

DOI: 10.12209/CAIM202308210001

· 中西医结合临床案例 ·

黄柏膏联合芒硝外敷治疗1例子宫肌瘤术后 盆腔包裹性积液患者的护理

朱小贞, 王 静, 曾薇薇

(上海中医药大学附属曙光医院 妇科病房, 上海 201203)

摘要: 本文总结1例黄柏膏联合芒硝外敷治疗子宫肌瘤术后盆腔包裹性积液患者的护理体会。通过护理评估对患者实施中医特色护理、疼痛护理、情志调护、辨证施膳等护理措施,改善了患者的临床症状,提高了患者的生活质量,可为此类患者的中西医结合治疗与护理提供借鉴。

关键词: 黄柏膏; 芒硝外敷; 盆腔包裹性积液; 中医护理

Nursing of a patient with pelvic encapsulated effusion after uterine fibroid surgery treated with Huangbai ointment combined with mirabilite external application

ZHU Xiaozhen, WANG Jing, ZENG Weiwei

(Department of Gynecology, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of
Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a case of Huangbai ointment combined with mirabilite external application in the treatment of pelvic encapsulated effusion after uterine leiomyoma surgery. Through nursing assessment for patients with characteristics of traditional Chinese medicine nursing, pain nursing, modern regulating, dialectical nursing measures such as meat, improve the patient's clinical symptoms, improve the patient's quality of life, to combine traditional Chinese and western medicine therapy and nursing in patients with for reference.

KEY WORDS: huangbai ointment; mirabilite external application; pelvic encapsulated fluid accumulation; Traditional Chinese Medicine Nursing

子宫肌瘤是子宫平滑肌组织增生形成的良性肿瘤,常见的症状有月经异常、下腹包块、白带增多、下腹坠胀等,甚至会导致不孕或流产。常见于30~50岁妇女,育龄期发病率为20%~40%^[1],子宫切除和子宫肌瘤切除术是目前最主要的治疗方法。盆腔包裹性积液是妇科盆腔术后常见的并发症之一^[2],临床表现为持续性或周期性下腹隐痛、肛门坠胀等,对于患者的生活质量及预后产生严重的影响。现普遍认为其形成与反复的盆腔炎、腹盆腔术后所致的组织粘连及感染密切相关^[3],治疗的方法多以手术、超声引导下穿刺为主,但存在复发率高、恶性病变扩散及感染的风险^[4-5]。近年来,中医药在治疗盆腔包裹性积液方面疗效确

切^[6],逐渐成为患者治疗的选择之一。本研究通过总结黄柏膏联合芒硝外敷治疗1例子宫肌瘤术后盆腔包裹性积液患者的护理体会,为此类疾病的治疗与护理提供一定临床经验,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,34岁,因“发现盆腔包块1年余”于2023年7月6日入院。入院中医诊断:积病,气滞血瘀型;西医诊断:子宫平滑肌瘤。入院时患者一般情况可,无腹痛、发热等,纳寐可,二便调。舌质暗红,边瘀点,苔白,脉弦。盆腔超声:子宫左侧探及大小约80×64 mm实性稍低回声团块,边界尚清,边缘欠规则,内部回声欠均;左侧附件区另见

收稿日期:2023-08-21

通信作者:曾薇薇, E-mail: zhuxiaozhen2006@hotmail.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

大小约 29×27 mm 液性暗区,境界清,边缘规则,后方回声增强。子宫左侧实质性肿块肌瘤(浆膜下肌瘤待排)。入院后,完善术前检查,2023 年 7 月 10 日在全麻下行腹腔镜下子宫肌瘤剥除术,术后采用 NRS 疼痛评估评分为 3 分,属于轻度疼痛。术后给予常规治疗。

患者术后第 3 天主诉下腹疼痛,NRS 疼痛评估评分为 5 分,属于中度疼痛。体温(T)38.2℃,予以急查盆腔彩超,检查所见:子宫及膀胱顶部见弱回声区,大小约 90×61×51 mm,界清,形态规则,回声欠均;彩色多普勒血流显像(CDFI):未见明显血流信号。检查诊断:子宫及膀胱顶部弱回声,诊断为包裹性积液。在常规治疗基础上给予患者黄柏膏联合芒硝外敷治疗。干预后第 5 天,患者下腹疼痛症状消失,无发热;盆腔彩超检查所见:子宫及膀胱顶部见弱回声区,大小约 30×26×24 mm,界清,形态规则,回声欠均;CDFI:未见明显血流信号。2023 年 7 月 18 日患者出院。

