

DOI: 10. 12209/CAIM202310140032

· 中西医结合临床案例 ·

1 例卵巢癌患者康复期阳虚体质调理的护理

刘书红, 赵亚楠, 严 康

(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结了 1 例应用阴平阳秘五行罐疗法联合隔姜灸调理卵巢癌患者康复期阳虚体的护理经验。本病例患者为卵巢癌术后且辅助紫杉醇+卡铂化疗 6 周期后出现阳虚质, 在治疗过程中首先选择创新性中医外治法(阴平阳秘五行罐疗法)每周一次, 其次在阴平阳秘五行罐疗法中采用循经温阳, 以任督二脉、阴维脉、阳维脉, “引气归元”、通调一身阳气; 再在罐法的基础上联合每日一次腹部隔姜灸。经过 2 个月的调理, 快速、有效地补其阳气, 缓解了患者畏寒肢冷等症状, 阳虚质量量表转化分由 92.9 分降至 28.6 分, 改善了患者的阳虚体质, 对于预防肿瘤复发、转移, 提高患者的生存期意义重大。同时, 本案例也提示循经温阳是改善患者阳虚的关键, 为临床肿瘤阳虚体质的患者治疗提供新的思路, 值得临床参考借鉴。

关键词: 阴平阳秘五行罐疗法; 隔姜灸; 卵巢癌; 康复期; 阳虚质

Nursing care of a patient with ovarian cancer undergoing rehabilitation for Yang deficiency constitution adjustment

LIU Shuhong, ZHAO Yanan, Yan KANG

(Oncology Department, Dongfang Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a case of ovarian cancer patient who underwent the combination of Yinping Yangmi five element cupping therapy and ginger moxibustion to regulate Yang deficiency during the recovery period. The patient in this case developed Yang deficiency syndrome after ovarian cancer surgery and 6 cycles of adjuvant paclitaxel+carboplatin chemotherapy. During the treatment of this case, innovative Traditional Chinese Medicine external treatment (Yinping Yangmi five element cupping therapy) was first chosen once a week. Secondly, the method of warming Yang along the meridians in Yinping Yangmi five element cupping therapy was adopted to regulate Ren and Du meridians, Yin Wei meridians, and Yang Wei meridians to guide Qi to return to its original state and regulate the whole body of Yang Qi. Based on the cupping method, daily abdominal ginger moxibustion was performed. After 2 months of conditioning, the patient's Yang Qi was quickly and effectively replenished, and symptoms such as chills and cold limbs were resolved. The conversion score of the Yang deficiency quality subscale decreased from 92.9 points to 28.6 points, thereby improving the patient's Yang deficiency constitution. This is of great significance for preventing tumor recurrence and metastasis, and improving the patient's survival period. At the same time, this case also suggests that warming Yang along the meridians is the key to improve patients' Yang deficiency. The above measures provide new ideas for the treatment of patients with clinical tumors Yang deficiency constitution, which is worthy of clinical reference.

KEY WORDS: Yinping Yangmi five element cupping therapy; ginger separated moxibustion; ovarian cancer; rehabilitation period; Yang-deficiency constitution

阳虚质是妇科恶性肿瘤患者手术、放化疗后的常见证型之一^[1]。其总特征为阳气不足, 以畏

寒怕冷、手足不温等虚寒表现为主; 形体特征为肌肉松软不实; 常见表现为平素畏冷, 手足不温, 喜

收稿日期: 2023-10-14

通信作者: 刘书红, E-mail: liushuhong71@126.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

热饮食,精神不振,舌淡胖嫩,脉沉迟;心理特征为性格多沉静、内向;发病倾向为易患痰饮、肿胀、泄泻等病,感邪易从寒化;对外界环境适应能力为耐夏不耐冬,易感风、寒、湿邪^[2]。卵巢癌阳虚质患者在康复阶段机体阳气未复,阳虚加重,无力运化有形之邪,残存之病理产物难以清除,积聚日久,易复发转移^[3]。故在康复阶段,采用胡凯文教授帝道——调理体质,通过改变内环境,以机体阳气薄弱之处,补其阳气,扶阳已消阴翳,预防肿瘤复发^[4]。目前针对肿瘤患者阳虚质的中医护理技术协同干预措施较少^[5]。因此,探索起效快、疗效显著的中医护理技术联合操作对于改善肿瘤患者阳虚质,减少复发转移,提高患者的生存期具有极其重要的意义。本科室肿瘤中医绿色护理门诊2023年2月收治了1例卵巢癌术后及辅助化疗后阳虚质的患者,在阴平阳秘五行罐疗法联合隔姜灸的治疗下,经过2个月的调理,快速、有效地解决了患者畏寒肢冷等症状,进而改善了患者阳虚的体质,现报告如下。

