

DOI: 10. 12209/CAIM202309200004

· 中西医结合临床案例 ·

手指点穴联合中药膏摩干预 1 例 肿瘤终末期高龄患者便秘的护理报告

吴佳怡, 柴 娜

(北京市回民医院 安宁疗护中心, 北京, 100032)

摘要: 本文报告 1 例肿瘤终末期合并便秘的高龄患者的护理经验。在加强常规护理的基础上, 运用手指点穴及中药膏摩中医特色技术, 缓解患者便秘症状, 预防因便秘引起的肛周疾病、肠梗阻、心脑血管等疾病的发生, 保障患者身心舒适, 维持患者生活质量。

关键词: 便秘; 手指点穴; 中药膏摩; 肿瘤终末期; 高龄患者

Nursing report on the intervention of finger acupoints combined with Traditional Chinese Medicine ointment for constipation in an elderly patient with terminal stage tumor

WU Jiayi, CAI Na

(Tranquil Care Center, Beijing Huimin Hospital, Beijing, 100032)

ABSTRACT: This article reports the nursing experience of an elderly patient with late stage tumor complicated with constipation. Based on strengthening routine care, the Traditional Chinese Medicine characteristic techniques, including finger acupoints and TCM ointment were taken to relieve constipation symptoms and prevent the occurrence of perianal diseases, intestinal obstruction, cardiovascular and cerebrovascular diseases caused by constipation. The patient's physical and mental condition was ensured, and the quality of life was maintained.

KEY WORDS: Constipation; finger acupuncture; Traditional Chinese Medicine ointment; end-stage colorectal cancer; elderly patient

便秘是恶性肿瘤患者常见并发症之一, 其中 70 ~ 100% 恶性肿瘤患者的便秘需长期治疗^[1]。阿片类药物是癌痛患者镇痛治疗的重要用药, 但是阿片类药物会使患者津亏肠燥随之带来阿片药物相关性便秘^[2]。便秘可引起肛周疾病, 如肛裂、便血、肠梗阻, 若有痔疮患者会出现痔疮脱垂等。便秘患者用力排便会导致血压升高, 进而引起心脑血管并发症。此外, 由便秘引起的食欲不振、腹胀腹痛还会进一步导致患者的机体代谢紊乱、免疫功能下降从而加速肿瘤恶化进程, 增加患者经济负担, 影响患者的整体治疗效果和生活质量。目前, 西医治疗便秘多采用灌肠导泻等方法, 但灌肠会引起患者血压升高、心率加快、腹痛等, 操作不当还会引起严重并发症, 不符合安宁舒适照护理念。本文报告了 1 例肿瘤终末期维持治疗合并

便秘患者, 经针对性中医治疗后, 患者便秘情况缓解, 现将护理体会报告如下。

1 临床资料

患者男, 91 岁, 主因“肝恶性肿瘤术后 10 个月”于 2023 年 7 月 13 日收入院。入院症见神志清, 神疲乏力, 纳差, 间断反酸、烧心, 无腹泻, 小便频, 尿液黄, 大便干, 3 ~ 4 日一行, 需药物辅助。既往史: 冠心病、高血压等病史。入院检查, 查体: 神志清, 精神差, 双肺呼吸音相, 双下肺可闻及湿罗音, 心率 66 次/分, 心律齐, 心音正常, 心电图示起搏心律。实验室检查: 白蛋白(溴甲酚绿法) 35.8 g/L, 钠 120.9 mmol/L, 凝血酶原时间 12.2 s, 血红蛋白浓度 107 g/L, 血小板数目 $102 \times 10^9/L$, 红细胞数目 $3.30 \times 10^{12}/L$, 白细胞数目 $3.87 \times 10^9/L$ 。

收稿日期: 2023-09-20

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

入院诊断,西医诊断:恶性肿瘤终末期维持治疗;中医诊断:肝癌。中医辨证分析,患者病久,外受六淫之邪,情志不调,肝郁气结,肝血暗耗,脾胃湿热,熏蒸肝胆,气滞血瘀,形成积聚,气机不畅,舌质淡胖,苔白腻,脉弦滑。诊疗计划:①给予控制血压、改善心肌供血、止痛等对症治疗;②给予患者手指点穴、中药膏摩,泻热通便、促进肠蠕动;③给予患者枳实消痞丸加减,健脾化湿,益气消痞,解毒抗癌;④患者纳差,入量不足,给予患者静脉补液治疗。患者住院期间未因便秘引起肛周疾病或肠梗阻等疾病,且便秘症状有所改善,对护理效果表示满意,于8月14号出院。

