



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE



心脏疾病术后 的中西医结合护理特色与实证



广东省中医院大学城医院
心血管二科
陈静薇



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

目录

CONTENTS



1 专科概述

2 特色护理

3 临床实证



1 专科概述

心血管疾病概述
心脏疾病术后护理概述
科室简介





1.1 我国CVD现状



广东省中医院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

《中国心血管健康与疾病报告 2021》：**中国心血管病（CVD）死亡占城乡居民总死亡原因的首位。每 5 例死亡中就有 2 例死于 CVD。** CVD 严重威胁我国人民的身体健康，带来沉重的社会和经济负担，已成为我国重大的公共卫生问题。

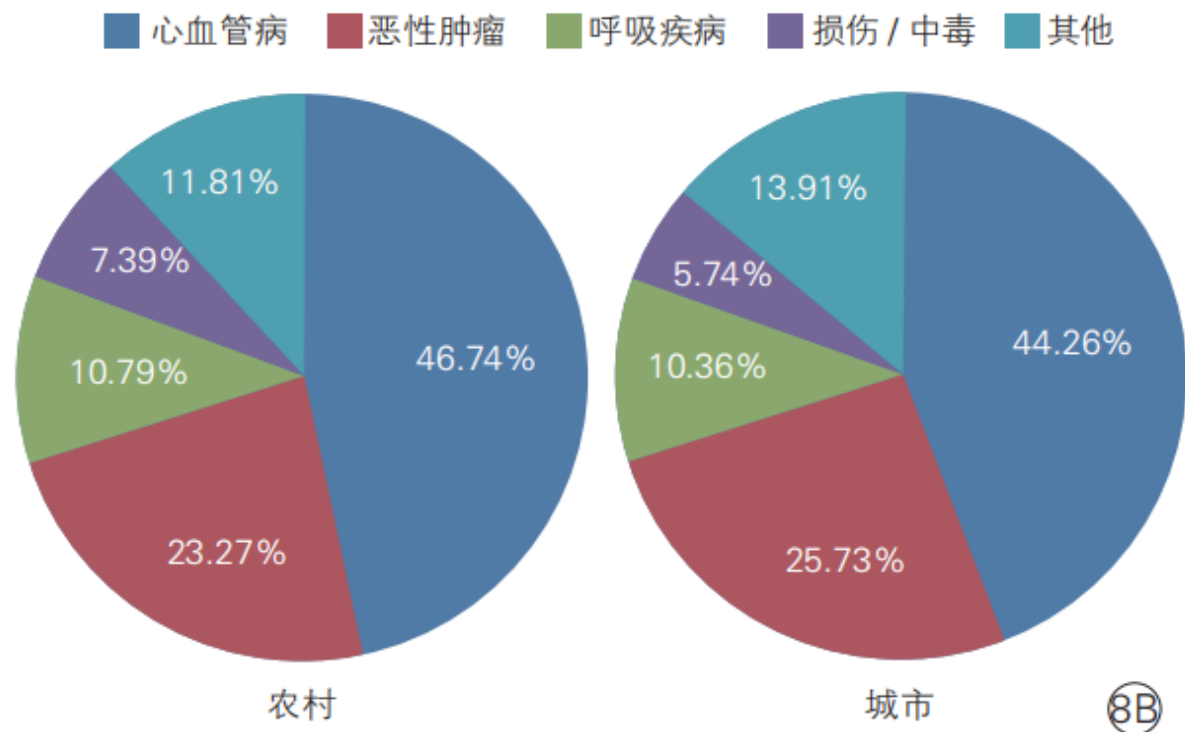
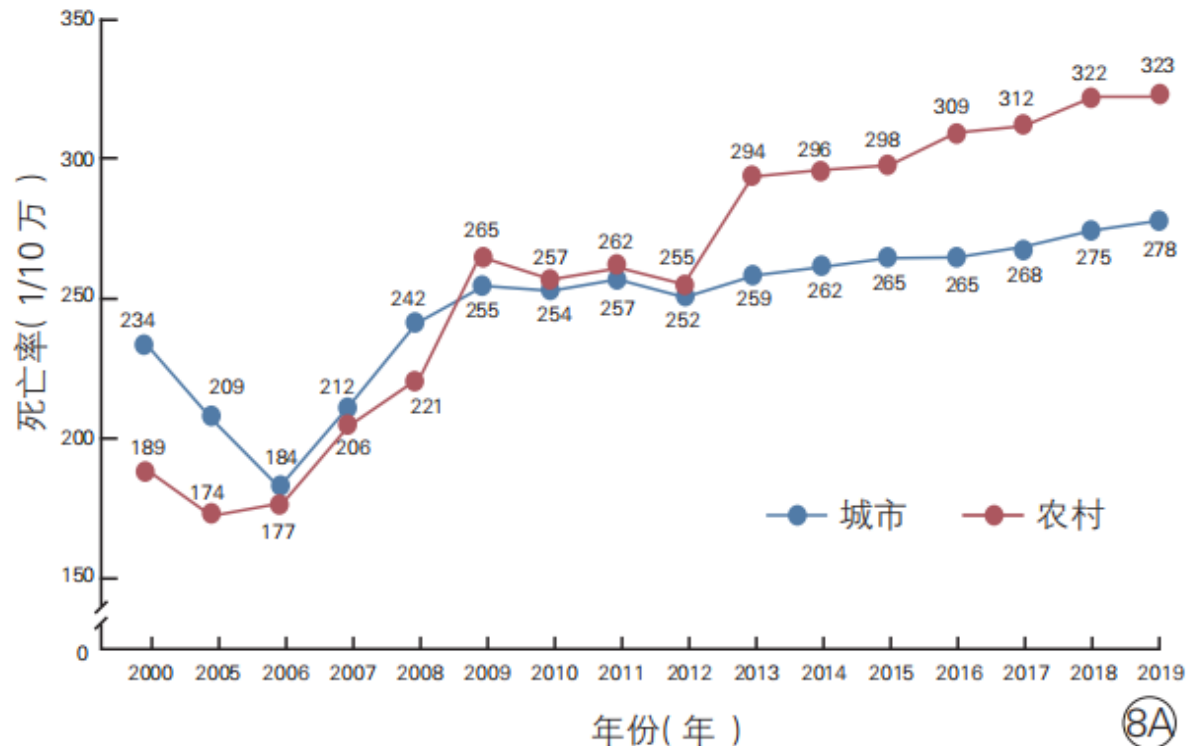


图 8 2000~2019 年中国城乡居民心血管病死亡率变化(8A)和 2019 年中国城乡居民主要疾病死因构成比(8B)

1.1 我国CVD防治策略

《中国心血管健康与疾病报告 2021》：**推算CVD 现患人数 3.3 亿**，我国正面临**人口老龄化和代谢危险因素持续流行**的双重压力，CVD 负担仍将持续增加，这对我国 CVD 防治策略和医疗资源配置提出了新的需求。

01

加强血管健康评估

越来越多的证据表明，维持血管健康是预防 CVD 和退行性疾病的重要基础，因此应加强**心血管健康状态的评估和早期病理变化消除**的防治研究。

02

零级预防

加强预防高血压、血脂异常、糖尿病、肥胖和吸烟等**零级预防为主策略**是重中之重。

03

一级预防

通过**一级预防**以减少发病人数，增加应对快速增加的心血管急重症救治的医疗资源配置。

04

二级预防

提供**康复和二级预防**的医疗服务以降低大量 CVD 存活患者复发、再住院和失能的风险。

1.1 CVD手术治疗现状

随着科技的发展使新型诊治技术不断涌现，**CVD手术适应症范围得到极大调整。**

同时人口老龄化的出现，优生优育政策，及时就医使先心病手术更趋向幼龄化和人们对健康要求的不断提高，使得**CVD手术患者年龄两极化发展，复合手术和复杂手术增加。**

消除体循、开胸

扩大治疗范围

微创手术

小切口/介入/机器人辅助

冠心病:经胸小切口微创搭桥

瓣膜:经胸小切口微创换瓣、经导管主动脉瓣
置换术 (TAVI)、二尖瓣钳夹术 (MitraClip)

大血管:胸主动脉腔内修复术 (TEVAR)

和腹主动脉腔内修复术 (EVAR)

先心:经胸小切口、介入 (房缺、室缺、
动脉导管未闭等)

.....



“巨创”手术

移植/复合手术/复杂手术

冠心病:体循搭桥、非体循搭桥

瓣膜:瓣膜置换、瓣膜修复

大血管:带主动脉瓣人工血管升主动脉替换
术、全弓置换术、复合手术

先心:宫腔内手术、复杂矫治 (如完全性房
室隔缺损、完全性肺静脉异位回流、永存
动脉干等)

1.2 心脏疾病术后护理常规

围绕心脏康复，反复评估、评价，心脏疾病术后主要的护理常规

病情监测

神志（**关注谵妄**）、生命体征、引流情况、出入量、检验检查……

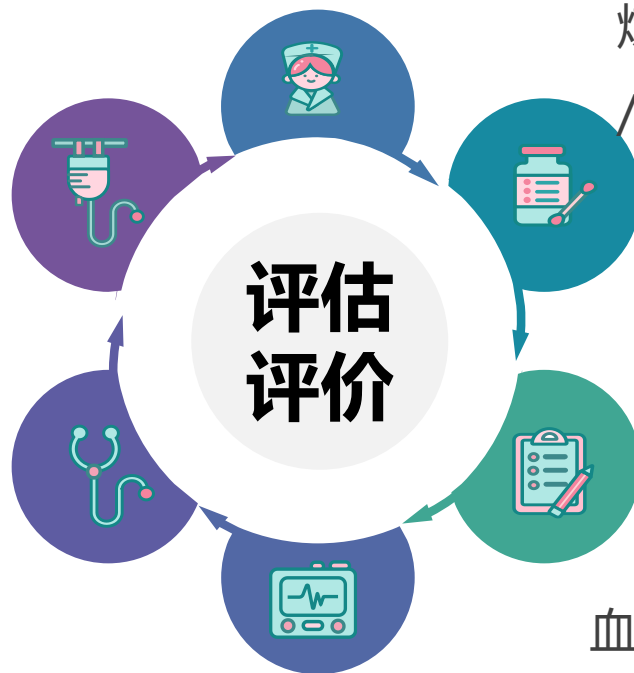
营养

饮食指导、胃肠道护理、吞咽功能训练……

用药护理

血管活性药物、特殊用药护理……

基础护理



环境

运动（肌肉）

呼吸道管理（体位、呼吸机、呼吸肌锻炼、口腔护理）、**肢体功能锻炼**（被动/主动、有氧/抗阻/柔韧）……

疼痛、心理、睡眠

多模式镇痛、心理护理、集中护理操作、睡眠节律管理……

危险因素

血脂、血糖、血压管理，体重管理，戒烟限酒，生活方式指导，健康教育……



1.3 科室简介



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

- 广东省中医院心胸外科成立于1997年。目前位于广东省中医院大学城医院，共有病床42张，配备重症监护室病床12张。
- 在国内中医院中率先开展**冠状动脉搭桥手术、瓣膜置换术、先天性心脏病矫治术、主动脉夹层、主动脉瘤**等各种心脏手术；
- 同时胸科开展了**食管、肺与纵隔肿瘤的胸腔镜微创手术治疗、达芬奇机器人手术、各类胸廓畸形矫正、局部晚期肺癌射频消融治疗、肺减容手术以及各类严重胸部创伤。**

