

DOI: 10. 12209/CAIM202410250002

· 中西医结合临床案例 ·

中医外治法治疗 1 例经桡动脉行冠状动脉造影术后肿胀疼痛患者的护理体会

孙婷婷, 李玉叶, 张园园, 王星予, 张悦, 唐硕, 李爽

(北京中医药大学东方医院 心内科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例中药封包联合耳穴贴压治疗经桡动脉行冠状动脉造影术后肿胀疼痛患者的护理体会, 具体包括护理评估, 一般护理及中药封包联合耳穴贴压的干预方法等。患者经干预后, 肢体疼痛减轻, 肿胀程度得到有效缓解。

关键词: 中药封包; 耳穴贴压; 冠状动脉造影术; 肿胀疼痛; 中医护理

Nursing experience of using traditional Chinese medicine external treatment methods to treat swelling and pain in a patient who underwent coronary angiography via the radial artery

SUN Tingting, LI Yuye, ZHANG Yuanyuan, WANG Xingyu,
ZHANG Yue, TANG Shuo, LI Shuang(Department of Cardiology, Dongfang Hospital, Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with swelling and pain after coronary angiography via the radial artery treated with a combination of traditional Chinese medicine packaging and ear acupressure, including nursing evaluation, general nursing, and intervention methods of traditional Chinese medicine packaging and ear acupressure. After intervention, the patient's limb pain was reduced and the degree of swelling was effectively relieved.

KEY WORDS: Chinese medicine packaging; ear acupressure; coronary angiography; swelling and pain; Traditional Chinese Medicine nursing

冠状动脉粥样硬化性心脏病是我国心血管疾病患者的主导死亡原因^[1]。随着医学及影像技术的不断进步, 冠状动脉造影(CAG)检查因其较高的准确性成为临床常用检查方法之一, 其能够提供冠状动脉病变的范围、部位、侧支循环及性质等信息, 有助于医师根据患者个人情况制定治疗方案^[2]。经桡动脉冠状动脉介入治疗因手术创伤小、术后恢复快、住院周期短和医疗开销低等特点, 在临床实践中得到广泛应用^[3]。但是介入术可能对桡动脉结构、功能造成影响, 尤其术后需要压迫桡动脉, 长时间机械压迫刺激会导致血液循环不畅, 术侧肢体出现疼痛、肿胀等不适^[4]。因

此, 为减轻患者冠脉造影术后一系列不适症状, 提高患者术后的舒适感, 临床上开展一系列辅助治疗的护理技术方法。本研究总结 1 例中药封包联合耳穴贴压治疗经桡动脉冠脉造影术后疼痛患者的护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性, 66 岁, 主因“胸闷胸痛间断发作 1 周余”于 2024 年 10 月 9 日步行收治于我院心内科。患者间断胸闷心慌, 纳可, 眠差, 二便可, 舌暗红, 苔白厚腻, 脉弦、滑。查心脏超声示左房扩大,

收稿日期: 2024-10-25

通信作者: 李玉叶, E-mail: Lyy810406@163.com

OPEN ACCESS

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

室间隔增厚,左室舒张功能减低。既往高血压病史 20 余年,血脂异常 5 年,规律服药,控制良好。

1.2 诊断及治疗

中医诊断:胸痹心痛病(气虚血瘀证);西医诊断:冠心病。患者于 10 月 10 日行经皮桡动脉穿刺行冠脉造影检查+支架植入术,术后予右侧桡动脉穿刺处止血器加压止血。遵医嘱予患者中药封包联合耳穴贴压治疗,撤除止血器后,患者肢体疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分由 6 分降至 0 分,无明显疼痛,术侧肢体肿胀程度分级由Ⅲ级降为 0 级,肢体肿胀消退。

2 护理

2.1 护理评估

该例患者主要的评估内容包括术侧肢体的疼痛及肿胀程度。术侧肢体疼痛评定采用视觉模拟评分(VAS)进行评估^[5]。0 分为无痛,1~3 分为患者有能忍受的轻微疼痛,4~6 分为患者有尚能忍受的中度疼痛,影响睡眠,7~10 分为患者有不能忍受的重度疼痛,影响食欲及睡眠。本例患者肢体疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分为 6 分,属中度疼痛。术侧肢体肿胀程度采用顾玉东教授研究的肿胀分级标准评估。其中,Ⅰ级:肿胀不明显,为轻微肿胀;Ⅱ级:肿胀明显,患者皮纹尚存在;Ⅲ级:肿胀非常明显,患者皮纹消失;Ⅳ级:极度肿胀,皮肤出现水疱,分级越高,表示肿胀程度越厉害。本例患者肢体肿胀程度分级为Ⅲ级。

