

DOI: 10. 12209/ CAIM202308010001

· 中西医结合临床案例 ·

皮内针技术治疗 1 例输尿管结石疼痛的护理病例报告

王 芳¹, 刘可欣¹, 唐 玲², 陈 宏¹

(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 例输尿管结石患者疼痛给予皮内针治疗的护理经验。在完善常规护理的基础上, 皮内针治疗能够有效缓解输尿管结石患者的疼痛, 且该方法具有不良反应小、安全性能高等优势, 患者易于接受。

关键词: 输尿管结石; 皮内针技术; 疼痛; 护理

A nursing case report on the treatment of pain caused by ureteral stones using intradermal needle therapy

WANG Fang, LIU Kexin, TANG Ling, CHEN Hong

(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 summarizes the nursing experience of one patient with ureteral calculi who received intradermal needle treatment for pain. On the basis of improving routine nursing, intradermal needle therapy can effectively alleviate the pain of patient with ureteral stones. This method has the advantages of small adverse reactions, high safety performance, and is easy for patients to accept.

KEY WORDS: ureteral calculi; intradermal needle therapy; pain; nursing

输尿管结石是泌尿系统的常见疾病, 可导致尿路感染、尿路梗阻、肾功能损害等, 严重的则影响患者的生活质量^[1]。该病主要临床表现为疼痛和血尿, 在中医学属“石淋”的范畴, 多由下焦湿热、气滞血瘀或肾气不足所致。输尿管结石发病时患者不可避免的会出现不同程度的疼痛, 严重时甚至会影响患者的泌尿系统功能, 引起代谢异常。若不采取有效的控制措施, 予以有效的护理干预控制疼痛则对于促进患者健康无益。《北京市“十四五”中医护理发展规划》创建服务新品牌回归中医健康理念, 提供基于“健康中国”需求的中医护理服务^[2]。皮内针技术作为中国医学宝库中的重要组成部分, 目前在临床上多用于治疗各种痛症, 因操作简便、安全性高的特点, 近年来临床应用范围不断扩大。皮内针又称“埋针”, 最早由我国近现代著名针灸大师承淡安教授引进, 其女婿梅焕慈、其女承为奋整理相关学术经验, 总结并

编译了《皮内针法》^[3], 于 1959 年正式出版。

皮内针疗法是建立在皮部理论和腧穴理论两者相互结合的基础之上。《素问·皮部论》曰: “欲知皮部……以经脉为纪者……诸经皆然”。十二经络的各个分部也就是分属于皮肤的各个分部, 邪气侵入于皮肤则腠理开泄, 腠理开泄则病邪侵入于络脉; 络脉的邪气盛, 则内注于经脉; 经脉的邪气满盛则入于脏腑, 构成皮部—络脉—经脉—脏腑系统, 因此皮部既是机体卫外的屏障, 又是针灸治疗的场所^[4]。本文就皮内针技术的作用联合耳部穴位加以耳部按摩, 报道 1 例输尿管结石患者疼痛运用皮内针技术的护理病例。

1 病例资料

患者张某, 男性, 于 2023 年 6 月 13 日出现无明显诱因左侧腰腹疼痛 8 小时, 疼痛呈绞痛, 逐渐加重, 并向左下腹放射, 遂于门诊就诊行系统检

收稿日期: 2023-08-01

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

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

查,既往体健。现患者仍自觉疼痛,痛感未消。6月14日10:30于我院门诊以“腰痛”收入院。入院时症见:左侧腰腹阵发性疼痛,轻微尿痛,伴肉眼血尿,排尿尚通畅,无尿频尿急,纳眠佳,大便正常。左肾区轻微叩痛。泌尿系B超显示双肾区强回声,左肾盂约2.5 cm,输尿管上端宽约1.1 cm,末段宽约0.9 cm,内可见大小约1.3 cm强回声,后伴声影。中医诊断:腰痛。辨证分型:湿热下注证。西医诊断:左肾积水伴输尿管结石。医嘱定于6月15日在手术室局麻下行“经尿道输尿管镜支架植入术”。患者主诉左侧肾区部位疼痛,NRS评分为4分,遵医嘱给予患者5%葡萄糖注射液250 ml+注射用间苯三酚120 mg静脉滴注等对症措施,并给予患者皮内针+耳部按摩治疗。取穴于耳部交感、皮质下、神门、生殖器。