2 护理

2.1 护理评估

护理评估包括:①疼痛评估:采用 NRS 疼痛数字评价量表评估患者的疼痛程度,将疼痛划分为 10 个等级,患者可采用 0 到 10 来量化疼痛强度。0 分为无痛,1~3 分为轻度疼痛,4~6 分为中度疼痛,7~9 分重度疼痛,10 分为无法忍受的剧痛,评分越高表示疼痛程度越重。②焦虑评估:运用综合性医院焦虑抑郁量表进行评估,0 分~7 分属无症状,8 分~10 分为症状可疑存在,11 分~21 分为症状肯定存在。

2.2 护理诊断

护理诊断包括:①患者出现疼痛,体温升高,与患者术后出现盆腔包裹性积液有关;②焦虑因素,患者术后出现并发症,与缺乏对疾病知识的了解有关。

2.3 护理措施

2.3.1 中医特色护理:芒硝外敷于下腹部。具体方法:500 g 芒硝平铺于 30 cm×20 cm 的棉布袋中,外敷于下腹部(避开腹腔镜手术切口部位),维持 20 min~30 min,1 次/d。芒硝外敷后采用黄柏膏外敷至次日。黄柏膏为我院自制外用膏剂,以黄柏、凡士林为主要成分,黄柏膏湿度适中,厚薄均匀,一般以 0.2 cm~0.5 cm 为宜。注意事项:①操作前评估患者外敷部位皮肤情况。②保证病

室环境、温度适宜。③芒硝外敷时间为 20 min~30 min。④治疗过程中如出现水疱、痒痛或破溃等症状时,立即停止治疗,报告医师。

2.3.2 常规护理:①疼痛护理:向患者说明疼痛发生的原因、周期等基础知识,改善患者的焦虑情绪,做好情绪的安抚,使患者的疼痛耐受力提升;保持病房环境安静,舒适;给予患者中医五音疗法,通过调整呼吸的方法转移疼痛;疼痛感比较明显时,通过热敷等人工干预的方式对疼痛症状进行缓解。②情志护理:全面评估患者的心理状态;实施人文关怀,和患者加强沟通,在交流过程中,注意交流的眼神、肢体语言和语气;及时疏导患者的不良情绪,向患者讲解盆腔包裹性积液相关知识,提高患者对自身疾病的认知程度;与患者聊天、拉家常等形式,转移患者注意力;为患者播放舒缓、轻松的音乐,转移其注意力。③辨证施膳:患者症属积病之气滞血瘀,饮食宜食清热除湿,化瘀止痛的食品,饮食宜清淡、易消化、富含高蛋白及营养之品,如瘦肉、禽、蛋类食物,以增强体质;忌食生冷肥腻、辛辣及海腥发物之品,如苦瓜、冬瓜等;食疗方:冬瓜赤小豆汤。④辨证用药:观察患者用药后的反应,有无过敏等不良反应;指导患者中药汤饮宜饭后温服,与其他药物间隔至少半小时,避免药物同服出现配伍禁忌;服药期间不宜食用生冷油腻、鱼虾海鲜,葱、蒜、椿、韭菜等,忌烟、酒、茶;服用药物后,若出现恶心、呕吐、腹泻、腹痛等问题,请及时告知医护人员。

2.4 护理评价

通过中西医结合治疗和护理,该患者依从性较好,对住院期间采取的各项治疗和护理措施表示满意。通过干预,患者 NRS 疼痛评估评分由 5 分降至 1 分,焦虑评分由 11 分降至 3 分,无焦虑症状,体温由 38.2℃降至正常,子宫及膀胱顶部弱回声区缩小至 30×26×24 mm。

