

DOI: 10.12209/CAIM202307040002

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合灸治疗1例乳腺增生患者的护理

吕少华¹, 陈宏¹, 何静¹, 唐玲²

(1. 北京中医药大学东方医院 外二乳腺科, 北京 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京 100078)

摘要: 本文总结1例乳腺增生患者行火龙罐综合灸治疗的效果观察及护理经验。基于中医辨证施护理论,采取火龙罐综合灸治疗并配合饮食指导、情志护理、生活起居护理、健康知识宣教等常规护理措施,患者疼痛、焦虑症状明显缓解,有效改善患者临床症状。

关键词: 乳腺增生; 火龙罐综合灸; 中医护理

Nursing of a patient with mammary hyperplasia treated by fire-dragon pot comprehensive moxibustion

LV Shaohua¹, CHEN Hong¹, HE Jing¹, TANG Ling²

(1. Second Department of Breast Surgery, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078;

2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing;100078)

ABSTRACT: This article summarized the effect observation and nursing experience of a patient with breast hyperplasia treated with fire dragon pot comprehensive moxibustion. Based on the syndrome differentiation and nursing theory of traditional Chinese medicine, the fire dragon pot comprehensive moxibustion treatment was adopted, combined with diet guidance, emotional nursing, daily life nursing, health knowledge education and other routine nursing measures. The pain and anxiety symptoms of patients were significantly relieved, and the clinical symptoms of patients were effectively improved.

KEY WORDS: hyperplasia of mammary glands; fire dragon pot comprehensive moxibustion; Traditional Chinese Medicine nursing

中医学对于乳腺增生病的认识有悠久的历史,从经典文献描述看,乳腺增生病属古代医家描述的“乳癖”范畴^[1]。中医认为乳癖病位在乳房,和肝脾两脏密切相关。女子以肝为先天,其主疏泄,宜调达。患者情志不畅,致肝失疏泄,气机不畅,阻塞不通于乳络,故乳房疼痛,后肝气郁久化热,周遭气血周流失度,气带凝血瘀结,故见乳房结块^[2]。

近年来乳腺增生症的发病率逐年增加,并且发病人群的年龄不再局限化,甚至逐渐年轻化,已经成为威胁女性健康的一大难题^[3]。乳腺增生症的发生与内分泌紊乱、心理状态、饮食习惯密切相关,发病初期无典型临床症状,随着病情加重,患者因担心治疗及预后效果会出现焦虑、恐惧等负

面情绪,导致心理压力较大,不及时治疗会加重病情。乳腺增生疾病临床表现为乳房胀痛及肿块,乳房胀痛影响患者的正常生活。该病增加患者心理负担,影响患者生活质量^[4]。火龙罐综合灸疗法作为一种无毒副作用的中医疗法,行气活血,通经活络,可调理脏腑气机,肝气得以抒发,不仅可以提高患者的机体功能,还可以缓解疼痛^[5]。本文总结1例火龙罐综合灸治疗乳腺增生患者的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,36岁,已婚。主因“双侧乳房胀痛伴有肿块2月余”于2023年4月28日入院就诊。主诉:双侧乳房持续胀痛刺痛,情绪烦躁,月经周

收稿日期:2023-07-04

通信作者:陈宏, E-mail: chenhong9786@sina.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

期不规律,心烦易怒,食欲差,眠浅易醒,二便正常,舌淡红苔白,脉沉弦。中医诊断:乳癖;西医诊断:乳腺增生病;辨证分型:肝郁痰凝证。既往史:右甲状腺癌术后3年,现口服优甲乐75 μg 治疗;糖耐量受损病史3年余。否认高血压、糖尿病、冠心病等慢性病史,否认肝炎、结核等传染病史。专科检查:双侧乳晕无异常,皮肤无红肿,乳头无溢液渗出;双乳房外侧象限可触及多个大小不等的肿块;活动度可,与皮肤无粘连,双侧腋窝淋巴结未触及。中医治疗:口服中药,化瘀止痛,补益肝肾。护理技术:火龙罐综合灸治疗祛瘀止痛,散结消肿。

患者乳腺疼痛(VAS)评分为6分,焦虑自评量表(SAS)得分69分,属于中度焦虑。患者每日于乳腺专科中医护理门诊行火龙罐综合灸治疗1次。干预第3天,患者疼痛评分为4分,SAS得分57分;干预第10天,患者疼痛评分为2分,SAS得分52分;干预14天,患者疼痛评分为0分,SAS得分48分,患者疼痛及焦虑情绪得到明显改善。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用视觉模拟评分(VAS)法评估患者疼痛,用10 cm长刻度尺量化评估患者的主观疼痛程度,两端分别为“0”分端和“10”分端,0分表示无痛,10表示难以忍受的最剧烈的疼痛,评分越高,代表疼痛程度越重。本例患者疼痛评分为6分,属于中度疼痛。