2 护理

2.1 护理评估

患者因疾病引起腰腹部疼痛,疼痛NRS评分为4分,为中度疼痛;日常生活能力评定指数Barthel量表为95分,生活能够自理;跌倒风险评估为15,属于低跌倒风险。

2.2 护理诊断

①急性疼痛:与患者疾病刺激作用于机体有关。②焦虑:与疼痛无法解除或反复发作有关。③睡眠形态紊乱:与疼痛和焦虑有关。

2.3 护理计划

根据患者客观存在的相关疾病因素,制定如下的护理计划:①根据患者的疼痛程度给予对症措施,如口服洛索洛芬钠片止疼等,同时发挥中医皮内针技术的优势,使效果更加显著。②做好患者的心理指导,避免焦虑等不良情绪的产生。③做好生活护理及健康宣教,为患者提供舒适的病房环境。

2.4 护理实施

2.4.1 皮内针技术

2.4.1.1 清洁耳廓:用75%的酒精棉球自内向外,由上到下清洁耳部,去除油脂、灰尘、分泌物、皮屑等。

2.4.1.2 耳部按摩:利用酒精的湿度和光滑度对患者进行全耳的按摩,从而刺激相应的耳部穴位,激发经气,疏通经络,调理气血,使耳廓得以充血发热,以便于皮内针的贴压^[5]。

2.4.1.3 皮内针治疗:选取耳部穴位:交感、皮质

下、神门、生殖器。用探针在耳部找到相应敏感点,确定贴压部位。75%酒精棉签自上而下、由内到外、从前到后消毒耳部皮肤。左手固定耳廓,右手持蚊式弯钳夹取皮内针,对准穴位贴压,按压耳穴局部有热、麻、胀、痛等“得气”感。

2.4.1.4 按压手法:用食指和拇指的指腹置于患者耳廓的正面和背面,相对按压,至出现热、麻、胀、痛等感觉,食指和拇指可边压边左右移动,或做圆形移动,一旦找到敏感点,则持续对压20~30秒。贴压期间嘱患者每天按压穴位3~5次以加强刺激,每穴1~2分钟。皮内针贴压过程中还要注意观察患者有无不适,对疼痛是否能耐受以及患者耳部贴压部位的皮肤情况。

2.4.2 情志护理

指导患者调整心态,保持良好的心情。另外保持良好的睡眠,睡眠不仅有利于平衡机体内分泌,更给体内各种激素提供了均衡发挥健康功效的良好环境。鼓励家属多与患者进行沟通交流,给予患者心理上的支持,转移其注意力,放松心情^[6]。

2.4.3 饮食护理

鼓励患者多饮水,不喝浓茶。只有大量的饮水,尿量增加才会降低尿液中容易形成结石物质的浓度,从而预防结石的形成,但要注意的是不要喝含矿物质浓度较高的水。饮水量也不宜过量,以2000~3000 ml为宜。嘱患者饮食应宜清淡,易消化为主,避免辛辣刺激、肥甘厚腻的饮食,多食新鲜蔬菜水果。低盐、正常蛋白饮食:限制过多蛋白质饮食和钠盐的摄入,限制草酸摄入。草酸钙结石是较为常见的结石种类,草酸摄入的增加也容易导致结石,因此要限制饮食中草酸的摄入。草酸含量高的食物包括甘蓝、甜菜、杏仁、花生、菠菜等^[7]。

2.4.4 运动护理

加强锻炼,保证足够的活动量,提高防御能力,防止复发。起居有常,动静结合,避免过度运动。

2.4.5 健康宣教

①严密观察小便的色、质、量,指导患者留取中段尿作培养的方法,并及时送检。②记录尿的次数及血量。③观察排尿情况,有无血块结石,急性发作时绞痛发生的时间、部位、性质、程度等,若见患者面白汗出、呕恶、辗转呻吟,及时报告医生,做好急救的准备工作。

3 护理疗效观察

患者皮内针治疗前疼痛评分为4分,分别在患者皮内针贴压后30 min、2 h、6 h给予用对压法进行耳部穴位的按压,并注意观察患者疼痛程度有无减轻,采用疼痛程度数字评估量表对患者疼痛进行评估,皮内针贴压按揉30 min后NRS评分为3分,2 h后降为1分,贴压6 h疼痛症状消失。

4 讨论

《诸病源候论》载:“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也”。肾虚气化不利,膀胱湿热蕴结从而日久炼液为石,有形之石阻滞无形之气机,气血津液运行不畅,气滞血瘀,经络不通。进而又使脏腑功能失调,运化失常,促使结石的形成,产生疼痛、小便不利等症状。气滞血瘀,湿热下注是结石形成过程中重要的病理过程^[8]。皮内针疗法能够双向调节人体内分泌激素水平,维持生理平衡状态,为寻求皮内针辅助患者治疗输尿管结石疼痛的作用机理提供了有力的依据。本病例中选取的神门穴具有安神镇痛的功效,为止痛要穴;交感穴发挥其理气活血、疏经止痛、调节植物神经功能的效应^[9]。耳穴的选取要从疾病的发生发展多种因素考虑并加以分析。从生理学上选取生殖器,根据中医辨证,肝藏血、脾统血、肾壮阳,皮质下与内生殖器合用^[10],从而能通过经络达到调和气血,疏通经脉,理气止痛的目的。