2.5 结果和随访

患者出院后继续予以黄柏膏联合芒硝外敷,出院一周后患者门诊随访。患者疼痛评估评分为 0 分,体温正常,焦虑评分为 1 分,B 超检查显示子宫及膀胱顶部弱回声区大小约 20×16×14 mm。

3 讨论

盆腔包裹性积液是妇科较常见的疾病之一,又称盆腔炎性包裹性囊肿或盆腔腹膜囊肿,多继发于盆腹部手术后或盆腔炎症,为妇科的疑难杂

症。针对盆腔包裹性积液的常规治疗,临床上大多以抗感染为主,将抗感染治疗做为首选,但通常抗感染药物容易产生不良反应^[7]。虽然手术也是治疗盆腔包裹性积液的方法之一,但由于手术会对身体造成损害,且有较高的复发率,容易导致盆腔炎症扩散^[8]。因此,需要针对患者的病情严重程度来决定是否需要手术。病例中的患者已经历了一次手术,患者不能接受短期内再次手术,采用中西医保守治疗为该患者目前最有效的治疗手段。

中医外治疗法是传统中医药学中重要的组成部分,与内治疗法一起构建了中医治疗的完整体系,且不断发展。中医外治的定义是与内治(口服药物)相对而言的,《中医大辞典》认为:“中医外治泛指除口服药物以外施加于体表或从体外进行治疗的治疗方法”^[9]。芒硝外敷法是中医外治法中重要的一部分,芒硝有泻下通便,润燥软坚,清火消肿之功效。在《名医别录》中就有这样的记录,“主五脏积聚,久热胃闭,除邪气,破留血,腹中痰实结搏,通经脉,利大小便及月水,破五淋,推陈致新”^[10]。芒硝外敷可作用于乳腺炎、皮肤疔疮、局部水肿,亦可治疗化脓性阑尾炎、皮肤脓肿、丹毒效果等,具有消炎抗感染,利水消肿的功效。黄柏为芸香科植物黄皮树的干燥树皮,习称“川黄柏”,其药性苦、寒,归肾、膀胱经,具有清热燥湿的作用,并具有善于清除下焦湿热、解毒疗疮之功效^[11]。黄柏的化学成分主要包括生物碱类、黄柏内酯、黄柏酮、黄柏酮酸等及7-脱氢豆甾醇、B-谷甾醇、菜油甾醇等甾体成分,现代学者对黄柏有效成分的研究多集中于生物碱类,并已证明其具有广泛的药理作用^[12-13],例如抗炎、抑菌、抗氧化、抗肿瘤、降糖、保护神经、止泻等多方面的药理作用。黄柏膏为我院临床上常用的外用油膏,主要成分为单味药黄柏,善治热证、血证及疮疡肿毒。研究显示,黄柏对金黄色葡萄球菌、革兰氏阴性杆菌、枯草芽孢杆菌及大肠埃希菌等多种细菌均有抑制作用,黄柏制剂外敷有明显抗炎解热作用,并能促进组织内渗血吸收,可作为妇科血肿非手术治疗的手段之一。芒硝、黄柏膏二者联合使用能取得满意的消肿抗炎效果。

综上所述,运用中医辨证对患者实施中医特色护理、疼痛护理、情志调护、辨证施膳等护理措施,发挥中医特色护理技术的优势,成功帮助患者避免二次手术,减轻了患者痛苦,可为此类患者的

