

DOI: 10.12209/CAIM202209140001

· 中西医结合临床案例 ·

神阙穴外用藿香正气水联合红外线照射治疗 术后恶心呕吐1例的护理

蒋 岚¹, 罗 钰²

(1. 云南省文山壮族苗族自治州中医医院 骨伤二科, 云南 文山, 663099;

2. 云南省文山壮族苗族自治州中医医院 麻醉科, 云南 文山, 663099)

摘要: 本文总结神阙穴外用藿香正气水和红外线照射治疗1例术后恶心呕吐的效果和中医特色护理措施。通过中医辨证理论的指导,给予患者神阙穴外用藿香正气水联合红外线照射治疗,治疗期间加强情志护理和饮食指导,能够有效缓解术后恶心呕吐症状,提升患者术后舒适度,促进术后康复。

关键词: 神阙穴; 藿香正气水; 红外线照射; 术后恶心呕吐; 中医外治; 中医护理

Nursing of a patient with postoperative nausea and vomiting treated with external application of Huoxiang Zhengqi liquid combined with infrared radiation at Shenque acupoint

JIANG Lan¹, LUO Yu²

(1. Second Department of Orthopedic and Traumatology, Wenshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wenshan, Yunnan, 663099; 2. Department of Anesthesiology, Wenshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yunnan, 663099)

ABSTRACT: This paper summarized the outcomes and nursing management for a patient with postoperative nausea and vomiting treated with external application of Huoxiang Zhengqi liquid combined with infrared radiation at Shenque acupoint (RN8). Under the guidance of Traditional Chinese Medicine syndrome differentiation theory, the external application of Huoxiang Zhengqi liquid combined with infrared radiation at Shenque acupoint (RN8) were carried out, and efforts were made to enhance the emotional care and nutrition support during the treatment. The external application of Huoxiang Zhengqi liquid combined with infrared radiation at Shenque acupoint is effective to relieve the postoperative nausea and vomiting and improve the recovery of the patient.

KEY WORDS: Shenque acupoint; Huoxiang Zhengqi liquid; infrared radiation; postoperative nausea and vomiting; Traditional Chinese Medicine external application; Traditional Chinese Medicine nursing

术后恶心呕吐是手术和麻醉后最常见的并发症之一,受手术类型、手术持续的时间、麻醉药物和方法及术前禁饮禁食、焦虑等多种因素的影响。近年来临床虽然采取了许多预防措施,在全部住院患者中,术后恶心呕吐的发生率居高不下。术后恶心呕吐主要发生在术后24~48 h内,少数患者可持续3~5天,导致患者程度不等的不适,严重者可引起水电解质的紊乱、伤口裂开、切口疝形成、误吸性肺炎等,是患者住院时间延长和医疗费

用增加的重要因素^[1]。本文总结神阙穴外用藿香正气水和红外线照射治疗1例术后恶心呕吐的效果和中医特色护理措施,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,53岁,因“不慎跌倒致腰部疼痛和活动受限4小时”入院。既往有糖尿病史,自行使用胰岛素注射控制血糖,具体情况不详,无手术史、外伤史等。根据四诊资料及病史:患者舌质淡

收稿日期:2022-09-01

通信作者:罗钰, E-mail:448517416@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

红,苔薄白,脉弦涩,以“不慎跌倒致腰部疼痛活动受限4小时”入院,本病当属中医学“骨折病”范畴。患者年老体虚,加之长期营养不良,气血亏虚,不慎跌倒后致胸背部脉络损伤,血溢脉外,瘀血痹阻腰部经筋脉络,致局部气血运行不畅,不通则痛,发为本病,舌脉均为瘀血阻络之征。本病病位在腰部,为标实之证,证属气滞血瘀。中医诊断:骨折病,气滞血瘀。西医诊断:腰椎骨折;2型糖尿病。

患者入院后各项实验室检查指标无异常,在全身麻醉下行“经皮腰椎骨折钉棒系统内固定术”治疗,术后意识清醒返回病房。患者于术后第1—4天出现恶心、呕吐症状,每日4~5次,呕吐物为胃内容物。给予泮托拉唑钠40 mg、莫沙比利5 mg(3次/d)、枸橼酸氯化钾缓释片1 g、昂丹司琼8 mg、甲氧氯普胺10 mg肌注后症状无缓解,血清钾逐日下降至3.11 mmol/L。术后第5天加用蘸有藿香正气水10 mL的棉花湿敷于神阙穴联合红外线照射治疗,2次/d。患者当天恶心呕吐症状明显改善,血清钾于治疗后第2天恢复至3.44 mmol/L,第3天恢复至正常范围内,术后第7天停用所有针对恶心呕吐的治疗。

