

中药熏洗技术治疗 1 例手足综合征患者的护理体会

梅雨薇, 张 秘, 张 倩, 高 静

(北京中医药大学第三附属医院 针灸微创肿瘤科 北京 100029)

摘要: 本文总结了一例中药熏洗技术治疗手足综合征患者的护理体会, 内容涉及了中药熏洗技术的药方组成、操作方法和注意事项, 以及饮食护理、皮肤护理等, 在中医辨证施护理论指导下, 采取了针对性护理措施, 结果通过 14 天护理干预后患者手足综合征所表现的疼痛、肿胀、手足脱屑、红斑等症状得到有效改善。

关键词: 手足综合征; 疼痛; 肿胀; 中药熏洗; 中医护理; 皮肤护理

Nursing Experience of a Patient with Hand and Foot Syndrome Treated by Fumigation and Washing Technique of Traditional Chinese Medicine

MEI Yuwei, ZHANG Mi, ZHANG Qian, GAO Jing

(Beijing University Of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital Acupuncture And Moxibustion Minimally Invasive Oncology Department, Beijing 100029)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with hand-foot syndrome treated by traditional Chinese medicine fumigation and washing technology, including the composition, operation methods and precautions of traditional Chinese medicine fumigation and washing, as well as dietary care, skin care, etc. Under the guidance of the theory of TCM syndrome differentiation and nursing After 14 days of nursing intervention, the pain, swelling, desquamation, erythema and other symptoms of hand-foot syndrome were effectively improved.

KEY WORDS: Hand-Foot Syndrome; Pain; Swelling; Chinese Herbal Fumigation; Chinese Medicine Nursing; Skin Care

手足综合征(HFSR)是手掌-足底感觉迟钝或化疗引起的肢端红斑,是一种皮肤毒性,主要发生于受压区域,肿瘤病人在接受化疗或分子靶向治疗的过程中可出现^[1],手足综合征发病率高达45%–68%^[2],是患者使用卡培他滨等化疗药治疗后最常见不良反应,症状主要为手足色素沉着、皮肤肿胀、水疱、溃疡 伴疼痛等^[3]。西医主要采用化疗药物的减量和中断、口服维生素 B6 预防、使用润肤剂等治疗,但疗效欠佳。随着现代中医治疗理念的深入,中药熏洗技术在临床中也有着突出的效果,有滋阴润燥、泻火解毒、活血通络之作用。本文总结 1 例采用中药熏洗疗法治疗手足综合征所体现的疼痛、肿胀、手足脱屑、红斑案例经验,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,72 岁,主因“左侧乳腺癌术后 9 年余,发现肝、骨转移 1 年余,末次化疗后 20 天”入院治疗。患者入院时症状:双脚自觉燥热,夜间加重,手足干燥,脱皮,伴有双侧足底麻木,纳可,眠差,大小便可。患者既往史:高血压病史 8 年,2022 年 2 月我科住院期间发现高脂血症、低蛋白血症。患者舌质暗红,苔黄腻,脉弦数。中医诊断:乳癌;辨证分型:气滞血瘀证。西医诊断:乳腺恶性肿瘤。2021 年 11 月发现左乳肿物,行穿刺活检:乳腺浸润性癌。2013 年 2 月中国医学科学院肿瘤医院行左乳根治术,术后病理:乳腺组织内健浸润性癌残存。于 2022 年 3 月–至今在我院行全身化疗 5 周期,贝伐珠单抗注射液 400mg+注射用

收稿日期:XXXX-XX-XX

通信作者:张秘,护理,E-mail:zhangmi67mm8@163.com. 13811610069

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

紫杉醇脂质体 270mg+卡培他滨 1.5g Bid。在治疗过程中,患者出现手足综合征症状,表现为:双脚自觉燥热,夜间加重,手足干燥,脱皮,出现红斑,伴有双侧足底麻木,手足疼痛。疼痛数字评分法(NRS)^[4]得分为7分,属于重度疼痛。皮肤生活质量量表(DLQI)^[5]为严重影响生活质量,手足肿胀分级^[6]为中度肿胀,此患者为Ⅲ级手足综合征。遵医嘱给予患者中药熏洗治疗。治疗后第5天,患者NRS得分5分,DLQI为轻微影响生活质量,肿胀分级为中度肿胀;治疗第10天,患者疼痛减轻NRS得分3,DLQI为稍微影响生活质量,肿胀分级为轻度肿胀;治疗后第14天,患者疼痛明显减轻NRS得分1分,不影响生活质量,肿胀消失,为Ⅰ级手足综合征。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 手足综合征分为三级:Ⅰ级:轻微的皮肤改变或皮炎(如红斑、脱屑)伴感觉异常(如麻木感、针刺感、烧灼感),但不影响日常生活。Ⅱ级:皮肤改变如前,伴疼痛,轻度影响日常生活,皮肤表面完整。Ⅲ级:溃疡性皮炎或皮肤改变伴剧烈疼痛,严重影响日常活动,具有明显的组织破坏(如脱屑、水泡、出血、水肿)。

