

DOI: 10. 12209/CAIM202310140054

· 中西医结合临床案例 ·

基于温阳活血法干预 1 例食管癌 ESD 术后合并蛇串疮患者的应用

陈 浪, 刘 巧

(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 江苏省中西医结合医院, 江苏 南京, 210028)

摘要: 本文回顾基于温阳活血法干预 1 例食管 ESD 术后合并蛇串疮患者的应用效果, 总结相关护理经验。针对患者术前、术后不同的症状, 分析护理重点, 运用中医外治法开展辨证施护, 取得良好效果。

关键词: 温阳活血法; 食管癌; 蛇串疮; 辨证施护

Application of warm Yang and active blood therapy intervention in a patient with esophageal cancer after ESD surgery complicated with snake string ulcers

CHEN Lang, LIU Qiao

(Nanjing University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Jiangsu Academy of Traditional Chinese Medicine, Jiangsu Province Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Nanjing, Jiangsu, 210028)

ABSTRACT: This article reports the application effect of using the warming Yang and promoting blood circulation method to intervene in a patient with postoperative esophageal ESD complicated with snake string ulcers, and summarizes the relevant nursing experience. Based on the patient's different symptoms before and after surgery, the nursing focus was analyzed. Traditional Chinese Medicine external treatment and dialectical nursing care were conducted, which achieved good results.

KEY WORDS: Warming Yang and activating blood; esophageal cancer; snake string ulcers; dialectical nursing care

食管隆起性病变泛指起源于食管黏膜和黏膜下的肿瘤、壁外脏器或肿瘤压迫所致的病变, 可归属于“食管早癌”范畴。内镜下黏膜剥离术(Endoscopic Submucosal Dissection, ESD)是一种利用各种电刀对大于 2 cm 的病变进行黏膜下剥离的内镜微创技术^[1]。蛇串疮又称缠腰火丹(带状疱疹), 中医学认为本病多因情志不遂, 肝郁气滞, 郁火心热, 或饮食失节, 脾失健运, 湿热蕴作, 复因外感毒邪, 以邪湿热火毒客于经脉, 郁于肌肤, 肌肤之营卫壅滞而发病。《外科大成·缠腰火丹》描述蛇串疮临床表现“初生于腰, 紫赤如疹, 或如水疱, 痛如火燎”^[2]。温阳是指通过调理人体的阳气, 提高身体的代谢功能, 增强体力和精力。活血则是指通过促进血液循环, 改善血液的流动, 以达到治疗

疾病和保持健康的目的。本文回顾 1 例食管癌 ESD 术后合并蛇串疮患者的中医外治及护理经验。根据患者术前、术后的症状, 进行艾灸、穴位贴敷、耳穴贴压、中药喷雾等中医护理干预, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性, 45 岁, 因“胃痛 3 年, 发现食管粘膜下隆起半月”于 2023 年 1 月 25 日入院。入院中医诊断: 胃痞病, 证属脾胃虚寒证。西医诊断: ①食管隆起性病变(性质待定); ②胃体多发息肉; ③结肠炎。

收稿日期: 2023-10-14

通信作者: 刘巧, E-mail: 80481413@qq.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

1.2 四诊合参

望诊,①望神、望色:神志清、精神可;②望形、望态:形体适中;③望舌:舌淡白,边有齿痕,苔白腻。闻诊:声音、气味正常。问诊:畏寒、无汗;患者二便正常;饮食口味:喜食肥甘厚腻、辛辣食物;睡眠:夜寐欠安,多梦;胸腹:腹部平坦,胃脘部隐隐作痛,绵绵不休,NRS疼痛评分为3分。情志:轻度焦虑(SAS评分70分)。

1.3 辨证分析

从虚实、表里、寒热、阴阳进行八纲辨证。患者舌淡白,苔白腻,问诊怕冷,属阴证;病位在肝脾,属里证;苔白,问诊怕冷,喜暖,切诊手足不温,脉迟,属寒证;舌边有齿痕,问诊胃痛隐隐,绵绵不休,切诊脉无力,属虚证。本例患者为阴虚寒证。病因病机在于患者过食生冷、损伤中阳,中焦虚寒、胃失温养以致胃脘疼痛,患者阳虚,阴寒内生,遂畏寒喜暖、手足不温。患者脉沉迟无力,中虚有寒,阳气不能输布之象所致。患者病位在肝脾,辨证为肝经郁热证,治法清肝泻火、健脾利湿为主。

