

DOI: 10.12209/CAIM202210120002

· 中西医结合临床案例 ·

艾灸治疗盆腔炎性疾病后遗症经行腹痛 1 例的护理

王雪静, 卢 英, 杨 曼

(北京中医药大学东方医院 妇科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结中医护理技术艾灸干预 1 例盆腔炎性疾病后遗症所致经行腹痛的效果和护理经验。在完善护理评估的基础上, 选取神阙穴、关元穴、子宫穴、三阴交穴, 实施艾灸治疗。治疗期间加强患者生活、饮食和心理护理。干预 3 个疗程后, 腹痛数字评分由干预前的 4 分降低至 0 分。艾灸缓解盆腔炎性疾病后遗症患者经行腹痛效果明显, 且简单易行, 值得借鉴。

关键词: 艾灸; 盆腔炎性疾病后遗症; 经行腹痛; 心理护理; 中医护理

Moxibustion treatment and nursing for a patient with menstrual abdominal pain caused by sequelae of pelvic inflammatory disease

WANG Xuejing, LU Ying, YANG Man

(Department of Gynecology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarized the experience of moxibustion treatment and nursing for a patient with menstrual abdominal pain caused by sequelae of pelvic inflammatory disease. Based on the comprehensive nursing assessment, Traditional Chinese Medicine nursing technique—moxibustion at Shenque, Guanyuan, Zigong, Sanyinjiao acupoints was implemented. Nursing interventions on daily living, dietary and mental health of the patient were also carried out. The Numerical Rating Scale (NRS) of abdominal pain decreased from 4 before intervention to 0 after three courses of treatment. The moxibustion treatment is an effective and easy-to-operate TCM technique in treating menstrual abdominal pain caused by sequelae of pelvic inflammatory disease.

KEY WORDS: moxibustion; sequela of pelvic inflammatory disease; menstrual abdominal pain

西医认为盆腔炎性疾病后遗症所致经行腹痛是由于急性盆腔炎未得到治愈而引起的女性盆腔慢性炎症, 常伴有月经紊乱、经行腹痛等表现, 严重影响患者的身心健康和生活质量。中医认为, 盆腔炎性疾病后遗症经行腹痛主要由经行产后, 胞门未闭, 正气未复, 风寒湿热, 与冲任气血相搏结, 蕴集于胞宫, 反复进退, 耗伤气血, 虚实夹杂, 而至缠绵难愈^[1]。目前多采用药物治疗, 但其治疗疗程较长, 可能诱发不良反应^[2], 如肝脏首过效应, 再加上胃肠道消化液对药物的灭活作用, 降低药物疗效。此外, 中药内服又存在中药煎煮不便等现象。中医外治在经行腹痛治疗中具有独特优势^[3], 中医特色技术艾灸疗法可有效避免各类药物的不良反应, 治疗盆腔炎性疾病后遗症经行腹

痛效果显著, 不良反应少, 且操作简单。2021 年 8 月医院妇科中医护理门诊收治 1 例盆腔炎性疾病后遗症经行腹痛的患者, 通过运用中医特色技术艾灸疗法, 并配合常规护理、饮食护理、心理护理等综合护理干预, 取得满意效果, 现将干预效果和护理体会报告如下。

1 临床资料

患者女性, 35 岁, 2021 年 8 月 24 日妇科门诊就诊, 患者主诉: 平素经行腹痛剧烈, 口服止痛药后才能缓解, 经行不畅, 量多有块, 情志烦躁, 纳眠可, 二便调。既往史: 2019 年 5 月急性盆腔炎, 未系统治疗。患者 14 岁月经初潮, 6 ~ 7/28 ~ 32 d, 平素月经规律, 经量多, 色黯红, 有血块, 末次月经

收稿日期: 2022-10-12

通信作者: 卢 英, E-mail: wlde_lu00137@126.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

7月27日。查体:面色苍白,全身冷汗,畏寒肢冷,腹痛难忍,疼痛数字评分(NRS)4分。舌淡,薄而白,脉紧。患者舌质暗红、有瘀斑,苔薄白,脉沉弦。妇科B超提示:盆腔积液深度为2.3 cm,子宫内膜厚约1.5 cm。中医诊断:妇人腹痛,辨证分型:气滞血瘀型;西医诊断:盆腔炎性疾病后遗症。遵医嘱给予艾灸治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估:运用NRS疼痛评分评估患者腹痛程度。用0~10代表不同程度的疼痛,0为无痛,1~3为轻度疼痛,4~6为中度疼痛,7~10为重度疼痛^[4],询问患者疼痛有多严重,或让患者自己圈出一个最能代表自身疼痛程度的数字。患者NRS评分4分,属中度疼痛。

