

DOI: 10. 12209/CAIM202309010004

· 中西医结合临床案例 ·

脐灸联合腹部八卦按摩应用于1例甲状腺瘤伴淋巴结转移化疗术后腹胀、纳呆患者的护理体会

高 咪¹, 马 翠², 李成艳¹, 于 丽¹

(1. 枣庄市中医医院, 肝病疼痛科, 山东 枣庄, 277000;

2. 枣庄市中医医院, 重症医学科, 山东 枣庄, 277000)

摘要: 本文总结脐灸联合腹部八卦按摩应用于1例甲状腺瘤伴淋巴结转移化疗术后腹胀、纳呆患者的辨证施护。护理人员对患者进行全面评估, 在中医辨证施护理论指导下, 根据患者的病情, 采用脐灸联合腹部八卦按摩, 结合日常临床常规护理、饮食护理、情志护理对患者进行护理干预, 患者腹胀、纳呆情况明显缓解。

关键词: 脐灸; 腹部八卦按摩; 甲状腺瘤; 化疗; 腹胀

Nursing experience on umbilicus moxibustion combined with abdominal Eight Diagrams massage in a patient with abdominal distension and anorexia after chemotherapy for thyroid tumors with lymph node metastasis

GAO Mi¹, MA Cui², LI Chengyan¹, YU Li¹

(1. Department of Liver Disease and Pain, Zaozhuang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zaozhuang, Shandong, 277000;

2. Department of Critical Care Medicine, Zaozhuang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zaozhuang, Shandong, 277000)

ABSTRACT: This paper summarizes the dialectical nursing of umbilical moxibustion combined with abdominal Eight Diagrams massage in a case of abdominal distension and anorexia after chemotherapy for thyroid tumors with lymph node metastasis. The nursing staff first made a comprehensive assessment of the patient. Under the guidance of dialectical nursing of Traditional Chinese Medicine, according to the patient's condition, umbilical moxibustion combined with abdominal Eight Diagrams massage was used. Abdominal distension and anorexia were significantly relieved with the above methods as well as daily clinical routine nursing, diet and emotional nursing.

KEY WORDS: Moxibustion; abdominal Eight Diagrams massage; thyroid tumor; abdominal distension

甲状腺瘤是内分泌系统和头颈部最常见的恶性肿瘤之一。目前, 甲癌外科治疗法是首选的治疗方法。但是, 对于手术前后及不能手术的病人化疗也是一个重要的治疗手段, 它对甲癌的生长复发和转移均有一定的抑制作用, 有助于延长病人的生存期^[1]。然而, 化疗虽然是治疗恶性肿瘤的有效方法之一, 但在杀死或抑制致癌细胞的同时, 对机体正常细胞也会产生巨大的损伤, 导致很多患者在化疗后会出现一系列的胃肠道不良反应

症状^[2]。其中恶心纳差、腹胀、嗝气、膈逆等是常见的胃肠道反应症状, 长期无法缓解的腹胀会导致患者食欲减退, 出现紧张、焦虑的情绪, 影响患者的休息和睡眠, 使患者的生活质量下降。

腹胀在中医中称“痞满”, 是因外邪、饮食、情志等因素而导致的中焦气机不利, 脾胃升降失司。临床出现自觉心下痞塞, 胸膈胀满, 触之无形, 按之柔软, 压之无痛为主要症状的病证^[3]。本科室于2023年4月28日收治1例甲状腺瘤术后伴淋巴

收稿日期: 2023-09-01

通信作者: 高咪, E-mail: wangchao0126@163.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

结转移化疗术后腹胀、纳呆的患者,患者入院后诉因腹胀多日进食量很少。根据患者的病情,为患者实施脐灸联合腹部八卦按摩,脐灸、腹部按摩每日各一次,结合日常常规护理、饮食及情志护理明显改善患者腹胀、纳呆情况,效果显著,现将护理体会情况报告如下。

