

DOI: 10.12209/CAIM202506170010

· 中西医结合临床案例 ·

五音疗法联合耳穴贴压改善 1 例支气管镜围术期患者舒适度的护理体会

王影丽, 赵 乐, 卫二婷, 王佳慧, 崔晓霞, 张中菊, 田 岩

(北京中医药大学第三附属医院 呼吸科, 北京, 100029)

摘要: 本文总结 1 例中医五行音乐疗法联合耳穴贴压提高局麻下行支气管镜检查患者舒适度的效果和护理经验。案例主要内容包括“五音”的选取和欣赏时间,耳穴贴压选穴配穴、操作方法及注意事项,术中、术后等常规护理。在中医辨证施护理论指导下,采取针对性护理措施,通过观察患者焦虑程度、舒适度,术中心率、血压变化以及调查护理满意度,以促进患者康复。

关键词: 支气管镜; 舒适度; 五音疗法; 耳穴贴压; 中医护理

Nursing Experience of Five-Tone Therapy Combined with Auricular Point Sticking in Improving the Comfort of a Patient During the Perioperative Period of Bronchoscopy

WANG Yingli, ZHAO Le, WEI Erting, WANG Jiahui,
CUI Xiaoxia, ZHANG Zhongju, TIAN Yan(Department of Respiratory Medicine, Third Affiliated Hospital of Beijing University of
Chinese Medicine, Beijing 100029)

ABSTRACT: This paper summarizes the effect and nursing experience of traditional Chinese medicine (TCM) five-element music therapy combined with auricular point sticking in improving the comfort of a patient undergoing bronchoscopy under local anesthesia. The main content of the case includes the selection and listening duration of "five tones", the selection and combination of auricular points, operation methods and precautions for auricular point sticking, as well as routine nursing during and after the operation. Under the guidance of TCM theory of syndrome differentiation and nursing, targeted nursing measures were adopted. By observing the patient's anxiety level, comfort, intraoperative changes in heart rate and blood pressure, and investigating nursing satisfaction, the patient's rehabilitation was promoted.

KEY WORDS: bronchoscopy; comfort; five-tone therapy; auricular point sticking; Traditional Chinese Medicine nursing

支气管镜检查即经口、鼻插入电子镜,探查气管及周围支气管^[1]。在局麻下进行,是一项侵入性、有创性检查,多数患者尤其是首次接受检查患者,术前常存在较重的心理负担和压力,表现为不同程度的紧张、焦虑及失眠^[2],引起生命体征的变化,从而导致患者配合度降低,甚至影响检查的正常进行。因此,检查时对患者实施护理干预具有重要意义。

五音疗法是在遵循因人、因时、因地辨证施乐

原则下^[3],通过五音与人互动产生的心理、生理体验,来达到养生与防治疾病目的的一种传统音乐疗法。中医五行音乐疗法及耳穴贴压,是一种安全、绿色且方便的治疗方法,通过调理脏腑阴阳^[4],改善人的情绪,可达到缓解焦虑、抑郁^[5],术后疼痛及睡眠等症状,均已取得较好疗效。本文总结中医五行音乐疗法联合耳穴贴压治疗 1 例局麻下支气管镜围术期提高患者舒适度的效果和护理经验,现报告如下。

收稿日期: 2025-06-17

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,43岁,主因“发作性喘息憋气2月余,加重4d”于2024年04月16日收入院。患者胸闷憋气,活动及夜间加重,伴咳嗽、咳少量白黏痰,偶有心慌;纳眠可,二便调;体温(T)36.5℃,脉搏(P)119次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)121/89 mm Hg。既往史:高血压、高脂血症、过敏性鼻炎病史。

1.2 查体

西医查体:胸部CT示双肺多发小斑片状浅淡模糊影,细支气管炎?右肺中叶支气管扩张、合并周围炎症及实变可能,右肺下叶微小结节影;肺功能检查示肺通气功能大致正常,RV/TLC%36.58%,气道可逆实验阴性;血气分析(未吸氧)PH值7.43,PO₂65 mm Hg,PCO₂39.6 mm Hg,HCO₃⁻25.7 mmol/L。中医查体:精神可,面色如常,形体正常;语音正常,舌质红,舌体正常,苔薄黄;脉弦滑。

