暗红,苔白腻,舌下有静脉迂曲;闻:未闻及特殊气味;问:胸闷、喘憋、双下肢水肿,睡眠差、小便少、大便可;切:脉滑结。

2.1.2 睡眠评估

睡眠评估采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)进行评估^[7-8],对患者一个月内总体的睡眠质量进行评估。该量表包含19个自评条目,分别归属于7个成分,即睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物使用以及日间功能障碍。满分21分,总分范围为0~21分,评分越高,表示睡眠质量越差。0~5分为睡眠质量很好,6~10分为睡眠质量还行,11~15分为睡眠质量一般,16~21分为睡眠质量很差。干预前患者PSQI评分为20分,睡眠质量很差。

2.1.3 失眠评估

从观察患者睡眠质量,如入睡时间、睡眠时长、睡前习惯,是否伴有胸闷、憋气、心悸等不适症状做好评分,识别、消除或缓解引发患者不寐的诱发因素。该患者干预前睡眠主要症状评分为20分。

2.2 护理诊断

根据患者症状,护理诊断如下:①睡眠型态紊乱,与气血亏虚、心神失养有关;②胸闷、喘憋与血液内停、阻滞经络有关;③水肿与体液过多,活动无耐力有关。

2.3 护理计划

根据患者现存的相关性失眠因素,以益气、活血通络为治疗原则,采用中药膏摩联合火龙罐法进行调理,中药膏摩与火龙罐治疗,1次/d;减少内服用药,予患者饮食指导、情志护理及康复指导,以缓解患者失眠症状;针对患者双下肢水肿,计划予抬高双下肢,改善血液回流,指导患者踝泵运动;同时帮助患者掌握心衰的相关知识,缓解患者紧张情绪,并教会患者出院后自我失眠管理。

2.4 护理措施

2.4.1 辨证施护

2.4.1.1 病情观察

观察患者失眠程度、伴随症状及诱发因素,做好失眠量表评估,缓解患者因失眠所产生的紧张情绪。观察患者生命体征情况,是否伴有胸闷、憋气、心悸等不适症状。注意观察患者双下肢水肿情况。

2.4.1.2 中药膏摩

膏摩疗法是使用药膏介质属于药物与推拿手

法结合的外治疗法,作用于特定穴位,使药物成分深入渗透,调节气血平衡,达到安神助眠的效果^[9]。该患者证属气阴两虚,痰瘀互结证,治疗以益气活血化痰浊为主。中药膏摩穴位选择及思路:引阳入阴穴位推拿法是以推、按、揉等手法,对天门、坎宫、太阳、百会、风池、廉泉、承浆等7个腧穴施加刺激。天门居于前额中央,总督诸阳,开之则可疏通诸阳经脉,具有振奋阳气、调和气血之功效;坎宫居于眼目之上,推之可疏通气血、调理肾脏;太阳为人头部侧面的一个经外奇穴,按揉之可疏通脑部经络,缓解疲劳,具有助睡作用^[10];百会归属督脉,揉之可打通阴阳脉络,使阳气周流全身,对于维持阴阳平衡有着重要作用;风池属足少阳胆经,按之可升阳益气,为失眠治疗的常用穴。具体操作步骤:协助患者取舒适体位,手法由轻到重,用凡士林将配好的中药粉制成膏剂,充分暴露头面部。推拿方式:开天门,以一指禅手法由下往上交替直推,由眉心推按至百会,时间2 min;推坎宫,两手拇指及大鱼际由印堂穴沿眉毛向眉梢太阳穴方向分推,时间2 min;按太阳,以两手食中指托于耳后高骨,以拇指指端对太阳穴进行揉按,时间1 min;揉百会,以拇指进行按揉,自百会推至四聪穴,时间1 min;按风池,以中指指腹按揉,自风池穴推至大椎穴,时间2 min;勾廉泉,用两手中指指端勾按,自安眠穴勾至廉泉处,时间1 min左右;按承浆,嘱患者轻咬牙齿,以拇指对承浆穴进行按压,时间1 min。穴位按摩过程中随时关注患者反应,上述各步骤均推按40~50次,以120~150次/min的频率进行,1次/d,10 min/次。患者分别于6月8日至6月14日进行中药膏摩治疗,累计治疗共7次。