2.2 护理诊断

疼痛与冠脉造影术后使用止血器压迫止血有关;肿胀与冠脉造影术后使用止血器加压止血影响静脉、淋巴回流有关。

2.3 护理计划

通过一般护理及中药封包联合耳穴贴压治疗,缓解患者手部疼痛及肢体肿胀,降低患者 VAS 评分及肿胀程度,提高患者舒适度。

2.4 护理措施

2.4.1 一般护理

指导患者返回病房后,适量饮水,以促进造影剂的排出,应抬高术侧肢体 20~30°,避免长时间下垂,减少肢体肿胀。指导患者进行手指康复操锻炼^[6],具体运动步骤包括按摩手指、数指、弹指、抓指及手指爬行,每个步骤 10~20 次为 1 组,分别术后 0 h、2 h、4 h、减压后 1 h 及撤除止血器 1 h 后进行,手指操运动需匀速进行,运动强度以患者无

痛感加剧、无出血为宜,且运动时动作轻柔,以防止止血器松动。

2.4.2 中药封包

中药封包是将冰片 5 g 与芒硝 500 g 混合均匀,取适量混合药粉放于自制 15 cm×8 cm 的布袋里。平铺放在介入路径穿刺部位上方进行外敷,术后外敷 4 h。

2.4.3 耳穴贴压

耳穴贴压根据患者疾病特征选取耳穴^[7],即腕、神门。治疗前先检查患者耳部有无疾病及皮肤有无过敏情况,采用探棒在耳郭相应穴位上进行点按,以患者出现酸、麻、胀、痛等阳性反应为宜。采用 75% 酒精做消毒处理,将王不留行籽贴于腕、神门相应穴位并进行按压点揉,随后加强刺激。分别于术后 0 h、2 h、4 h、减压后 1 h 及撤除止血器 1 h 后协助患者按压相应部位,每个部位按压 15~30 s。

2.5 护理评价

予患者术后治疗,于术后 2 h、4 h、减压后 1 h 及撤除止血器后 1 h 对患者进行 VAS 及肿胀程度评估,结果如表 1 所示。患者经过中药封包联合耳穴贴压治疗,VAS 评分由 6 分降至 0 分,无明显疼痛,术侧肢体肿胀程度分级由Ⅲ级降为 0 级,肢体肿胀消退。分别于术后第 2 天及第 3 天询问患者术侧肢体均无疼痛,观察患者术侧肢体无肿胀。

表 1 疗效评估

评估项目	术后	术后 2 h	术后 4 h	减压后 1 h	撤除止血器后 1 h
VAS/分	6	5	3	1	0
肿胀评估/级	Ⅲ	Ⅲ	Ⅱ	Ⅰ	无
疗效评价	/	有效	显效	显效	治愈

3 讨论

经桡动脉冠脉造影主要应用于诊断冠心病,评价冠状动脉功能性改变及病变程度、范围,并与顽固的室性心律失常、扩张型心肌病、缺血性心肌病等疾病相鉴别,术后并发症包括术侧肢体肿胀、疼痛及渗血等^[8]。经桡动脉冠脉造影后,最常见止血方式是使用止血器加压止血。止血器压迫手腕,影响指端静脉、淋巴回流,导致局部肢体水肿加重,压迫神经末梢组织导致穿刺处四周疼痛。目前的常规护理方式忽略了止血器引起的血液、淋巴回流受阻的问题,导致患者术后并发症肢体