2.1.2 焦虑评估

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程度,SAS总分<50分为正常,50~60分为轻度焦虑,61~70分是中度焦虑,>70分属于重度焦虑。患者因疼痛症状导致紧张焦虑,向患者介绍SAS焦虑评分量表,患者SAS总分69分,评估为中度焦虑。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉,患者存在以下问题:病情急且持续性发作,患者身心及生活质量受到严重影响。护理诊断:①疼痛:乳房胀痛,与体内激素水平异常有关;②焦虑:与疼痛持续发作有关;③睡眠形态紊乱:与乳房持续胀痛有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素,制定如下护理计划:①发挥中医特色技术优势,减轻患者疼痛。②

加强情志护理,增加与患者的沟通频率,改善患者的焦虑失眠症状。

3 中医护理技术与辨证施护

3.1 护理措施

3.1.1 火龙罐综合灸技术

火龙罐综合灸有机地结合了艾灸、推拿、刮痧、热熨等中医传统疗法的功效,对机体起到气化和序化的作用。结合点、震、叩、碾、推、按、拨、揉、熨、烫等十种手法,兼以艾灸的近红外光辐射的电磁波和光电的化学作用,完全避免了刮痧及负压走罐的疼痛感,以及传统火罐造成血淤栓塞的负作用,即刮即化即消。火龙罐综合灸是一种几乎无痛的治疗性和舒适性并存,且无副作用的新疗法。患者舒适度极佳,温度渗透性好。技术实施:①选穴:大椎穴、天宗穴、肩井穴、肝腧穴、脾腧穴。②具体方法:患者取俯卧位,暴露腰背部,局部均匀涂抹刮痧油,选用大号火龙罐,点燃罐内艾柱;待艾柱燃烧均匀后,用双手运罐,施罐时手掌的小鱼际先接触皮肤然后再落罐;结合点、震、叩、碾、推、按、拨、揉、熨、烫等不同手法正旋、反旋、摇拨、摇振罐体作用于皮肤肌肉组织,如同龙卷风一样驱邪外出。③操作注意点:操作过程中,不断运罐,不能停留在同一部位过久,要时刻用小鱼际感受肤温做出调整,并注意把控罐温,注意施灸量和火候,避免过度和不正规晃动,以免艾灰脱落,引起烫伤。每次施灸30 min左右,至皮肤微微发红发热为度。1次/d,连续治疗14 d。

3.2 辨证施护

乳腺增生症与情志关系密切,情志抑郁不畅,会加重病情,不利于康复。古代文献有关于乳腺增生症的记载:“妇人之病,多起于郁。”因此情志内伤也成为造成患者疾病的主要原因,故在面對患者时应多倾听,与患者充分共情,进行面对面交流^[6]。护理人员要为患者创造和谐、温馨、舒适的就诊环境,在诊室布置上可以选取暖色调为主色调,室内温度保持在26℃左右,让患者感受到家的温暖,缓解负面情绪。人性化的护理服务应始终秉承着以患者为中心,为患者谋方便的理念开展,让患者舒缓身心,以良好的状态配合治疗及护理服务。

具体护理措施包括:①生活起居护理:起居有常,生活有节。嘱患者早睡早起,适度锻炼,增强免疫力。②健康知识宣教:通过发放健康手册、宣传栏、座谈

会等方式对患者进行健康宣教。在宣教过程中采取患者易于接受的方式向其宣教乳腺增生的相关知识和治疗方式,告知注意事项,对于患者存在的疑问耐心解答,从而提高患者对疾病的认知。③饮食护理:嘱患者饮食宜清淡、低脂肪、低蛋白、易消化,多吃绿色蔬菜水果,食疗可用佛手3-5 g泡水代茶饮,以理气化痰;亦可选用化痰软坚之品,如橘皮、萝卜等,起消痰理气作用。忌食咖啡、可可、巧克力等含黄嘌呤的食物及催乳素、雌激素含量较高之品。④情志护理:与患者及其家属建立良好关系,通过有效沟通掌握其实际心理状态并给予针对性的护理措施。大多数病患在经历乳腺增生的疾病后,极易出现焦虑、紧张不安的不良情绪,需要更多的关心和抚慰;在护理过程中以诚恳热情的态度、柔和的语气、恰当的语言与患者沟通,关心体贴患者,使其感受到关怀。鼓励患者保持心情舒畅,避免精神过度紧张,使肝气条达。