1.4 治疗和护理过程

患者因“胃痛3年,发现食管粘膜下隆起半月”于2023年1月25日收住入院。1月28日行ESD术,术程顺利,患者安返回室。术后第4日,患者左肋出现蛇串疮,予以艾灸联合梅花针叩刺疗法,效果理想,患者于2月7号出院。

护理过程:1月25日术前,患者胃脘痛,疼痛评分3分,遵医嘱给予中医技术穴位贴敷。1月27日患者疼痛评分由3分降为0分。

1月25日术前患者出现不寐,多梦,夜间睡眠时间4h,遵医嘱给予中医技术耳穴贴压,1月27日患者3天内由夜寐4h增加为夜寐6h,患者PSQI(匹兹堡睡眠质量指数)总分由10分降为6分。

1月28日手术后患者癃闭,遵医嘱给与中医技术艾灸,患者1.5h内自解小便。

1月29日(术后第1天)患者口咽部舒适度症状积分为4分,遵医嘱给予康复新喷雾、薄荷水喷雾。2月1日(术后第3天)患者口咽部舒适度症状积分由4分降为0分。

2月1日(术后第4天)患者左肋下出现蛇串疮,NRS疼痛评分为7分,遵医嘱给予中医技术艾灸。2月6日(术后第8天)患者NRS疼痛评分由7分降为3分。

2月1日(术后第4天)患者轻度焦虑,SAS评

分70分,遵医嘱给予五音疗法。2月6日(术后第8天)患者SAS评分由70分降至45分。

2 护理

2.1 术前护理

2.1.1 胃脘疼痛:运用中医技术穴位贴敷,以达到疏通经络、理气止痛的效果。使用桂芍膏外敷,取穴:中脘、脾俞、胃俞、足三里,每日2次,贴敷时间为4h。桂芍膏主要由肉桂、白芍、细辛、白芷、干姜、乳香、木香、冰片等组成,运用中药桂芍膏敷脐具有温中止痛、疏肝健脾的功效^[3]。贴敷期间注意观察局部皮肤有无红肿破溃、过敏等情况。

2.1.2 不寐:运用中医技术耳穴贴压,以期达到镇静安神,缓解焦虑的效果。使用王不留行籽,选穴:心、神门、皮质下、交感^[4]。持探棒由上而下寻找敏感点,定穴后,75%酒精消毒耳廓皮肤两遍,左手托持耳廓,右手用止血钳夹取王不留行籽对准穴位按压粘贴固定,间断按压耳穴,每次间隔0.5秒(补法)。询问患者感受,以患者有疼痛或胀痛能忍受为度,一般每穴可按压27下。留籽期间注意观察局部皮肤有无红肿、过敏或贴敷不牢固;侧卧耳部感觉不适时,可适当调整体位,疼痛难忍或耳贴脱落及时通知护士。

2.2 术后护理

2.2.1 癃闭:运用中医技术艾灸,以达到宣发肺气、通利小便的效果。运用提壶揭盖法为原理,选穴太渊(肺的原穴,调整肺脏阴阳气血的盛衰)、孔最(肺经郄穴,治疗人身孔窍发生的某些病变)^[5]。每日2次,予温和灸每穴位5~10分钟,以局部皮肤微微发红为度。施灸后皮肤出现微红灼热,属于正常现象。若灸后出现小水泡,可不必处理,待其自行吸收;如水泡较大,可用无菌注射器抽出泡内液体,覆盖消毒敷料并保持干燥,防止感染^[6]。

2.2.2 口咽不适:康复新、薄荷水喷雾,以达到修复黏膜、清咽利湿的效果。将康复新液(100 mL/瓶)、薄荷水各取30 mL分别装入30 mL无菌按压式喷雾瓶内。术后2h使用康复新喷剂喷口腔及咽喉部,3次/d。进食后联合使用薄荷水喷雾(中药薄荷透皮效果能促进康复新快速深入达到病变部位^[3]),至正常饮食。

2.2.3 疼痛:①运用中医技术艾灸。取穴:阿是穴、阴陵泉、阳陵泉、支沟、行间、足三里,每日2次,其中阿是穴,予雀啄灸,置点燃艾条于穴位上3cm高处,如鸟啄食,每处5分钟。其余穴位予以