2006年以来，以“扶贫救心，大爱无疆”为宗旨，广东省中医院联合中国红十字基金会、广东省红十字会、陈绍常慈善基金会、李家杰珍惜生命基金开展专门针对贫困家庭先心病儿童和风湿性心脏病患者的“**救心行动**”，活动开展16年来，共筛查**先心病儿童30000人次，手术5000台次，手术成功率98.7%**。



广东省中医院大学城医院

1.3 科室简介

一站式的手术治疗，一体化的中西医护理

- 科室开展 **“一站式”** 手术治疗，介入、小切口、杂交和机器人等，对不同的患者选择合适的治疗方式，力求达到最好的治疗效果。
- 科室充分发挥中西医结合治疗心血管病的特色和优势，为患者提供药物、饮食、运动、中医特色技术等综合 **“一体化”** 治疗方案，改善了患者的临床症状，促进患者的快速康复。



开胸手术



介入手术 (TAVI)



杂交手术



机器人手术



2

特色护理

中医对CVD的认识
中西特色护理与心脏康复
心脏疾病术后护理特色





2.1 中医：心系统

心五行属火，为阳中之太阳，配离卦

生理功能

主血脉
主神明



生理特性

心主通明
心火宜降

系统联系

在体合脉，在华在面，开窍于舌，在液为汗，在志为喜，与小肠相表里；
外与夏、午、南方之气相通应。
构成一个内外整体相联系的心系统。

2.1 中医：心系统病理

中医认为心的生理功能是心阴、心阳、心气和心血协同作用的结果，因此心的阴阳气血失调会表现出各种相关症状及疾病。

阳气偏盛：即心火旺。一般分为两类：实火、虚火。

阳气偏衰：即是心的气虚和阳虚。



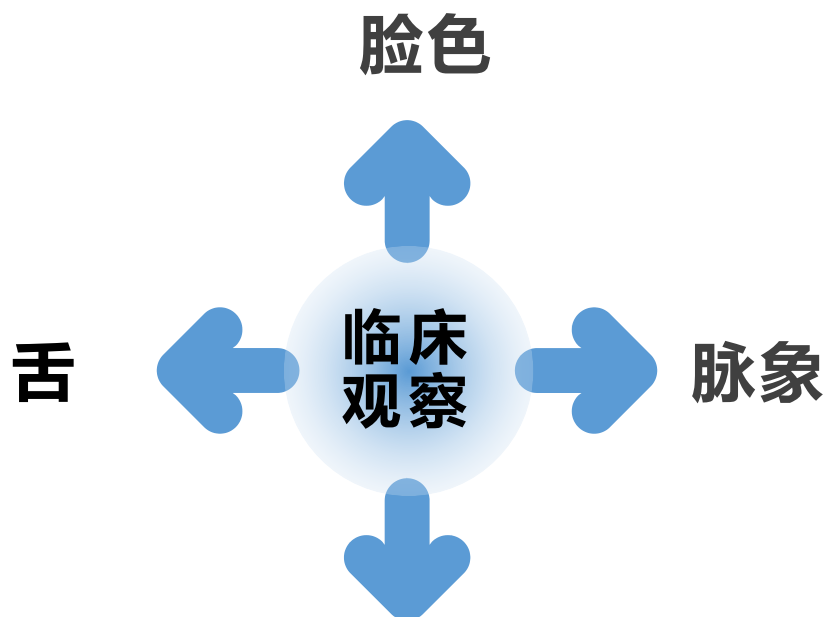
2.1 中医：临床观察要点

脸色是**脏腑精气盛衰**的重要体现，能够判断病情的轻重和预后。分两种：一是**明润**，一是**枯槁**。

一般分五色：**青、黄、赤、白、黑**

舌质：神色形态—了解**脏腑的虚实，气血的盛衰**。

舌苔：苔色、苔质—分析**病邪的深浅、性质，邪正的消长**。



心胸感觉

心悸、胸闷、心绞痛……

脉诊是医护人员用手指切按患者脉搏，感知脉动应指的形象来了解病情，辨别病证的诊察方法。

心脏搏动是形成脉象的动力

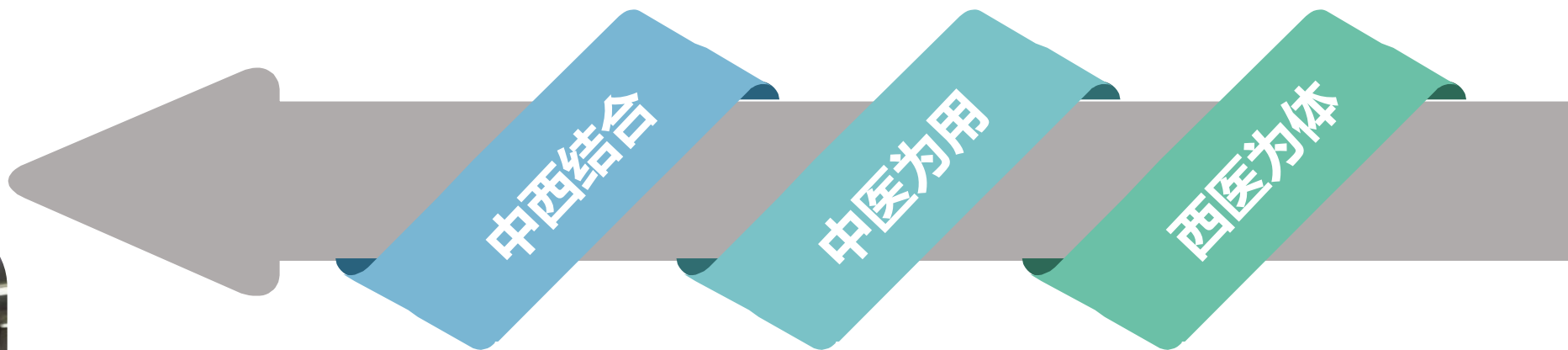
气血是形成脉象的物质基础

五脏协同是脉象的正常保证

2.2 中西医结合护理概述



中西医结合护理是在西医护理基础上依据**整体观念、辨证施护、治未病、标本理论**等中医基础理论原则，运用**情志、药食、运动、中医特色技术**等内外兼护、养生保健的中医综合护理方法，改善CVD患者的临床症状、降低并发症发生率、提高生活质量。



随着有关**心脏康复各种指南与共识的制定，国家相关政策的支持和互联网技术的发展**，心脏康复得到了大力发展。但是相对于内科疾病、经皮冠状动脉介入治疗（PCI）术后的心脏康复，心外科疾病术后的心脏康复开展的较为滞后，特别是急性期及缓解期前期的心脏康复。



2.3 心脏疾病术后护理特色

心脏疾病术后主要特色护理

➤ **对症处理**：运用中医特色疗法处理相关并发症

疼痛：**耳穴压豆**、腕踝针、温通罐；肌肉萎缩：**温通罐**、棍针

胃肠功能紊乱：**中药热奄包**、穴位贴敷、中药灌肠、艾灸、手指点穴.....

不寐：中药沐足、手指点穴、耳穴压豆；咳嗽咳痰：砭石热熨、刮痧

➤ **运动**：八段锦、五禽戏、太极拳、**穴位拍打养心操**.....

➤ **情志**：五音疗法、中医导引.....

➤ **饮食**：辨证施膳.....

➤ **健康教育**：对相关危险因素进行中医护理指导

生活起居；体重管理：穴位埋线....

戒烟：耳穴压豆.....



中医特色疗法

运用于心脏疾病术后优势

- 01 种类繁多、适应证广
- 02 方法简便、经济实用
- 03 直达病所、奏效快捷
- 04 剂型多样、途径多条
- 05 安全可靠、副作用小



2.3 中医特色疗法分类

根据基本器具

概括

非药物外治法
药物外治法

针法

灸法

罐法

熏洗

推拿

刮痧

贴敷

中医导引

综合疗法

其他疗法

2.3 中医特色疗法分类

根据主要作用



1
温法

2
清法

3
消法

4
补法

5
和法

6
汗法

7
下法

8
吐法

9
其他

2.3 中医特色疗法分类

中医特色疗法的发展

理论与器具

传统的中医特色技术



创新的中医特色技术

- 中医外治工具的改造、创新
- 中医外治方法的多样化
- 基于传统中医理论的治疗机理总结

2.3 艾灸法



- 是用艾叶制成的艾灸材料，点燃后悬置或放置在穴位或病变部位，通过激发经气的活动来调整人体紊乱的生理生化功能，从而达到防病治病目的的一种治疗方法。

作用：温经散寒
扶阳固脱
散瘀散结
防病保健

2.3 艾灸法

常用灸法分类

艾条灸

悬起灸：温和灸、雀啄灸、回旋灸。

实按灸：太乙针灸、雷火针天灸

艾炷灸

直接灸：瘢痕灸、无瘢痕灸。

间接灸：隔姜灸、隔药饼灸、隔蒜灸.....

