

DOI: 10.12209/CAIM202309030001

· 中西医结合临床案例 ·

艾灸联合腕踝针治疗1例混合痔术后癃闭患者的护理

李丽丽, 吴秋兰

(南京中医药大学附属中西医结合医院 江苏省中医药研究院 肿瘤科, 江苏 南京 210028)

摘要: 总结1例临床艾灸联合腕踝针治疗混合痔术后癃闭患者的护理。治疗前做好相关评估, 四诊合参, 深入挖掘患者主诉, 科学循证, 配合运用病情观察、生活护理、用药护理等常规护理措施, 取得显著疗效, 可为临床治疗提供借鉴。

关键词: 混合痔术后; 癃闭; 艾灸; 腕踝针; 中医护理

Nursing of a patient with mixed hemorrhoids after maintenance of urine retention treated with moxibustion combined with wrist ankle acupuncture

LI Lili, WU Qiulan

(Department of Oncology, Affiliated Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210028)

ABSTRACT: To summarize the nursing care of a patient with mixed hemorrhoids after longshu treatment with moxibustion combined with wrist ankle acupuncture. The relevant evaluation before treatment, four diagnosis, in-depth exploration of patients' complaints, scientific evidence based, combined with the use of disease observation, life care, medication care and other routine nursing measures, achieved significant curative effect, which can provide reference for clinical treatment.

KEY WORDS: after mixed hemorrhoid surgery; urosclerosis; moxibustion; wrist ankle acupuncture; Traditional Chinese Medicine nursing

痔是肛肠科发病率最高的疾病, 数据显示我国痔疮发病率高达85%^[1]。现代医学认为痔是出血与脱出症状组成的疾病, 临床上根据发生的解剖位置的不同将痔分为三种, 即外痔、内痔、混合痔, 手术是首选的治疗方法, 术后并发症主要有疼痛、尿潴留、水肿、出血等, 其中排尿障碍占所有并发症的39.1%^[2]。针对尿潴留, 导尿是最常见的处理方式, 留置导尿管的处理, 可能给患者造成尿路感染的发生率达到34%^[3], 甚至发生急性肾盂肾炎、菌血症及尿脓毒症, 且增加患者住院费用^[4]。祖国医学中尿潴留称为癃闭, 癃闭病名首见于《内经》, 从病位的发生而言, 其分别在《素问》《灵枢》篇中有所阐述, 癃闭主要为邪伤于肾、膀胱与三焦, 肾脏功能失调, 失于蒸腾气化, 膀胱开阖失司, 气化无权, 水道受阻, 三焦失司而致水道难

出。本文总结艾灸联合腕踝针治疗1例混合痔术后癃闭患者, 经过治疗及护理, 患者已康复出院, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 69岁, 主诉“肛门肿物脱出, 不可回纳1年余”。刻下症: 患者肛门肿物脱出, 不可回纳, 伴肛门坠胀不适, 偶有便后擦纸带血, 色鲜红, 量少, 平素大便不成形, 2~3次/d, 小便正常, 纳可, 夜寐安, 发病以来, 无明显的体重下降。既往史: 结肠息肉。无过敏史。家庭支持: 配偶健康, 一子。2023年2月27日入院后予完善检查, 清热利湿治疗; 2023年2月28日在静脉麻醉下行结肠黏膜切除术; 2023年03月07日14:00在局麻下行内痔套扎及外痔切除术; 2023年03月07日

收稿日期: 2023-09-03

通信作者: 吴秋兰, E-mail: 502529998@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

小便自解;2023年03月08日出现小便不利,给予艾灸,效果不明显;2023年03月09日主诉伤口疼痛,给予艾灸联合腕踝针治疗后疼痛明显缓解,小便排出通畅,已于2023年03月12日出院。

2 护理

2.1 护理评估

望诊:腹部膨隆,舌苔白、腻、舌底有瘀点;闻诊:无异常;问诊:按照《中药新药临床研究指导原则》评价标准,肛门坠胀,尿少,尿急,腹胀满为Ⅲ度,排尿通畅为Ⅲ度,尿潴留分度为中度;切诊:脉弦细,叩诊浊音,下腹查体程度分度为Ⅲ度,排尿不畅。体温(T)36.5℃,脉搏(P)70次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)110/70 mmHg;Morse评分15分(无风险);Braden评分23分(无风险);Barthel评分100分(能自理);焦虑自评量表(SAS)评分65分(中度);NRS评分3分(重度)。癃闭评估:按照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》症状体征进行判定。排尿状况为尿流涓滴而下不成线(重度);小腹症状为胀、满、痛(重度);排尿时间:在51~60 s(中度);尿流率:6~10 mL/s(中度)。辨证分析:患者饮食不节,损伤脾胃,脾失健运,湿热内增;情志内伤,出现惊恐、焦虑,从而肝气郁结,三焦气化失常;手术后,气血损伤,升降失调,肾气与膀胱气化失常,津液不能下泄;麻醉、疼痛,致气滞血瘀,血行不畅,小便不利,共同导致膀胱气化功能失调,癃闭的发生。本病证属湿热下注,病位在膀胱,涉及肾和三焦,治原则应清热利湿,利尿通淋。因此该患者中医诊断为混合痔(湿热下注证),西医诊断为混合痔、结肠息肉。

