

# 中医护理在脑梗患者群体中应用的研究进展

康晓岚\* 焦彦琴

石家庄市人民医院 河北 石家庄 050000

**摘要:** 脑梗塞又称缺血性脑卒中, 其以急性起病、后遗症严重降低患者生活质量著称。随着我国人口老龄化的到来及饮食结构的改变, 脑梗塞的患病率逐步提高。中医护理学则是基于推拿按摩、针灸、草药汤剂、饮食疗法以及情志调摄等技术手段来改善患者生活质量以及预后的新型护理模式。本文对现今中医护理在脑梗患者群体中的应用进展进行归纳总结, 并结合当今研究趋势对中医护理在脑梗患者群体中的未来应用前景进行展望。

**关键词:** 脑梗塞; 中医; 护理

## Research Progress on the Application of Traditional Chinese Medicine Nursing in Patients with Cerebral Infarction

Xiaolan Kang\* Yanqin Jiao

Shijiazhuang City People's Hospital, Hebei, Shijiazhuang, 050000

**Abstract:** Cerebral infarction, also known as ischemic stroke, is characterized by its acute onset and severe sequelae, which significantly reduce the quality of life of patients. With the aging of the population in China and changes in dietary structures, the incidence of cerebral infarction is gradually increasing. Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing, based on techniques such as massage, acupuncture, herbal decoctions, dietary therapy, and emotional regulation, represents a novel nursing model aimed at improving patients' quality of life and prognosis. This article summarizes the current progress in the application of TCM nursing in the patient population with cerebral infarction and explores future prospects based on current research trends.

**Keywords:** Cerebral Infarction; Traditional Chinese Medicine; Nursing

### 引言:

脑梗塞<sup>[1]</sup>, 亦称为缺血性脑卒中, 是一种以脑部血流急剧中断为特征的疾病, 导致相应区域的神经功能损失。此病症多由脑部供血动脉的血栓形成或栓塞引起, 从而引发脑组织的缺血及细胞坏死。脑梗塞的发生根据引发的脑组织缺血及细胞坏死的部位及程度不同, 加之治疗方式、时间窗的差异导致了患者出现不同的后遗症。适时、合理、全面的护理干预对于改善脑梗塞后遗症及预后具有重要意义。脑梗患者中医护理则是以中医护理技术为依托, 对不同患病周期的脑梗患者予以个体化的护理干预, 力求改善患者预后。下面本文将从推拿按摩、针灸、草药汤剂、饮食疗法以及情志调摄等五个方面中医护理在脑梗患者群体中的应用展开综述。

### 一、推拿按摩

中医推拿按摩、按照手法和起源、派别的不同也可以分为多种。胡庆等<sup>[2]</sup>探讨了以滚、按、揉、擦、拿、捏等手法为基础手法的经络推拿法用于脑梗患者的疗效, 结果证实, 相较于常规推拿法, 经络推拿法可以有效改善脑梗患者的脑血流动力学, 但在改善日常生活能力方面没有表现出明显的统计学差异。此外, 郅红梅等人开展的一项研究证实了穴位按摩在改善脑梗伴肢体偏瘫患者肌力层面的显著疗效。采用拿捏、按、揉、捶拍等手法对合谷、曲池、肩髃、肩髃、涌泉、昆仑、丰隆、足三里等上下肢穴位进行刚柔并济的按摩。按摩后被动活动膝关节和髋关节。另外, 研究表明, 患者取坐位、

侧卧位的间歇性自下而上的扣背对于丧失下床活动能力的脑梗急性期患者可以减少坠积性肺炎发生的可能。

### 二、针灸

针灸是一种传统的中医技法, 其通过激活穴位, 促进气血流通, 调和脏腑功能, 从而帮助身体恢复平衡和健康。针灸以穴位为导向, 配合平补平泻、提插法、旋转法、捻转法、振动法、点刺法、灸针法等针灸手法, 可以达到通经活络, 疾病预防和治疗的目的。孙荣丽等人<sup>[3]</sup>进行的一项研究证实了针灸配合中医活血化痰方可以改善脑梗后遗症患者脑血管血液流变动力学及神经功能。此外, 刘慧影等人进行的一项研究显示, 对患侧水沟、足三里、手三里、太冲、曲尺、合谷等穴位采用