回悬灸,艾条点燃端与施灸部位皮肤保持一定距离,顺时针反复移动、旋转施灸,移动范围3 cm左右,每穴位10~15分钟,以局部皮肤微微发红为度。足三里属足阳明胃经之合穴,配阳陵泉,有理脾胃,化湿浊、疏肝胆,清湿热的作用;阴陵泉属足太阴脾经之合穴,配五行属水,应于肾,因此具有健脾益气、利湿消肿的作用^[7,8]。②运用梅花针叩刺疗法,使用敲击法叩刺疱疹周围至皮肤发红,每日1次,每次10 min。患者充分暴露受损皮肤,常规消毒后,以稳、准、快的手法由轻到重对皮损及疼痛部位进行叩刺,以表皮微微渗血为度^[9]。

2.2.4 焦虑:运用中医技术五行音乐疗法,以达到镇定安神的效果。中医崇尚“天人合一”,认为五行、五音与“七情”相关^[10]。为患者下载角调音乐,指导患者每日睡前听音乐1次,每次播放时间为30 min,如《江南好》、《创世纪》、《喜洋洋》。

2.3 出院后健康指导

对患者进行出院后的健康指导:①饮食。术后两周可进食低脂半流质饮食,如稀饭、面条、馄饨等,每日5~6餐;术后2个月左右需进食含粗纤维少的无渣或少渣饮食;少量多餐,忌食生冷、油煎、酸辣等刺激易胀气食物,患者应细嚼慢咽;禁忌烟酒,饮食有规律;术后2个月可逐渐根据身体情况恢复到普通饮食。②休息与活动:术后1周左右可从事轻体力活动,逐渐增加活动量,2个月内注意休息,不能劳累,不能从事重体力劳动。③用药:了解药物的名称、剂量、用法、作用与副作用,坚持遵医嘱服药,不要擅自停药,注意药物的疗效和副作用。质子泵抑制剂需饭前半小时空腹口服,副作用主要有头晕、荨麻疹等;胃黏膜保护剂饭前空腹使用。④复诊:术后根据病理情况三个月、半年或一年复查。如有复发再行内镜处理,一年后每年复查1次。

3 讨论

本例患者术前胃脘痛、不寐。由于脾胃虚寒、胃失所养,给予调理脾胃、理气止痛之桂芍膏穴位贴敷。针对患者因脾胃虚寒,胃失和降,上扰心神,导致不寐,给予镇静安神之中医技术耳穴贴压,在按压手法上,由于本例患者为阴虚寒证,虚则补之,采用指尖——压——松,间断按压耳穴。蛇串疮又称缠腰火丹(带状疱疹)。中医学认为本病多因情志不遂,肝郁气滞,郁火心热,或饮食失节,脾失健运,湿热蕴作,复因外感毒邪,以邪湿热

火毒客于经脉,郁于肌肤,肌肤之营卫壅滞而发病。术后患者左肋发生蛇串疮致疼痛难忍,给予中医技术艾灸及梅花针叩刺疗法。叩刺放血源于《黄帝内经》,《灵枢·九针十二原》记载:“宛陈则除之,邪胜则虚之”。其原理是通过排出含有疼痛因子和炎性介质的血液,抑制炎症反应的持续性伤害,减轻神经损伤、缓解疼痛。针对术后癃闭,给予提壶揭盖法艾灸,以通利小便。针对于患者由于禁食禁饮导致的咽喉不适,给予康复新联合薄荷水喷雾,修复黏膜,清咽利湿。患者术后有焦虑情绪,运用五行音乐疏导情志。

中医无“症状群”等概念,但一个“证”包含多种症状,本身就是一个症状的集群^[11]。“病”、“症”、“证”三者统一在人体病变的基础之中,如每种疾病都有其基本的症状,但病在各个阶段是以证候表现出来的。证候也是由一定的症状组合所形成,是疾病在一定阶段、条件下的表现形式。本中医护理个案以“温阳活血法”原理为指导思想,针对1例食管ESD术后合并蛇串疮患者不同阶段的症状,运用中医外治法进行中医护理干预。通过报道此例护理个案,旨在说明医护人员能够对更多疾病、证候、症状针对性地进行中西医结合护理干预,形成规范的科室特色中医护理体系。

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] 周平红,蔡明琰,姚礼庆,等. 消化道黏膜病变内镜黏膜下剥离术的专家共识意见[J]. 诊断学理论与实践, 2012, 11(5): 531-535.
ZHOU P H, CAI M Y, YAO L Q, et al. Expert consensus on endoscopic submucosal dissection for gastrointestinal mucosal lesions [J]. J Diagn Concepts Pract, 2012, 11(5): 531-535. (in Chinese)
- [2] 李丽,岳灵,刘仕伟,等. 灸法治疗带状疱疹的临床研究进展[J]. 江苏中医药, 2017, 49(5): 83-85.
LI L, YUE L, LIU S W, et al. Clinical research progress of moxibustion in the treatment of herpes zoster [J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2017, 49(5): 83-85. (in Chinese)
- [3] 章细霞,郭媛媛,周莉荣,等. 中药脐敷在虚寒型胃脘痛中的应用[J]. 护理研究, 2016, 30(28): 3583-3584.

