

DOI: 10. 12209/CAIM202308300020

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合疗法配合穴位按摩治疗 1例浆液性乳腺炎患者的护理

王华圆

(海南省中医院 中医护理门诊部, 海南 海口, 570203)

摘要: 本文总结1例运用火龙罐综合疗法配合穴位按摩治疗浆液性乳腺炎患者的护理经验。基于中医辨证施护理论,针对性的进行相应穴位的按摩,运用火龙罐综合疗法治疗,同时配合饮食、情志等护理措施,治疗浆液性乳腺炎取得确切疗效。

关键词: 浆液性乳腺炎; 火龙罐; 穴位按摩; 中医护理

Nursing of a patient with serous mastitis treated by fire dragon pot combined with acupoint massage

WANG Huayuan

(Outpatient Department of Traditional Chinese Medicine Nursing, Hainan Traditional Chinese Medicine Hospital, Haikou 570203)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a patient with serous mastitis treated by fire dragon pot comprehensive therapy combined with acupoint massage. Based on the syndrome differentiation and nursing theory of traditional Chinese medicine, the corresponding acupoint massage was carried out, the fire dragon pot comprehensive therapy was used, and the diet, emotional and other nursing measures were taken at the same time to treat serous mastitis.

KEY WORDS: serous mastitis; fire dragon pot; acupoint massage

浆液性乳腺炎中医将其归属“乳痈”范畴,亦称为“粉刺样乳痈”,西医归类为慢性非细菌性感染性化脓性乳腺疾病,主要以乳腺导管扩张、浆细胞浸润病变为基础^[1],大部分患者在绝经前后发生,少数发生在妊娠后,其伤口反复红肿破溃经久不愈,容易形成乳房瘻管、窦道或乳房脓肿。在临床治疗上,浆液性乳腺炎的西医治疗主要以抗生素、抗结核等药物治疗与乳管切除术、乳腺区段切除术等手术治疗为主^[2],但手术需要切除的病变范围比较大,往往会造成乳腺外观的受损,影响患者后期生活质量,且术后容易复发。中医上认为,浆液性乳腺炎疾病与患者肝气郁结、气机不畅有关^[3]，“女子乳头属肝”，肝失疏泄，气血阻滞，长此以往凝聚成块，甚者化脓破溃，因此中医治疗应以疏肝解郁，消肿散结为主。火龙罐是一种将推拿、刮痧、艾灸融为一体的新型中医特色护理技术^[4]，主要通过点、按、揉、扣等操作手法来达到疏肝解郁、活血化瘀、消肿散结的目的。穴位按摩则是通

过刺激体表穴位,起到疏通乳房局部经络,调和人体气血,改善乳房肿痛的作用,两者配合治疗浆液性乳腺炎取得显著疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 基本资料

患者女性,33岁,2021年5月8日因左侧乳房胀痛半年,加重1周收治于外一科。患者末次月经为2021年4月25日,阳性体征以左侧乳房疼痛为主,疼痛评估5分。查体:可触及左侧乳房两个结节,质地较硬,无橘皮样改变,边界清;观察皮肤表面发红、发热,无创口无液体流出。辅助检查:B超提示左乳3点钟方向结节大小约2.5 cm×3.5 cm,6点钟方向结节大小约1.5 cm×2 cm;病检提示浆液性乳腺炎。中医诊断:粉刺性乳痈,肝气郁结证;西医诊断:浆液性乳腺炎。

1.2 中医辨证

患者神疲,平日易怒,乳房疼痛,肿块质硬,局

收稿日期:2023-08-30

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

部皮肤发红、发热,舌质淡,舌苔黄腻,脉弦滑。中医认为,肝属木,喜条达而恶抑郁,患者平素易怒,肝气上逆,肝失疏泄,则善叹息易烦躁,气郁而化火^[5],郁久化热,热盛肉腐而成脓肿,日久耗气,集聚成结,因此致乳房疼痛且经久不愈。综上所述,患者辨证所属肝气郁结证,治疗以疏肝解郁,消肿散结为治则。

1.3 治疗及结果

西医治疗以头孢曲松钠静脉输注,抗感染。中医治疗以火龙罐辅以穴位按摩为主,先在患者乳根、乳中、膻中、期门、鹰窗、天池、肝俞等穴位处进行穴位按摩,以达到促进血运、疏肝解郁之效;运用火龙罐在患者患处施罐治疗以起到消肿散结的作用,1次/d;同时施予膳食、情志等指导。患者治疗15 d后,已于2021年5月23日临床痊愈出院。

2 护理

2.1 中医护理

遵医嘱予患者中医特色护理措施,具体如下。

①穴位按摩:患者取仰卧位,穴位选取乳根、乳中、膻中、期门、鹰窗、天池、肝俞穴等七穴,手法以点、按、揉为主,按揉过程中力度应均匀,以患者舒适为度。1次/d,每穴按摩1 min,整个过程按摩治疗7 min,1 d为1疗程,共实施两个疗程。②火龙罐综合治疗:选取小号火龙罐,检查罐口完好后,将定制的蕲艾柱置于罐体内并将其表面充分点燃,并在患者施术部位均匀涂上适量的润滑油。当罐口温度适宜,艾柱燃烧升温均匀后,将火龙罐放在患者乳房患处进行操作。施罐时手掌的小鱼际先接触皮肤然后落罐,采用揉、点、按、推等操作手法在乳房患处由周边向中心的方向旋转运罐20 min,再利用罐体及罐底余温熨烫患处10 min。操作时动作轻柔,根据罐内温度高低适当调整运罐速度,并注意观察患者神情变化,询问其感受,待皮肤微微红润即停止操作,用干净纸巾擦去皮肤表面润滑油。嘱患者注意保暖防寒,4 h内避免冲凉、接触冷水冷饮等。1次/d,30 min/次,7 d为1疗程,总共实施两个疗程。

