

DOI: 10.12209/CAIM202308250018

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合灸治疗 1 例输尿管结石患者的护理体会

吕少华, 陈 宏

(北京中医药大学东方医院 外二乳腺科, 北京 100078)

摘要: 本文总结 1 例输尿管结石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, 改善了患者疼痛焦虑的临床症状。

关键词: 输尿管结石; 火龙罐综合灸; 情志护理; 中医护理

Nursing of a patient with ureteral calculi treated with fire dragon pot combined with moxibustion

LV Shaohua, CHEN Hong

(Second Department of Breast Surgery, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078)

ABSTRACT: This article summarized the observation and nursing experience of a case of ureteral calculi treated by fire-dragon pot moxibustion. Based on the theory of TCM syndrome differentiation and care, combined with diet guidance, emotional care, daily life care, health knowledge education and other routine nursing measures, the patient's pain and anxiety symptoms were significantly relieved, and the clinical symptoms of pain and anxiety were improved.

KEY WORDS: ureteral calculus; dragon pot comprehensive moxibustion; emotional nursing; Traditional Chinese Medicine nursing

输尿管结石在中医学中属于“石淋”范畴。传统中医理论认为, 石淋的病因病机以肾虚为本, 湿热为标。古代书籍有相关记载, 如《诸病源候论》: “诸淋者, 由肾虚而膀胱热故也……淋漓不宣, 故谓之淋。”《古论医统》: “热在脬中, 煎熬日积, 轻则凝如脂膏, 甚则结为砂石”^[1]。输尿管结石是一种常见的以血尿、肾绞痛或下腹疼痛等为主要临床症状的泌尿外科疾病。手术碎石是有效的治疗手段, 但术后常发生反复尿血、感染或输尿管损伤等并发症^[2]。研究显示, 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^[3]。本文总结 1 例火龙罐综合灸治疗输尿管结石患者的护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 47 岁, 已婚。主因“小腹伴左侧腰

部疼痛 2 月余”于 2023 年 7 月 28 日就诊于我院泌尿外科。主诉: 左侧腰部酸痛, 小腹部稍有不适, 无尿频尿急、无肉眼血尿、无尿中断, 无心慌胸闷, 无头晕头痛, 无恶心呕吐, 眠浅易醒, 大便调, 舌红, 苔黄腻, 脉弦滑。入院诊断: 中医诊断: 腰痛; 西医诊断: 左肾积水伴输尿管结石; 辨证分型: 湿热下注证。既往史: 既往体健。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: 左侧肾区稍有叩痛, 右侧肾区无肿胀、无叩痛, 双肾肋下未触及, 双输尿管走行区无压痛, 肋脊点、肋腰点无压痛, 上腹部及腰部未闻及血管杂音, 双输尿管走行区未触及肿块, 下腹部无肿块, 膀胱浊音区耻骨上区未扣及, 耻骨上区无压痛。中医治疗: 口服中药化痰止痛, 补益肝肾。护理技术: 火龙罐综合灸治疗温通经络、祛瘀止痛。

患者左肾疼痛评分为 4 分, 焦虑自评量表

收稿日期: 2023-08-25

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

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

(SAS)得分 61 分,属于中度焦虑。给予火龙罐综合灸治疗,1 次/d,干预第 2 天,患者疼痛评分为 3 分,SAS 得分 55 分;干预第 3 天,患者疼痛评分为 1 分,SAS 得分 49 分;患者疼痛焦虑情绪得到明显的改善。患者已于 2023 年 8 月 1 日出院。

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 4 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 63 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。护理诊断主要包括:①疼痛:左侧肾区疼痛,与结石刺激引起的炎症、损伤及平滑肌痉挛有关;②焦虑:与疼痛持续发作有关;③睡眠形态紊乱:与左侧肾区疼痛有关;④知识缺乏:缺乏预防尿石症的知识。

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加强健康宣教:向患者宣教输尿管结石相关知识,提高患者疾病预防意识。

3 中医护理与辨证施护

3.1 中医护理

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,几乎无痛的一种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。重点穴位包括中级、关元、肝腧、肾腧、膀胱腧。

具体治疗过程包括:①患者取舒适体位,充分暴露腰部和腹部,腰部选用大号火龙罐,腹部选用中号火龙罐,先做腰部,再做腹部;②局部均匀涂抹刮痧油,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 40 min 左右,至皮肤微微发红发热为度,1 次/d,连续治疗 3 d。

3.2 辨证施护

随着现代生活方式和饮食结构的改变,输尿管结石已成为泌尿外科的常见、多发性疾病。手术是其主要治疗方式,但术后需定期回访并严格控制饮食。临床中部分患者对自己缺乏信心,不认为自己有能力承担术后保养的工作^[4]。输尿管结石易在输尿管狭窄处发生嵌顿,引起肾积水甚至损伤输尿管黏膜,随着病情加重,患者因担心治疗及预后效果会出现焦虑的负面情绪,导致心理压力较大,如果不及时治疗会加重病情^[5]。