2.4.1.3 火龙罐疗法

遵医嘱予患者火龙罐疗法,该患者身高155 cm,体重50 kg,故选择直径为9 cm,高度为11.5 cm的火龙罐。因患者病程长,久病造成气血虚弱、心神失养,引起虚型失眠,先推拿腹部以及腹部特定穴位,可使腹部肌肉放松,益气健脾,调节阴阳。将专用艾条旋转嵌插于罐中钢针,点燃艾条,待温度适宜后(一般以燃烧后的艾条表面有白灰覆盖即可),以肚脐为中心,采用揉法,作用于中脘穴、神阙穴、天枢穴、气海穴、中极穴及足太阴脾经,以引气归元,健脾和胃,宁心安神。通过摇拨、摇震罐体,转揉全腹以调畅气机,通脏通腑、平衡阴阳,最终达到调整人体一身阴阳之气,养心

安神,健脾益气,促进睡眠的作用^[11]。而火龙罐作用于腹部进行推拿的同时,还利用罐边对皮肤的刮拭,其治疗强度与深度优于单纯手法按摩。在运罐过程中,火龙罐直接作用于腹部,影响到任脉、脾经、胃经、肾经、带脉等多条经络的功能,以健脾和胃、调节阴阳、通络安神,时间约10 min^[12]。待局部皮肤微红,肤温升高,微微汗出,即可停止操作。操作过程中火龙罐应处于持续运动过程中,不可在同一位置停留,以免烫伤皮肤。同时,要随时关注和询问患者的感受。治疗1次/d,患者分别于6月8日至6月14日进行火龙罐疗法,累计治疗共7次。

2.4.2 常规护理

①饮食护理:多吃新鲜水果蔬菜,如佛手、乌梅,鼓励病人进食以清淡、易消化为原则,宜使用补气养血安神之品,如莲子、大枣、酸枣仁及桂圆等食物以健脾养心;忌肥甘厚腻寒凉之品及辛辣刺激食物。②情志护理:与患者勤交流,多沟通、多询问,向患者讲慢性心功能不全改变的原因及失眠对机体的危害,增强患者治疗依从性,保持心情舒畅,听轻音乐,放松心情。③起居与康复指导:创造安静无刺激的休息环境,睡前可听舒缓音乐,放松心情。患者心功能Ⅳ级(NYHA分级)应绝对卧床休息,1~2 d病情稳定后从被动运动方式活动各关节到床上主动活动,协助生活护理如进食、床上如厕等。适度抬高双下肢,减轻水肿。在日常生活活动方面,动静结合,根据患者心功能情况进行适当活动和锻炼。指导患者起居有常,每日按时起床,按时入睡,在上午、下午各有一次卧床休息或短暂睡眠的时间,以30 min为宜,不宜超过1 h。

2.5 护理评价

经治疗,患者睡眠质量得到显著改善,每3 d采用睡眠评估表《匹兹堡睡眠质量指数量表》PSQI评分进行评估,本例患者每次评分均下降,由20分下降至10分。患者治疗1次后,当晚睡眠近4 h,日间身心状态均有所提高;治疗1周后,平均睡眠为5~6 h,饮食运动量增加,中午能午睡10~30 min,身体及精神状态均较前改善,日常生活能力评分为90分,自理能力轻度依赖,心功能2级(NYHA分级),双下肢水肿改善。

3 结果和随访

本次治疗采用中药膏摩联合火龙罐外治法,

有效改善患者睡眠障碍,帮助患者解决失眠的困扰。告知患者坚持治疗的重要性,患者表示睡眠质量明显改善,失眠症状无加重,患者入睡时间缩短,增加实际睡眠时间,提高睡眠效率,有效增强日间功能,缓解睡眠障碍。患者于2024年6月18日出院。出院一周后予电话随访,患者自诉生活可自理,睡眠可,生活质量提高。