1 临床资料

患者女,53岁,2015年6月因腹胀于外院就诊,确诊为卵巢透明细胞癌,行全子宫+附件切除术,术后辅助紫杉醇+卡铂化疗6周期,后口服中成药治疗,病情稳定。2021年5月因全身畏寒肢冷就诊于肿瘤中医绿色护理门诊,以阴平阳秘五行罐疗法治疗4次后,阳虚症状缓解,后因疫情未再门诊持续治疗。2023年2月23日患者再次就诊于肿瘤绿色护理门诊诉畏寒肢冷,尤以腹部及心窝相对后背(一巴掌大小)冰感明显,双手、双足冰凉,喜热饮。舌暗淡胖嫩,苔白腻(如图1)。辨证分型:阳虚寒凝,中医以温阳散寒、调理阴阳为法,治疗以阴平阳秘五行罐疗法(每周一次)联合隔姜灸(每日一次)为主。本案例患者经过8次阴平阳秘五行罐疗法及2个月隔姜灸治疗,无畏寒肢冷等症状,阳虚的体质也进一步改善。

2 护理

2.1 护理评估

根据《中医体质分类与判定》^[6]中《中医体质标准化量表》的“阳虚质亚量表”对患者体质进行测评,并计算积分。2月23日本病例患者阳虚质亚量表转化分为92.9分,判定为阳虚体质。



图1 患者2023年2月23日治疗前舌象

2.2 护理措施及效果观察

2.2.1 2月23日护理措施:①中医特色治疗——阴平阳秘五行罐疗法(背部),如图2。操作方法:患者取俯卧位,充分暴露腰背部皮肤,涂抹刮痧油。闪罐(轻吸慢闪):取五行能量罐沿两侧膀胱经一个从上到下,一个从下到上,进行顺时针闪罐共3个来回。揉罐:闪罐至五行能量罐温热时,用五行能量罐罐体顺着膀胱经由上而下进行螺旋形揉罐3个来回。走罐(轻吸慢移):取五行能量罐沿督脉及膀胱经走向走罐3个来回,走罐吸力适中;顺序:先中间、后两边,以皮肤起红晕为度。留罐:用纱布擦去患者背部的刮痧油,选取大椎、心俞(双)、至阳、中脘、肾俞(双),定罐后,在罐底部放置95%酒精棉球点燃至自然熄灭,待酒精棉球自然熄灭后,更换95%酒精棉球再次点火,循环此操作,共点火3壮,待点火3壮棉球自然熄灭后,取下五行罐。



图2 阴平阳秘五行罐疗法(背部)

②中医特色治疗——隔姜灸疗法(图3)。操作方法:将直径2~3 cm,厚度0.2~0.3 cm的姜片用针点刺小孔若干,放于天枢、神阙、关元,将艾

炷放置在姜片上,从顶端点燃艾炷,待燃尽时接续下一个艾炷,共灸 10 壮。



图3 腹部隔姜灸

③饮食调护:根据患者阳虚体质特点,结合食物的四气五味归经,选用相宜的食物,从而调整人体脏腑阴阳,达到平衡。阳虚质肿瘤患者选用甘温补脾阳、温肾阳的食物。粮油类:高粱、糯米、豆油等;蔬菜类:韭菜、生姜、南瓜等;鱼肉类:牛、羊、狗、鸡、草鱼、鲢鱼、海参等;水果:桃、葡萄、龙眼、椰子等;其他:红糖、花椒、茴香、米酒等。少食寒凉易损伤阳气的食物,如螃蟹、蛤蜊、海带、紫菜、西瓜、火龙果、香蕉、梨、绿豆等。

④起居调养:阳虚质患者肢寒怕冷,故居住环境宜温暖阳光,色调以温和的暖色调为宜,不宜在阴暗、潮湿、寒冷的环境居住,宜温暖阳光,日常注重保暖。

⑤运动养生:合理的运动可以调动气血,振奋阳气,促进阳气生发,阳虚者可选用中国传统体育中的一些功法:八段锦、五禽戏、太极拳,特别是八段锦中“五劳七伤往后瞧”、“双手攀足固肾腰”可以加做 1~3 遍。