本病例患者皮内针+耳部按摩治疗6小时后疼痛症状消失,故采用皮内针对输尿管结石疼痛的治疗能起到止痛的功效,减轻患者疼痛的程度,改善患者的情绪,促进疾病转归。皮内针又称揸针,是由针刺留针方法发展而来的治疗方法,具有起效迅速、动态留针、操作简便、安全等优点^[11]。与传统的药物止痛治疗相比,皮内针更具简便易行、价格低廉、副作用低的明显优势,遂可将此方法在临床治疗输尿管结石疼痛的患者中推广应用。

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] 赵莉,黄雪梅,刘海娜.疼痛循证护理对输尿管结石患者疼痛程度、自我管理能力和生活质量的影响

[J]. 中国医药导报, 2023, 20(7): 194-197.

ZHAO L, HUANG X M, LIU H N. Effect of pain evidence-based nursing on pain degree, self-management ability, and quality of life in patients with ureteral calculi [J]. China Med Her, 2023, 20(7): 194-197. (in Chinese)

[2] 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)

[3] 易建军,范烁楠,刘琪玉.皮内针疗法在腰椎间盘突出症患者中的应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(5): 97-100.

YI J J, FAN S N, LIU Q Y. Application effect of intradermal needle therapy in patients with lumbar disc herniation [J]. Mod Nurse, 2022, 29(5): 97-100. (in Chinese)

[4] 高寅秋,李辛洁,贾擎,等.皮内针疗法在疼痛治疗中的应用[J]. 北京中医药, 2017, 36(4): 373-375.

GAO Y Q, LI X J, JIA Q, et al. Application of intradermal acupuncture in pain treatment [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2017, 36(4): 373-375. (in Chinese)

[5] 王芳,刘可欣,陈宏.耳穴贴压治疗1例乳腺炎局部麻醉术后疼痛的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2022(7): 132-134.

WANG F, LIU K X, CHEN H. Auricular acupoint sticking and pressing therapy and related nursing for a patient with postoperative pain after granulomatous mastitis surgery under local anesthesia [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(7): 132-134. (in Chinese)

[6] 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 undergoing paracentesis of breast abscess [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(2): 68-71. (in Chinese)

[7] 刘敏棣.饮食护理对促进泌尿结石患者术后复发的效果[J]. 中国食品工业, 2023(9): 126-128.

LIU M D. Effect of diet nursing on promoting post-operative recurrence of urolithiasis patients [J]. Chi-

- na Food Ind, 2023(9): 126–128. (in Chinese)
- [8] 刘信君, 梁家彬, 陆彦青, 等. 浮针治疗输尿管结石性肾绞痛探析[J]. 针灸临床杂志, 2021, 37(2): 92–96.
- LIU X J, LIANG J B, LU Y Q, et al. Exploration of floating acupuncture in treating ureteral calculus with acute renal colic[J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2021, 37(2): 92–96. (in Chinese)
- [9] 刘鹏. 耳穴压丸治疗混合痔术后疼痛的时间事件分析[D]. 成都: 成都中医药大学, 2019.
- LIU L. Time event analysis of ear point pressing pills in treating postoperative pain of mixed hemorrhoids[D]. Chengdu: Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, 2019.
- [10] 崔柳, 李玉叶, 窦金杰, 等. 耳穴按摩联合耳穴贴压治疗原发性痛经 1 例的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2023(4): 127–130.
- CUI L, LI Y Y, DOU J J, et al. Nursing of a patient with primary dysmenorrhea treated by auricular acupuncture combined with auricular pressure[J]. Chin J Integr Nurs, 2023(4): 127–130. (in Chinese)
- [11] 游芳佳, 刘梦帆, 廖娟, 等. 皮内针疗法缓解鼻腔鼻窦内镜术后疼痛的随机对照研究[J]. 中日友好医院学报, 2023, 37(2): 76–80.
- YOU F J, LIU M F, LIAO J, et al. Intradermal acupuncture therapy for relieving post-operative pain for patients under endoscopic sinonasal surgery: a randomized controlled study[J]. J China Jpn Friendsh Hosp, 2023, 37(2): 76–80. (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。