2.2 疼痛评估:NRS由0~10共11个点组成数字从低到高表示从无痛到最痛,0分表示无痛,10分表示剧痛。由患者自行选取不同分值来量化疼痛程度,分数越高则疼痛强度越大。评估标准:0分为无痛;1~3分轻度疼痛;4~6分中度疼痛;7~10分重度疼痛。

2.3 皮肤评估

DLQI量表由10个问题组成,集中在症状和感受、日常生活、娱乐、工作和学校、个人关系及治疗方面。每个问题的回答为一点也不、有点、一些、非常。每个问题评分为0分~3分,最后累计得分范围为0分~30分,评估标准:没有生活质量的损害到最大的生活质量的损害。

2.4 肿胀评估

肢体肿胀的程度,轻度肿胀:较正常皮肤肿胀,但皮纹尚存在,标尺法与健侧对比肿胀中心高度小于0.5cm。中度肿胀:皮纹消失,但无水疙,标尺法与健侧对比肿胀中心高度为0.5cm—1cm。重度肿胀:皮肤重度肿胀,出现水疙,标尺法与健侧对比肿胀中心高度大于1cm。

2.5 护理分析

患者双脚自觉燥热,手足干燥,脱皮,出现红斑,麻木,疼痛与化疗药副反应有关;皮肤完整性受损与手足皮肤脱皮红斑有关;眠差与手足疼痛有关;手足综合征相关知识缺乏会影响治疗依从性。

2.6 护理措施

1.3.1 中医特色护理:中药熏洗方法是指使用本科自制中药汤剂进行先熏后洗的一种操作方法。中药分别取生地黄30g、百合30g等配制成中药汤剂。具体操作如下:将中药汤剂倒入足浴桶中,用约2000mL65℃~70℃的热水沏开,指导患者将手足放在专用支架上熏蒸手足20min,可覆盖浴巾保暖。待药液温度降低至35℃~42℃,指导患者将双手浸泡到药液中,时间为20~30min,结束后用温水洗净双手;加热药液或再倒入热水,使药液维持在35℃~42℃,将双足浸泡在药液中,时间为20~30min,早晨和晚上各1次。1日2次,14d为1个疗程。注意事项:①避免在饥饿、劳累、乏力时熏洗治疗②操作过程中,熏蒸时间及泡洗时间均不宜过长。过久易使患者疲倦,过短则达不到治疗作用。③治疗结束后宜卧床休息,注意保暖,以患者不感劳累为宜。④熏洗结束后宜饮一杯温水,冬季避免受风寒,夏季避免风扇、空调直吹。⑤治疗过程中应注意询问患者感受,如有不适,立即停止。

2.7 常规护理

2.7.1 饮食护理:指导患者多食用高维生素的食物,新鲜蔬菜等,少食多餐。避免进食辛辣、煎炸、油腻的食物;建议患者每日改变食物种类,促进食欲,达到营养均衡。保证每日饮水量>2500ml,保持大小便通常,促进药物排泄,降低对身体的影响。

2.7.2 皮肤护理:指导患者保持手足受累皮肤清洁、湿润;告知患者尽量减少手、足皮肤损伤的概率,如外出时要着长衣长裤,避免阳光直接照射;告知患者穿戴宽松舒适的鞋袜、手套以减少手足的频繁摩擦和过度受压;告知患者避免对病灶的刺激。

2.7.3 生活指导:患者居室内空气流通,温度适宜,光线柔和,避免各种噪音,床铺应当保持清洁、干燥、舒适。睡前温水泡脚;