2.1.2 月经性质评估:评估标准:0分为正常;1分为轻度:经期稍有延长,或月经量稍有增多;2分为中度:经期延长或月经量有增多;3分为重度:月经不调^[5]。

2.1.3 满意度评估:参考相关研究^[6]自制调查问卷,对患者进行护理满意度调查。总分100分,>80分表示满意,60~80分表示比较满意,<60分表示不满意。

2.2 护理措施

2.2.1 艾灸治疗:患者平素月经规律,经行腹痛也可能具有一定的发作规律,因此选择在每次月经前3天小腹胀痛加重前进行干预,提前给予艾灸治疗,起到未病先防的作用。艾灸是灸法中的一种,以艾绒或艾叶为主要原料,通过其燃烧产生的热力及艾条的药力联合作用于指定的腧穴或其他部位,是通过燃烧艾条对各穴位产生刺激而起到温通经络、活血散瘀、行气活血作用的目的^[7]。选穴:神阙穴、关元穴、子宫(双)穴、三阴交穴。连续治疗3个疗程,以巩固疗效,并在患者月经当日进行电话随访。

艾灸手法:①温和灸:将点燃的艾条对准施灸部位,距离皮肤约2~3 cm,使局部有温热感为宜,每处灸10~15 min,至皮肤出现红晕为度。②雀啄灸:将点燃的艾条对准施灸部位约2~3 cm,一上一下活动地进行施灸,使灸火下行,引导气行,每处灸10~15 min,至皮肤出现红晕为度。③回悬灸:将点燃的艾条悬于施灸部位上方约2 cm处,反复旋转移动范围约3 cm,每处灸10~

15 min,至皮肤出现红晕为度。

治疗前评估患者:有无出血病史、哮喘病史或艾绒过敏史;对热、气味的耐受程度;施灸处皮肤情况。施灸过程中注意事项:注意保暖,施灸部位宜先上后下,随时询问患者有无灼痛感,调整距离,防止烫伤;及时将艾灰弹入弯盘,防止灼伤皮肤。施灸后注意事项:施灸完毕,立即将艾条插入小口瓶,熄灭艾火;施灸后局部皮肤出现微红灼热,属于正常现象,如灸后出现小水泡时,无需处理,可自行吸收如水泡较大时,可用无菌注射器抽去疱内液体,覆盖消毒纱布,保持干燥,防止感染。

2.2.2 生活护理:告知患者注意个人卫生,保持会阴部清洁,勤换内裤,提倡淋浴,避免盆浴。月经期避免劳累和剧烈运动,禁房事。积极参加体育锻炼,指导患者进行适当运动,如瑜伽、慢跑,进而使患者的血液循环加快,加快新陈代谢,提高机体抵抗力,以增强体质。

2.2.3 饮食护理:加强饮食指导,良好的饮食调控对促进疾病恢复具有积极意义。根据患者的辨证给予饮食干预,气滞血瘀型患者宜食疏肝行气、化瘀止痛之品,如乌梅、柠檬、菌菇类等,适当引用红葡萄酒、糯米甜酒汤等,忌食辛辣刺激、生冷之品。食疗方:桃仁饼、青皮红花茶^[8]。

2.2.4 心理护理:本病病程长,病情反复,患者很容易产生焦虑影响,而保持良好的心理状态可利于疾病的恢复。运用中医五行音乐疗法^[9],《黄帝内经·素问·举痛论》记载“百病生于气……而止于音。”气不仅是情绪,五脏的脏气也包含其中。气滞血瘀对应的五脏是肝,属木的音阶为角音,相当于简谱中的“3”,具有生长、能屈能伸、生发的特性,其音舒展悠扬、生机迸发,指导患者多听音乐,最佳曲目《胡笳十八拍》《姑苏行》《鹧鸪飞》《春风得意》《春之声圆舞曲》《蓝色多瑙河》《江南丝竹乐》《江南好》等。