⑥情志调护:阳虚质患者易情绪不佳、悲哀,应保持积极向上的心境,多与人沟通交流。宜欣赏激昂、高亢、豪迈音乐,如:《黄河大合唱》等。

2.2.2 3月2日护理。患者诉:畏寒肢冷,心窝相对后背(一巴掌大小)冰感较前稍减轻,腹部寒凉稍减轻,双下肢畏寒、冰凉感明显、双足冰凉,舌淡胖嫩,苔白。阳虚质亚量表转化分 75 分。行中医特色治疗——阴平阳秘五行罐疗法(阴维脉、阳维脉),如图 4。操作要点:闪罐(轻吸慢闪):取五行能量罐沿阳维脉、阴维脉从上到下闪罐。定罐:阳维脉、阴维脉。定罐后,在罐底部放置 95% 酒精棉球点燃至自然熄灭,待酒精棉球自然熄灭后,更换 95% 酒精棉球再次点火,循环此操作,共点火 3

壮,待点火 3 壮棉球自然熄灭后,取下五行罐。治疗后:患者自感下肢冰凉感明显减轻,沉重感消失,双足有温热感。



图4 阴平阳秘五行罐疗法(阴维脉、阳维脉)

2.2.3 3月9日护理。患者诉:畏寒肢冷,心窝相对后背(一巴掌大小)冰感较前进一步减轻、双下肢冰感明显减轻,腹部冰感明显。阳虚质亚量表转化分 53.6 分。①中医特色治疗——阴平阳秘五行罐疗法(腹部)如图 5。操作要点:定罐:中脘、天枢、关元、归来。定罐后,在罐底部放置 95% 酒精棉球点燃至自然熄灭,待棉球自然熄灭后,更换 95% 酒精棉球再次点火,循环此操作,共点火 3 壮,待点火 3 壮棉球自然熄灭后取下五行罐。②中医特色治疗——阴平阳秘五行罐疗法(背部)。操作方法:患者取俯卧位,充分暴露腰背部皮肤,涂抹刮痧油。闪罐(轻吸慢闪):取五行能量罐沿两侧膀胱经一个从上到下,一个从下到上,进行顺时针闪罐共 3 个来回。揉罐:闪罐至五行能量罐温热时,用五行能量罐罐体顺着膀胱经由上而下进行螺旋形揉罐 3 个来回。走罐(轻吸慢移):取五行能量罐沿督脉及膀胱经走向走罐 3 个来回,走罐吸力适中;顺序:先中间、后两边,以皮肤起红晕为度。留罐:用纱布擦去患者背部的刮痧油,选取大椎、肺俞(双)、脾俞、肾俞(双)、关元俞(双);定罐后,在罐底部放置 95% 酒精棉球点燃至自然熄灭,待棉球自然熄灭后,更换 95% 酒精棉球再次点火,循环此操作,共点火 3 壮,待点火 3 壮棉球自然熄灭后,取下五行罐。治疗后:患者腹部热感明显,冰凉感减轻。

2.2.4 3月16日至4月14日的护理。患者诉背部、腹部、双下肢冰感较前明显减轻,继续给予原方案阴平阳秘五行罐疗法(背部、腹部)治疗。阳虚质亚量表转化分 32.1 分。后于 3 月 23 日、3 月

30日、4月7日、4月14日分别给予阴平阳秘五行罐疗法(背部、腹部、阳维脉、阴维脉)治疗。4月14日,患者述无畏寒肢冷;腹部、心窝相对后背(一巴掌大小)无冰感;双手、双足温热。舌淡红,苔白(如图6)。阳虚质亚量表转化分28.6分。



图5 阴平阳秘五行罐疗法(腹部)

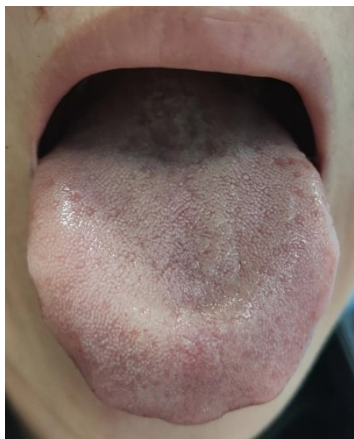


图6 患者4月14日治疗后舌象

3 结果

经过8次阴平阳秘五行罐疗法及2个月隔姜灸治疗干预,快速有效改善了患者畏寒肢冷等症状,进而改善了患者阳虚的体质。

4 讨论

本案例为卵巢癌术后行辅助化疗后阳虚质的患者。中医学认为,手术、化疗等治疗虽可消除恶性肿瘤之有形病灶,但其性攻伐,手术切除易耗伤气血,致气血不足,脾肾失养加重;多程化疗后脾阳久虚不能充养肾阳,肾阳无以温养脾阳,最终导致脾肾阳气俱衰^[7]。当机体阳气俱衰,气血津液运行未常,则导致阳化气减弱,或阴成形太过,或无力运化有形之邪,易引起肿瘤复发转移^[8]。因此针对此类患者康复期阳虚质,固护人体阳气,“先天未受邪之地”乃治病之本,温补乃治病之根,通过温补以助阳气的化生,发挥扶阳祛邪,阻断传