工具和方法的创新：**温通拔筋罐、火龙罐、火龙灸、雷火灸**

理论创新：**软外理论下的灸法**



传统
艾灸法



创新
艾灸法



2.3 综合灸：温通拨筋罐



温通拨筋罐是集拨筋、艾灸、刮痧于一体的中医特色治疗工具。

是一种治疗性和舒适性并存的新疗法。



2.3 温通拨筋罐设计特点



广东省中医院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

➤ 防烫伤

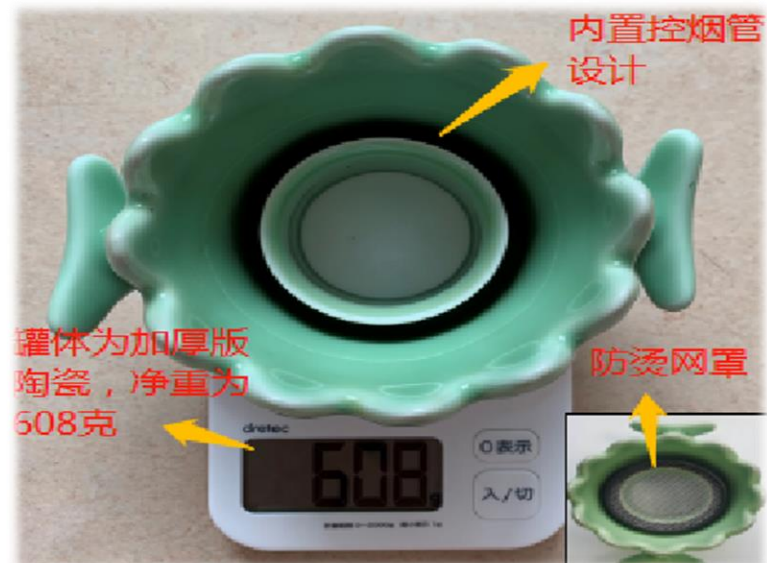
患者：精选艾条，不易掉灰，外置防烫网罩。

操作者：小翅膀设计，可长时间抓握。

➤ 省力省时

➤ 近无烟状态

简单易学



2.3 温通拨筋罐功能作用



拨筋

通：软筋散结，通经活络。

艾灸

温：温经散寒，促进血液循环。

刮痧

调：疏通腠理，通调营卫。

扶正祛邪

补益强身

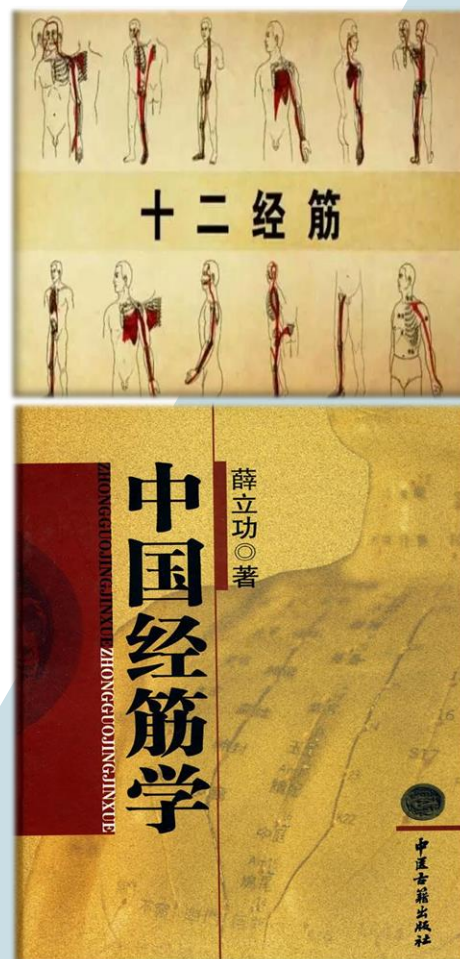
激活免疫系统

2.3 温通拨筋罐运用理论

温通拨筋罐与中医的关系

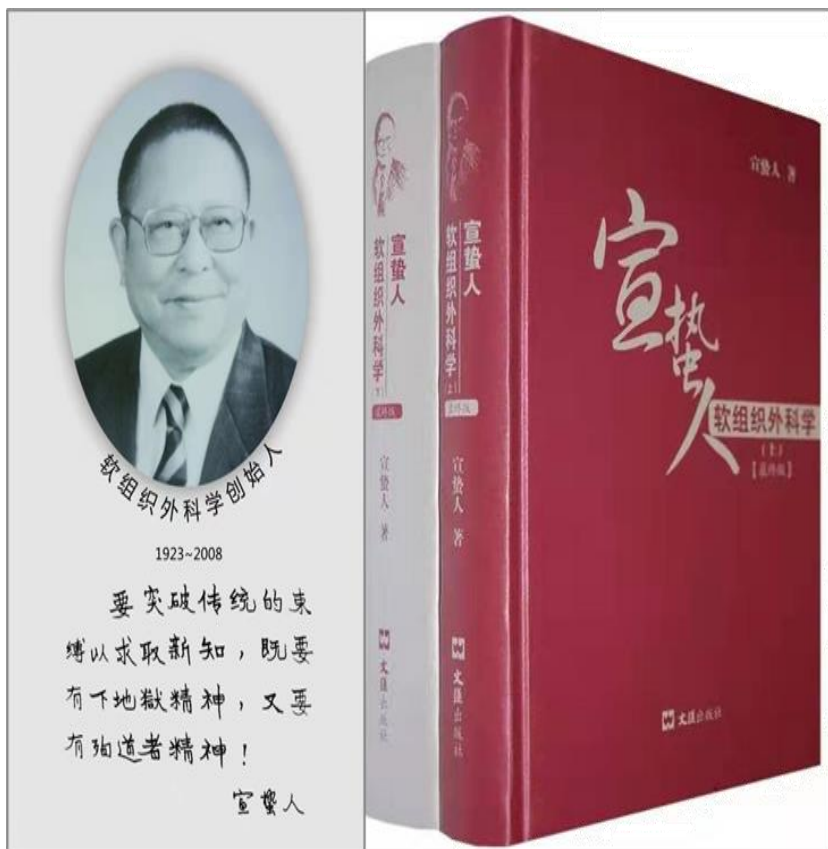
字面理解：筋—肌肉、肌腱或骨头上的韧带。

中医上所谓疏通经络、舒筋活络、化瘀行气、祛风散寒都是疗理筋病的概念。



- 太素本《黄帝内经》中对经筋的描述：十二经筋内行胸腹郭中，不入五脏六腑。筋有大筋、小筋、筋膜。
- 《中医学概述》中说，十二经筋“都是起于四肢末端，盘旋于腕、肘、腋、肩、踝、膝、股等关节处，而后布于胸背，终于头身”。
- 《灵枢·经脉第十三》中提到的许多病症，例如“脊反折”、“转筋”等都与筋结的异常状态有关。

温通拨筋罐与西医的关系

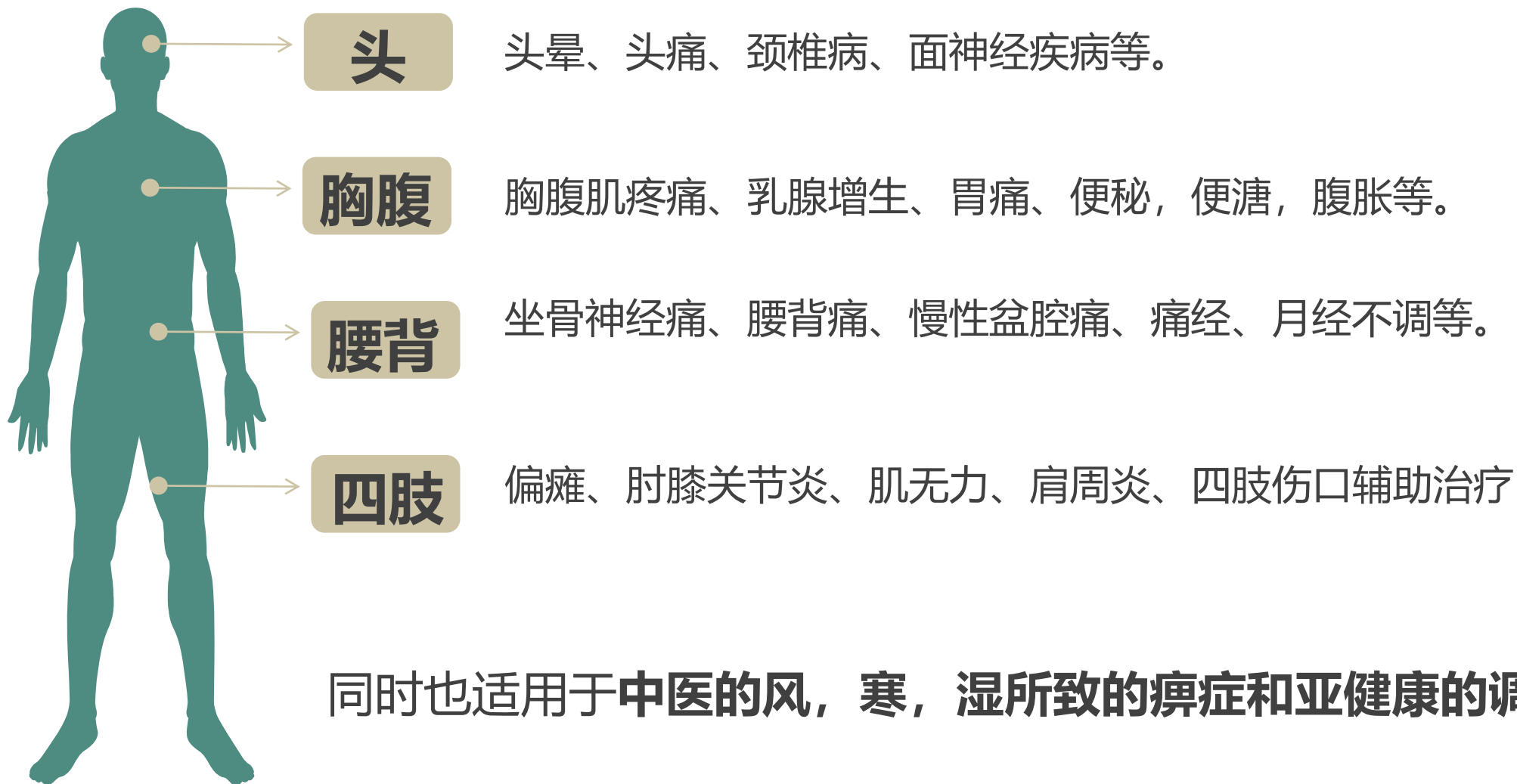


软组织外科学

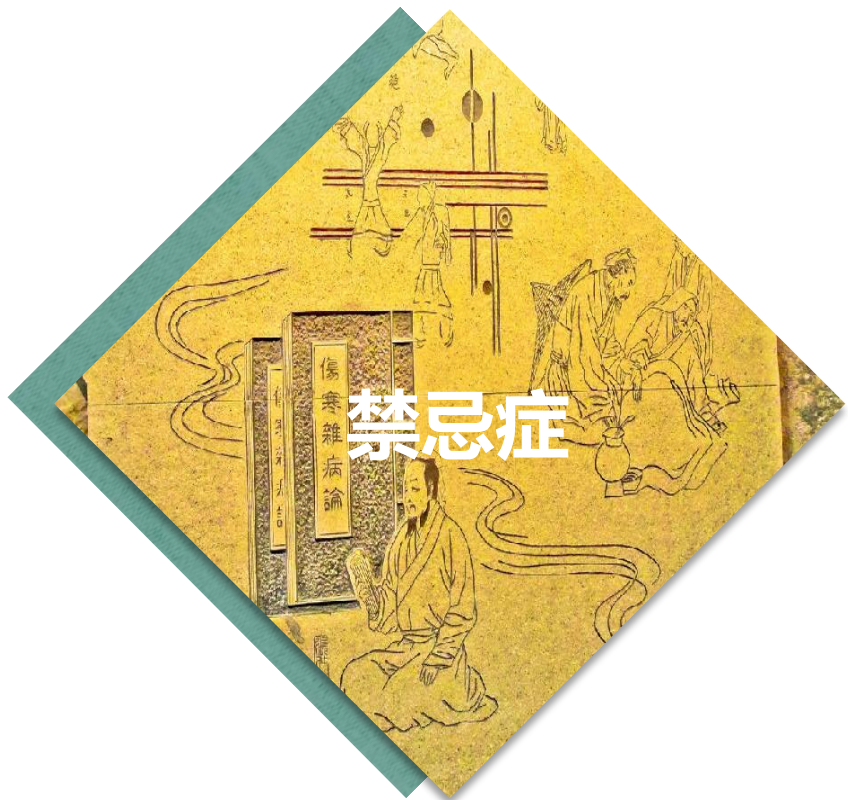
- **原理：软外理论**-人体运动系统的软组织损害引起的疼痛和相关征象的疾病为研究对象，以压痛点推拿松解。
- **诊断思路：寻找压痛点。** “对应补偿调节”和“系列补偿调节”和疼痛传导路径和规律。
- **治病原则：去痛致松，以松治痛。** 体现为“上病下治，下病上治”；“前病后治，后病前治”；“左病右治，右病左治”。