1.3 诊断

中医诊断:哮喘,痰热壅肺证;根据八纲辨证,患者咳痰,咳黄痰,舌质红,苔薄黄,脉弦滑。综观舌脉诸症,患者病性为邪实证,本病病位在肺,病症属痰热壅肺证。西医诊断:细菌性肺炎,支气管哮喘急性发作。

1.4 治疗

患者于2024年04月24日行电子气管镜检查,术前空腹准备,常规2%盐酸利多卡因注射液局部黏膜麻醉,术前、术中及术后分别予五音疗法及耳穴压丸治疗,以疏导情志。患者无特殊不适,各项生命体征平稳,检查结论为支气管黏膜炎症,患者于2024年04月25日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 焦虑评估

分别于干预前(术前)、干预后(术后生命体征平稳,可配合调查)使用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)进行评估^[6],共20个条目,评分越低表示焦虑情绪越轻。患者术前3d的SAS评分为60分,属中度焦虑。

2.1.2 舒适度评估

分别于干预前(术前)、干预后(术后生命体征

平稳,可配合调查)使用Kolcaba舒适状况量表(GCQ)^[7]进行评分,包括心理、精神生理、社会文化和环境4个维度,量表包含28个项目,1分代表非常不同意,4分代表非常同意,评分越高代表患者的舒适度越强^[8]。根据GCQ评分将舒适度分为舒适(评分≥96分)、一般(86~95分)、不舒适(评分≤85分)3项。患者术前3d的GCQ评分为85分,属于不舒适状态。

2.2 护理诊断

气体交换受损与肺部炎症导致的通气和换气功能障碍有关;清理呼吸道无效与痰液黏稠、咳嗽无力或咳嗽反射减弱有关;焦虑与对手术的恐惧和对检查结果的担忧有关;舒适度改变与支气管镜检查可能会出现咽喉部疼痛、声音嘶哑等不适有关;知识缺乏与对支气管镜检查的过程、目的和注意事项缺乏了解有关。

2.3 护理计划

在常规护理基础上,利用中医护理干预措施(五音疗法、耳穴贴压),旨在改善其焦虑、恐惧状态,顺利完成支气管镜治疗,减轻患者喘憋、咳嗽症状,提高患者舒适度。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 五行音乐疗法

根据患者疾病部位(肺)和四诊辨证结果,依据“五音”与“五脏”的对应关系^[9],为患者提供相应音乐菜单和音响器具,并建议其在相应的最佳欣赏时间内聆听,非单人房间者戴耳机欣赏。①术前3d的19:00~23:00;予角调木乐,木乐和畅舒缓,通于肝气,善消焦虑不安^[10],帮助入眠,曲目包括《春之歌》《塞上曲》及《江南丝竹月》等,20~30 min/次,1次/d。②术中全程予商调金乐,金乐铿锵肃劲,通于肺气,听后使人神气敛降^[11],使人安宁,曲目包括《长清》《阳春白雪》及《春江花月夜》等,音量以不超过35~45 dB为宜。

2.4.1.2 耳穴贴压

耳穴贴压治疗取穴肺、心、脾、枕、气管、支气管及神门。肺主气,司呼吸,选取肺穴,通过调节肺气来改善咳嗽症状;心穴位于耳甲腔中心凹陷处,可益气宁神;神门位于三角窝内具有补益心气、安定心神的作用^[12];根据症状特点选穴,选取脾、气管、支气管、枕等穴位,诸耳穴联合作用,可调节各对应部位的功能,从而改善患者不良负性情绪。患者取坐位或卧位,在选择穴位的区域用

探棒选择敏感点,耳部用75%的酒精棉球清洁消毒,将王不留行籽贴压于患者耳部所选穴位的敏感点上,手法由轻到重,使患者耳部产生酸、麻、胀、痛、热的感觉,并告知患者每3~6 h按压1次,每次按压10~15 min,直至感觉痛、麻木感为止。术前3 d予一侧耳穴贴压治疗,3 d换豆1次,若王不留行籽移位或脱出,及时更正或补充,1周为一个疗程。