4 讨论

心衰为心血管疾病中最为常见且发生率较高的类型,病症周期长,致病机制较为复杂,且病症存在有进展性发展的特点,对患者生理、心理健康均会造成较大的影响。结合实际可知,心衰患者以中老年为主,在病症的影响下及患者自身心理、生活压力等,容易导致患者存在有失望、畏惧、担忧等负面情绪,在长期影响下,容易导致患者出现不同程度睡眠障碍^[13]。多方面因素的作用下,心衰合并失眠患者的数量存在有明显增加的趋势。持续性睡眠质量降低,容易促使患者心衰症状进一步加剧^[14-15],在对心衰失眠患者治疗的过程中,为促使患者可以迅速改善,提升患者睡眠质量以及心功能,更需要从护理干预的角度出发,为患者治疗过程中提供更加全面且有效的护理支持,间接达到帮助患者进行恢复的目的^[16-17],结合患者具体特点,采取有效干预措施,帮助患者失眠症状迅速改善,间接达到改善患者体质,帮助患者心功能等进行恢复的目的。

在中医理论中,心衰需要归属到“心水病”的范围中,早在《医效秘传》“不得眠”中存在有对应记录。若阴虚为阳所胜,则终夜烦扰而不眠也。心衰患者心功能存在有不同程度受损的情况,且病症周期长,容易导致患者出现失眠等症状。中医认为不寐主要因情志所伤导致,加上饮食不节或者劳逸失调,促使患者气血失和、阴阳失调、脏腑机体出现紊乱,最终导致失眠等症状^[18-19]。在中药膏摩联合火龙罐中医护理措施,选择具有活血、运气、安神穴位,作用的药物对患者特定穴位进行治疗,可达到交通阴阳及调和气血等功效,促使患者失眠症状得到改善^[20-21],药物因子迅速渗透,达到调和阴阳及活血运气等功效,更可以达到疏通腠理的功效^[22-23]。在该中医护理模式的作用下,可促使患者PSQI量表评分迅速降低,提升患者睡眠质量。

本案例通过中医辨证,采用中药膏摩法联合

火龙罐法治疗1例慢性心功能不全患者失眠症状。通过调节内分泌系统,增强机体免疫功能,健脾益气、调节阴阳以安神助眠,改善患者睡眠质量,取得较好临床疗效。应用中医特色护理技术操作简单,效果较好,且患者接受度高,中药膏摩治疗失眠的穴位研究具有显著意义。不同穴位膏摩可针对性地改善失眠症状,如头部穴位可舒缓神经紧张,腹部穴位则有助于调和气血。研究揭示,膏摩通过刺激穴位,调节人体阴阳平衡,促进气血流通,进而改善睡眠质量。然而,穴位的选择和膏摩的配方仍需进一步探索和优化,以发挥最佳疗效。总之,中药膏摩治疗失眠的穴位研究为临床治疗提供了新思路和方法,有望为失眠患者带来更好的治疗效果。

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] 叶文娟. 基于跨理论模型的健康干预在中青年慢性心力衰竭患者自我护理能力的研究[D]. 杭州: 浙江中医药大学, 2022.
- [2] 韩霞, 赵振峰, 代小敏. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者住院期间死亡的危险因素研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2023, 31(10): 12-15, 20.
HAN X, ZHAO Z F, DAI X M. Risk factors of death in patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease during hospitalization [J]. Pract J Card Cereb Pneumal Vasc Dis, 2023, 31(10): 12-15, 20. (in Chinese)
- [3] MASCOLO A, DI MAURO G, CAPPETTA D, et al. Current and future therapeutic perspective in chronic heart failure [J]. Pharmacol Res, 2022, 175: 106035.
- [4] writing committee of the report on cardiovascular health and diseases in china. Report on cardiovascular health and diseases in China 2021: an updated summary [J]. Biomed Environ Sci, 2022, 35(7): 573-603.
- [5] 李倩倩. 杵针疗法对老年气虚血瘀型脑卒中患者失眠症的疗效研究[D]. 南昌: 南昌大学, 2021.
- [6] 李思墨. 基于文献的中医睡眠生理及失眠病因病机研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2021.
- [7] 邹美兰, 廖振伶. 渐进式催眠放松法联合火龙罐疗法对失眠患者临床疗效、睡眠质量及负性情绪的影响[J]. 妇幼护理, 2023, 3(10): 2514-2516, 2520.