1 临床资料

患者男性,76岁,2023年2月24日行甲状腺瘤切除术,术后病理提示为恶性,且伴有淋巴结转移,口服优甲乐治疗,于2023年3月24日至4月22日期间在外院共化疗2次。患者行化疗后出现腹部胀满,纳差明显,于2023年4月28日来我院就诊。门诊以“痞满”(脾胃虚弱证)收入我科。入院测量生命体征:体温:36.6℃;心率:92次/min;呼吸:17次/min;血压:113/64 mmHg。患者入院神志清,精神一般,舌质淡,苔薄白,脉沉弱,叩诊腹部呈鼓音,小便正常,便少,白蛋白35 g/l。患者在夜间会因腹胀影响睡眠,身倦乏力。医护一体化查房:患者化疗术后,正气虚弱,外邪侵袭,正不胜邪,邪气入里,留于胃肠,以致气血虚,气虚及气滞阻碍血液运行,致使患者肠道气机不利,气血痹阻,脏腑功能失调而引起腹胀。2023年5月4日给予患者脐灸治疗1次/天,腹部八卦按摩1次/天,连续治疗5天,并配合常规护理,患者症状基本消失,于2023年5月11日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 肠鸣音评分标准

肠鸣音正常(3~5次/分钟)为0分;肠鸣音减弱,(1~2次/分钟)为1分;肠鸣音听不清,(连续听诊3分钟肠鸣音偶可听到或减弱)为2分;肠鸣音消失(连续听诊3分钟未听到肠鸣音)为3分。

2.1.2 腹胀评分标准

无腹胀:无胃脘及腹部不适感,无腹痛,无腹部膨隆,评分为0分;轻度腹胀:自感到有气体在腹内转动,症状不影响休息和睡眠,可见腹部轻度膨隆,评分为2分;中度腹胀:自感胀气明显,症状稍影响休息和睡眠,可见腹部较明显膨隆,评分为4分;重度腹胀:可伴腹痛、恶心、呕吐、焦躁,症状严重影响休息和睡眠,见腹部明显膨隆,叩诊呈鼓音评分为6分。

2.1.3 伴随症状及其评分标准

伴随症状包括腰痛、浮肿、发热、恶心、呕吐、心悸、自汗、乏力。无伴随症状为0分;出现上述其中任意一种伴随症状为1分;出现上述其中任意两种伴随症状为2分;出现上述其中三种及以上的症状为3分。

本例患者肠鸣音听不清(2分);腹胀为中度腹胀(4分),伴随症状有乏力症状(1分)。

2.2 护理诊断

护理诊断内容如下:①舒适度的改变与腹胀胀气导致腹胀不适有关;②营养失调,低于身体需要量与腹胀导致摄入量减少及消化吸收障碍有关;③活动无耐力与营养摄入不足有关;④焦虑,与知识缺乏,担心疾病预后有关。

2.3 护理计划

运用中医特色技术——腹部八卦按摩及脐灸技术,以经络传导,起到活血化瘀、温经散寒的作用,改善患者腹胀、纳呆症状,发挥中医外治法的优势;同时从生活起居、饮食指导、情志护理这三个方面加强护理。

2.4 护理措施

2.4.1 中医适宜技术的应用

2.4.1.1 腹部八卦按摩

按摩前评估患者腹胀的情况,本例患者为中度腹胀的患者。依照五行八卦法将腹部分为东(震---肝---木---足),东南(巽---胆---股),南(离---心---火---小肠---目),西南(坤---脾---腹),西(兑---肺---金---口),西北(乾---大肠---首---左下肢),北(坎---肾---水---膀胱---耳),东北(胃---土---手---右下肢)。操作时以肚脐为中心,以八卦的顺序进行辨证推拿。推拿前使患者双下肢屈曲,先进行大面积的推法、摩法,使腹部放松,而后依据病人症状进行辨证,推拿时以拇指揉法为主,手法轻重适宜,同时应该注意患者的神态及局部皮肤的变化。依据八卦方位每部位应治疗3~5分钟,治疗一次约30~40分钟^[4]。