2.4.2 心理护理

本例为支气管镜患者,易出现焦虑、恐惧心理,且患者及其家属思想负担较重。术前为患者详细讲解支气管镜检查的流程、目的、注意事项及可能出现的不适症状。介绍五音疗法和耳穴贴压的作用机制和配合要点。

2.4.3 术中护理

术中指导患者进行深呼吸,引导患者闭目放松,缓解紧张情绪,减轻不适感。持续监测患者SpO₂、心率及血压等生命体征,确保SpO₂≥95%。做好支气管镜术中配合工作,及时了解患者感受,给予安慰和鼓励。

2.4.4 术后护理

术后协助患者卧床休息,严密观察患者生命体征,密切观察有无咯血、呼吸困难等异常情况,及时发现并处理并发症。本例患者术后生命体征平稳。术后遵医嘱禁食水,术后2 h少量试饮水后未见呛咳,予流质饮食^[13],逐渐由流质饮食过渡到低盐低脂、易消化食物,忌食辛辣刺激的食物。

2.5 护理评价

经治疗与护理,患者生命体征平稳,焦虑程度减轻,舒适度及护理满意度提高,详见表1。

表1 疗效评估

评估时间	SAS/分	GCQ/分	护理满意度/%
术前3 d	60	85	95
手术当天	50	90	98
术后1 d	45	96	100

3 结果与随访

经五音疗法联合耳穴贴压干预,患者成功行支气管镜检查,所见支气管粘膜炎症。经诊治,患者咳嗽咳痰等症状好转,予出院。治疗期间患者依从性良好,耐受性高,未发生耳部皮肤压疮等不良事件。为患者提供出院后的康复指导和心理支持,告知患者定期复查的时间和注意事项。

4 讨论

五音疗法通过音乐调节患者情绪,缓解术前紧张和术中不适,耳穴贴压则通过刺激穴位缓解局部刺激,两者协同作用,效果显著。这种双模式干预是触觉和听觉的结合,具有调节气机、情志的叠加效应,充分发挥中医护理的优势,提高患者舒适度和满意度。另外五音疗法和耳穴贴压均为中医护理技术,具有操作简便、安全无创、成本低等特点,易于在临床中推广应用。本个案根据患者的具体情况和需求,制定个性化的护理干预方案,提高护理的针对性和有效性。综上所述,近年来,随着国家越来越重视中医药在临床中的应用,中医特色传统疗法也得到广泛应用。耳穴贴压、五行音乐疗法都属于中医特色疗法之一,两者有一定理论基础,两者联合应用能有效提高患者围术期舒适度,减轻焦虑状态,提高患者满意度。

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] 钟芳萍,周桂清,康琨. 护理干预在纤维支气管镜检查术中的积极作用[J]. 国际护理学杂志, 2011, 30(10): 1489-1490.
ZHONG F P, ZHOU G Q, KANG L. The positive role of nursing intervention in fiberoptic bronchoscopy [J]. International Journal of Nursing Science, 2011, 30(10): 1489-1490. (in Chinese)
- [2] 潘闰梅,黄继梅,肖虹. 中医五音疗法对患者围术期焦虑状态干预效果的临床研究[J]. 现代医院, 2024, 24(1): 156-158.
PAN R M, HUANG J M, XIAO H. Clinical study on the effect of pentatone therapy on perioperative anxiety state [J]. Mod Hosp, 2024, 24(1): 156-158. (in Chinese)
- [3] 张勇,李莉,陈君,等. 《黄帝内经》五音疗法思想探源[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(1): 1-4.
ZHANG Y, LI L, CHEN J, et al. Exploration of the origin of the five tone therapy thought in inner canon of huangdi [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2024, 26(1): 1-4. (in Chinese)
- [4] 朱康清,朱雪芬,檀凤. 五音疗法联合耳穴压豆对股骨颈骨折围手术期焦虑及睡眠质量的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(14):

