

DOI: 10.12209/CAIM202503060004

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴压丸联合音乐疗法治疗妊娠恶阻患者的护理个案

耿 旭, 张馨月, 汪 郡, 谢 梅, 王 婷, 李 杰

(北京中医药大学东直门医院 妇科一区, 北京, 100700)

摘要: 本文总结 1 例耳穴压丸联合音乐疗法治疗妊娠恶阻患者的护理经验。在对妊娠恶阻患者常规护理的基础上, 实施耳穴压丸联合音乐疗法, 经干预, 患者恶心、呕吐症状及焦虑情绪得到改善。耳穴压丸联合音乐治疗, 有效加速患者康复, 改善妊娠状态下患者的相关症状, 提高了患者的生活质量。

关键词: 妊娠恶阻; 肝胃不和; 耳穴压丸; 音乐疗法; 个案护理

A Nursing Case Study on the Application of Integrated Auricular Plaster Therapy and Music Therapy in Hyperemesis Gravidarum

GENG Xu, ZHANG Xinyue, WANG Jun, XIE Mei, WANG Ting, LI Jie

(Department of Gynecology I, Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with hyperemesis gravidarum treated using integrated auricular plaster therapy and music therapy. Building upon routine nursing care for hyperemesis gravidarum, the combined intervention significantly alleviated the patient's nausea, vomiting, and anxiety. The integration of auricular plaster therapy and music therapy effectively accelerated recovery, improved pregnancy-related symptoms, and enhanced the patient's quality of life.

KEY WORDS: hyperemesis gravidarum; liver-stomach disharmony pattern; auricular plaster therapy; music therapy; nursing case study

妊娠恶阻是指妊娠早期出现恶心呕吐, 头晕倦怠, 甚至食入即吐者, 称为“恶阻”亦称为“子病”“病儿”及“阻病”^[1], 西医称妊娠剧吐, 是妊娠期女性常见病症。流行病学调查显示, 妊娠恶阻的发病率为 0.3% ~ 3.6%^[2]。妊娠恶阻的各种症状明显影响孕妇生活质量, 甚至持续的恶心呕吐可能使孕妇出现严重的脱水及电解质紊乱, 甚至酮症酸中毒, 影响本人的生命健康及胎儿的生长发育。对于妊娠恶阻的发病原因目前也尚不明确, 可能与内分泌因素、心理因素、肠道菌群等多种因素密切相关^[3]。目前西医治疗多以对症治疗为主, 包括补液、纠正电解质紊乱、营养支持和防治并发症^[4]。中医治疗则进行辨证分型, 诸如脾胃虚弱、肝脾不和及痰湿阻滞等证型^[5], 根据不同证型给予中医特色护理技术, 大多选择采用耳穴压丸相应穴位进行施治^[6], 同时联合音乐疗法治疗, 以调

理和中、清肝健脾、和胃降逆, 改善妊娠期恶心呕吐症状, 恢复患者日常生活能力。本文总结 1 例耳穴压丸联合音乐疗法治疗妊娠恶阻患者的护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女, 22 岁, 于 2023 年 12 月 06 日因“停经 50 d, 间断恶心呕吐 1 周”至我院妇科门诊就诊。中医诊断为妊娠恶阻, 肝胃不和, 西医诊断为妊娠剧吐, 于我院妇科一区住院行中西医结合进行治疗。患者入院时神志清楚, 精神不振, 纳差。刻下症: 间断恶心呕吐, 呕吐物为胆汁或胃内容物, 一次为血性, 不欲食, 饮食即吐, 无反酸烧心; 伴心慌、乏力, 偶有头晕; 无小腹坠胀疼痛, 偶有腰酸, 未见阴道流血; 无胸闷、气短, 眠差难以入睡, 近几