软组织外科学创始人：**宣蛰人**

2.3 温通拨筋罐适应症



2.3 温通拔筋罐禁忌症



患有急性疾病者慎用
接触性过敏或对艾烟过敏者慎用
不明原因内出血患者慎用
孕妇腰骶部和腹部慎用
糖尿病末梢神经损伤的患者慎用



严重外伤未缝合伤口的局部禁用
传染性疾病禁用

2.3 温通拨筋罐操作前准备

操作前准备



备物



备人



备法

用物：温通拨筋罐、艾条、点火器、按摩油、烫伤膏、保暖装置。

环境：温度适宜，通风，注意防火。

操作者准备

受者准备

同气相求

中医理论

软外理论

最大疗效

2.3 温通拨筋罐操作手法

由拨筋、艾灸、刮痧三种手法组合而成

拨筋：

挑拨法：针对较粗的病筋，可用温通罐齿状尖端在病筋周围来回挑拨；

刨动法：针对较细成片的病筋，可用温通罐齿状斜面端来回刨动；

点穴法：针对筋结点或阿是穴，可用可用温通罐齿状端进行点穴；

艾灸：

回旋灸：用摇骰子的方式不断煽风加旺火，左右或反复旋转罐；

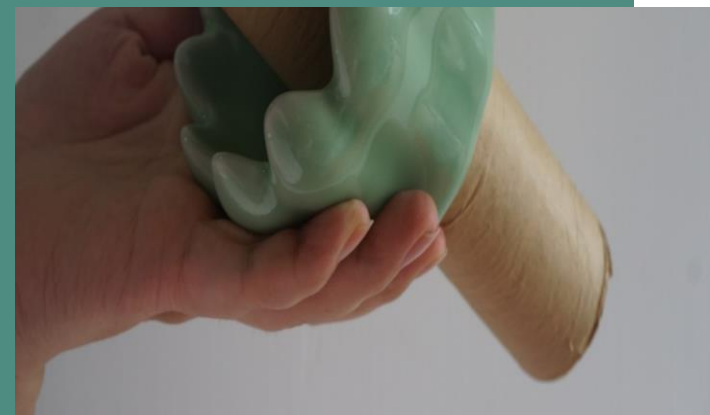
温和灸：针对重点部位或穴位，调整好艾条高度坐罐；

刮痧：

点法：针对肌肉丰满处的穴位，用温通罐齿状尖端直接点压穴位，力量逐渐加重，保持数秒后快速抬起；

磨法：针对麻木或绵绵隐痛的部位，罐口平扣紧贴皮肤，有规律的旋转移动，或直线式往返移动；

熨法：针对四肢关节、脊柱两侧、骨骼之间等，罐口与体表成一定角，自上而下或由里向外刮拭。





温通拨筋罐操作要点

- 确认罐口及罐体完好无损方可操作。
- 确认艾条均匀并充分燃烧后方可操作（切忌猛火点燃艾柱）。
- 选择操作姿势，坐位或站立位，并调整床面高度。操作强度由轻到重，以患者可接受范围内为准。



操作要点

- 注意治疗时间的把控，以微微汗出，皮松毛开为宜。
- 点燃后的艾条一定要平齐或不超出控烟管口，才能起到较好的控烟作用。
- 温通拨筋罐使用的艾条直径有5.0cm，在操作过程中，可根据患者的耐热程度进行调节。

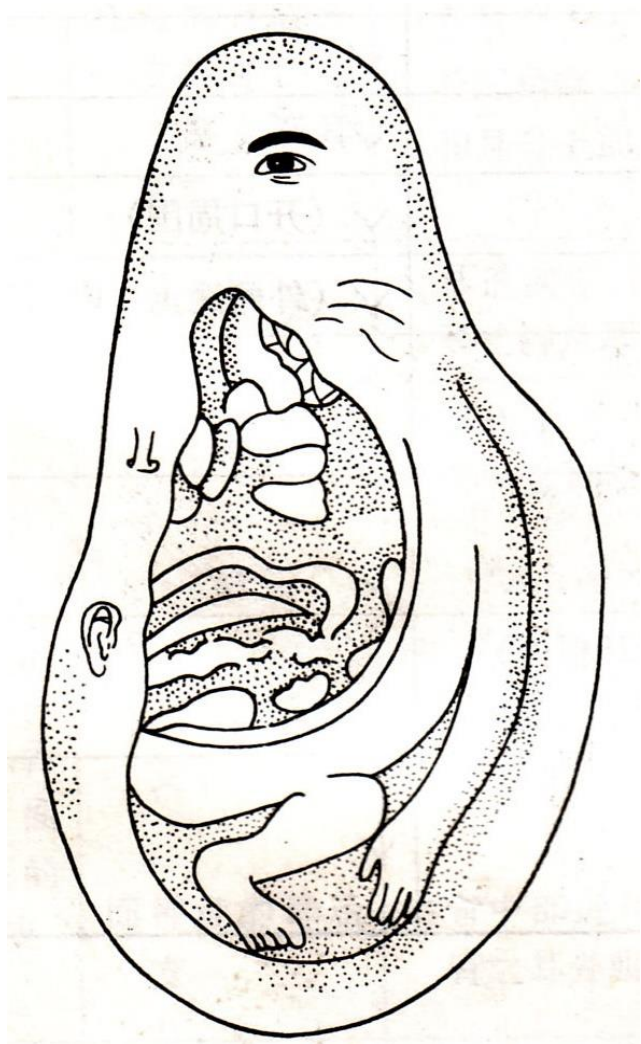
2.3 温通拨筋罐操作注意事项



操作注意事项

- 患者在精神过度紧张，饥饿、疲劳、进食半小时内，不宜立即进行治疗。
- 治疗过程中若出现突发不适现象，应立即停止治疗，取平卧位，通知医生，配合处理。
- 治疗后，适当饮水（或淡盐水），促进邪气排出。
- 治疗后注意保暖，避免吹风，4小时后方可湿水。
- **做好消毒隔离，一人一具，用75%酒精擦拭或500mg/L含氯消毒液浸泡30分钟。**

2.3 耳穴压豆



耳穴疗法原理及作用

人体重要的组织脏器在耳廓上均有一定代表区，耳穴在耳廓上的分布是有其规律的，它在耳前外侧面的排列像一个在**子宫内倒置的胎儿**。

耳廓的穴位经络和全身经络是相互串通的，对耳穴进行一定刺激可以**疏通经络，调节人体脏腑气血功能**，促进机体的阴阳平衡，实现治疗目的。

2.3 耳穴压豆

历史

早在《黄帝内经》成书之前就有关于耳与经络关系的记载；耳与脏腑关系的记载；运用耳廓诊断疾病的记载；刺激耳廓防治疾病的记载。

《黄帝内经》记载耳穴诊治上的条文多达56条。唐·孙思邈《备急千金药方》“耳中穴，……治马黄黄疸，寒暑温疫。”明代出现第一张耳穴图谱。“耳尖穴……治眼翳”“开闸泄洪”。



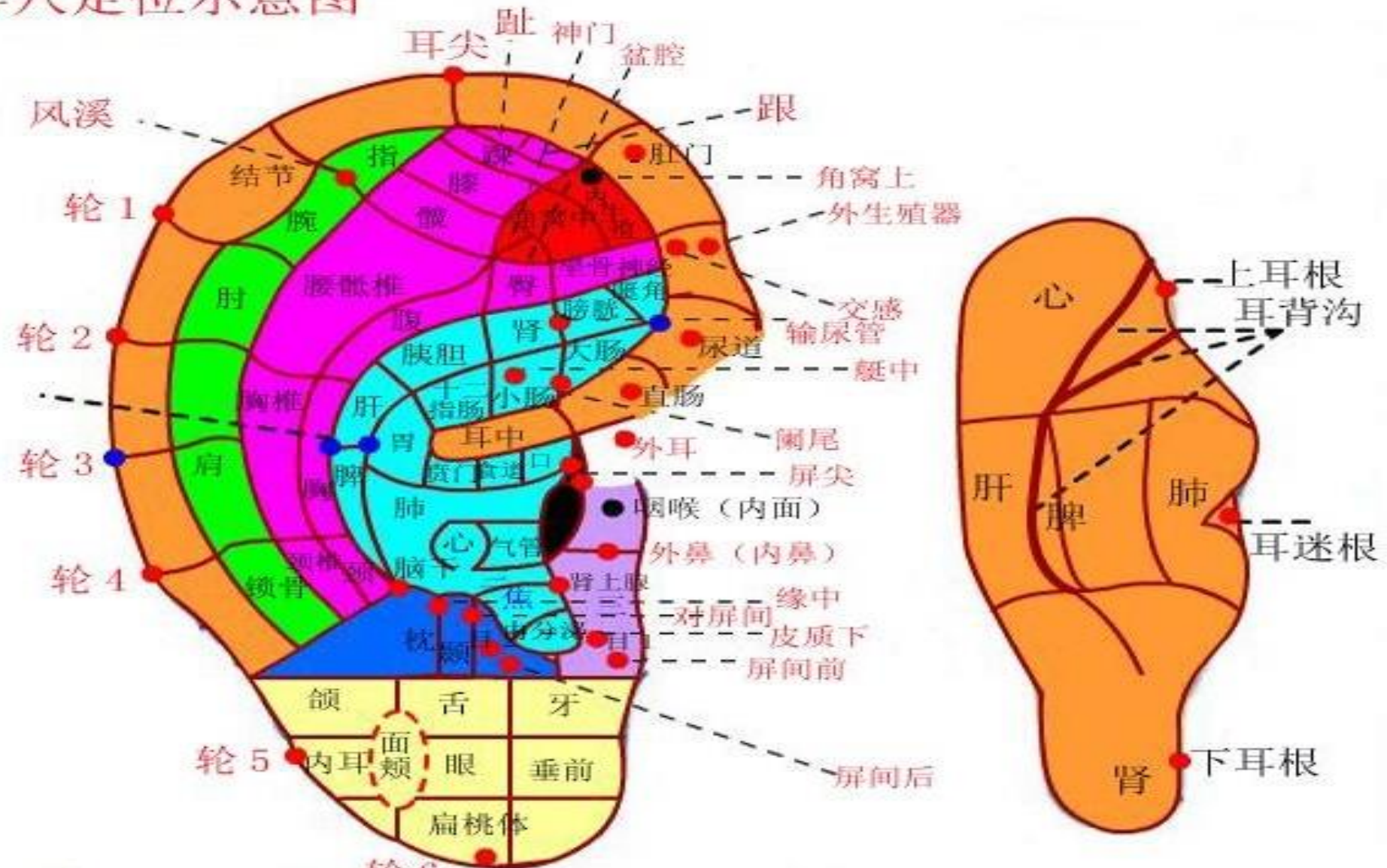
典籍

耳穴是耳廓皮肤表面与人体脏腑、经络、组织器官、四肢百骸相互沟通的部位，也是脉气输注的所在，是能反应机体生理功能和病理变化的部位，是**诊断和治疗疾病的特定点**。

当人体发生疾病时，在耳廓相应部位会出现“**阳性反应**”点，如变色、结节、血管充盈、压痛、电阻低等。对这些反应点进行相应的刺激，就可以对疾病的病理过程发生影响，促其逆转或消除。