2.2 护理诊断

护理诊断如下:①小便不利与阴部手术使膀胱功能气化不利、尿路阻塞有关;②疼痛与经络受损、气血运行不畅有关,导致局部气血凝滞;③焦虑与患者反复排尿困难有关。

2.3 护理计划

根据患者的护理问题,设定护理目标:①运用中医特色护理,使小便排出通畅;②减轻患者的疼痛;③消除患者的焦虑。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

遵医嘱予患者温和灸治疗,具体如下:患者仰卧于治疗床上,充分暴露腹部皮肤。将艾条放于

灸盒内并点燃,然后将魔术贴固定穴位处;选取中极穴、关元穴、气海穴,每穴灸20 min,2次/d,至皮肤潮红为宜。操作中注意观察受试者对温度的耐受及局部皮肤的状况,防止皮肤灼伤。艾灸结束后取下三个穴位的灸盒,并予干棉球擦拭局部皮肤。患者经过艾灸后,小便不利未见明显好转,与患者床边沟通寻找原因,经过问诊,发现患者伤口疼痛,导致小便不利。

全面评估患者疼痛,患者疼痛的部位在肛门,性质为坠胀,疼痛的程度7分,伴随出汗症状,排尿用力时会加重,未排尿时缓解,疼痛时焦虑,活动量减少。予患者腕踝针联合艾灸治疗。腕踝针取穴点定位于下1区,下6区,1次/d,留针时长为1 h;艾灸取穴:上髂在骶部,次髂、中髂、下髂,予以灸盒灸八髂穴。保持病室安静下进行,患者处于轻松状态,施灸程度以患者无烧灼感且温和舒适为宜。施灸时间至出院日,2次/d,20 min/次。予患者心理疏导,积极治疗术后肛门疼痛及尿潴留。予饮食、生活等健康宣教,播放五行音乐,分散注意力,指导腹式呼吸。

2.4.2 常规护理

根据患者症状予以下常规护理措施:①病情观察:观察小便的色、量、质,记录排尿的次数及24 h出入量,观察伴随症状,如神志、食欲;观察患者肛门疼痛性质、程度及持续时间;观察便血的量、性质、颜色及伴随症状;监测生命体征,及时记录。②生活起居:保持病室整洁,通风,安静,为患者提供适宜的排尿环境;保持会阴部清洁,病室凉爽、湿润,避免对流风;保持大便通畅,排便后用软纸擦拭肛门,便后注意清洗创口,减少粪便对创面刺激,预防感染,促进伤口愈合。③用药护理:予患者热淋清颗粒1袋,口服,3次/d,以清热泻火,利尿通,观察用药后的排尿情况;每日先熏蒸患处后坐浴,坐浴时温度38~41℃,10~15 min/次,早、晚各1次,注意防止烫伤。④饮食护理:进食清淡、富营养、易消化、补血养阴为原则,食用冬瓜、黄瓜等凉润、渗湿以及黑芝麻、胡桃肉、松子仁的食物,以量出为入的原则,适当控制饮水量。⑤健康教育:指导患者顺应时节变化,慎避外邪,勿忍尿,避免久坐,适当休息,劳逸结合,忌辛辣肥甘之品,保持个人卫生,乐观情绪,生活规律。

3 结果及随访

患出院后一周电话随访,患者居家排尿正常,

无疼痛。患者自诉小便排出通畅,疼痛好转,治疗效果详见表1。

表1 排尿症状量化评分

日期	排尿积分/ 分	腹部症状 积分/分	排尿时间 积分/分	尿流率积 分/分
03.07	3	3	2	2
03.08 (09:00)	2	2	3	3
03.09	0	1	1	1
03.10	1	1	2	1
03.11	0	0	1	0
03.12	0	0	0	0