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,让患者感到到家的温暖,从而缓解负面情绪。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。

具体护理举措包括: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输尿管结石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:嘱患者大量饮水,饮食宜清淡、低脂肪、低蛋白、易消化,多吃绿色蔬菜水

果,限浓茶、菠菜、芦笋、咖啡、动物内脏(肝、肾)、啤酒等。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。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,重点中级、关元、肝腧、肾腧、膀胱腧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3 d治疗后,VAS评分1分,SAS评分为49分,疗效显著(详见表1)。经治疗后患者病情好转,治疗结束后一周对其进行电话随访,患者左肾疼痛程度未曾加重,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	治疗第2天	治疗第3天
VAS(分)	4	3	1
SAS(分)	61	55	49

5 讨论

输尿管结石是泌尿系统常见病,可导致尿路感染、尿路梗阻、肾功能损害等,严重影响患者生活质量^[6]。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^[7]。中医护理具有辨证施护、固本复元的优点^[8]。中医整体自然疗法中的火龙罐综合灸治疗和传统意义上的火罐有很大的差别,火龙罐是由玄石和紫砂混合,烧制而成的特殊尺寸的罐体,罐体内和罐口各有三根直径为3 cm的艾柱,罐口利用高科技技术嵌银的不规则花瓣形结构,且罐体内点燃道地药材蕲艾制成的艾柱,生发纯阳之性,如火龙之口,驱寒、除湿、化瘀,因此取名“火龙罐综合灸”。蕲艾中有机酸类、黄酮类以及挥发油等有着消炎、止痛、抗菌的作用;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,可一定程度上改善疼痛症状^[9]。火龙罐综合灸作为全新的中医护理技术,集推拿、刮痧、艾灸、点穴于一体,既可以刺激经络腧穴,又可借助罐内灸火的温、热力及药物作用温通经络、调和气血、促进脏腑阴阳平

衡^[10]。火龙罐通过强而猛的艾灸热力快速传达到皮肤,渗透于腰腹部,改善局部微循环。督脉是诸阳之会,对全身阳经气血有调节作用,而拔罐具有畅通气血经络的功效。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^[11]。火龙罐综合灸治疗通过与中级、关元、肝腧、肾腧、膀胱腧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,从而解除疼痛^[12]。

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^[13],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^[14]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] 赵大鹏,初贺明,唐宇,等.李延治疗石淋[J].长春中医药大学学报,2020,36(5):887-890.
ZHAO D P, CHU H M, TANG Y, et al. Li Yan's experience in the treatment of stony strangury[J]. J Chang Univ Chin Med, 2020, 36(5): 887-890. (in Chinese)
- [2] 万晓琼,兰花,张波,等.新型冠状病毒肺炎疫情期期间1例孤独肾输尿管结石伴重度肾积水患者的护理[J].中华护理杂志,2020,55(S1):678-680.
WAN X Q, LAN H, ZHANG B, et al. Nursing care of a solitary patient with ureterolithiasis and severe hydronephrosis during the epidemic in novel coronavirus[J]. Chin J Nurs, 2020, 55(S1): 678-680. (in Chinese)
- [3] 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)
- [4] 徐琼峰.输尿管结石患者术后健康教育闭环管理

- 的效果观察[J]. 中西医结合护理, 2021(9): 134-136.
- XU Q F. Effect of closed-loop management in health education for patients undergoing surgery for ureteral calculus[J]. Chin J Integr Nurs, 2021(9): 134-136. (in Chinese)
- [5] 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)
- [6] 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)
- [7] 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)
- [8] 储倩倩, 怀素丽, 杨静. 穴位按摩联合耳穴压豆对重症患者肠内营养腹泻的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020(35): 4873-4876.
- CHU Q Q, HUAI S L, YANG J. Effects of point massage combined with pressing ear acupoints with beans on enteral nutritional diarrhea in severe patients [J]. Chin J Mod Nurs, 2020(35): 4873-4876. (in Chinese)
- [9] 吴洁, 邓秀红, 雷丽芳, 等. 火龙罐综合灸疗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 Is-sues, 2022, 28(20): 2947-2950. (in Chinese)
- [10] 张晓平, 金瑛, 赵燕, 等. 火龙罐综合灸在老年抗生素相关性腹泻患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(14): 1904-1908.
- ZHANG X P, JIN Y, ZHAO Y, et al. Application effect of comprehensive moxibustion therapy with Huolong Cupping in elderly patients with antibiotic-associated diarrhea[J]. Chin J Mod Nurs, 2023, 29(14): 1904-1908. (in Chinese)
- [11] 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)
- [12] 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)
- [13] 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)
- [14] 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, 08(07): 157-162. DOI: 10.55111/j. issn2709-1961.202208002.
- TANG Ling, GUO Hong, ZHU Jing, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the Development of Traditional Chinese Medicine Nursing in Beijing [J]. Chinese Journal of Integrative Nursing, 2022, 08(07): 157-162. DOI: 10.55111/j. issn2709-1961.202208002.

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。