2 护理

2.1 护理评估

患者大便干、腹胀,3~4日一行,需药物辅助,严重便秘。

2.2 护理诊断

便秘:与口服阿片类药物、活动少、进食少、胃肠道淤血有关。

2.3 护理计划

通过手指点穴、中药膏摩中医特色护理技术并结合饮食、情志、生活护理,缓解患者便秘、腹胀的症状,提高生活质量。

2.4 中医特色护理

手指点穴,选取中脘穴、天枢双穴、气海穴、下脘穴、关元穴,这五个穴联合按摩起到理腑气、益气养血的作用,使经脉通利,脏腑得以温养,刺激胃肠道副交感神经,加强胃肠道内消化吸收能力,调节胃肠动力障碍,促进肠道的蠕动,加快粪便的排出。用双手拇指腹由轻到重按压,以患者感到酸麻胀痛为宜,然后以拇指指腹按揉该穴做环绕活动持续10秒,手法重复3~5次进行开穴。

中药膏摩,药物组成:肉桂15g,干姜15g,桂枝20g,丁香20g,木香20g,沉香20g,厚朴20g,枳壳20g,砂仁6g,全蝎15g,三七15g,大血藤15g,牛膝15g。上述药物研磨成粉后以凡士林混合,加温至60℃,搅拌制成膏剂备用。中药膏摩治疗于每天上午9点至10点进行,具体操作如下:①患者取仰卧位,双膝微弯曲,放松腹部,将调制好的中药膏剂(温度以患者能耐受为度)均匀涂抹在患者腹部,以气海、天枢、中脘穴位半径边缘多出2cm范围为宜,厚度约为1~2mm。②环摩穴位:以中脘穴为中心掌心向下环摩,以局部皮肤

微红为宜,力度适中,时间为5分钟。③环摩脐周:以神阙穴为中心(直径>15cm),掌心向下做顺时针环摩腹部,以局部皮肤微热为宜,力度适中,时间为5分钟。④推经络:以单手拇指在腹部沿任脉由上至下推,拇指和食指沿腹部足阳明胃经由上至下推,力度适中,时间为1分钟。⑤点按揉腹部穴位:拇指点按中脘穴;拇指和食指同时点按天枢穴;拇指点按关元穴,顺时针按揉,力度适中,时间为1分钟。⑥振腹:将掌心向下,按摩患者劳宫穴,对准患者神阙穴,中指在任脉的中脘穴,掌根在关元穴,食指无名指在肾经(腹部正中线上旁开0.5寸)线上,拇指和小指在胃经(腹部正中线上旁开2寸)线上。操作时肩、肘、腕完全放松。

2.5 常规护理

生活指导:指导患者制定适宜的作息时间表,保证夜间睡眠时间,尽量安排有规律的起床和入睡时间。最好在上午、下午各有一次卧床休息或短暂睡眠的时间,以30分钟为宜,不宜超过1小时。向患者家属讲解便秘及用力排便的危害,指导患者养成良好的排便习惯及心理支持。

饮食指导:鼓励患者适量饮水,多吃蔬菜水果以及富含膳食纤维及维生素的食物,多吃有利于通便食物,如黑芝麻、蔬菜、瓜果等。禁食辛辣刺激、生冷及产气多的刺激性食物如豆制品、圆葱等。

运动指导:指导患者根据体力适当进行中小强度的有氧运动,如太极拳、八段锦、五禽戏等中医传统功法练习。

情志指导:指导患者注意调摄情志,宜平淡静志,避免七情过激和外界不良刺激,不宜用脑过度,避免情绪波动。劝慰患者正确对待因病程较长造成的体虚、易急躁的情绪变化,帮助患者保持心情愉快,消除因此产生的紧张心理。可采用音乐疗法缓解不良情绪,如登扎的《小夜曲》,维鲁纳的《野玫瑰》,舒伯特的《小夜曲》,尼古拉的《昨夜的梦》等等。告知患者发生便秘的各种因素,使患者对疾病有正确的认识,掌握相关的医学知识,积极主动加强自我保健,增强依从性。

2.6 结果

护理干预后,患者食欲增加;反酸、烧心症状消失;便秘情况好转,患者每日可排出黄色成型软便;患者住院期间未因便秘引起肛周疾病、肠梗阻等疾病;患者依从性提高。便秘护理的效果评价见表1。

表1 便秘护理的效果评价

	7月13日	7月16日	7月22日	7月30日
排便频次	3~4天/次	2~3天/次	1~2天/次	1天/次
排便形态	黑色球状	棕色粗硬	棕色质软	黄色软便

出院前对患者及患者家属进行预防便秘的指导、饮食指导、活动与锻炼指导,并指导患者养成定时排便的习惯,鼓励患者多饮水来增加液体摄入量。出院后2周医院复查,患者便秘症状未复发。