收稿日期: 2025-03-06

通信作者: 李杰, E-mail: 57950942@qq.com

OPEN ACCESS

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

日无大便,小便可。患者既往 2023 年 4 月因胎停(染色体异常)于当地医院行人工流产术;否认食物、药物过敏史,无家族遗传病史。

1.2 治疗

遵医嘱予耳穴压丸联合音乐疗法进行干预,耳穴压丸治疗 3 次/周,音乐疗法 5 次/周,两周为一个疗程。经过一个疗程的干预,患者恶心呕吐症状较前改善,饮水量增加,焦虑状态得到缓解。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 妊娠呕吐症状评估

妊娠呕吐采用妊娠专用恶心呕吐量表(PUQE)评估^[7],满分 15 分,评分 ≤ 6 分为轻度,7~12 分为中度,评分 ≥ 13 分为重度。本例患者评分为 15 分,为严重呕吐。

2.1.2 焦虑症状评估

采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估患者焦虑程度^[8],评分 ≤ 7 分为无焦虑,7~14 分为可能焦虑,14~21 分为焦虑,21~29 分为明显焦虑,评分 >29 分为严重焦虑。本例患者 HAMA 评估为 19 分,属中度焦虑。

2.2 护理诊断

活动无耐力与恶心呕吐进食量少有关;睡眠形态紊乱与恶心呕吐引起的精神不振,情绪低落有关;焦虑与担心胎儿生长发育有关。

2.3 护理计划

指导患者起居有常,劳逸结合。对于恶阻患者进行良好的心理暗示,必要时提供精神健康支持,日常可通过音乐、阅读书籍转移注意力。

2.4 护理措施

2.4.1 饮食指导

饮食宜选择清淡且富含营养之品,避免过食油腻甘味之品,宜食易消化、益气之品。少食多餐,不宜过饱或过饥,不宜空腹食用水果。常备一些碱性食物,如苏打饼干、苏打水等。忌食辛辣、咖啡、浓茶等刺激品。呕吐严重时禁食水,病情好转后从流质或半流饮食逐渐过渡到普通饮食。

2.4.2 呕吐护理

妊娠恶阻患者常反复发作,尤其是恶心呕吐症状,其导致大多数患者对饮食存在一定的恐惧心理,进而影响营养供应,可使脾胃受损,无法受纳水谷,精、气、血津液化生无源,致母体及胎儿营养相对不足。每次呕吐后用清水或淡盐水漱口,

保持口腔清洁。呕吐频繁患者暂禁食,遵医嘱静脉补充液体,满足机体基本需要量。观察尿液的颜色和量的变化,遵医嘱记录出、入量;查尿酮体、电解质及肝功能,防止代谢性酸中毒的发生^[9]。

2.4.3 心理护理

患者怀孕后,受患者身体及胎儿的影响,日常生活会有一定程度的限制,伴有恶心呕吐等症状,容易出现烦躁、紧张及焦虑等不良情绪,加重孕早期各种不良症状。在护理过程中,应加强与患者的交流和沟通,倾听孕妇倾诉心声,耐心解答其疑虑,给予正确的指导,向孕妇讲解妊娠恶阻的病因病机、临床症状、治疗经过及治疗成功案例,使其消除紧张情绪,放松心情,以增加患者战胜妊娠剧吐的信心^[9]。

2.4.4 中医特色护理

2.4.4.1 耳穴压丸

耳穴压丸法是指耳与经络、脏腑关系密切,耳廓上分布着与脏腑相应的反应区,以王不留行籽、决明子等进行耳穴压贴,并嘱患者适时按压刺激穴位,可疏通经络、调理脏腑^[10]。通过将王不留行籽对准耳穴并按压,刺激耳穴调整经脉,传导感应,发挥疾病防治、脏腑疏通、养血疏肝的作用,其被称赞为“外在的内脏调节法”^[11]。选取穴位有肝、脾、胃、交感、三焦、皮质下、神门,神门穴具有镇静止吐作用,胃具有和胃降逆的作用,交感具有调节植物神经的功能,缓解迷走神经兴奋而产生的恶心呕吐^[12]。取患者单耳,局部用酒精消毒去除耳部油脂,将耳豆置于患者所选的耳穴上,由轻到重按压 5 min,其间断按压 10 次,按压 3~4 次/d。