2.4.1.2 脐灸治疗

腹部八卦按摩后,采用脐灸治疗,具体如下:将半夏、麸炒白术、枳实、炒莱菔子、醋青皮等中药研磨成细粉^[5]。将300 g面粉加100 ml水揉成面碗,中间孔与脐孔一致,治疗时患者取仰卧位,使肚脐完全暴露,常规消毒后铺上一层桑皮纸,将面碗放于神阙穴,将研磨药粉放置神阙穴1/3满,在患者腹部覆盖专用脐灸垫,把艾绒做成艾塔,将艾塔放置面碗与神阙相通的位置,从艾塔底部点燃,

用神灯 15 ~ 20 cm 照射腹部保暖,治疗时间为 1 小时 20 分钟,1 次/天。治疗后嘱患者饮用温水 200 ml,注意腹部保暖。

2.4.2 常规护理

2.4.2.1 一般护理

根据内科一般护理常规要求,按照巡视级别按时巡视患者,监测患者生命体征的变化。病室室温 18 ~ 22 ℃,湿度 50 ~ 60%,室内定时一天两次开窗通风,床位保持清洁。根据天气随时增减衣物,慎防外邪。

2.4.2.2 饮食护理

日常护理与患者交谈了解到患者平日喜食粥类食物,推荐患者饮食可食用药膳粥为主,粥类食物易于患者消化吸收,推荐早餐:黄芪山药羹(黄芪 30 g,山药片 60 g,煮 30 分钟,加白糖适量),益气活血,提高胃肠道的吸收。午餐:玉米粥,可补充身体流失的营养,配菜:山楂肉丁(取山楂 100 g,瘦肉 1000 g,菜油 250 g,及香菇、姜、葱、胡椒、料酒、味精,白糖等调味,卤透烧干,即可食用)。晚餐:黄鳝黑豆骨头汤;也可食用薏米银耳粥、花生山药排骨汤、山药茯苓猪骨煲等。患者入院体查白蛋白 35 g/L,通过进食高蛋白饮食,可补充体内蛋白含量,提高免疫力。粥类食物可交替食用;两餐之间可食用新鲜水果,如猕猴桃、苹果、草莓、梨等含富含维生素 C 的食物。指导患者每日饮水 2500 ml,促进体内有毒物质排泄。患者不喜欢饮用白开水,告知家属可以制作柠檬水或是红枣水以增加口感。每日饮食应少食多餐,食物不能太凉,生冷食物禁用。

2.4.2.3 情志护理

中医护理注重情志调摄,本案例表现在以下三个方面:①在操作的过程中,与患者进行沟通交流,了解患者的心情状态及对治疗的态度。患者因腹胀无法正常进食,比较焦虑,担心疾病的预后,为患者及家属讲解疾病的知识,介绍化疗后常见的胃肠道紊乱的常见原因,推荐饮食食疗方,患者喜食粥品,推荐多种药膳粥,教会患者家属如何熬制,根据患者的口感,变换不同药膳给予患者服用,并告知药膳对身体恢复的益处,消除其焦虑情绪。②每日抽出 30 分钟时间与患者交谈,该患者平时喜欢收看央视推出的养生保健方面的节目,和患者一起观看,并与患者沟通,介绍任何疾病都有其发生、发展及转归的过程。鼓励患者放松心情,介绍成功案例,增加战胜疾病的信念。③每日

从多方面了解该患者的变化,如交流天气、周围环境的变化,患者看待事物、对疾病态度的变化,通过护理沟通增强患者战胜疾病的信念。

2.5 护理评价

2023 年 5 月 4 ~ 8 日,给予患者脐灸联合腹部八卦按摩,结合常规临床护理、饮食护理及情志护理,对护理效果进行评价。①腹胀:干预第 3 天,腹胀较前改善,腹胀程度为轻度;干预 5 天后腹胀症状完全缓解。②肠鸣音:肠鸣音第 3 天由 2 分改善到 1 分;干预 5 天后肠鸣音恢复正常。③伴随症状:干预前患者伴随症状为乏力,干预 5 天后伴随症状为偶有乏力。

2.6 结果和随访

患者依从性好,治疗干预过程中对腹部八卦按摩的手法、力度以及脐灸的热度都可以耐受,未发生其他不良反应。出院一周后电话随访,患者表示腹胀未再次发生,进食情况良好,可做日常功能锻炼,指导其勿暴饮暴食,应少食多餐,劳逸结合。