舍,防阴复形的作用^[9]。本案例即在温阳为法的基础上,尝试采用阴平阳秘五行罐疗法联合隔姜灸,以最大限度发挥温阳的效力。

本案例选用阴平阳秘五行罐疗法来温阳,主要得益于其罐法与灸法的叠加效应,其理论基础是“以通为补”“以温为补”。首先,阴平阳秘五行罐疗法是以阴阳平衡理念为指导,采用平衡火罐(闪罐、揉罐、走罐)的手法,运用“以通为补”的理论,通过其温热、机械刺激皮部、络脉、经脉,以开泻腠理、疏通经络、振奋阳气、扶正祛邪以防阴复形。也有文献表明拔罐可以刺激神经末梢,改善微循环,降低白细胞数量,改善炎症反应,从而增强机体免疫力^[10]。其次,运用“以温为补”的理论,辅以留罐点火温灸以使生化之源得以资助,以温火助阳,使机体达阴平阳秘的状态。再次,利用罐体的热熨,可使热能传递至人体的各条经络,可发挥温经通络、扶正祛邪之效。以上诸法合用发挥补其阳气,扶阳已消阴翳,预防肿瘤复发的作用。

采用阴平阳秘五行罐疗法治疗阳虚质经络的选择上将任督两脉结合使用,实现了从阳引阴,从阴引阳;选用督脉(至阳、中枢)及五脏的背俞穴(肺、心、脾、肾穴)以从阳引阴,选用任脉及腹募穴以从阴引阳^[11]。特别是腹部穴位的选择体现了重视“引气归元”,选穴以任脉中脘、关元为关键穴,再结合“多气多血”之足阳明胃经上的天枢穴、归来穴使元气归于下焦丹田,从而输布全身,促使本源之元阴元阳有序生发,达到缓解腹部冰凉之象。王玉妹^[12]等也认为“引气归元”通调一身之气,为固本大法,此法可调和五脏,激发原气,使肾间动气固守丹田,化生阴阳真气,使正气存内,邪不可干。阴维脉、阳维脉合用,阳维络诸阳经通于督脉,主一身之表,阴维络诸阴经通于任脉、主一身之里,同时疏导两经经气而加强激发阳经气血的功效,同时实现表里、内外阴阳平衡^[13]。

本病例中应用腹部隔姜灸,其一,借助艾草辛、温药性及其燃烧时产生的热作用,通过腧穴渗透诸经,影响经气,资助气血生化,达到温经行血、培本补虚、祛邪扶正的目的^[14]。其二,通过在生姜上施灸,使艾热与生姜的药理作用相互结合,提升温阳散寒、疏通经络的功效,同时将生姜的药理作用运达十二经脉,直达病所^[15]。