耳穴定位示意图



- 耳轮
- 耳舟
- 三角窝
- 对耳轮
- 耳甲
- 对耳屏
- 耳屏
- 耳垂

国标

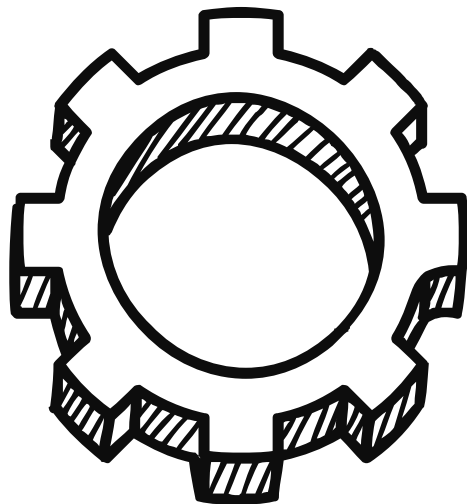
耳穴综合诊治四步法

一 诊断

视、触、测听、辨证

三 放血

点刺放血，摇、揉、推、拉、拽



二 按摩

开穴、大小周天、耳背、耳垂、收穴

四 贴压

王不留行籽对穴位进行贴压

2.3 耳穴压豆操作流程



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE



酒精棉签消毒整个耳朵
自耳廓由上而下、由内到外、从前到后。



一手固定耳廓，另一手压贴，用王不留行籽小方块胶布固定在耳穴部位，每次贴一侧或双侧耳廓

留籽时间：留籽3/5天。
留置期间嘱患者用手反复按压以刺激局部穴位，1-2min/次。
拇、食二指在耳廓前后捏住贴敷的压籽，一松一紧按压。

04 压豆

06 宣教

02 消毒

01 定穴

03 运耳

05 按压



辨证选穴后运用耳穴诊断仪，找出阳性反应点



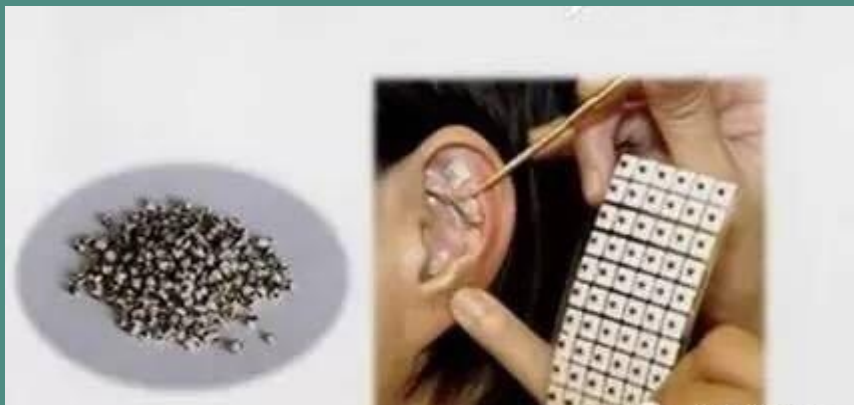
按摩耳朵至微微发红，促进局部血液循环



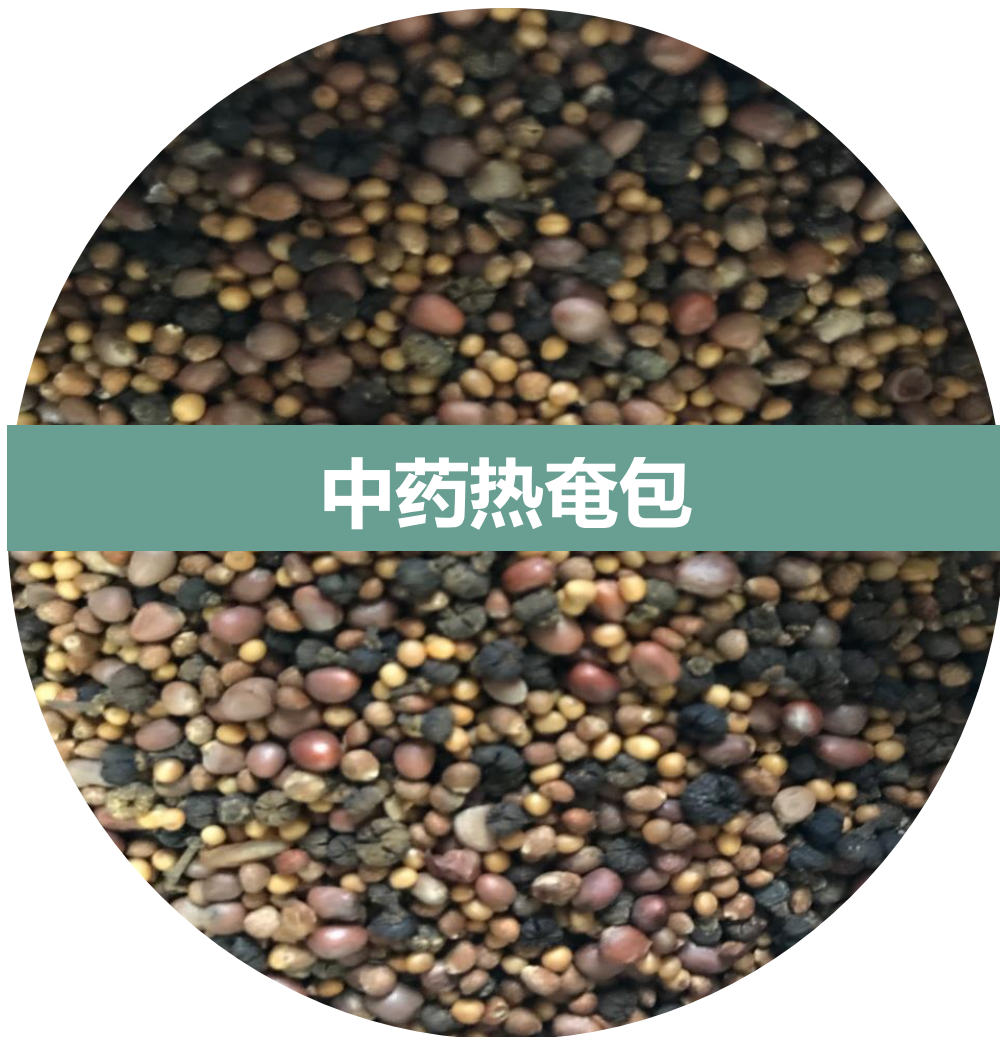
泻法：强刺激；常用于体质强壮的急性病、实证、瘀证等，
补法：轻刺激；用于体质较差的慢性病、虚证等。
平补平泻法：中等刺激；常用的刺激法。

2.3 耳穴压豆操作注意事项

- 耳穴压贴期间，患者总感觉到局部热、胀、麻、痛或感觉循经络放射传导为“得气”，应密切观察局部皮肤情况。
- 嘱患者局部皮肤不湿水，每**2h**按压一次，以提高疗效。
- 每侧耳廓每次贴籽穴位**10个以下**。留籽**3~5天**，天气炎热、汗多可缩短时间。
- 孕妇做耳穴压豆宜用**轻刺激**手法，习惯性流产史孕妇慎用。
- 压籽后患者自行按摩，**以按压为主，切勿揉搓**，以免搓破皮肤造成耳穴感染。
- 如胶布过敏，局部出现丘疹、瘙痒感，停3-5天再贴。



2.3 中药热奄包



中药热奄包又称中药热敷法，是热熨疗法的一种。根据中医辨证，对中药进行调配之后，应用炒或者微波炉进行加热之后，装入专用袋中。敷在相应的穴位处，借助温热之力，将药性由表入里通过皮毛腠理循经运行，内达脏腑。

广泛应用于缓解各种**胃肠功能紊乱，颈腰部不适**等症状。

2.3 中药热奄包操作流程



中药热奄包应用于腹部胀痛操作方法

- 🌿 中间一杯水
- 🌿 中高火加热3分钟
- 🌿 温度40-60度
- 🌿 药物使用6次更换
- 🌿 隔着衣物热敷于腹部。



2.3 中药热奄包使用注意事项

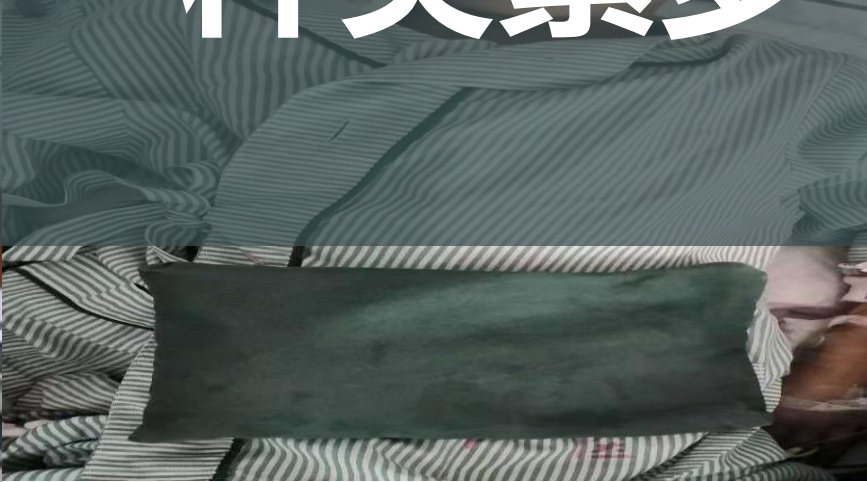
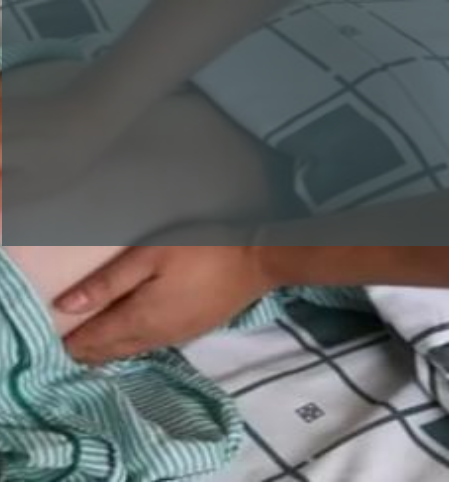


必须装置平整，这样不易烫伤皮肤，并可使热量均匀传递。

热敷时可隔着毛巾使用拍法，但切勿在热敷时或刚热敷后使用其他手法，否则容易破皮。

小儿使用注意温度，不宜过高，加强巡视。对皮肤感觉迟钝的病人尤需注意。

注意保暖，热敷后半小时内勿外出及冲凉。

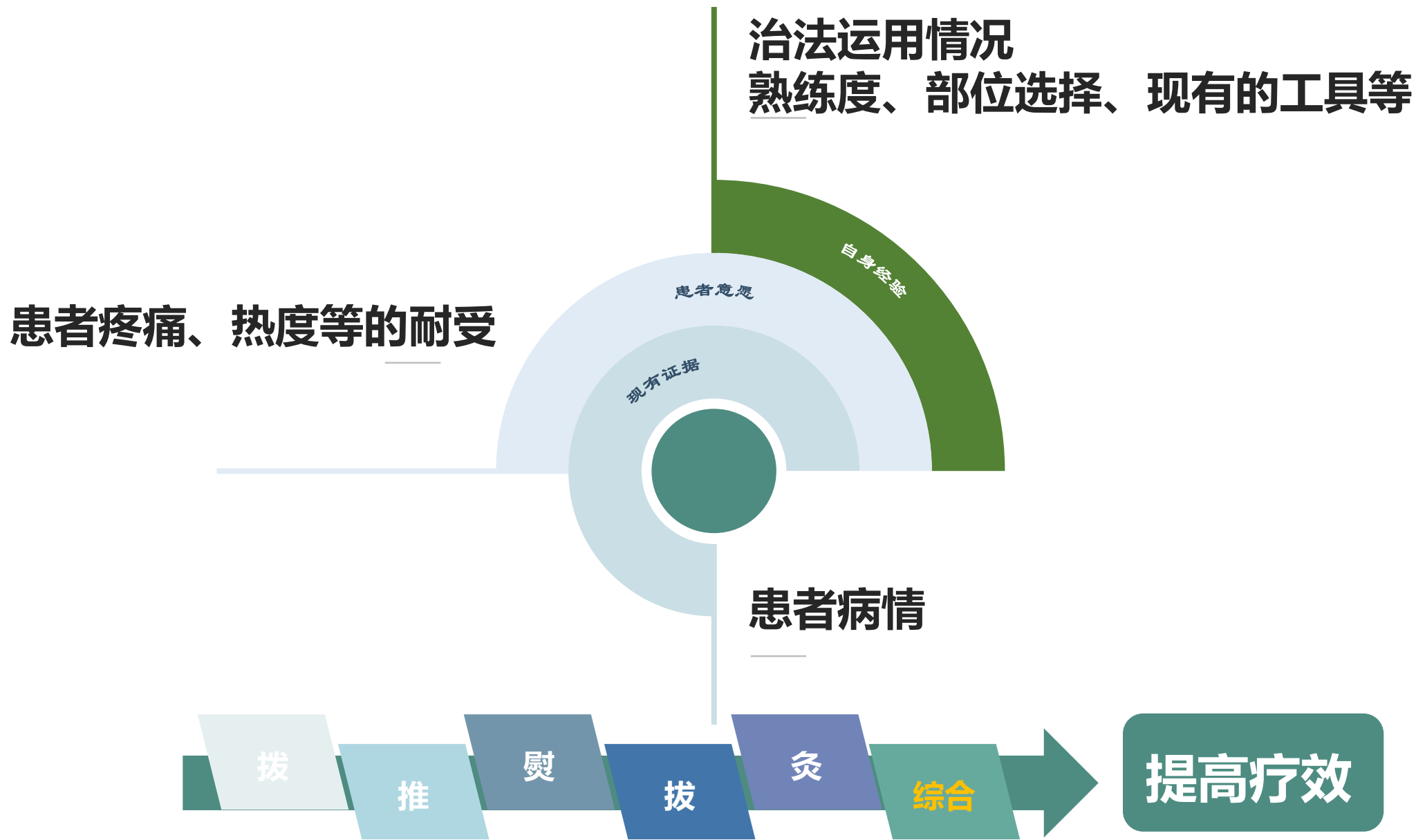


中医特色疗法

种类繁多



疗法的选择?