2.3 护理效果评价

干预前,腹痛NRS评分为4分,属于中度疼痛;月经性质评估为3分,属于重度;满意度评估为70分,属于比较满意。根据患者自身情况进行评估,干预3个疗程后,腹痛NRS评估为0分,月经性质评估为0分,满意度评估为100分,干预效果显著。见表1。

3 讨论

中医认为,盆腔炎性疾病后遗症经行腹痛属

表1 干预效果评价

评估项目	VAS评分/ 分	月经性质/ 分	满意度评 估/分
第1次治疗前	4	3	70
9月24日(月经首日)	2	2	75
第2次治疗前	2	2	80
10月24日(月经首日)	1	1	85
第3次治疗前	1	1	90
11月24日(月经首日)	0	0	100

“妇人腹痛”等范畴,是因外感或内蕴湿热之邪积聚,从而侵犯下焦、盘踞冲任和胞中所致。本病病位在下腹胞宫、冲任,多由摄生不慎,外邪乘虚客于冲任、胞宫,气机受阻,邪正交争,搏结成瘀所致,气滞血瘀是本病病机关键所在。胞宫位于小腹部,其经络分布主要与任脉和足厥阴经、足太阴经、足少阴经有关。中医治法多辨证施治,以活血化瘀、理气止痛为主^[10]。

《素问·调经论》记载:“气血者,喜温而恶寒,温则消易去之”,提出气血通调,应以温为先。《医宗金鉴》记载:“凡灸诸病,火足气到,始能求愈”。艾叶性温,可温经散寒止痛,具有增强免疫力等作用^[11]。艾灸治疗是借助温热效应和红外辐射效应将艾叶药力透达肌表,周围扩散,发挥温通经络,散寒止痛的作用^[12]。神阙穴有元神门户之意,是任脉的要穴,下焦的枢纽,平督脉的命门穴,有达到培补后天、固本扶阳、调整阴阳平衡、使气血和畅的作用。关元穴有调理冲任,化瘀止痛的作用;双子宫穴乃经外奇穴,有调经理气之功效,是治疗女性生殖系统疾病的经验穴,专治胞宫诸疾;三阴交穴为三阴经交会穴,健脾利湿、行血祛瘀,可调理三阴之气,进而调节冲任二脉,为妇科要穴。通过艾灸温和热力,刺激肌肤腧穴,通经活络^[13]。

综上所述,在气滞血瘀型盆腔炎性疾病后遗症经行腹痛患者的治疗中,实施艾灸中医护理干预,能温经散寒、疏通经络,有效缓解患者经行腹痛症状,缓解患者疼痛感,改善患者的月经性质,提高患者满意度,值得在临床中进一步推广应用。后续可以运用循证护理,开展大样本、多中心的临床试验研究,进一步论证艾灸治疗盆腔炎性疾病后遗症经行腹痛的效果。

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] 傅秀英,张阳. 中西医结合治疗慢性盆腔炎气滞血瘀证的观察与护理[J]. 中医临床研究, 2018, 10(25): 130-132.
FU X Y, ZHANG Y. Observation on treating and nursing chronic pelvic inflammatory disease of the Qizhi Xueyu type in the integrative medicine [J]. Clin J Chin Med, 2018, 10(25): 130-132. (in Chinese)
- [2] 王慧丽,李燕,郑丽娜,等. 蒲药灌肠液辅助血府逐瘀胶囊综合治疗气滞血瘀型慢性盆腔炎的临床试验[J]. 中国现代应用药学, 2017, 34(9): 1322-1325.
WANG H L, LI Y, ZHENG L N, et al. Clinical study on the qi stagnation and blood stasis type of chronic pelvic inflammation treat by xuefuzhuyu capsules plus puyao rectal solution [J]. Chin J Mod Appl Pharm, 2017, 34(9): 1322-1325. (in Chinese)
- [3] 张西,耿庆文,周登芳,等. 艾灸联合拔罐治疗血瘀气滞型腰椎间盘突出症临床疗效观察[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(10): 17-19.
ZHANG Xi, GENG Qingwen, ZHOU Dengfang, TANG Ling, DUAN Peihang. Effect of moxibustion combined with cupping therapy in the treatment of lumbar disc herniation of Qi-stagnation and Blood-stasis type [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(10): 17-19. (in Chinese)
- [4] 农夏欣. 用中药联合针灸疗法治疗气滞血瘀型慢性盆腔炎的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(6): 168-169.
NONG X X. Effect analysis of traditional Chinese medicine combined with acupuncture therapy on chronic pelvic inflammatory disease of qi stagnation and blood stasis type [J]. Contemp Med Symp, 2019, 17(6): 168-169. (in Chinese)
- [5] 成自霞,聂婷,程晓曼. 针刺联合艾灸对慢性盆腔炎患者炎症反应指标及中医症候积分的影响[J]. 世界中医药, 2020, 15(9): 1351-1354.
CHENG Z X, NIE T, CHENG X M. Effects of acupuncture combined with moxibustion on inflammation index and syndrome scores of traditional Chinese medicine in patients with chronic pelvic inflammation [J]. World Chin Med, 2020, 15(9): 1351-1354. (in Chinese)
- [6] 邱玉芸,洪青,戴明. 老年脊柱骨折患者术后疼痛护理满意度调查及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(4): 103-105.
QIU Y Y, HONG Q, DAI M. Investigation of post-