2.4.4.2 音乐疗法

音乐疗法作为一种非药物、非侵入性的物理疗法,具有成本低、疗效确切的特点。根据患者精神状态,选择适宜的音乐,帮助患者调节情志,改善焦虑抑郁等负面情绪。本例患者辨证分型为肝胃不和,宜选择角调,声音悠扬,具有疏肝解郁、补心利脾之功效。本例患者每日可在恶心呕吐症状较明显的时间聆听,1 次/d,1 h/次。

2.5 护理评价

患者治疗 1 周后症状明显减轻,治疗 2 周后基本痊愈。干预 2 周后,患者妊娠专用恶心呕吐量表评分(PUQE)由入院时的 15 分降至 1 分;汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估由入院时的 19 分降为 0 分。

3 结果和随访

预后第 3 周,通过互联网行视频随访,患者精

神好,声音洪亮,纳眠可,二便调。告知患者规律作息,注意劳逸结合,饮食宜清淡且富含营养,保持心情舒畅,避免剧烈运动,及时复诊。

4 讨论

妊娠剧吐属中医学妊娠恶阻范畴,《诸病源候论·妇人妊娠病诸候上》中:“恶阻病者,心中愤闷,头眩,四肢烦疼,懈惰不欲执着恶闻食气”,可见妊娠恶阻者常因呕吐剧烈而致精神萎靡,郁郁寡欢,甚者伴有胃痛、咽疼等不适,无法耐受者则选择终止妊娠。因此,对于妊娠恶阻者需加以重视,及时采取有效干预措施,以缓解症状,改善生活质量,减少堕胎发生率。西医治疗本病尚为局限,多为止吐、补液、纠酸纠偏等对症处理^[4],虽可一时缓解症状,但治标不治本,症状易反复^[13]。故本案应用中医特色护理技术耳穴压丸疗法与音乐疗法治疗。

耳穴压丸是中医的特色外治疗法之一,对耳廓上的特定穴位与反应点进行刺激以达到治病防病的作用^[14],这种方法被许多研究者用于治疗妊娠恶阻并取得了较好疗效^[15]。音乐疗法是将医学、心理学及艺术学相结合的一种新型心理治疗方法,其是以音乐为媒介,通过正向调节患者心理状态,再进而间接影响患者生理状态,减轻患者治疗过程中抑郁、焦虑情绪,缓解患者心理因素造成的疼痛加剧^[16]。音乐疗法能调节机体循环、内分泌及呼吸功能,减轻人体的疼痛感知,对心率、血压及负性情绪的改善大有帮助^[17]。

耳穴压丸联合音乐疗法已被广泛应用于多种疾病的干预且取得了显著效果,如王娟等^[18]运用耳穴压豆联合五行音乐疗法对肝气郁结型产后抑郁患者进行干预后,治疗组各项抑郁评分及症状评分下降水平明显优于对照组。此联合疗法在妊娠恶阻的治疗中也取得了较好疗效,胡蓉等^[19]运用回顾性分析观察五音疗法联合耳穴贴压治疗妊娠恶阻的效果,联合疗法观察组的胃肠激素变化、止吐所需时间、临床疗效及焦虑抑郁评分改善情况均优于对照组。

妊娠恶阻分为多种证型,本案例辨证分型为肝胃不和型。《沈氏女科辑要》提到:“呕吐不外肝、胃两经病……”,肝体阴而用阳,孕期血聚养胎,气血失调,肝气偏亢,横逆脾胃,气机升降失调则见恶心呕吐。有研究表明耳与脏腑经络相连,通过耳穴压豆刺激可改善神经体液平衡达到镇静止吐的效果^[20],在此借助耳穴压丸,选择特定穴位,如