3 讨论

与美国和英国相比,中国的癌症发病率更低,但癌症死亡率和DALY率更高。此外,中国的癌症谱正在发生变化,除了肝癌、胃癌、食管癌和宫颈癌的发病率高和负担沉重外,肺癌、乳腺癌、结肠癌和前列腺癌的发病率和负担正在迅速增长。中国的癌症谱正在从发展中国家向发达国家转变^[7]。随着癌症患者的增多,治疗方法和化疗药品的种类也增多,大多数患者在化疗后出现了不良反应和并发症,重者甚至危及生命,手足综合征是化疗较常见副作用。手足综合征是指某些化疗药物引起的一种皮肤毒性。不同化疗药物引起手足综合征的发生率不同,其中发生率较高的药物有5-Fu(6%—67%),希罗达(45%—68%),脂质体阿霉素(19%)等^[8]。手足综合征表现为麻木、感觉迟钝、皮肤肿胀或红斑、脱屑、疼痛等虽不危及患者生命,但影响了患者的日常生活,还会影响患者化疗用药的计量和如期,而时化疗效果不好。西医治疗化疗后不良反应的效果不理想,而张虹等^[9]通过临床研究发现中医疗法,以其独特的优势和其明显的疗效能够提升癌症患者应对化疗治疗的信心,减轻心理压力,进而提升生存质量。李月芳等通过临床研究发现,采用中西医结合的方式对手足综合征患者进行治疗,其效果要明显优于仅采用西医护理方案,患者的手足综合征疼痛程度、症状等级以及一般状况均得到明显改善^[10]。程小伟等^[11]将化疗后出现手足综合征的患者随机分为两组,对照组给予口服药物治疗,治疗组在口服药物治疗的基础上加用中药熏洗治疗,结果对照组治愈率38.1%,治疗组治愈率66.7%,证明中药熏洗对治疗手足综合征有明显效果。中药熏洗是以辨证论治为原则选用合适中药,使用药液熏洗患者局部,其药力、热力可以疏通皮脂腺、汗腺、毛孔,药物的有效成分可以通过肌肤表面浸透到毛细血管极为丰富的真皮层吸收入入血液循环、发挥去腐生肌、驱寒止痛的功效。在本研究中,采用熏洗的中医护理方案,在临床案例中取得了良好的效果。通过中药熏洗治疗能够

有效改善患者手足综合征症状,提高患者生活质量,促进化疗治疗效果,值得临床推广。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突;案例发表获得患者知情同意。

参考文献

- [1] 黄玉,王绍霞.恶性肿瘤化疗所致手足综合征国内外研究进展[J].中医临床研究,2018,10(3):458-461.
- [2] Abushullaih S, Saad ED, Munsell M, et al. Incidence and severity of hand-foot syndrome in colorectal cancer patients treated with capecitabine: a single-institution experience[J]. Cancer Invest, 2002, 20: 3-10.
- [3] Joan D, Gandyaw, GhriHowak, et al. Palmar-plantar-erythro-dysesthesia: a literature review with commentary on experience in a cancer centre D[J]. European Journal of Oncology Nursing, 2007, 11: 238-246.
- [4] 梅丽娟,臧宇家,等.疼痛评估在该院护理中的新进展[J].中国卫生产业,2018,15(16):38-41.
- [5] 董元鸽,陆箴琦,杨瑒.手足综合征病人生活质量量表的研究进展[J].护理研究,2015,29(34):27-29.
- [6] 高社光,武洪方,王玲玲.祛瘀消肿法治疗下肢静脉病术后患肢肿胀的临床研究[C].中华中医药学会,2011:167-172.
- [7] 邱海波,曹素梅,徐瑞华.基于2020年全球流行病学数据分析中国癌症发病率、死亡率和负担的时间趋势及与美国和英国数据的比较[J].癌症,2022,41(04):17-29.
- [8] 邹其云,李娜莎,徐伟春.口服化疗药物希罗达所致手足综合征的观察和护理[C].2012年“河南省肿瘤专科护士职业安全防护及新技术交流”学术会议论文集,2012:271-273.
- [9] 张虹,冯雪松,等.中医疗法在化疗后不良反应中的应用[J].长春中医药大学学报,2021;37(02):213-216.
- [10] 李月芳,刘杨,姚曼.中西医结合治疗在卡培他滨引起的手足综合征中的应用[J].湖北中医药大学学报,2018,20(5):76-79.
- [11] 程小伟,吴锐荣,等.中药熏洗治疗结直肠癌患者化疗后手足综合征的疗效观察[J].实用临床医药杂志,2020,24(21):32-35.

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。