肿胀、疼痛治疗效果不佳^[9]。因此,寻求重要方法来改善术侧手部水肿及疼痛尤为重要。

在国家大健康和人口老龄化战略方针和政策形势下,中医护理服务需求大幅增加^[10]。中药封包利用中药的归经原则,以气味厚重药物为引导,固可透入皮肤产生活血化瘀,通经走络,开窍透骨,祛风散寒等功效,起到开结行滞,减轻局部肿胀疼痛的目的。《中国药典》中记述,芒硝外敷具有清热消肿、止痛的作用,现代药理学研究认为芒硝为加工而成的结晶体,芒硝主要含有硫酸钠和微量氯化钠等成分,具有清热解毒、消肿止痛的作用。芒硝外敷能够刺激局部血液循环,抑制炎症介质的释放,进一步减轻疼痛。另外,芒硝能够扩张血管,增加局部组织的血液供应,改善微循环,有助于缓解术后加压引起的局部缺血及缺氧症状^[11]。冰片的有效成分包括异龙脑、龙脑,具有抗菌消炎、镇痛作用,能对炎性介质释放进行抑制,外敷后提高血管通透性,改善血液循环,能促进药物吸收,发挥快速镇痛、消肿及抗感染功效^[12]。《本草衍义》中叙述冰片“其清香为百药之先”“独行则势弱、佐使则有功”,故常和其他药物配合使用。根据中药配伍选择两种外用中药,同时利用冰片在中药中常作为“药引”增强芒硝的药物功效。故两者相须为用,可加强抗炎、止痛及消肿等作用,减轻冠脉造影术后患者手部肿胀和疼痛,增加舒适度。

《灵枢·口问》云“耳者,宗脉之所聚也”,耳是全身经络汇集之处,耳上分布着丰富的血管和神经,耳穴贴压通过调节耳穴的血管神经功能,激活经络系统,调节脏腑气血运行^[13],穴位选择是影响耳穴贴压治疗效果的关键因素。中医认为当某个脏腑、器官或肢体生病时,可能会在耳郭的相应部位观察到压痛、结节和变色,对相关穴位或区域进行刺激,能够实现脏腑功能调节、气血通达、经络调理及镇痛等功能。为缓解术后疼痛,大多数研究选择病变部位相应的穴位和神经系统穴位相结合,在神经系统的穴位选择上,神门首选穴位,刺激该穴位能镇静安眠、止痛解痉^[14]。相应部位选穴则可刺激腕周围痛点,使局部气血运行得到改善。通过王不留行籽对耳穴的持续刺激,可行气化瘀、活血通络,达到止痛的效果。耳穴贴压属于中医外治法,人体脏腑功能与耳部经络有着极为密切的联系,通过刺激耳部相应穴位,可起到治疗疾病的目的^[15]。

综上所述,经桡动脉穿刺冠脉造影术后采取中药封包局部治疗联合全息耳穴贴压,能减轻术侧肢体疼痛感,缓解肢体肿胀程度,且无明显不良反应,患者舒适度高,易于接受,值得临床参考。

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] 中国心血管健康与疾病报告编写组 中国心血管健康与疾病报告 2021 概要[J]. 中国循环杂志, 2022, 37(6): 553-578.
The Writing Committee of the Report on Cardiovascular Health, CHINA D I. Report on cardiovascular health and diseases in China 2021: an updated summary[J]. Chin Circ J, 2022, 37(6): 553-578. (in Chinese)
- [2] 杨天芬, 王安, 梁琳, 等. 实时心肌声学造影联合斑点追踪技术评估冠心病患者经皮冠状动脉介入术后心肌功能及疗效[J]. 临床超声医学杂志, 2022, 24(12): 946-949.
YANG T F, WANG A, LIANG L, et al. Evaluation of real-time myocardial contrast-enhanced ultrasound combined with speckle tracking technology in myocardial function and therapeutic effect in patients with coronary heart disease after percutaneous coronary intervention[J]. J Clin Ultrasound Med, 2022, 24(12): 946-949. (in Chinese)
- [3] 冯小芳, 滕艳文, 朱雪梦, 等. 经桡动脉行冠状动脉介入治疗患者术肢管理改进策略的研究[J]. 中华护理杂志, 2024, 59(13): 1568-1574.
FENG X F, TENG Y W, ZHU X M, et al. A study of strategies to improve the management of the operative limb in patients undergoing coronary intervention through radial artery puncture[J]. Chin J Nurs, 2024, 59(13): 1568-1574. (in Chinese)
- [4] 黄丽彬. 改良手指操联合握力对减少经桡动脉冠状动脉介入术患者肢体肿胀的作用探讨[J]. 国际医药卫生导报, 2024, 30(13): 2249-2252.
HUANG L B. Finger exercises combined with gripping in reducing limb swelling in patients taking transradial coronary intervention [J]. Int Med Health Guid News, 2024, 30(13): 2249-2252. (in Chinese)
- [5] 庄小欢. 经桡动脉冠状动脉介入患者术后护理中应用手部锻炼操的效果[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(12): 114-116, 123.