平补平泻针法行针灸治疗联合药物治疗,相较于药物联合推拿而言更能改善脑梗患者的神经功能和生活质量。

### 三、草药汤剂

中药是采用来源于自然界的草药、动物、矿物等中药材按照其特性进行熬制,按照使用方式可以分为外用和内服。中药通过多种成分作用于人体的多个系统和靶点,实现治疗多种症状和病因的效果。外用较为常见的包括中医药沐足、热奄包热敷等。涂巧梅等人<sup>[4]</sup>进行了一项基于热奄包的随机对照试验,将川芎、红花、当归、制川乌、牛膝、艾叶、赤芍、凤仙透骨草、桂枝、伸筋草各 15g,大青盐 500g 研末与盐混匀后装入特制布药袋,放在恒温箱中加热到 65℃,将加热好的热奄包置于患者大椎及双侧风池穴等处,证实了热奄包的加入可以患者脑梗患者的眩晕症状,此外,对于长期卧床的脑梗后遗症患者,将热奄包置于腹壁两侧可以有效促进患者的胃肠道蠕动、排气排便,改善患者的消化吸收能力。对于内服中药,谢水平等人<sup>[5]</sup>进行了一项综述性研究,说明了补阳还五汤、化痰疏通方、脑梗通汤、振颓汤和补脑振痿汤在脑梗患者治疗中的有效性和各自特点。

### 四、饮食疗法

中医饮食疗法<sup>[6-8]</sup>是一种传统的治疗方法,它强调通过调整饮食来达到治病和养生的目的。这种方法基于中医的基本理论,如阴阳五行、脏腑经络等,通过食材的性味和归经来调和人体的阴阳平衡,增强机体的抗病能力。对于脑梗塞患者,中医饮食疗法通常会选择能够活血化瘀、通络开窍的食材。脑梗塞(俗称脑中风)是由于大脑内部血管阻塞或破裂引起的,中医认为这与“瘀血”和“气滞”有关。以下食品从中医饮食疗法角度使脑梗患者产生获益。桂圆肉汤:桂圆(龙眼肉)有补心益脑、滋补强壮的作用。对于恢复期的脑梗塞患者来说,可以帮助补充体力和改善记忆力;三七粉:三七具有活血化瘀的功效,适用于预防和辅助治疗脑梗塞。可以每天服用少量三七粉,帮助改善血液循环。莲子心茶:莲子心具有清心火、安神的功效,适合脑梗塞后的高血压患者使用;黑芝麻糊:黑芝麻能够滋补肝肾、补血润燥。对于脑梗塞患者来说,有助于改善血液循环和增强体力;银耳红枣汤:银耳含有丰富的天然植物胶原蛋白,有利于补充营养和增强身体免疫力。红枣则能补中益气、养血安神。这道汤品可以帮助改善脑梗塞患者的血液循环,同时对心脏功能也有一定的支持作用;高丽参茶:高丽参是著名的补气药材,它能够大力补元气,增强身体的整体能力。对于脑梗塞患者,高丽参可以帮助改善大脑的血液供应,提高抗疲劳和抗应激能力。通常建议将高丽参切片,用热水泡茶饮用;地黄汤:地黄(生地)具有滋阴凉血、生津润燥的功效。对于因高血压或糖尿病

引发的脑梗塞患者,地黄可以帮助降低血压,减轻头痛头晕等症状。通常地黄可以与其他药材如玄参、麦冬等配合使用,以增强其效果;鳕鱼:鳕鱼富含高质量的蛋白质和不饱和脂肪酸,对心脑血管有很好的保护作用。鳕鱼的 omega-3 脂肪酸可以帮助降低血液粘稠度,预防血栓形成,对恢复期的脑梗塞患者尤其有益。但在进行食疗的同时应充分评估脑梗患者吞咽能力,避免因吞咽能力差而引起饮食呛咳、哽噎等不良事件的发生。因此,脑梗患者吞咽能力的锻炼对于间接改善其营养状态,避免饮食不良事件的发生也显得尤为重要。

### 五、情志调摄

情志调摄是指对情绪和精神状态的调理,以预防和治疗由情绪失调引起的疾病以及现有疾病由于情绪积压带来的病情进展。人的情绪会直接影响到气机的运行和脏腑的功能,因此,对于脑梗患者的情志调摄从中医学理论上可以促进机体康复,预防疾病进展。王小凤等人<sup>[9]</sup>采用倾听法、以情胜情法、暗示解惑法以及个体差异化情志护理用于脑梗患者,结果表明,情志护理的加入可以显著改善患者的情绪状态及个人基本生活能力。曹永菊、武海霞两人分别进行的两项研究<sup>[10]</sup>也证实了中医情志护理在可以改善脑梗患者的心理状态和基本生活能力。此外武海霞的研究还表明了中医情志护理在脑梗患者神经功能改善方面的疗效获益。柯红平等人的研究<sup>[11]</sup>进一步表明了肢体功能锻炼+中医情志护理+中药汤剂“多管齐下”的联合方式可以更大程度的改善患者的基本生活能力、提升其生活质量。

### 六、讨论

脑梗塞是全球范围内常见的疾病之一,并且是成年人致残和死亡的主要原因。据世界卫生组织(World Health Organization,WHO)和其他健康数据显示,中风是全球第二大致死原因<sup>[12]</sup>,每年约有 600 万人因中风死亡。其发生和收入水平呈负相关关系,而与年龄存在正相关关联<sup>[13]</sup>。中医护理模式在急性脑梗、脑梗后遗症期、脑梗恢复期的患者群体中均起到了关键性作用。对于不同脑梗时期患者群体中医护理方案的选择,白琛的研究<sup>[14]</sup>以文献和共识为依托,将推拿按摩、针灸、草药汤剂、饮食疗法和情志调摄等具体的中医护理手段采用证据等级的形式进行了推荐,可以针对患者情况进行个体化选择。