4 讨论

本例患者混合痔术后出现排尿不利,多篇文献中证实艾灸八髎穴可以治疗痔疮术后尿潴留^[5],八髎即上髎、次髎、中髎和下髎。次髎、中髎2穴紧邻逼尿肌神经元和横纹肌神经元^[6],即骶髓排尿中枢。《千金要方》中记载:“大小便不利”可“灸八髎百壮。因艾绒为纯阳之物,其艾灸效应的发生都是温热效应、辐射效应、药物效应等综合作用的结果^[7],可以温补阳气,补益气血,增强肾与膀胱之气化功能,使小便通利。混合痔术后疼痛病机为“不通则痛,不荣则痛”。从祖国医学角度来说,痔术后疼痛应该属于“痛症”的范畴。手术创面湿热尚未消褪,热毒阻滞经络,气血瘀阻不通,不通则痛;金刃致使机体受损,气血失和,脏腑、经脉失于气血濡养,导致肌肤腠理失于营养所致,这就导致不荣则痛。张祥康等^[8]研究证实腕踝针进针点的分区与经脉走行相似,络脉之气散布于皮肤的部位为皮部,也是十二经脉的功能活动反应于体表的地方,与经脉及气血均密切相关,相当于经脉腧穴分布的本部与根部,故可治疗全身各部疾病^[9]。混合痔发生于肛门部,位于横膈以下,且处于躯体后正中两侧的区域,故取穴点定位于下1和下6区,下1区(内踝尖上三寸,靠跟腱内侧缘),也是足少阴肾经循行路线;下6(外踝尖最高点上三寸,靠跟腱外缘处),也是足太阳膀胱经循行路线上^[10],实施腕踝针治疗既可以止痛又可以利于尿液的排出同时联合艾灸八髎穴,得到事半功倍的疗效。因此艾灸联合腕踝针治疗混合痔术后疼痛和尿潴留均有明显的效果。综上所述,在临床护理工作中,动态关注中医技术的疗效,科学循证,及时调整护理方案,才能提高中医

护理服务质量,提升患者满意度。

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] 王博龙,吴春兴,白庆云,等. 中药内服治疗痔疮的规律分析及可能机制探讨[J]. 中草药, 2022, 53(2): 519-528.
WANG B L, WU C X, BAI Q Y, et al. Analysis of regularity and possible mechanism of oral traditional Chinese medicine in treatment of hemorrhoids [J]. Chin Tradit Herb Drugs, 2022, 53(2): 519-528. (in Chinese)
- [2] 徐亚东,王惠,严斌,等. 建立一种痔术后尿潴留风险预测模型[J]. 复旦学报(医学版), 2022, 49(3): 441-446.
XU Y D, WANG H, YAN B, et al. Establishment of an prediction model for the risks of urinary retention after hemorrhoids surgery [J]. Fudan Univ J Med Sci, 2022, 49(3): 441-446. (in Chinese)
- [3] 梁晓辉,孙平良. 中医外治法防治痔疮术后尿潴留的研究进展[J]. 广西中医药大学学报, 2022, 25(5): 47-50.
LIANG X H, SUN P L. Research progress on prevention and treatment of urinary retention after hemorrhoids operation with external therapy of Chinese medicine [J]. J Guangxi Univ Chin Med, 2022, 25(5): 47-50. (in Chinese)
- [4] 李娜,曲慧,王智峥. 导尿管相关性尿路感染预防护理研究新进展[C]//第三届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三). 南京, 2022: 327-331.
- [5] 梅芳,顾莹莹. 八髎穴穴位贴敷联合艾灸疗法对混合痔患者术后疼痛及尿潴留的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2023, 30(1): 87-90.
MEI F, GU Y Y. Effect of acupoint application combined with moxibustion on postoperative pain and urinary retention in patients with mixed hemorrhoids [J]. Mod Nurse, 2023, 30(1): 87-90. (in Chinese)
- [6] 郭光福,王伟明. 八髎穴主治规律临床文献研究[J]. 中国针灸, 2019, 39(1): 96-102.
WU G F, WANG W M. Indication rules of Baliao points based on the clinical literature research [J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2019, 39(1): 96-102. (in Chinese)
- [7] 陈丽梅,王慧,曾鑫,等. 艾灸对能量相关疾病影响的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(2): 919-923.

- CHEN L M, WANG H, ZENG X, et al. Research progress in effects of moxibustion on energy-related diseases[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2022, 37(2): 919-923. (in Chinese)
- [8] 张祥康. 基于腕踝针机理选穴治疗混合痔术后疼痛疗效观察[D]. 郑州: 河南中医药大学, 2021.
- [9] 王琼, 周庆辉. 腕踝针疗法的理论根源和临床应用探析[J]. 中国针灸, 2017, 37(5): 509-512.
- WANG Q, ZHOU Q H. Theoretical origin and clinical application of wrist-ankle acupuncture therapy [J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2017, 37(5): 509-512. (in Chinese)
- [10] 王琼, 周庆辉. 腕踝针疗法的理论根源和临床应用探析[J]. 中国针灸, 2017, 37(5): 509-512.
- WANG Q, ZHOU Q H. Theoretical origin and clinical application of wrist-ankle acupuncture therapy [J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2017, 37(5): 509-512. (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。