2.3 中医运动概述



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

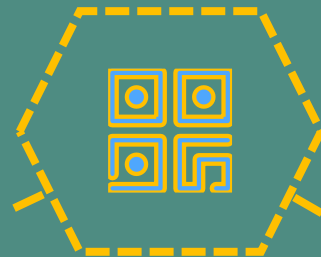


中西方身体文化对比

东方运动



虚
气



西方运动

实
力

常见运动形式有：六字诀；八段锦；太极拳五禽戏；易筋经；穴位拍打养心操（自创）

强身健体，提高人体机能和免疫力。



2.3 中医运动的优势

主张动静结合、形神共养

根据不同体质、不同季节、不同年龄、不同性别以及不同生活背景，采用不同运动方式的
个体化“运动处方”。

趣味性强



简单易学，功法动作比较规范

安全性较好，不受场地限制

适用于全程心脏康复，延续性强

2.3 八段锦



坐式八段錦



站式八段錦



編制坐站八段錦手冊



拍攝八段錦視頻

2.3 中医特色情志疗法概述

- 情志，是机体对外界环境刺激的不同情绪反应。其中有代表性的七种正常情志活动**喜、怒、忧、思、悲、惊、恐**称为“七情”。
- 五志即怒、喜、思、悲、恐，为中医五行学说的组成部分，根据五行理论，五志与五脏的对应关系为**心在志为喜，肝在志为怒，脾在志为思，肺在志为忧，肾在志为恐。**
- 任何事物的变化，都有两重性，既能有利于人，也能有害于人。同样，人的情绪、情感的变化，亦有利有弊。如《养性延命录》所说：“喜怒无常，过之为害。”《三因极一病证方论》则将**喜、怒、忧、思、悲、恐、惊**正式列为致病内因。
- **情志致病的理论基础：**形神一体观；脏腑配属理论；五行相胜原理；气机升降规律；阴阳互制理论
- **情志异常，内伤脏腑：**直接伤及脏腑：怒伤肝，喜伤心，思伤脾，忧伤肺，恐伤肾；
影响脏腑气机：怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。

2.3 中医特色情志护理的方法

以情胜情

移情易性

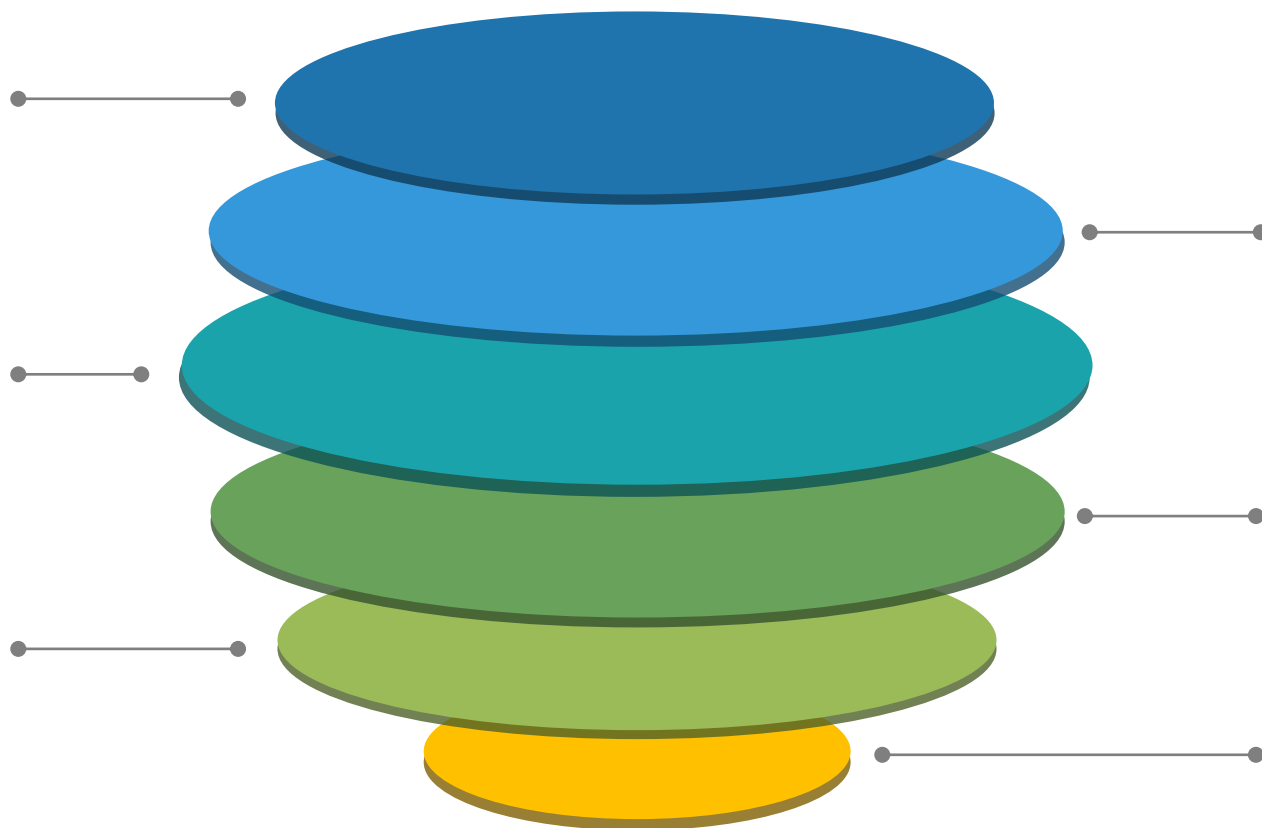
释疑解惑

暗示法

说理开导

顺情从欲

五音疗法



2.3 中医特色情志护理-五音疗法

- 五音：宫（脾）、商（肺）、角（肝）、徵（心）、羽（肾）五声音阶。
- 五音与五脏一一对应，可对人体不当的情绪心理状态进行纠正，并通过影响人的情绪来改善相应的脏腑功能。

理论依据	曲目	调式	意境	功效	适用症
脾属土， 在音为宫， 在志为思	黄庭骄阳	阳韵	骄阳似火 湿气尽消	温中健脾 升阳益气	食少腹胀，神疲忧郁。腹泻、 脏器下垂等。
	玉液还丹	阴韵	清泉润泽 清凉甘甜	清火和胃 清积导赤	胃脘胀痛，内火郁积。
肺属金， 在音为商， 在志为忧	晚霞钟鼓	阳韵	晚霞满天 钟鼓振荡	补益肺气 宽胸固表	喘咳无力，自汗怕风。
	秋风清露	阴韵	秋月清朗 清露寒爽	滋阴清热 润肺生津	干咳少痰，身心烦热。
肝属木， 在音为角， 在志为怒。	玄天暖风	阳韵	春风和暖 阳光明媚 万物葱茏	补益肝气 散寒解郁	眩晕耳鸣，夜寐多梦，肢体 麻木
	碧叶烟云	阴韵	春风清寒 绿叶青翠	清肝泻火 平肝潜阳	头晕胀痛，烦躁易怒，面红 目赤，失眠多梦。
心属火， 在音为徵， 在志为喜	荷花映日	阳韵	夏日炎炎 荷花清香四溢	补益心阳 养心安神	心悸不安，胸闷气短，失眠 多梦。
	雨后彩虹	阴韵	雨后爽洁 彩虹明丽	清心降火 安神定志	心胸烦热，面红口渴。
肾属水， 在音为羽， 在志为恐	伏阳朗照	阳韵	冬日正午 阳光温暖 寒中见暖	温补肾阳 固精益气	腰膝酸软，畏寒肢冷。滑精 阳痿，宫寒带下。
	冰雪寒天	阴韵	冰雪清寒 天地纯净	清心降火 滋肾定志	心烦意乱，眩晕耳鸣，梦遗 闭经

2.3 中医饮食护理概述

- 食疗养生的基本原理是“药食同源”，是指许多食物即药物，它们之间没有绝对的分界线。
- 中医饮食护理的作用，主要有以下四个方面：

01

补虚
扶正

02

祛邪
泻实

03

益寿
抗衰

04

防御
疾病

功效	食物
清热解表泻火	苦菜、苦瓜、西瓜、葱、豆豉
清热解毒、解暑	绿豆、苦瓜、西瓜、绿茶、芥菜、赤小豆
清热凉血利咽	藕、丝瓜、青果、黑木耳
祛风湿、利水	薏苡仁、木瓜、玉米、黑豆、绿豆、冬瓜
行气活血	山楂、玫瑰花、酒、醋
化痰止咳平喘	海藻、昆布、海带、杏仁、梨子、白果、萝卜

补精益肾、健脾
益胃：蜂王浆、
牛乳、枸杞子、
胡桃、龙眼肉

生姜、大蒜：杀虫，提高机体免疫力
苦瓜、芦根：清热泻火
麦麸、谷皮：预防脚气
甜菜汁、樱桃：预防风疹

2.3 中医饮食护理概述

食物的性能：称“食性”、“食气”、“食味”等，是指食物的偏性，是中医理论对食物作用特点的高度概括。包括**四性、五味、归经**等。

四性	作用	适应症	举例
寒性食物	清热、泻火、解毒	实热证	小米、大麦、薏苡仁、赤小豆、绿豆、藕、贝壳类
凉性食物	清热、养阴	热性病初起、阴虚证	小麦、鸭蛋、豆腐、莲子、海带、菠菜、白菜、苦瓜、冬瓜、西瓜、梨、萝卜、芹菜、绿茶、柠檬
热性食物	温中祛寒、益火通阳	实寒证	生姜、大蒜、辣椒、大葱、核桃、狗肉、韭菜、酒
温性食物	温中散寒、通阳、补气	阳气虚弱的虚寒证或实寒证较轻者	糯米、羊肉、鸡肉、胡萝卜、红糖、鲤鱼、荔枝、花生
平性食物	补益、和中	日常生活基本饮食	玉米、红薯、山药、扁豆、莲子肉、牛奶、猪肉、香菇、黄花菜