3 讨论

患者产生痞满的原因与气虚及气滞阻碍血液运行,致使患者肠道气机不利,气血痹阻,脏腑功能失调有关。腹部八卦按摩有调和脾胃、降逆消导、补脾健胃之功效,可增加胃肠蠕动及消化液的分泌,减少肠道对水分的重吸收,顺应肠道走向使大便及时排空^[6]。脐灸是利用艾绒做成艾塔燃烧后产生温热作用,通过经络传导,起到活血化瘀、温经散寒、回阳固脱及防病保健功效的一种中医外治方法。现代研究表明,脐的表皮角质层最薄,无脂肪组织,皮肤和筋膜、腹膜直接相连,故屏障功能最弱,药物穿透力较强,有利于药物吸收,药物经脐部给药的生物利用度是其他给药方式的 6 倍^[7]。脐灸治疗是在脐部相应的位置进行脐疗,发挥穴位刺激和经络的双重作用,从而疏通经脉、调和气血、直达脏腑、调理机体、治疗疾病。两者联合应用可起到调和脾胃、降逆消导、疏通经脉、调和气血的作用。

本例甲状腺瘤伴淋巴结转移化疗后出现腹胀纳呆的患者,给予脐灸疗法联合腹部八卦按摩,安全可靠,无毒副作用,取得了较好的效果。本护理个案干预时间较短,后续科室会继续收集资料,根据患者的年龄、疾病、症状进行分类,根据辨证分型给予治疗效果评价,以进一步验证应用脐灸、腹

部八卦按摩所需的具体疗程,为患者提供优质的护理服务。

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] 卓子文. 穴位贴敷治疗恶性肿瘤化疗后胃肠道的副反应系统评价[D]. 北京:北京中医药大学, 2022.
- ZHUO Z W. Systematic evaluation of gastrointestinal side effects after chemotherapy in the treatment of malignant tumors with acupoint application [D]. Beijing: Beijing University of Traditional Chinese Medicine, 2022.
- [2] 王丽丽. 恶性肿瘤化疗后胃肠道反应的中西医结合治疗[J]. 继续医学教育, 2013, 27(10): 40-41.
- WANG L L. Treatment of gastrointestinal reaction after chemotherapy of malignant tumor with traditional Chinese and western medicine [J]. Continuing Med Educ, 2013, 27(10): 40-41. (in Chinese)
- [3] 秦沛怡. 调中理气汤治疗化疗相关性腹胀的临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2017.
- QIN P Y. Clinical study on Tiao Zhong Li Qi Tang in treating chemotherapy related abdominal dilation [D]. Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2017.
- [4] 李红梅, 高季桓. 马铃薯生汁联合腹部八卦推拿治疗脊髓损伤便秘的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(13): 37-38.
- LI H M, GAO J H. Clinical study of potato juice combined with abdominal bagua massage in the treatment of constipation caused by spinal cord injury [J]. Nei Mongol J Tradit Chin Med, 2014, 33(13): 37-38. (in Chinese)
- [5] 高改, 伍跃婷, 雷丽芳. 我国近 10 年脐灸研究现状与热点的可视化分析[J]. 中国临床研究, 2023, 36(6): 929-933.
- GAO G, WU Y T, LEI L F. Visual analysis of research status and hot spots of umbilical moxibustion in China in recent 10 years [J]. Chin J Clin Res, 2023, 36(6): 929-933. (in Chinese)
- [6] 陆凤连. 腹部八卦推拿手法对脊髓损伤便秘患者排便的影响[J]. 西部中医药, 2014, 27(6): 152-153.
- LV F L. Effects of abdominal eight diagrams manipulation maneuver on bowel movement of constipation patients with spinal injury [J]. West J Tradit Chin Med, 2014, 27(6): 152-153. (in Chinese)
- [7] 董萍, 丛竹凤, 徐桐, 等. 中药脐疗制剂的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(7): 3972-3977.
- DONG P, CONG Z F, XU T, et al. Research progress of traditional Chinese medicine preparations in umbilical therapy [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2022, 37(7): 3972-3977. (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。