- 98-101.
- ZHU K Q, ZHU X F, TAN F. Effect of five-tone therapy combined with auricular point pressing on anxiety and sleep quality of patients with femoral neck fracture during perioperative period [J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2022, 20(14): 98-101. (in Chinese)
- [5] 王双娜, 胡旭红, 刘艳萍, 等. 耳穴贴压联合五音疗法对冠心病介入围手术期患者负性情绪的干预研究[J]. *光明中医*, 2022, 37(16): 2961-2963.
- WANG S N, HU X H, LIU Y P, et al. Intervention study of auricular point sticking combined with five-tone therapy on negative emotions of patients with coronary heart disease during perioperative period [J]. *Guangming J Chin Med*, 2022, 37(16): 2961-2963. (in Chinese)
- [6] 段泉泉, 胜利. 焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J]. *中国心理卫生杂志*, 2012, 26(9): 676-679.
- DUAN Q Q, SHENG L. Differential validity of SAS and SDS among psychiatric non-psychotic outpatients and their partners [J]. *Chin Ment Health J*, 2012, 26(9): 676-679. (in Chinese)
- [7] 郭雪梅, 戴清香, 朱娇娇. 舒适与精细双轨护理路径在胸腔镜肺段切除术患者中的应用[J]. *中国医学创新*, 2024, 21(16): 76-80.
- GUO X M, DAI Q X, ZHU J J. Application of comfortable and fine dual-track nursing pathway in patients undergoing thoracoscopic pulmonary segmentectomy [J]. *Med Innov China*, 2024, 21(16): 76-80. (in Chinese)
- [8] 王剑铃, 李婷, 宋维红. 《消化内镜护理培训教程》出版: 舒适护理对患者行消化内镜检查的研究[J]. *介入放射学杂志*, 2024, 33(5): 586.
- WANG J L, LI T, SONG W H. The Training Course of Digestive Endoscopy Nursing was published: Study on the effect of comfortable nursing on patients undergoing digestive endoscopy [J]. *J Interv Radiol*, 2024, 33(5): 586. (in Chinese)
- [9] 徐旻灏, 龚卓之, 杜炎远. 五音疗法与五脏调养理论探析[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2021, 27(8): 1228-1231.
- XU M H, GONG Z Z, DU Y Y. Theoretical analysis of five Yin therapy and five Zang organs recuperation [J]. *J Basic Chin Med*, 2021, 27(8): 1228-1231. (in Chinese)
- [10] 李超琴, 万亿, 王玥. 耳穴压豆配合五音疗法对气滞血瘀型胫腓骨骨折患者术前失眠的护理效果[J]. *护理实践与研究*, 2023, 20(16): 2509-2512.
- LI C Q, WAN Y, WANG Y. Nursing effect of ear acupoint pressing beans combined with five tone therapy on preoperative insomnia in patients with tibio-fibular fractures of qi stagnation and blood stasis type [J]. *Nurs Pract Res*, 2023, 20(16): 2509-2512. (in Chinese)
- [11] 董艳平, 江志伟, 李英, 等. 基于心率变异性评估五音疗法缓解乳腺癌患者负性情绪的研究[J]. *北京中医药*, 2025, 44(4): 472-475.
- DONG Y P, JIANG Z W, LI Y, et al. Assessment of five-tone therapy in alleviating negative emotions in breast cancer patients based on heart rate variability [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2025, 44(4): 472-475. (in Chinese)
- [12] 周慧君, 黄健, 白长川. 中医外治法治疗肝郁化火型失眠临床应用进展[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2023, 25(2): 5-9.
- ZHOU H J, HUANG J, BAI C C. Clinical application progress of external treatment of traditional Chinese medicine in the treatment of insomnia of liver depression transforming fire type [J]. *J Liaoning Univ Tradit Chin Med*, 2023, 25(2): 5-9. (in Chinese)
- [13] 李亚新, 邵红艳, 安艳涛, 等. 全身麻醉下纤维支气管镜检查患者围手术期饮食护理的循证实践[J]. *中华护理杂志*, 2023, 58(19): 2319-2325.
- LI Y X, SHAO H Y, AN Y T, et al. Evidence-based practice of perioperative dietary management of patients undergoing fiberoptic bronchoscopy under general anesthesia [J]. *Chin J Nurs*, 2023, 58(19): 2319-2325. (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。