肝调畅气机、神门降逆止吐等,达到疏通经络,调和脏腑气机的效果,同时联合音乐疗法舒缓患者情绪,进一步优化耳穴压丸的治疗效果。

随着中医适宜技术的发展,中医外治法在妊娠恶阻病中的运用形式越发多样性。本案例运用耳穴压丸联合音乐疗法有效改善了患者恶心呕吐焦虑等症状,且操作简便,经济、安全,患者接受度高,疗效确切,治疗效果显著,缩短了病程,患者满意度高。此方法简便易行,适用范围广泛,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] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [2] EINARSON T R, PIWKO C, KOREN G. Quantifying the global rates of nausea and vomiting of pregnancy: a meta analysis[J]. J Popul Ther Clin Pharmacol, 2013, 20(2): e171-83.
- [3] 王凯悦, 常惠, 王宇, 等. 基于数据挖掘探讨中药治疗妊娠恶阻的用药规律[J]. 世界中医药, 2024, 19(3): 403-409.
WANG K Y, CHANG H, WANG Y, et al. Exploring the medication patterns of traditional Chinese medicine in the treatment of hyperemesis gravidarum based on data mining[J]. World Chin Med, 2024, 19(3): 403-409. (in Chinese)
- [4] 王媛媛. 妊娠恶阻中西医临床研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(6): 206-208.
WANG Y Y. Clinical research progress of traditional Chinese and western medicine on hyperemesis gravidarum[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2023, 21(6): 206-208. (in Chinese)
- [5] 周明霞, 玉华, 郑思盈, 等. 妊娠恶阻的中医药研究进展[J]. 湖北中医杂志, 2024, 46(3): 63-66.
ZHOU M X, YU H, ZHENG S Y, et al. Research progress of obstruction of pregnancy in traditional Chinese medicine [J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2024, 46(3): 63-66. (in Chinese)
- [6] 靳建云, 赵娜. 中医外治法治疗妊娠恶阻临床选穴研究现状[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(32): 4678-4679.
JIN J Y, ZHAO N. Research status of clinical acupoint selection for treatment of obstruction of pregnancy by external treatment of traditional Chinese medicine [J]. Med Forum, 2021, 25(32): 4678-4679. (in Chinese)
- [7] 李子曦, 周荣生, 曹振平. 穴位贴敷联合铝碳酸镁