2 护理

2.1 情志护理

腰椎手术患者术后需要卧床一段时间,术后恶心呕吐容易造成患者明显不适感,从而引起焦虑不安的情绪,增加心理压力。责任护士应热情主动,与患者多沟通,详细讲解并发症出现的原因,引导患者正确对待焦虑情绪,鼓励患者进食和活动,积极与其他患者进行交流,还可以采用心理疏导、放松疗法或者音乐疗法等进行干预。在进行护理操作时动作要稳定、快速、精准,护理人员应具有高度的责任心,帮助患者稳定自身情绪,消除紧张和不安,确保患者积极配合医护工作。

2.2 恶心呕吐的观察

责任护士对患者出现异常反应、恶心呕吐的情况应做到密切观察,一旦出现呕吐,要协助患者立刻进行呕吐物的清理,及时更换被污染的床单、衣服,为患者进行口腔护理。及时向主管医生报告患者恶心呕吐的情况,对患者是否出现脱水的情况和尿量也进行监测。每日根据患者的实验室检查结果调整护理干预措施。

2.3 饮食指导

责任护士每日评估患者进食情况及恶心呕吐的发生情况,根据评估结果为其制定合理的饮食计划,保证每日的营养摄入。术后应禁食高脂、产气及生冷、辛辣等重口味刺激性食物,尽量以清淡、易消化的食物为主。本例患者同时存在糖尿病,恶心呕吐容易造成患者血糖波动,需要每天严密监测血糖的变化,要及时补液和调整用药。

2.4 神阙穴外用湿敷藿香正气水联合红外线照射治疗

用75%酒精由内向外清洁肚脐,去除分泌物、灰尘、油脂等。用5 mL注射器抽取适量藿香正气水,取无菌棉球一粒,将藿香正气水注入棉球使其充分湿润,然后覆盖于神阙穴。之后使用红外线照射治疗仪进行穴位照射20 min,2次/d。操作前应明确对应穴位皮肤的情况,过程中要关注患者是否有不适、过敏、疼痛等症状。

2.4 结果与随访

患者于治疗后症状好转,对该治疗方法的依从性和满意度很高,在停用该治疗后直至出院未发生任何不良反应。

3 讨论

中医学认为呕吐是指胃失和降,气逆于上,迫使胃中之物从口中吐出的病症,一般有物有声谓之吐,无物有声谓之干呕,临床呕与吐常同时发生,故合称为呕吐^[2]。手术为金石利器伤及人体,损伤正气,患者脏腑功能失调,气机失常,胃气上逆而至恶心、呕吐。中医治法以和胃降逆,理气止呕为主^[3]。藿香正气水中含有苍术、陈皮、厚朴、白芷、茯苓、大腹皮、生半夏、甘草浸膏、广藿香油、紫苏叶油,广藿香、厚朴、生半夏化湿行气,茯苓利湿补脾,陈皮理气健脾、和胃,甘草浸膏制酸止痛,紫苏叶油、大腹皮行气和胃、宽中理气,故选用此药治疗术后恶心呕吐。

中医防治术后恶心呕吐,可分为有创和无创治疗,其中有创治疗可以应用毫针、电针针刺与穴位注射、埋线等;无创治疗包括经皮穴位电刺激,穴位按压、贴敷,芳香疗法等^[3]。服用中药,患者无法下咽;若采用针刺、穴位注射等疗法,需要严格控制施针手法、患者也有出现感染的风险^[4-5]。通过药物穴位贴敷的中医外治治疗途径,达到内病外治的效果,既改变了传统的给药途径,避免了因口服药物造成胃肠不适的症状,又可发挥较好

的临床疗效^[6]。神阙在脐中央属任脉,任脉为阴脉之海,和督脉同源出于胞中,又为冲脉循行之域,故神阙联系全身经脉,具有健运脾胃、和胃理肠的作用^[7]。且该位置表皮角质层最薄,屏障功能最弱,药物最易穿透而被吸收^[8]。此外,红外线照射作为临床上常用的物理治疗方法,通过热辐射效应使局部温度升高,加速血液循环,促进组织新陈代谢,但效果十分有限^[9]。穴位贴敷与红外线照射联合应用有协同增强的作用,局部血管扩张有利于药物的吸收^[10]。