- operative pain nursing satisfaction of elderly patients with spinal fracture and analysis of influencing factors [J]. *J Qilu Nurs*, 2021, 27(4): 103-105. (in Chinese)
- [7] 张媛媛. 改良施灸法治疗慢性盆腔炎的效果观察[J]. *天津护理*, 2017, 25(5): 449-450.
- ZHANG Y Y. Observation on the effect of modified moxibustion on chronic pelvic inflammation [J]. *Tianjin J Nurs*, 2017, 25(5): 449-450. (in Chinese)
- [8] 龚忠焕. 整体护理在慢性盆腔炎中护理效果[J]. *医学食疗与健康*, 2020, 18(14): 150-152.
- GONG Z H. Effect of holistic nursing for patients with chronic pelvic inflammatory disease [J]. *Medical Diet Health*, 2020, 18(14): 150-152. (in Chinese)
- [9] 者荣娜. 中医五音疗法临床作用研究概述[J]. *心理月刊*, 2021, 24(16): 238-240.
- ZHE R N. Summary of clinical study on Traditional Chinese Medicine five-tone music therapy [J]. *PSY*, 2021, 24(16): 238-240. (in Chinese)
- [10] 张洁怡, 王聪, 温明华, 等. 精灸治疗盆腔炎性疾病后遗症气滞血瘀型[J]. *中华中医药杂志*, 2021, 36(7): 4375-4377.
- ZHANG J Y, WANG C, WEN M H, et al. Clinical observation of refined moxibustion technique in treating sequelae of pelvic inflammatory disease (stagnation of qi and blood) [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2021, 36(7): 4375-4377. (in Chinese)
- [11] 郑婷婷, 田瑞昌, 刘国辉, 等. 艾叶及其燃烧产物有效成分的研究进展[J]. *中华中医药杂志*, 2019, 34(1): 241-244.
- ZHENG T T, TIAN R C, LIU G H, et al. Research advances on effective components of *Folium Artemisiae Argyi* and its combustion products [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2019, 34(1): 241-244. (in Chinese)
- [12] 成自霞, 聂婷, 程晓曼. 针刺联合艾灸对慢性盆腔炎患者炎症反应指标及中医症候积分的影响[J]. *世界中医药*, 2020, 5(9): 1351-1354.
- CHENG Z X, NIE T, CHEN X M. Effects of Acupuncture Combined with Moxibustion on Inflammation Index and Syndrome Scores of Traditional Chinese Medicine in Patients with Chronic Pelvic Inflammation [J]. *World Chin Med*, 2020, 5(9): 1351-1354. (in Chinese)
- [13] 陈亚旗. 中药湿热敷结合穴位艾灸中医护理对气滞血瘀型慢性盆腔炎患者临床症状的缓解效果[J]. *黑龙江中医药*, 2021, 50(1): 195-196.
- CHEN Y Q. Effect of traditional Chinese medicine wet and hot compress combined with acupoint moxibustion on relieving clinical symptoms of patients with chronic pelvic inflammatory disease of qi stagnation and blood stasis [J]. *Heilongjiang J Tradit Chin Med*, 2021, 50(1): 195-196. (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。