- ZOU M L, LIAO Z L. Effect of progressive hypnosis and relaxation combined with dragon pot therapy on clinical efficacy, sleep quality and negative emotion of insomnia patients [J]. *Maternal and Child Nursing*, 2023, 3(10): 2514–2516, 2520. (in Chinese)
- [8] 罗鑫, 苑成梅. 失眠相关量表汉化及开发现状[J]. *上海交通大学学报(医学版)*, 2023, 43(11): 1436–1444.
- LUO X, YUAN C M. Current status of development of Chinese versions of insomnia-related scales[J]. *J Shanghai Jiao Tong Univ Med Sci*, 2023, 43(11): 1436–1444. (in Chinese)
- [9] 袁永娥, 卫景沛, 杨俊行, 等. 膏摩的临床应用研究进展[J]. *河北中医*, 2023, 45(8): 1404–1408.
- YUAN Y E, WEI J P, YANG J H/X, et al. Research progress on clinical application of ointment and massage[J]. *Hebei J Tradit Chin Med*, 2023, 45(8): 1404–1408. (in Chinese)
- [10] 黄双, 麻银萍, 刘梨花, 等. 引阳入阴穴位推拿法联合五行音乐治疗心肾不交型失眠症临床研究[J]. *新中医*, 2023, 55(13): 180–183.
- HUANG S, MA Y P, LIU L H, et al. Clinical study on point massage for conducting Yang into Yin combined with Chinese medicine five-element music therapy for insomnia of heart-kidney noninteraction type[J]. *New Chin Med*, 2023, 55(13): 180–183. (in Chinese)
- [11] 陈丽红, 李向芳. 探究火龙罐配合中药穴位贴敷治疗和护理不寐的护理效果[J]. *黑龙江中医药*, 2020, 49(4): 223–224.
- CHEN L H, LI X F. To explore the nursing effect of fire dragon cupping combined with acupoint application of traditional Chinese medicine in treating and nursing insomnia [J]. *Heilongjiang J Tradit Chin Med*, 2020, 49(4): 223–224. (in Chinese)
- [12] 万丽, 杨绮云, 陈惠冰, 等. 火龙罐疗法治疗心脾两虚型失眠的临床研究[J]. *世界睡眠医学杂志*, 2023, 10(5): 1011–1014.
- WAN L, YANG Q Y, CHEN H B, et al. Clinical study of huolong cupping therapy on insomnia with deficiency of heart and spleen [J]. *World J Sleep Med*, 2023, 10(5): 1011–1014. (in Chinese)
- [13] 郭丽萍, 李明楠, 吴晓, 等. 中药熏洗联合中医护理对心衰失眠患者的影响[J]. *实用中医内科杂志*, 2023, 37(12): 114–117.
- GUO L P, LI M N, WU X, et al. Effect of traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with nursing intervention on patients with heart failure and insomnia [J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2023, 37(12): 114–117. (in Chinese)
- [14] 王士玲, 孟凡波. 生脉苓桂救心汤治疗老年心脾两虚型慢性心衰对患者中医症候积分与心功能的影响[J]. *反射疗法与康复医学*, 2022, 3(2): 14–16.
- WANG S L, MENG F B. Effects of Shengmai Lingui Jiuxin Decoction on TCM syndromes score and cardiac function in elderly patients with chronic heart failure due to deficiency of both heart and spleen [J]. *Reflexology Rehabil Med*, 2022, 3(2): 14–16. (in Chinese)
- [15] 林孔万, 朱若晨, 李弼仁. 基于中医体质类型的冠心病合并急性心衰患者发生心源性死亡情况及其影响因素分析[J]. *中国中医急症*, 2021, 30(9): 1558–1561, 1578.
- LIN K W, ZHU R C, LI B R. Analysis of cardiogenic death and its influencing factors in patients with coronary heart disease and acute heart failure based on the constitution of traditional Chinese medicine [J]. *J Emerg Tradit Chin Med*, 2021, 30(9): 1558–1561, 1578. (in Chinese)
- [16] 赖曼, 李娟, 李瑶. 耳穴疗法结合中医情志护理改善乳腺癌失眠患者睡眠质量的效果观察[J]. *黑龙江医学*, 2021, 45(14): 1555–1556.
- LAI M, LI J, LI Y. Observation on the effect of auricular point therapy combined with emotional nursing of traditional Chinese medicine on improving sleep quality of breast cancer patients with insomnia [J]. *Heilongjiang Med J*, 2021, 45(14): 1555–1556. (in Chinese)
- [17] 徐方卉. 中医康复护理对2型糖尿病伴失眠患者血糖与睡眠质量的影响研究[J]. *中国实用医药*, 2021, 16(18): 200–202.
- XU F H. Study on the influence of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing on blood sugar and sleep quality of patients with type 2 diabetes mellitus and insomnia [J]. *China Pract Med*, 2021, 16(18): 200–202. (in Chinese)
- [18] 陈喜芽. 中医耳穴压豆护理对2型糖尿病伴失眠患者NE、5-HT及IL-1 β 表达水平的影响[J]. *吉林医学*, 2021, 42(6): 1523–1524.
- CHEN X Y. Effect of traditional Chinese medicine auricular point pressing bean nursing on the expression levels of NE, 5-HT and IL-1 β in patients with type 2 diabetes mellitus complicated with insomnia [J]. *Jilin Med J*, 2021, 42(6): 1523–1524. (in Chinese)