- ZHANG X X, GUO Y Y, ZHOU L R, et al. Application of navel application of traditional Chinese medicine in epigastric pain of deficiency-cold type [J]. *Chin Nurs Res*, 2016, 30 (28): 3583-3584. (in Chinese)
- [4] 战伟, 吕双双, 周鑫, 等. 五音疗法结合耳穴贴压护理模式对老年失眠症患者睡眠和生活质量的影响 [J]. *中国医药科学*, 2020, 10 (15): 113-115, 148.
- ZHAN W, LV S S, ZHOU X, et al. Effects of five-note therapy combined with ear-point taping and pressuring on the sleep and life quality of senile patients with insomnia [J]. *China Med Pharm*, 2020, 10(15): 113-115, 148. (in Chinese)
- [5] 丁文琴, 张晶, 谢玲涛, 等. 品管圈活动在降低内镜下黏膜剥离术后尿潴留发生率中的作用 [J]. *医药高职教育与现代护理*, 2018, 1(2): 89-92.
- DING W Q, ZHANG J, XIE L T, et al. Effect of Quality Control Circle management on the incidence of postoperative urinary retention for the patients receiving endoscopic sub-mucosal dissection [J]. *Med High Vocat Educ Mod Nurs*, 2018, 1 (2): 89-92. (in Chinese)
- [6] 田乙玲, 何泽云. 何泽云教授运用提壶揭盖法治疗肾性水肿经验撷萃 [J]. *中医临床研究*, 2020, 12 (15): 1-3.
- TIAN Y L, HE Z Y. Professor He Zeyun's experience in the treatment of renal edema by Tihu Jiegai theory [J]. *Clin J Chin Med*, 2020, 12 (15): 1-3. (in Chinese)
- [7] 王静, 祝君, 刘艳芳. 胸椎旁神经阻滞联合艾灸治疗带状疱疹性神经痛的临床疗效观察 [J]. *中国医药导刊*, 2020, 22(8): 532-535.
- WANG J, ZHU J, LIU Y F. Clinical observation of thoracic paravertebral nerve block combined with moxibustion for treatment of herpes zoster neuralgia [J]. *Chin J Med Guide*, 2020, 22(8): 532-535. (in Chinese)
- [8] 许秋红. 针灸拔罐疗法联合六神丸治疗带状疱疹的效果及对患者后遗神经痛程度的影响 [J]. *当代医药论丛*, 2019, 17(17): 2-3.
- XU Q H. Acupuncture and moxibustion cupping therapy combined with Liushen pill for the treatment of herpes zoster and its effect on the degree of neuralgia [J]. *Contemp Med Symp*, 2019, 17(17): 2-3. (in Chinese)
- [9] 李志权. 梅花针叩刺放血拔罐治疗急性期带状疱疹随机平行对照研究 [J]. *实用中医内科杂志*, 2018, 32(1): 69-70.
- LI Z Q. Percussopunctator cupping bloodletting acute herpes zoster treatment randomized controlled study [J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2018, 32 (1): 69-70. (in Chinese)
- [10] 李福华, 叶菁, 崔巧娜. 音乐疗法在带状疱疹疼痛患者中的应用效果观察 [J]. *中国烧伤创疡杂志*, 2021, 33(1): 62-64.
- LI F H, YE J, CUI Q N. Observation on the effect of music therapy on pain caused by herpes zoster [J]. *Chin J Burns Wounds Surf Ulcers*, 2021, 33 (1): 62-64. (in Chinese)
- [11] 潘志强, 方肇勤. 论方肇勤对中医辨证论治学术的探索 [J]. *中国中医基础医学杂志*, 2021, 27(4): 541-544.
- PAN Z Q, FANG Z Q. Essence academic thoughts of TCM syndrome differentiation and treatment by professor FANG Zhao-Qin [J]. *J Basic Chin Med*, 2021, 27(4): 541-544. (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。