4 疗效观察与随访

疏通督脉提升阳气,重点选取大椎穴、天宗穴、肩井穴、肝腧穴、脾腧穴等穴位加强手法治疗,并用火龙罐底部以熨烫手法,边熨烫边按揉。同时进行音乐疗法,加强与患者的沟通,为患者进行心情疏导,以情易情。患者经过14 d治疗后,VAS评分0分,SAS评分为48分,疗效显著,详见表1。经治疗两周后患者病情好转,治疗结束后两周对其进行电话随访,患者乳房胀痛程度未曾加重,嘱患者适当活动,饮食规律,患者依从性较高,未发生不良事件。

表1 疗效观察

观察项目	治疗前	治疗3 d	治疗10 d	治疗14 d
VAS	6	4	2	0
SAS	69	57	52	48

5 讨论

乳腺增生是临床上女性常见病、多发病,多为乳腺小叶进行性结缔组织生长和乳腺组织导管退行性病变以及纤维组织与乳腺上皮增生,以周期性加重的乳房胀痛和多发性乳房肿块为主要临床特点^[7]。在疼痛管理中,护士是与患者接触最多的人,为患者提供最贴心的陪伴,护士需要及时开展疼痛教育、心理疏导等^[8]。中医外治法治疗乳腺增生病的研究,前景良好,明确了药物外治的理论依据。中医外治法安全有效、作用迅速且持久,具有简、便、廉、验等特点^[9]。火龙罐综合灸治疗

中的推拿功能,具有行气血、通经络、促进肌肉放松的功效,可一定程度上改善乳房疼痛症状^[10]。在操作过程中火龙罐通过强而猛的艾灸热力快速传达到皮肤,渗透于乳腺,改善局部微循环,消除组织硬结^[11]。火龙罐综合灸治疗可以选择多个穴位,热能透过皮肤导入体内,利用阳明、太阳等经络及督脉循行和气血流注作用,使十二经脉相联系,通过作用局部达调节全身效果^[12]。通过与大椎穴、天宗穴、肩井穴、肝腧穴、脾腧穴等穴位结合生发纯阳之性,促进血液循环,缓解肌肉紧张,改善局部炎症,消除乳房肿胀程度从而解除疼痛^[13]。

随着现代化医学信息的发展,人们对护理服务的要求越来越高,护理人员应熟练掌握中医护理操作技能,不断提高中医护理水平,充分展现中医护理的特色和优势,将中西医护理技术结合,扬长避短,进一步加强中医护理的可持续性发展^[14]。打破护理科研方向的固化,推进临床科研一体化,坚持和发扬中医药特色优势^[15],使中医护理操作技术得到更加有效的推广。

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] 贺韵涵,王强,孙嫫,等.肌萎缩侧索硬化症治疗的研究进展[J].现代中西医结合杂志,2020,29(6):679-684.
HE Y H, WANG Q, SUN L, et al. Research progress in the treatment of amyotrophic lateral sclerosis [J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2020, 29(6): 679-684. (in Chinese)
- [2] 何静,陈宏.乳腺中药膏摩联合全息刮痧治疗肝郁气滞证乳癖1例的护理[J].中西医结合护理,2023(1):81-87.
HE J, CHEN H. Nursing of a patient with mammary nodules of Liver-Qi stagnation syndrome treated with Chinese medicine ointment rubbing therapy combined with holographic scraping treatment [J]. Chin J Integr Nurs, 2023(1): 81-87. (in Chinese)
- [3] 刘可欣,李苏娜,郑红梅,等.手法排乳联合乳通散外敷治疗乳痈脓肿形成穿刺引流术后疼痛1例的护理体会[J].中西医结合护理,2022(2):68-71.
LIU K X, LI S N, ZHENG H M, et al. Application of milk-ejection manipulation technique combined with external application of Rutong Powder in post-operative pain relief in an acute mastitis patient un-