在未来“中西医结合模式”趋势的引领下,中西医结合的护理模式将会为患者康复带来更大的获益。以下是结合当前护理现状对未来的展望:(1)基于乔治·恩格尔“生物-心理-社会”医学模式理论,未来的脑梗患者护理应以躯体、后遗症康复为主,兼顾心理健康;护理场所也不应该局限于医院,应推广到县域、社区、甚至家庭;(2)对于脑梗患者中医护理方法应

进行进一步扩展,例如耳贴、刮痧、中药沐足等;(3)提高康复理疗在护理层面的重视程度,在积极完成医院层面的相关治疗后,应适当及时的进行康复理疗科<sup>[15]</sup>的介入,及早的进行肢体功能锻炼、神经电刺激等促进肢体功能康复的手段;(4)脑梗患者的中医干预不要拘泥于护理层面,进行西药和中药汤剂的联合治疗,进行包含西医科室和中医科室的中西医结合模式多学科诊疗(Multidisciplinary Treatment,MDT),结合患者

疾病特点制订出一个个体化的中西医结合诊疗方案。(5)患者在院期间,加强护理人员对患者家属基本护理技能的培训,让专科护理、中医护理、中西医结合护理进入基层甚至家庭,从而对脑梗患者完成“全流程”护理,加快患者康复进程。(6)重视“食药同源”,将这一思想贯彻到社区、家庭,为脑梗患者制订一份个体化营养食谱,在重视患者营养摄入的同时,促进饮食疗法对机体健康状况的改善。

## 结 语:

中西医结合护理模式<sup>[16]</sup>是未来发展的趋势和方向,要从内心提高对中医护理的重视程度,加强中医护理技能培训,提高操作熟练度,进行中医基本理论知识的学习,将中医护理切实的落实到对患者护理的临床工作中去。将推拿按摩、针灸、草药汤剂、饮食疗法、情志调摄甚至耳贴、刮痧、中药沐足等中医技法了熟于心,切实应用于临床,获益于患者。

## 参考文献:

- [1] ZHAO Y, ZHANG X, CHEN X, et al. Neuronal injuries in cerebral infarction and ischemic stroke: From mechanisms to treatment (Review)[J]. Int J Mol Med, 2022, 49(2).
- [2] 胡庆. 经络推拿法对脑梗塞患者的运动功能及脑血流动力学的影响[D]. 广西医科大学, 2017.
- [3] 孙荣丽. 活血化瘀方联合针灸治疗对脑梗后遗症患者脑血管血液流变动力学及神经功能的影响[J]. 世界中医药, 2019, 14(04):1032-1035.
- [4] 涂巧梅, 张海玲. 中药热奄包在脑梗塞眩晕患者临床中的应用效果观察[J]. 北方药学, 2021, 18(01):31-33.
- [5] 谢水平, 王晓春, 邵银进. 中药内服治疗气虚血瘀型脑梗死的临床研究进展[J]. 江西中医药, 2021, 52(11):70-73.
- [6] 张玉琴. 中医饮食干预联合早期康复护理对于提升脑梗塞患者日常生活能力的临床研究[J]. 实用临床

护理学电子杂志, 2018, 3(51):157+161.

- [7] 李欢旗. 论中医饮食疗法的研究应用[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(17):61-62.
- [8] 王新功, 刘波. 中医养生中的饮食疗法[J]. 食品工业, 2021, 42(04):521.
- [9] 王小凤. 中医情志护理对脑梗塞患者临床疗效的观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(31):130-131.
- [10] 武海霞. 中医情志护理联合护理干预模式对脑梗塞患者神经功能及心理状态的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(16):3133-3135.
- [11] 柯红平, 柯乐. 肢体功能锻炼结合情志护理在通窍活血汤变通治疗脑梗塞患者中的实施价值[J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38(S1):110+112.
- [12] HAJIME I, TAKESHI Y, MASAFUMI I J J C N. Postprandial cerebral infarction[J], 2021, 94.
- [13] X-H T, X C, G-F J J E R M P S. Effects of comprehensive care measures based on the HAPA model on self-care, neurotransmitters and clinical outcomes in cerebral infarction patients[J], 2023, 27.
- [14] 白琛. 基于文献和共识的脑梗死中医健康管理指南研究制定[D]. 河南中医药大学, 2022.
- [15] 王小丽. 综合康复治疗对脑梗死偏瘫患者的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(06):3+5.
- [16] 李帆. 中西医结合护理在脑梗死后康复期中的应用价值[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(08):133-135.

\* 通信作者