中西医结合治疗与护理提供一定借鉴与实践案例基础。

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] 史莎莎,余成浩. 子宫肌瘤的治疗进展[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(16): 3122-3125.
SHI S S, YU C H. Progress in treatment of hystero-myoma[J]. Matern Child Health Care China, 2020, 35(16): 3122-3125. (in Chinese)
- [2] 李炜,周芸瑕,王献,等. 超声引导下经阴道置管引流术应用于外科术后盆腔积液的经验总结[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2021, 18(11): 1054-1055.
LI W, ZHOU Y X, WANG X, et al. Experience with ultrasonic-guided transvaginal catheter drainage for treatment of pelvic encapsulated effusion after surgery[J]. Chin J Med Ultrasound Electron Ed, 2021, 18(11): 1054-1055. (in Chinese)
- [3] 赵洋. 超声介入在妇科疾病微创治疗中的应用价值[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(5): 4-5.
ZHAO Y. Application value of ultrasound intervention in minimally invasive treatment of gynecological diseases[J]. Heilongjiang J Tradit Chin Med, 2020, 49(5): 4-5. (in Chinese)
- [4] 蔡清源,吴晓敏,李凤霞,等. 超声引导下经骶部行后盆腔包裹性积液置管引流的临床价值[J]. 中国超声医学杂志, 2023, 39(3): 319-321.
CAI Q Y, WU X M, LI F X, et al. The clinical value of ultrasound-guided transsacral drainage of posterior pelvic encapsulated effusions[J]. Chin J Ultrasound Med, 2023, 39(3): 319-321. (in Chinese)
- [5] 李天慈,熊秀梅,彭超,等. 腹腔镜手术治疗盆腔包裹性积液 99 例分析[J]. 中国微创外科杂志, 2020, 20(2): 100-103.
LI T C, XIONG X M, PENG C, et al. Laparoscopic surgery for pelvic fluid collections: a study of 99 cases [J]. Chin J Minim Invasive Surg, 2020, 20(2): 100-103. (in Chinese)
- [6] 李忠爽. 超声中药导入治疗盆腔包裹性积液临床研究[J]. 四川中医, 2019, 37(7): 185-187.
LI Z S. Clinical study of applying ultrashort wave combined with audio and ultrasound traditional Chinese medicine iontophoresis in the treatment of pelvic encapsulated effusion[J]. J Sichuan Tradit Chin

- Med, 2019, 37(7): 185–187. (in Chinese)
- [7] 薛莹, 康宁, 孙颖, 等. 桂枝茯苓丸加减辨治妇科肿瘤术后盆腔包裹性积液经验探析[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(2): 675–678.
- XUE Y, KANG N, SUN Y, et al. Experience of Guizhi Fuling Pills in the treatment of postoperative pelvic encapsulated effusion in gynecological tumors [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2023, 38(2): 675–678. (in Chinese)
- [8] 何美秀, 牛晓梅, 彭卫东, 等. 寒温并用法治疗输卵管积水和盆腔包裹性积液的临证思考[J]. 成都中医药大学学报, 2020, 43(2): 24–27.
- HE M X, NIU X M, PENG W D, et al. Clinical cogitation of cold and warm method on treating tubal effusion and pelvic cavity wrap effusion [J]. J Chengdu Univ Tradit Chin Med, 2020, 43(2): 24–27. (in Chinese)
- [9] 缪春润, 董善增, 徐小其, 等. 清热通腑化瘀方灌肠配合芒硝外敷治疗急性胰腺炎临床观察[J]. 山西中医, 2023, 39(5): 50–51, 60.
- MIAO C R, DONG S Z, XU X Q, et al. Clinical observation on the treatment of acute pancreatitis with enema of Qingre Tongfu Huayu recipe combined with external application of mirabilite [J]. Shanxi J Tradit Chin Med, 2023, 39(5): 50–51, 60. (in Chinese)
- [10] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典——一部: 2020 年版[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020: 318.
- [11] 付媛媛, 蒋玉兰, 单鸣秋, 等. 盐黄柏饮片与易黄汤的特征图谱与主要成分测定研究[J]. 中草药, 2020, 51(10): 2790–2797.
- FU Y Y, JIANG Y L, SHAN M Q, et al. Study on characteristic chromatogram and determination of indicative components of salt-fried Phellodendri Chinensis Cortex and Yihuang Decoction [J]. Chin Tradit Herb Drugs, 2020, 51(10): 2790–2797. (in Chinese)
- [12] SUN H, WANG H Y, ZHANG A H, et al. Chemical discrimination of cortex phellodendri amurensis and cortex phellodendri chinensis by multivariate analysis approach [J]. Pharmacogn Mag, 2016, 12(45): 41–49.
- [13] 蔡静雯, 杨红. 黄柏膏外敷治疗妇科血肿 3 例报告[J]. 中医药导报, 2020, 26(12): 75–77.
- CAI J W, YANG H. Report of 3 cases of gynecological hematoma treated by external application of huangbai ointment [J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2020, 26(12): 75–77. (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。