2.2 护理评价

5月11日,经火龙罐联合穴位按摩治疗3次后,患者主诉乳房疼痛不适症状减轻,疼痛评分2分,左侧乳房发红皮肤、发热现象减轻。5月18日,经火龙罐联合穴位按摩治疗10次后,患者主

诉乳房无疼痛,疼痛评分0分,患处皮肤无发红发热现象。5月23日,经火龙罐联合穴位按摩治疗15次后,观察患处皮肤正常,查体3点钟方向结节明显变小,未触及6点钟方向结节;辅助检查B超提示左侧乳房三点钟方向结节大小1 cm×0.5 cm,临床治愈出院。

2.3 出院随访

5月30日电话随访,患者主诉无疼痛、红肿等不适症状。8月10日电话随访,患者无不适主诉。12月11日,患者门诊复诊无不适主诉,B超提示左侧乳房三点钟方向结节大小约0.8 cm×0.5 cm。

3 讨论

《黄帝内经》中提及:“肝者,将军之官,谋虑出焉”。肝主藏血、主疏泄,肝脏在人体内主要起调畅气机、调节精神情志的作用。本病患者舌质淡,舌苔黄腻,脉弦滑,平素烦躁易怒,肝气逆乱郁结,久之引起气血生化之变,伤及脏腑^[6],导致乳腺病的发生。刘伟承火龙罐综合疗法,集推拿、刮痧、艾灸功能于一体,结合点、震、扣、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组织,通过其温热之力将热毒之邪驱出体外,以温促通,达到活血化瘀、消肿散结的目的。此外,穴位按摩以中医学理论、经络学说为指导,通过手法刺激体表穴位,可疏通乳房局部经络,使经络舒畅、气血调和,起到温通止痛的作用。膻中穴为八会穴之气会,配乳根、乳中、鹰窗穴具有理气补气之功效;期门穴为肝之募穴,配天池、肝俞穴可达到疏肝解郁,调畅气机的效果^[7]。本案例治疗后患者乳房疼痛、乳房肿块症状较治疗前明显改善,说明火龙罐综合疗法配合穴位按摩可起到疏通经络、促进气血运行和止痛消痛的作用从而有效治疗浆液性乳腺炎。综上所述,火龙罐综合疗法配合穴位按摩在治疗浆液性乳腺炎中的应用效果显著,能有效缓解患者症状,值得临床推广应用。

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] 赵亚,喜新.浆液性乳腺炎中医辨证护理体会[J].现代医药卫生,2014,30(3):474.
ZHAO Y, XI X. Experience of TCM syndrome dif-

- ferentiation nursing for serous mastitis [J]. *J Mod Med Heath*, 2014, 30(3): 474. (in Chinese)
- [2] 杨艳. 中西医结合治疗对浆液性乳腺炎的疗效分析[J]. *医学信息*, 2018, 31(6): 139-140, 143.
- YANG Y. Analysis of curative effect on serous mastitis treated by combination of traditional Chinese and western medicine [J]. *Med Inf*, 2018, 31(6): 139-140, 143. (in Chinese)
- [3] 李素珍. 中西医结合护理对浆液腺乳腺炎术后护理的效果观察[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2018, 5(5): 103-104.
- LI S Z. Observation on the effect of integrated traditional Chinese and western medicine nursing on post-operative nursing of serous glandular mastitis [J]. *J Clin Med Lit*, 2018, 5(5): 103-104. (in Chinese)
- [4] 张少阳, 袁冰倩, 刘晓瑜. 董氏奇穴联合火龙罐治疗风寒型面瘫的临床疗效观察[J]. *中医临床研究*, 2023, 15(7): 116-120.
- ZHANG S Y, YUAN B Q, LIU X Y. Clinical observation on treating facial paralysis caused by wind-cold invasion by DONG's extraordinary acupoints acupuncture plus Huolong cupping [J]. *Clin J Chin Med*, 2023, 15(7): 116-120. (in Chinese)
- [5] 薛益生. 薛陆军主任医师论治浆液性乳腺炎经验总结[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2018, 18(6): 194-195.
- XUE Y S. Chief physician Xue Lujun's experience in treating serous mastitis [J]. *World Latest Med Inf*, 2018, 18(6): 194-195. (in Chinese)
- [6] 乔楠. 疏肝散结汤治疗浆细胞性乳腺炎肿块期肝胃郁热证的临床疗效及基于网络药理学的机制研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2022.
- [7] 孙鹤文, 白雪思, 刘娜. 耳穴贴压联合穴位按摩中医护理干预对鼻窦炎术后患者疼痛程度和鼻功能恢复的影响[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2023, 21(17): 171-174.
- SUN H W, BAI X S, LIU N. Effects of auricular acupoint sticking combined with acupoint massage intervention of traditional Chinese medicine nursing on pain degree and nasal function recovery of patients with sinusitis after operation [J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2023, 21(17): 171-174. (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。