- ZHUANG X H. Effect of hand exercise in postoperative nursing of patients with transradial coronary intervention [J]. *Med Diet Health*, 2022, 20(12): 114–116, 123. (in Chinese)
- [6] 张瑶, 谭花萍, 熊彬晴, 等. 缩短压迫时间联合手指操运动对经桡动脉介入术后穿刺部位皮下血肿及舒适度的影响[J]. *基层医学论坛*, 2023, 27(21): 141–143.
- ZHANG Y, TAN H P, XIONG B Q, et al. Effect of shortening compression time combined with finger exercises on subcutaneous hematoma and comfort level after transradial artery intervention [J]. *Med Forum*, 2023, 27(21): 141–143. (in Chinese)
- [7] 窦金杰, 李玉叶, 沈娟, 等. 耳穴贴压联合手指操治疗经桡动脉行冠状动脉造影术后疼痛1例的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(9): 103–106.
- DOU J J, LI Y Y, SHEN J, et al. Auricular acupressure combined with finger exercise in the treatment of pain after transradial coronary angiography and related nursing measures; a case report [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2021, 7(9): 103–106. (in Chinese)
- [8] 韩霞萍, 陈婷婷, 金建芬, 等. 六步手指操联合 teach-back 法在 PCI 后患侧上肢肿胀程度中的应用 [J]. *心脑血管病防治*, 2020, 20(3): 330–332.
- HAN X P, CHEN T T, JIN J F, et al. Application of six-step finger exercises combined with teach-back method in swelling degree of affected upper limb after PCI [J]. *Cardio Cerebrovasc Dis Prev Treat*, 2020, 20(3): 330–332. (in Chinese)
- [9] 张利娜. 桡动脉止血器对经桡动脉行冠状动脉介入治疗患者舒适度及不良反应的影响[J]. *山西医药杂志*, 2019, 48(8): 997–999.
- ZHANG L N. Influence of radial hemostat on comfort and adverse reactions of patients undergoing transradial coronary interventional therapy [J]. *Shanxi Med J*, 2019, 48(8): 997–999. (in Chinese)
- [10] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. *中西医结合护理*, 2022, 8(7): 157–162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8(7): 157–162. (in Chinese)
- [11] 陈玉意, 王洪亮, 郭绍举, 等. 中药灌肠联合芒硝外敷治疗急性胰腺炎临床疗效的 Meta 分析[J]. *天津中医药*, 2023, 40(11): 1429–1437.
- CHEN Y Y, WANG H L, GUO S J, et al. Clinical efficacy of traditional Chinese medicine enema combined with mirabilite external application in treating acute pancreatitis: a Meta-analysis [J]. *Tianjin J Tradit Chin Med*, 2023, 40(11): 1429–1437. (in Chinese)
- [12] 吕艳, 石建华, 朱一玲. 复方甘露醇所致静脉炎的预防护理中消炎止痛膏加冰片外敷的效果分析 [J]. *系统医学*, 2021, 6(19): 158–161.
- LYU Y, SHI J H, ZHU Y L. Analysis of the effect of external application of xiaoyanzhitong ointment and borneol in the preventive nursing of phlebitis caused by compound mannitol [J]. *Syst Med*, 2021, 6(19): 158–161. (in Chinese)
- [13] 刘莉莉, 万乃君, 孙慧慧. 耳穴贴压治疗女童外周性早熟病例序列研究[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2020, 26(6): 822–824.
- LIU L L, WAN N J, SUN H H. Case series study on auricular point sticking for girls with peripheral precocious puberty [J]. *Chin J Basic Med Tradit Chin Med*, 2020, 26(6): 822–824. (in Chinese)
- [14] 范红丽, 许佳, 杨丽静, 等. 揸针联合耳穴压豆对髋关节置换术后患者功能恢复及疼痛状况的影响 [J]. *海南医学*, 2023, 34(4): 578–582.
- FAN H L, XU J, YANG L J, et al. Effect of Qin-acupuncture combined with auricular point pressing with bean on functional recovery and pain status of patients after hip arthroplasty [J]. *Hainan Med J*, 2023, 34(4): 578–582. (in Chinese)
- [15] 迟凯凯, 卢鹏, 陈铸. 耳穴按压对维持血液透析患者皮肤瘙痒和 IL-31 水平的影响[J]. *中医学报*, 2022, 37(7): 1561–1565.
- CHI K K, LU P, CHEN Z. Effects of auricular acupoint pressing on pruritus and IL-31 level of hemodialysis maintenance patients [J]. *Acta Chin Med*, 2022, 37(7): 1561–1565. (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。