3 讨论

阿片类药物是癌痛患者镇痛治疗的重要用药,因效果显著被临床广泛应用。但是阿片类药物会使患者津亏肠燥,随之带来阿片药物相关性便秘。中西医治疗便秘各有特色,但西医治疗疗效不甚稳定,例如使用硫酸镁泻药治疗时,可能因药物作用剧烈而引起电解质紊乱。此外,刺激性泻药很容易出现药物的依赖性、吸收障碍和电解质紊乱等不良反应,甚至还可能会损害患者的肠神经系统而导致结肠动力减弱,严重者还可引起结肠黑变病等^[3]。中医药治疗便秘方法多样,如口服中药、针灸、穴位贴敷、中药灌肠等。中医疗法以中医理论为基础,辨证论治为指导,根据患者具体情况进行个体化治疗。此外,中医疗法在治疗便秘的同时,可以对患者的兼症也加以治疗,综合调节。因此,中医疗法治疗便秘具有独特优势,在预防、治疗和养生保健中发挥着主体、协同和核心作用^[4]。

手指点穴是祖国医学的重要组成部分,是以中医学理论为指导,以经络腧穴学说为基础,以按摩为主要施治,用来防病治病的一种手段^[5]。手指点穴结合按压、揉、掐、叩打、拍打等手法,刺激人体特定的穴位,激发人的经络之气,以达到通经活络、调整人体机能、祛邪扶正、治疗疾病的目的。同时,该方法方便、安全、经济,且按摩手法简单易学,患者或家属学会后可以在家也能坚持按摩,因此适宜临床推广应用。膏摩之名,始见于汉代张仲景《金匮要略》。中药膏摩疗法是将中药膏剂涂于患者体表的治疗部位上,再施以推拿按摩等手法,以发挥推拿按摩和药物的综合治疗作用来防治疾病的一种方法^[6]。本护理案例采取手指点穴结合中医膏摩干预1例肿瘤终末期高龄患者便秘的症状,达到益气活血,理气行滞,改善肠腑功能,缓解便秘的效果。但是本案例为个案护理案例,关于中医护理技术在肿瘤终末期便秘治疗的应用

规范、评估标准等,还有待进一步研究。

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] 沈洪, 张露, 叶柏, 等. 便秘中医诊疗专家共识意见(2017)[J]. 北京中医药, 2017, 36(9): 771-776, 784.
SHEN H, ZHANG L, YE B, et al. Consensus opinions of experts in Traditional Chinese Medicine diagnosis and treatment of constipation (2017)[J]. J Tradit Chin Med, 2017, 36(9): 771-776, 784. (in Chinese)
- [2] 张雅月, 候丽, 刘洋, 等. 吗啡类药物引发便秘病机探讨与通腑消胀方解析[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 12: 1016-1017.
ZHANG Y Y, HOU L, LIU Y, et al. Discussion on the Pathogenesis of Morphine Induced Constipation and Analysis of Tongfu Xiaozhang Formula [J]. World Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2012, 12: 1016-1017.
- [3] 陈冬, 俞森权, 朱红叶, 等. 阿片类药物诱导便秘的中医证型研究[J]. 陕西中医药大学学报, 2019, 42(5): 89-91, 108.
CHEN D, YU S Q, ZHU H Y, et al. Study on TCM syndrome types of opioid induced constipation [J]. J Shaanxi Univ Chin Med, 2019, 42(5): 89-91, 108. (in Chinese)
- [4] 李春红, 郭敬. 中药膏摩技术在脾胃虚寒型腹胀患者中的应用效果研究[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(3): 549-552.
LI C H, GUO J. Effect of traditional Chinese medicine ointment and rubbing technique in patients with cold abdominal distension due to deficiency of spleen and stomach[J]. J Chang Univ Chin Med, 2019, 35(3): 549-552. (in Chinese)
- [5] 黄筱洁, 邵蓉, 王燕, 等. 手指点穴治疗肿瘤患者单纯性便秘的临床观察及护理[J]. 中国临床护理, 2015, 7(2): 116-117.
HUANG X J, SHAO R, WANG Y, et al. Clinical observation and nursing of acupuncture with finger in the treatment of simple constipation of tumor patients [J]. Chin Clin Nurs, 2015, 7(2): 116-117. (in Chinese)
- [6] 刘书红, 霍晶晶, 严康, 等. 中药膏摩疗法治疗恶性肿瘤患者气滞血瘀型便秘疗效观察[J]. 北京中医药, 2022, 41(10): 1153-1157.

LIU S H, HUO J J, YAN K, et al. Clinical effect of traditional Chinese medicine ointment and moxibustion therapy on constipation of qi stagnation and

blood stasis type in malignant tumor patients [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2022, 41 (10) : 1153-1157. (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。