- 及补液治疗妊娠剧吐疗效观察[J]. 安徽中医药大学学报, 2023, 42(1): 59-63.
- LI Z X, ZHOU R S, CAO Z P. Clinical effect of acupoint application combined with hydrotalcite and fluid replacement in treatment of hyperemesis gravidarum[J]. J Anhui Univ Chin Med, 2023, 42(1): 59-63. (in Chinese)
- [8] 王纯, 楚艳民, 张亚林, 等. 汉密尔顿焦虑量表的因素结构研究[J]. 临床精神医学杂志, 2011, 21(5): 299-301.
- WANG C, CHU Y M, ZHANG Y L, et al. Factorial structure of the Hamilton anxiety scale[J]. J Clin Psychiatry, 2011, 21(5): 299-301. (in Chinese)
- [9] 王凯悦, 常惠, 王宇, 等. 基于数据挖掘探讨中药治疗妊娠恶阻的用药规律[J]. 世界中医药, 2024, 19(3): 403-409.
- WANG K Y, CHANG H, WANG Y, et al. Exploring the medication patterns of traditional Chinese medicine in the treatment of hyperemesis gravidarum based on data mining[J]. World Chin Med, 2024, 19(3): 403-409. (in Chinese)
- [10] 覃晓洵, 杜雪莲, 黄剑美. 中医外治法治疗妊娠恶阻现状[J]. 光明中医, 2022, 37(2): 345-349.
- QIN X X, DU X L, HUANG J M. Current situation of treating malignant obstruction of pregnancy with external treatment of traditional Chinese medicine[J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(2): 345-349. (in Chinese)
- [11] 刘静. 耳穴压丸结合针刺调神方治疗过敏性鼻炎疗效观察[D]. 广州: 广州中医药大学, 2023.
- [12] 叶春媚, 程国华. 耳穴压豆联合穴位注射对妊娠恶阻的临床疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(1): 83-84.
- YE C M, CHENG G H. The curative effect observation of treating pernicious vomiting with press beans at points plus acupoint injection[J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2013, 37(1): 83-84. (in Chinese)
- [13] 饶思远, 赖凤飞. 妊娠剧吐中医药治疗进展[J]. 中国中医急症, 2015, 24(5): 847-850.
- RAO S Y, LAI F F. Progress in TCM treatment of hyperemesis gravidarum[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2015, 24(5): 847-850. (in Chinese)
- [14] 高畅, 胡晓丽. 中医治疗不寐的研究进展[J]. 中外医学研究, 2024, 22(1): 169-173.
- GAO C, HU X L. Research progress in the treatment of insomnia with traditional Chinese medicine[J]. Chin Foreign Med Res, 2024, 22(1): 169-173. (in Chinese)
- [15] 李梦雪, 王昕. 中医治疗妊娠恶阻临床研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(1): 109-112.
- LI M X, WANG X. Clinical study on the treatment of hyperemesis gravidarum with traditional Chinese medicine[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2021, 23(1): 109-112. (in Chinese)
- [16] 刘晓娜, 郝艳. 自我效能感对子宫肌瘤患者术前焦虑及手术配合的影响[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(5): 978-979.
- LIU X N, (CHI/XI) Y. Effect of self-efficacy on preoperative anxiety and surgical cooperation of patients with hysteromyoma[J]. Int J Nurs, 2013, 32(5): 978-979. (in Chinese)
- [17] 郑莉, 杨敏毅, 赵敏. 术前实施音乐疗法联合肌肉放松训练对子宫肌瘤手术患者消极情绪及疼痛程度的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(22): 3287-3289.
- ZHENG L, YANG M Y, ZHAO M. Effects of preoperative music therapy combined with muscular relaxation training on negative emotion and pain degree in patients with uterine fibroids surgery[J]. Lab Med Clin, 2017, 14(22): 3287-3289. (in Chinese)
- [18] 王娟, 庄靖卿, 陈元花, 等. 耳穴压豆联合五行音乐疗法在肝气郁结型产后抑郁患者中的应用效果[J]. 西部中医药, 2025, 38(1): 155-157.
- WANG J, ZHUANG J Q, CHEN Y H, et al. Application effects of auricular point pressure with beans combined with five elements music therapy on liver qi stagnation type of postpartum depression[J]. West J Tradit Chin Med, 2025, 38(1): 155-157. (in Chinese)
- [19] 胡蓉, 曾淑贤, 司谓. 《黄帝内经》五音疗法联合耳穴贴压治疗妊娠恶阻的效果[J]. 中国医药导报, 2017, 14(33): 157-160.
- HU R, ZENG S X, SI X. Effect of Huangdi Neijing five-note therapy combined with auricular point sticking in the treatment of hyperemesis gravidarum[J]. China Med Her, 2017, 14(33): 157-160. (in Chinese)
- [20] 袁丹丹, 周静, 吴宁宁, 等. 个体化心理辅导联合耳穴压豆对产褥期产妇焦虑和抑郁的干预效果[J]. 中华全科医学, 2021, 19(9): 1539-1541, 1568.
- YUAN D D, ZHOU J, WU N N, et al. Intervention effect of individualised psychological counselling combined with ear acupoint pressing on anxiety and depression during puerperium[J]. Chin J Gen Pract, 2021, 19(9): 1539-1541, 1568. (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。