- [19] 张晓娟, 李子锋, 张珺, 等. 常规护理联合多种中医护理技术干预肝阳上亢型高血压合并失眠效果的网状 Meta 分析[J]. 循证护理, 2020, 6(12): 1285-1291.
- ZHANG X J, LI Z F, ZHANG J, et al. Network Meta-analysis of routine nursing combined with multiple traditional Chinese medicine nursing technology in hypertension patients with hyperactivity of liver-Yang combined with insomnia[J]. Chin Evid Based Nurs, 2020, 6(12): 1285-1291. (in Chinese)
- [20] 李娜, 苏晓凤, 黄玲巧, 等. 耳穴压豆联合中医情志护理在围绝经期失眠患者中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2020, 6(24): 163-164.
- LI N, SU X F, HUANG L Q, et al. Application effect analysis of auricular points plaster therapy combined with traditional Chinese medicine emotional nursing in patients with perimenopausal insomnia[J]. Smart Health, 2020, 6(24): 163-164. (in Chinese)
- [21] 陈艳明, 刘景, 王秋红, 等. 通督调神针法对脑卒中后失眠患者神经递质水平及睡眠质量的影响研究[J]. 长春中医药大学学报, 2022, 38(1): 80-83.
- CHEN Y M, LIU J, WANG Q H, et al. Effect of Tongdu Tiaoshen acupuncture on neurotransmitter levels and sleep quality in patients with insomnia after stroke[J]. J Changchun Univ Chin Med, 2022, 38(1): 80-83. (in Chinese)
- [22] 柏爱华. 中医护理方案在阳气亏虚、血瘀水停证心衰病患者中的应用[J]. 光明中医, 2020, 35(23): 3809-3812.
- BAI A H. Application of TCM nursing scheme in patients with heart failure due to deficiency of Yang-qi and blood stasis and water stagnation[J]. Guangming J Chin Med, 2020, 35(23): 3809-3812. (in Chinese)
- [23] 陈凤娇. 中医康复护理对2型糖尿病伴失眠患者血糖及睡眠质量指数的影响评价[J]. 中国实用医药, 2020, 15(32): 191-193.
- CHEN F J. Effect of TCM rehabilitation nursing on blood sugar and sleep quality index of patients with type 2 diabetes mellitus complicated with insomnia[J]. China Pract Med, 2020, 15(32): 191-193. (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。