通过对此例卵巢癌康复期阳虚质患者行阴平阳秘五行罐疗法联合隔姜灸,患者的阳虚症状明显得以缓解,阳虚质也得到很大程度改善,且提高

了患者的生活质量,对于治疗肿瘤患者阳虚质开阔了“内病外治”的新思路。在今后研究中需增加阴平阳秘五行罐疗法调理肿瘤患者阳虚质的样本量,进一步验证其疗效。

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] 王谦,薛晓鸥,祝洁,等. 妇科恶性肿瘤手术、放疗后患者证型分布的文献研究及系统评价[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(9): 1619-1622, 1629.
WANG Q, XUE X O, ZHU J, et al. TCM syndrome distribution in gynecologic oncology patients after surgery, radiotherapy and chemotherapy: a systematic review of literature[J]. World J Integr Tradit West Med, 2020, 15(9): 1619-1622, 1629. (in Chinese)
- [2] 黄安民. 火龙灸干预亚健康阳虚体质的临床疗效观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2021.
HUANG A M. Observation on the Clinical Efficacy of Huolong Moxibustion in Intervention of Sub healthy Yang Deficiency Constitution [D]. Chengdu: Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, 2021.
- [3] 高瑞珂, 吴喆, 许博文, 等. 基于“阳化气, 阴成形”理论探讨“先天未受邪之地”在恶性肿瘤防治中的作用[J]. 北京中医药, 2020, 39(5): 405-410.
GAO R K, WU Z, XU B W, et al. Role of “making the place where it has not been affected by the pathogenic factors safe first” in the prevention and treatment of malignant tumor based on the theory of “Yang transforming qi and Yin forming” [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2020, 39(5): 405-410. (in Chinese)
- [4] 胡凯文. 肿瘤的“绿色治疗”[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2013, 20(4): 5-7.
HU K W. Green Treatment of Tumors [J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med Clin Med, 2013, 20(4): 5-7. (in Chinese)
- [5] 茹江丽, 李静, 李旭. 亚健康人群阳虚体质研究进展[J]. 北京中医药, 2021, 40(2): 214-216.
RU J L, LI J, LI X. Research progress of Yang deficiency constitution in sub-healthy population [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2021, 40(2): 214-216. (in Chinese)
- [6] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 4.
Chinese Society of Traditional Chinese Medicine. Classification and determination of traditional Chinese medicine constitution [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2009: 4.
- [7] 王红玲, 康斐, 黄兴. 基于“阳化气, 阴成形”理论探讨温阳法在恶性肿瘤中的应用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(7): 999-1002.
WANG H L, KANG F, HUANG X. Discussion on the application of warming Yang method in malignant tumor based on the theory of “Yang transforming qi and Yin forming” [J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2019, 25(7): 999-1002. (in Chinese) [知网中文][知网英文]
- [8] 许博文, 李杰, 高瑞珂, 等. 基于“阳化气, 阴成形”理论探讨肿瘤的中医辨治[J]. 中医杂志, 2020, 61(4): 315-318.
XU B W, LI J, GAO R K, et al. On the treatment of tumor in traditional Chinese medicine based on the theory of “Yang transforming Qi, Yin shaping up body” [J]. J Tradit Chin Med, 2020, 61(4): 315-318. (in Chinese)
- [9] 林相豪. 基于肠道菌群探讨草薢分清饮干预肾阳虚型高尿酸血症机制研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2022.
LIN X H. Research on the Mechanism of Bi Xie Fen Qing Yin Intervention in Hyperuricemia of Kidney Yang Deficiency Type Based on Intestinal Microflora [D]. Wuhan: Hubei University of Traditional Chinese Medicine, 2022.
- [10] 高国胜, 张琨, 袁军. 背部腧穴拔罐治疗痰湿蕴肺型咳嗽45例[J]. 中医外治杂志, 2020, 29(4): 40-41.
GAO G S, ZHANG K, YUAN J. 45 cases of cough with phlegm-dampness accumulation in lung treated by cupping at back acupoints [J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2020, 29(4): 40-41. (in Chinese)
- [11] 张高传. 基于古代文献对赖氏引气归元针法处方原理及用穴规律的研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2018.
ZHANG G C. A Study on the Prescription Principle and Acupoint Usage Rules of Lai's Yin Qi Gui Yuan Acupuncture Method Based on Ancient Literature [D]. Guangzhou: Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, 2018.
- [12] 王玉妹, 何科杰, 彭得偶, 等. 赖氏引气归元法结合中药治疗慢性荨麻疹临床证探析[J]. 四川中医,

- 2017, 35(3): 2-5.
- WANG Y M, HE K J, PENG D T, et al. Clinical analysis of curing chronic urticaria by LAI's Yin-qi and Gui-Yuan therapy combined with Chinese herbs [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2017, 35(3): 2-5. (in Chinese)
- [13] 李冲. 阴、阳维脉的文献整理研究[D]. 南宁: 广西中医药大学, 2019.
- LI C. Literature review and research on the Yin and Yang meridians [D]. Nanning: Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, 2019.
- [14] 曹少颖, 王照钦, 刘慧荣, 等. 艾灸足三里治疗高血压的作用机制研究进展[J]. 世界中医药, 2023, 18(17): 2560-2564.
- CAO S Y, WANG Z Q, LIU H R, et al. Mechanism of moxibustion at zusanli (ST36) in the treatment of hypertension: a review [J]. World Chin Med, 2023, 18(17): 2560-2564. (in Chinese)
- [15] 王任阳, 陈培芳, 夏德鹏, 等. 针刺结合隔姜灸八髎穴治疗肾阳虚证多囊卵巢综合征疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(10): 88-92.
- WANG R Y, CHEN P F, XIA D P, et al. Observation on the curative effect of acupuncture combined with ginger-separated moxibustion at bialiao acupoints in the treatment of polycystic ovary syndrome of kidney Yang deficiency syndrome [J]. Asia Pac Tradit Med, 2023, 19(10): 88-92. (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。