综上所述,针对本例患者选择了在神阙穴外用藿香正气水联合红外线照射治疗,取得了较好的疗效,且该方法简单方便,所用药物无需配制。可针对此法在临床收集更多病例进行更大样本量的研究,同时在此基础上应用更多中医理论及实践技术于围术期患者治疗中,提高患者术后舒适度和满意度,将优质护理和中医特色护理更多应用于临床工作中。

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] 中国中西医结合学会麻醉专业委员会. 穴位刺激防治术后恶心呕吐专家指导意见[J]. 临床麻醉学杂志, 2019, 35(6): 596-599.
PROFESSIONAL COMMITTEE OF ANAESTHESIA CHINESE ASSOCIATION OF INTEGRATIVE MEDICINE. Expert guidance on prevention and treatment of postoperative nausea and vomiting by acupoint stimulation [J]. J Clin Anesthesiol, 2019, 35(6): 596-599. (in Chinese)
- [2] 卢薪竹, 苏帆. 术后恶心呕吐的中西医防治研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(14): 203-205.
LU X Z, SU F. Research progress on traditional Chinese and western medicine in the prevention and treatment of postoperative nausea and vomiting [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2022, 20(14): 203-205. (in Chinese)
- [3] 宣琳铮, 李玉红, 祝胜美. 中医防治术后恶心呕吐研究进展[J]. 浙江中西医结合杂志, 2021, 31(5): 480-483.
XUAN L Z, LI Y H, ZHU S M. Research progress on prevention and treatment of postoperative nausea and vomiting in traditional Chinese medicine [J]. Zhejiang J Integr Tradit Chin West Med, 2021, 31(5): 480-483. (in Chinese)
- [4] 郭玉花. 中药外敷配合中医护理干预治疗妊娠恶阻 83 例临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2015, 36(6): 110.
GUO Y H. Clinical observation on 83 cases of obstruction of pregnancy treated by external application of traditional Chinese medicine and nursing intervention of traditional Chinese medicine [J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2015, 36(6): 110. (in Chinese)
- [5] 刘玉丽. 中药敷贴联合穴位注射治疗妊娠恶阻的疗效及护理[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(6): 87-89.
LIU Y L. Clinical efficacy of acupoint application combined with acupoint injection in treatment of hyperemesis gravidarum and related nursing measures [J]. Nurs Integr Tradit Chin West Med, 2017, 3(6): 87-89.
- [6] 王军, 罗保平, 厉晶萍. 温胃散寒疏肝理气方穴位贴敷治疗肝癌 TACE 后恶心呕吐的临床研究[J]. 中西医结合肝病杂志, 2021, 31(4): 345-348.
WANG J, LUO B P, LI J P. Clinical study on Acupoint Application of Wenwei Sanhan Shugan Liqi Recipe on nausea and vomiting after TACE for liver cancer [J]. Chin J Integr Tradit West Med Liver Dis, 2021, 31(4): 345-348. (in Chinese)
- [7] 金惠明, 许月萍, 陆金英. 神阙穴艾灸联合中药贴敷预防中风患者肠内营养相关性腹泻的效果观察[J]. 护理学报, 2016, 23(4): 64-65.
JIN H M, XU Y P, LU J Y. Observation on the effect of acupoint moxibustion combined with traditional Chinese medicine application in preventing enteral nutrition-related diarrhea in stroke patients [J]. J Nurs China, 2016, 23(4): 64-65. (in Chinese)
- [8] 章红燕, 冯建红. 醋调五倍子超声导入神阙穴在肝病盗汗患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(26): 3391-3393.
ZHANG H Y, FENG J H. Effects of gallnut made of vinegar ultrasound with sonophoresis on Shenque point in liver disease patients with night sweat [J]. Chin J Mod Nurs, 2017, 23(26): 3391-3393. (in Chinese)
- [9] 马幸福, 朱俊琛, 王超, 等. 后溪深刺联合红外线照射作辅助治疗神经根型颈椎病的疗效[J]. 颈腰痛杂志, 2019, 40(1): 82-83, 85.
MA X F, ZHU J C, WANG C, et al. Therapeutic effect of posterior deep needling combined with infra-

- red irradiation on cervical spondylotic radiculopathy [J]. *J Cervicodynia Lumbodynia*, 2019, 40 (1): 82-83, 85. (in Chinese)
- [10] 傅小兰. 中药热奄包联合红外线照射治疗膝关节骨性关节炎的效果[J]. *中国老年学杂志*, 2021, 41 (16): 3446-3449.
- FU X L. Effect of Chinese medicine hot-baked package combined with infrared irradiation on knee osteoarthritis[J]. *Chin J Gerontol*, 2021, 41 (16): 3446-3449. (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。