1

四性（四气）：寒、热、温、凉
阴阳：温、热属阳，寒、凉属阴

2

五味：指酸、苦、甘、辛、咸，反映食物作用的特征性。

确立依据：根据食物作用于人体所产生的不同反应及疗效确定。

3

归经：酸入肝，辛入肺，苦入心，咸入肾，甘入脾

确立依据：以脏象学说和经络学说为理论基础，以食物所治的病证为依据而确定的（即食物对人体作用部位的选择性）。



3 临床实证

相关研究
个案分享
成效



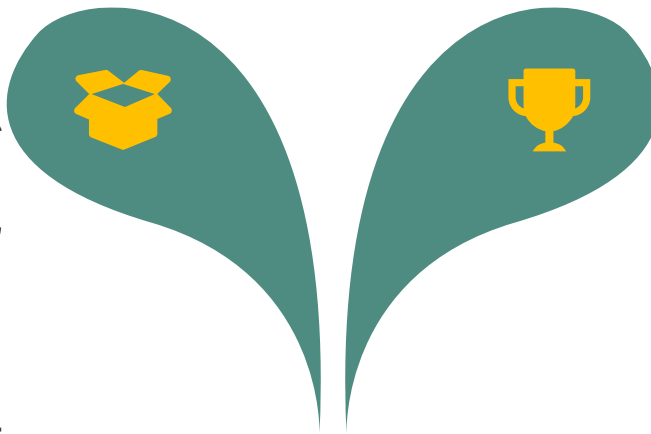
3.1 相关研究

课题

“晨梳头，夜沐足” 养生疗法对心血管疾病伴焦虑症的临床研究（已结题）

温通拨筋罐疗法在肺癌胸腔镜术后疼痛护理中的效果评价（在研）

探讨温通拨筋罐对心脏术后重症患者肌肉萎缩的护理干预效果（在研）



论文

中医经络操结合康复训练用于心脏搭桥术后患者的效果观察

砭石热敷双肺俞配合穴位按摩在心脏术后呼吸道管理中的应用

穴位按摩结合辨证施膳护理对心脏外科术后胃肠功能紊乱的临床观察

“晨梳头，夜沐足” 养生疗法干预心血管疾病伴焦虑症疗效分析……



3.2 搭桥术后患者



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

病例介绍：林某某，男，74岁，搭桥术后第10天，**术后消瘦，面垢，湿重，手足冰冷，怕冷，双下肢无力，左下肢伤口愈合差伤口渗液，行路、站立时气喘，术后上半身汗出，质粘，痰不多，大便差，2-3天1行，用开塞露助排便，质硬，纳差，口干严重，欲饮，小便量可，腹软，平素不怕冷，无血压高，有吸烟史，无大疾病史，无捱夜，生活作息规律。**

舌淡水滑，苔黄白相兼，左脉不能号，右脉关尺弦细，气口二三盛，脉息比4.95。





3.2 搭桥术后患者

结合四诊信息，确立证候，明确护治原则，制定施护方法



3.2 围手术期糖尿病足的处理

软外棍针拨筋、中药涂擦、灸法的融合



棍针拨筋



涂紫草油



艾灸



3.3 成效-患者



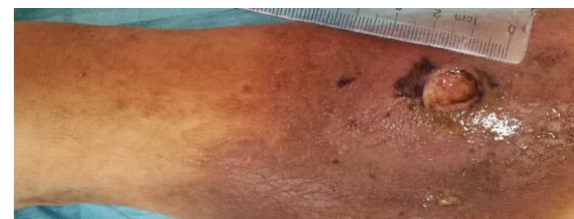
廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

减轻痛苦



缩短
住院时间

减少
治疗费用





廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

第四届护理科学艺术羊城

The 4th Nursing Scientific and Art Conference, Guangzhou

成效-科室



扩大影响力，形成品牌

➤ 成立广东省护士协会中医护理技术温通罐分会。

➤ 创建并通过首批广东省护士协会“名医护工作室”-温通罐疗法名医护工作室。

广东省护士协会

粤护函〔2022〕40号

广东省护士协会关于筹备成立砭法等25个中医护理技术分会的通知

各医疗机构、各分会：
根据《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》、《中医药发展战略规划纲要（2016—2030）》等重要文件的指导思想，为加快中医护理技术在临床的广泛应用，以点带面，让更多的护士学习和掌握到特色鲜明、安全有效、易于推广的中医护理技术，进一步促进我省中医护理技术人才培养，夯实中医护理技术发展路径，充分发挥资深管理者、中医护理技术骨干作用，提高中医护理技术管理及临床护理实践水平，推动和扩大中医护理技术的传承创新，为民众多样化的健康需求提供更多的治疗护理手段，为健康中国贡献应有的力量，经研究，广东省护士协会决定成立砭法等25个中医护理技术分会，现就有关事项通知如下：

一、指导思想
在广东省护士协会领导下，加强交流互鉴，以促进中医护理技术标准
化、规范化、同质化应用及推广为中心，守正创新，完善中医护理技术培
养体系，拓宽服务范围，深化服务内涵。以护理技术应用推广为抓手，积

广东省护士协会中医护理技术分会一览表

分会名称	联系人	联系电话	邮箱
1.砭法护理分会	雷丽芳	13543478921	langlangyun@126.com
2.耳穴疗法护理分会	詹文英	13925130703	1214529836@qq.com
3.针刺法（腕踝针、皮内针、杵针）护理分会	刘优莲	13928825631	261093248@qq.com
4.经络推拿护理分会	叶红	13533935792	42068691@qq.com
5.小儿推拿护理分会	陈姗姗	13560159803	manni803@163.com
6.雷火灸护理分会	吴少霞	13609755407	wushaoxia_001@163.com
7.脐灸护理分会	吴蒙	13714028577	564438240@qq.com
8.火龙灸护理分会	刘宇	13560222516	13560222516@139.com
9.热敷灸护理分会	周春皎	13533370691	gzchunjiao@163.com
10.固元灸护理分会	林静霞	13570978340	363397239@qq.com
11.砭石温灸、易罐护理分会	谭静	13428987132	13428987132@163.com
12.火龙罐护理分会	贺海霞	13794360392	13794360392@163.com
13.温通罐护理分会	陈静薇	13711568019	93723608@qq.com
14.牛角罐护理分会	郑玉娟	15939054277	282116589@qq.com
15.陶土罐护理分会	张改	13433208970	863698794@qq.com
16.蒸汽竹筒罐护理分会	潘佩婵	13924938219	137544252@qq.com

17.刺络拔罐护理分会	吴玉娟	13430637279	1148244406@qq.com
18.平衡火罐护理分会	李燕芬	13553427565	hulibu2189807@163.com
19.红炉拔筋疗法护理分会	王慧	13622766325	zh86435083@163.com
20.温通刮痧护理分会	黎小霞	13719437425	776022091@qq.com
21.自血穴位疗法护理分会	谢小兰	13630100329	125920617@qq.com
22.刺四缝疗法（挑治）、阴 阳灸护理分会	郭银桂	13509207525	353509778@qq.com
23.磁圆针系统疗法分会	黄旭辉	13714891198	170846844@qq.com
24.中医传统功法护理分会	吴玉珍	13928832672	13928832672@139.com

打造专家型人才



科室中医技能培训



结合专科的中医
案例分析

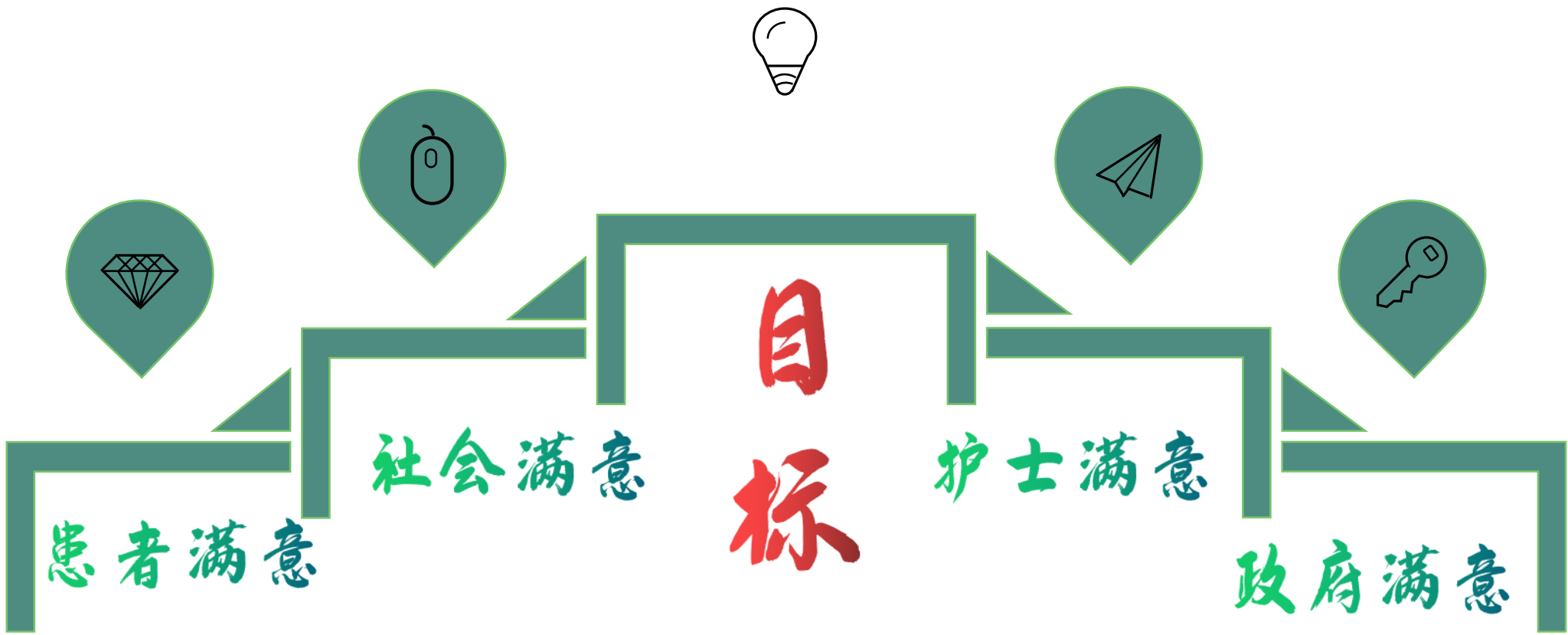


科室中医训练营



参与中医治疗竞赛

3.3 成效





廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

参考文献

- [1]中国心血管健康与疾病报告2021概要[J].中国循环杂志,2022,37(06):553-578.
- [2]马文君,马涵萍,王运红,王建,王虹剑,王首正,王清,王璐,方坤,白京京,白雪珂,冯佳禹,宁小晖,任心爽,刘刚,安云强,苏小婷,李希,李萍,张小艳,张丹薇,陈黎晖,赵明霞,胡志成,胡爽,邵言,饶辰飞,郭清芳,温乃杰,谢勇泉,翟玫,薛云飞,尹畅,杨娜,史赢.《2021年中国心血管病医疗质量报告》概要[J].中国循环杂志,2021,36(11):1041-1064.
- [3]瞿建宇,赵艳,郑哲.中国心血管外科质量评价、控制与改善[J].中国胸心血管外科临床杂志,2019,26(11):1054-1059.
- [4]中国康复医学会心血管病专业委员会.中国心脏康复与二级预防指南2018精要[J].中华内科杂志,2018,57(11):802-810. DOI:10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2018.11.003.
- [5].中西医结合 I 期心脏康复共识[J].中华高血压杂志,2017,25(12):1140-1148. DOI:10.16439/j.cnki.1673-7245.2017.12.018.
- [6]白松杰,曾冰,黄志勇.2019年欧洲加速康复外科协会《心脏手术围术期管理指南》解读[J].中国胸心血管外科临床杂志,2020,27(02):206-208.
- [7]张铁铮,武翔.加速康复心脏外科的回顾与展望[J].临床麻醉学杂志,2020,36(10):944-947.
- [8]管俊杰,王静秋,周伟康,孟箭.加速康复外科结合中医适宜技术的研究概述[J].中华针灸电子杂志,2021,10(01):31-34.
- [9]李娟,康英,张兰,白雪.早期心脏康复管理在中国心外科手术后的发展现状[J].中国胸心血管外科临床杂志,2019,26(09):910-915.
- [10]车琳,戴翠莲,刘伟静,弭守玲,孙艳玲,喻鹏铭,赵璇,周明成,赵威,陈亚丽,楚新梅,杜廷海,洪怡,黄兆琦,李莹,李颖,龙曼云,鲁燕,陆峰,马晶,马梅,牛琳琳,邵琴,王媛媛,熊志华,徐丹苹,张建勤,张锦,赵宏兵.心脏康复分级诊疗中国专家共识[J].中国介入心脏病学杂志,2022,30(08):561-572.
- [11].中医外治技术在心脏康复中应用的专家建议[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(01):53-58.





廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

Thanks for your attention

The harder you work the luckier you are

广东省中医院大学城医院
心血管二科
陈静薇





廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

先天性心脏病术后 护理特色

广东省中医院大学城医院
心血管二科
陈静薇



1

概述

先心病概述

中医对小儿的认识

先心患儿心脏康复现状





先天性心脏病

简称先心病。先心病在全国多地均位居新生儿出生缺陷的首位，本病其发病率占出生活婴的0.6%~1%，如未经及时治疗，约1/3患儿会在出生后1年内因严重并发症死亡，我国每年新增先天性心脏病患者15万~20万。



先天性心脏病围术期病理生理特点



先天性心脏病患儿术前因循环呼吸影响，易并发**营养不良、生长发育落后、免疫功能差**。



术前营养状态和术后手术影响，术后**胃肠道功能及呼吸道管理**是术后康复的重要环节。



小儿的**疼痛调节**系统不如成人完善，因此小儿的术后疼痛比成人更敏感。

中医对小儿的认识

易寒易热，易虚易实
易于感触，易于传变

发病容易，传变迅速，
脏气清灵，易趋康复。



病因

外感因素：易被“六淫”邪气和疫疠之邪所伤。以感冒、咳嗽、肺炎喘嗽等肺系疾病多见。

内伤因素：多为乳食所伤。易患呕吐泄泻、食积停滞等脾系疾病。

先天因素：即胎产因素。

小儿的病理特点

我国先心患儿心脏康复现状



未形成系统的心脏康复模式，且干预性研究质量参差不齐。



运动康复领域，**运动康复方式、流程及模式**尚未统一。



先心病患儿康复需要更多关注患儿生长发育、运动发育、心理、社交行为等，并要求家属的参与。目前，**我国先心病患儿的康复项目较少且范围较局限。**



中医心脏康复方兴未艾，尚处于试验阶段，**循证证据不足，衡量标准不明确**，且反馈评估机制缺乏。



2

应用

先心病术后特色护理



先心病术后特色护理

纳呆/营养不良： 穴位帖敷； 滚蛋疗法； 小儿推拿

咳嗽： 穴位帖敷； 火龙罐； 蜜芽罐

发热： 穴位帖敷； 小儿推拿； 太极按摩

疼痛： 耳穴压豆； 五行音乐疗法

胃肠功能紊乱： 中药热奄包疗法； 艾灸； 小儿推拿；
滚蛋疗法； 蜜芽罐



先心病术后特色护理

滚蛋疗法是在民族医药理论的指导下，用鸡蛋在人体特定穴位上进行点、按、熨、推等手法，以起到**扶正祛邪**的一种方法。



居家易取

简单易学

安全有效

药蛋法操作流程及手法



煮蛋

将2个鸡蛋放入清水煮20分钟。



药蛋

剥壳的鸡蛋与药物一起熬煮5分钟。



点按

捞出一个药蛋，用布袋装好，首先考虑温度，以点按穴位手法为主。



熨法

在腹部或背部等部位进行熨法，频率为100-150次/min。



推法

在四肢等部位进行推法，频率为100-150次/min。

滚蛋疗法注意事项

- 注意患儿皮肤情况，有无过敏史，病情危重程度。
- 两个鸡蛋交替使用，直至皮肤红晕、微微出汗为度。
- 操作时注意滚蛋的温度，防止烫伤，力度均匀适中，避免压碎鸡蛋。
- 操作过程中注意保暖，滚过的鸡蛋不能食用。
- 每日两次，连续实施3天。



先心病术后特色护理

小儿推拿疗法，又称小儿按摩技术，是以中医学阴阳五行、脏腑经络等学说为理论指导，运用特定手法刺激某些穴位或部位，使经络通畅、气血流通，以达到**调整脏腑功能、治病保健**目的的一种方法。





小儿推拿适应症



常用保健

强壮身体、易感
儿、早产儿、营
养不良、贫血等。



肺系疾病

感冒、发烧、
咳嗽、哮喘、
鼻炎等。



脾胃系疾病

呕吐、腹泻、腹
胀、腹痛、厌食、
便秘等。



肾系疾病

遗尿、尿频等



常见杂病

夜啼、口疮、
脑瘫、湿疹、
斜颈、多动症。

小儿推拿禁忌症

皮肤破损或生有疥疮，局部不宜推拿。



各种**恶性肿瘤**、外伤、骨头脱位等患者不宜推拿。

某些**急性感染性疾病**，如蜂窝织炎、骨结核、丹毒等患者不宜推拿。



出血性疾病、或正在出血或内出血的部位。

某种**急性传染病**，如急性肝炎、肺结核病等患者不宜推拿。



严重心脏病、肝病患者及精神病患者，**慎推拿**。

有严重症状而诊断不明确者慎用。

小儿推拿手法要求及特点

推拿时间：一般15-30min。

手法操作要素：强调手法的治疗量及补泻，重视方向，频率，强度，次数及疗程。

手法基本特点：轻快柔和，平稳着实，补泻分明。

03

除某些穴位有不同的补泻定义之外，多数穴位的补泻遵循以下原则：

04

向心为补，离心为泻
手法力度轻为补，重为泻
手法频率慢为补，快为泻

时间长偏于补，时间短偏于泻

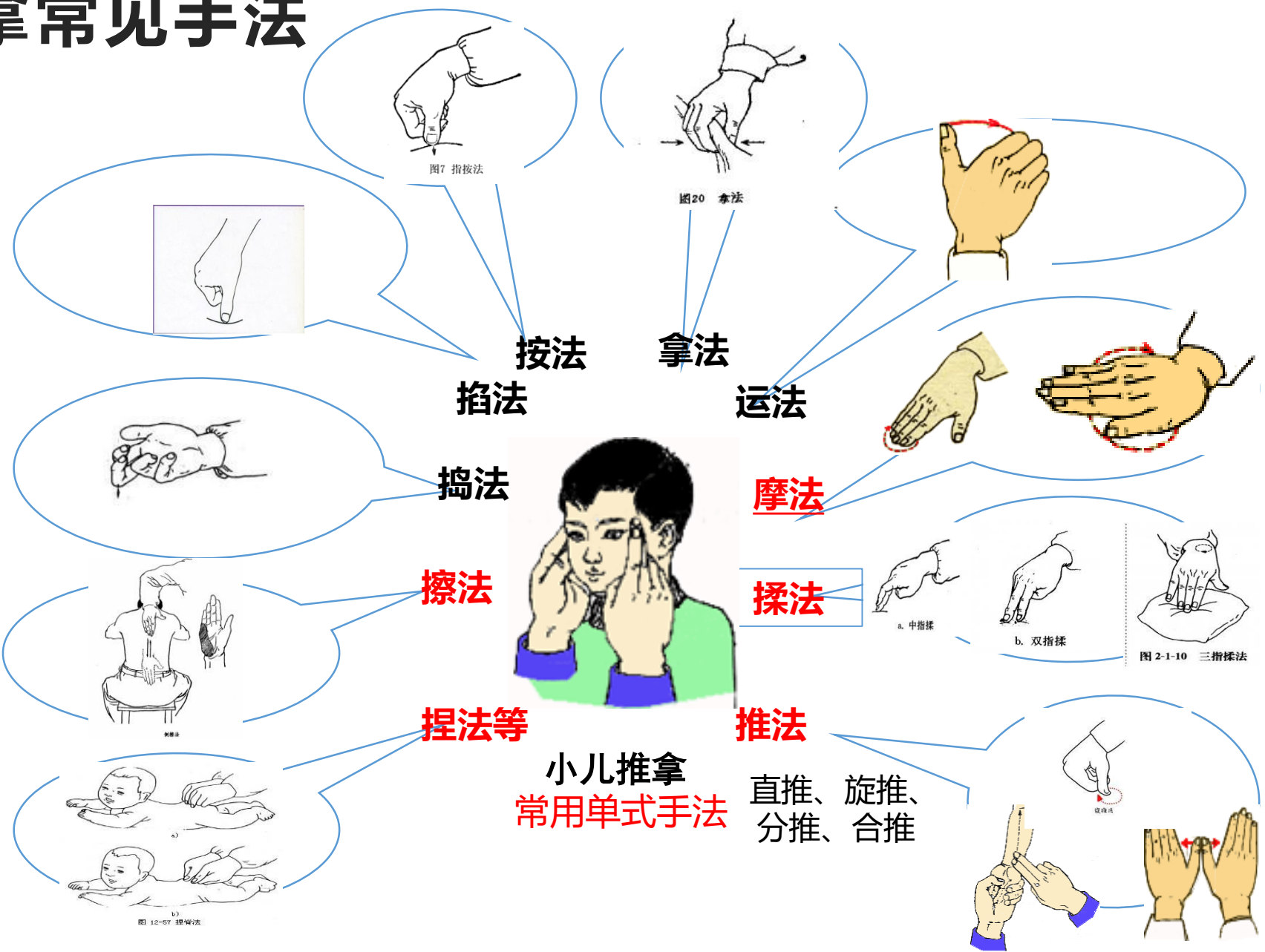
05

决定小儿推拿效果的要素：

准确的推拿处方
正确的操作手法



小儿推拿常见手法



小儿推拿
常用单式手法

直推、旋推、
分推、合推

小儿推拿注意事项

- 上肢只在一侧操作，多取左上肢，下肢需双侧操作。
- 操作者两手清洁，指甲修剪圆润，温度适宜，避免吹风。
- 推拿宜饭后1小时，推后半小时内不宜进食。
- 小儿舒适、放松、愿意配合的状态为佳，小儿哭闹、过饥过饱状态下不利于推拿疗效的发挥。



先心病术后特色护理



太极按摩



定位：劳宫穴位于掌区，横平第3掌指关节近端，第2、3掌骨之间偏于第3掌骨。

简易取穴法：握拳时，中指指尖下即为本穴。

原理：同声相应、同气相求

要求：不离不弃、若即若离

太极按摩手法

用一只手掌的劳宫穴（手掌心），对准孩子的肚脐，自然而然地把手搭在孩子的肚子上。

手随着孩子的呼吸上下起伏。孩子吸气时，肚子会鼓起来，我们就把手也提起来；孩子吐气时，肚子会下去，我们的手也跟着轻轻地压下来。

注意事项

大人的手是不能离开肚皮的。基本上所有的孩子都是腹式呼吸，除非他生病了，比如说发烧、积食等，孩子的呼吸就会比较表浅。



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL
OF CHINESE MEDICINE

Thanks for your attention

The harder you work the luckier you are

广东省中医院大学城医院
心血管二科
陈静薇