- dergoing paracentesis of breast abscess[J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022(2): 68–71. (in Chinese)
- [4] 刘可欣, 李苏娜, 陈宏. 乳腺中药膏摩治疗乳腺增生疼痛临床疗效观察[J]. *中西医结合护理*, 2022(7): 12–14.
- LIU K X, LI S N, CHEN H. Clinical effect of rubbing therapy with Chinese herbal medicine ointment on pain relief in patients with mammary gland hyperplasia[J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022(7): 12–14. (in Chinese)
- [5] 郑娟霞, 郑娟丽, 黄碧芳, 等. 火龙罐在气滞血瘀型项痹病护理中的应用效果观察[J]. *护理研究*, 2022, 36(20): 3755–3757.
- ZHENG J X, ZHENG J L, HUANG B F, et al. Observation on application effect of fire dragon pot in the nursing of qi stagnation and blood stasis type Xiangbi disease[J]. *Chin Nurs Res*, 2022, 36(20): 3755–3757. (in Chinese)
- [6] 高冬华, 李庆玲, 齐添添, 等. 1例系统性硬化症患者应用中药膏摩联合红外线烤灯治疗的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2021(10): 111–113.
- GAO D H, LI Q L, QI T T, et al. Traditional Chinese Medicine ointment combined with infrared heat lamp in the treatment of systemic sclerosis and related nursing management: a case report[J]. *Chin J Integr Nurs*, 2021(10): 111–113. (in Chinese)
- [7] XIONG J, LI H L, HUA F H, et al. Acupuncture for mammary gland hyperplasia [J]. *Medicine*, 2020, 99(36): e22055.
- [8] 孙磊. 关注疼痛护理专业实践发挥中西医结合护理优势: “中西医结合疼痛护理”专栏导读[J]. *中西医结合护理*, 2023(4): 51.
- SUN L. Focusing on pain management practices and taking advantages of integrated traditional Chinese and Western Medicine nursing [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2023(4): 51. (in Chinese)
- [9] 谭玉培, 张董晓, 付娜, 等. 中医外治法治疗乳腺增生症的临床研究进展[J]. *世界中西医结合杂志*, 2020, 15(2): 388–392.
- TAN Y P, ZHANG D X, FU N, et al. Research progress in TCM external treatment on breast hyperplasia[J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2020, 15(2): 388–392. (in Chinese)
- [10] 吴洁, 邓秀红, 雷丽芳, 等. 火龙罐综合灸法在颈椎病颈痛患者中的效果观察[J]. *国际医药卫生导报*, 2022, 28(20): 2947–2950.
- WU J, DENG X H, LEI L F, et al. Curative effect observation of comprehensive moxibustion therapy with Huolong Cupping in patients with cervical spondylosis and cervical pain[J]. *Int Med Health Guid Issues*, 2022, 28(20): 2947–2950. (in Chinese)
- [11] 舒国发, 祝东升, 赵立娜, 等. 乳痛愈药膜治疗肝郁气滞型乳腺增生患者的疗效观察[J]. *世界中西医结合杂志*, 2023, 18(1): 132–136, 141.
- SHU G F, ZHU D S, ZHAO L N, et al. Clinical study of rutongyu medicine membrane on mammary hyperplasia of liver stagnation and qi stagnation[J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2023, 18(1): 132–136, 141. (in Chinese)
- [12] 何芳, 王向荣, 孙晶, 等. 火龙罐综合灸用于急性期周围性面瘫患者的效果观察[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(8): 40–43.
- HE F, WANG X R, SUN J, et al. Application effect of comprehensive moxibustion with Huolong Cupping on peripheral facial paralysis patients in the acute phase[J]. *J Nurs Sci*, 2023, 38(8): 40–43. (in Chinese)
- [13] 杨闽木, 黄冬红, 毛强. 火龙罐综合灸对寒湿痹阻型腰腿痛患者的疗效分析[J]. *中国现代医生*, 2022, 60(17): 175–177, 224.
- YANG M M, HUANG D H, MAO Q. Analysis of the curative effect of fire dragon pot comprehensive moxibustion on patients with low back and leg pain of cold-dampness obstruction [J]. *China Mod Dr*, 2022, 60(17): 175–177, 224. (in Chinese)
- [14] 李苏娜, 刘可欣, 郑红梅, 等. 中药膏摩联合艾灸治疗1例肝郁痰凝型乳腺增生患者的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2021(12): 104–107.
- LI S N, LIU K X, ZHENG H M, et al. Application of Traditional Chinese Medicine ointment combined with moxibustion in a patient with Liver–Qi stagnation and phlegm stagnation type hyperplasia of mammary glands and related nursing measures[J]. *Chin J Integr Nurs*, 2021(12): 104–107. (in Chinese)
- [15] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. *中西医结合护理*, 2022(7): 157–162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th five-year plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing[J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022(7): 157–162. (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。