

DOI: 10. 12209/CAIM202312270002

· 中西医结合临床案例 ·

叙事护理联合耳穴压豆干预 1 例 脆性糖尿病合并肝癌晚期患者的护理

余贞晶

(佛山复星禅诚医院 关节外科, 广东 佛山, 528000)

摘要: 本文总结 1 例脆性糖尿病合并肝癌晚期患者的护理经验。对患者进行脆性糖尿病饮食指导, 实施个体化运动护理、叙事护理干预, 同时结合耳穴压豆中医适宜技术, 稳定了患者的血糖波动, 改善了患者的不良心理情绪, 提高了患者的治疗依从性及自我管理能力。

关键词: 脆性糖尿病; 肝癌; 叙事护理; 耳穴压豆

Nursing care of a brittle diabetes patient with advanced liver cancer treated by narrative nursing combined with auricular point pressing

YU Zhenjing

(Joint Surgery Department, Foshan Fosun Chancheng Hospital, Foshan, Guangdong, 528000)

ABSTRACT: This paper summarized the nursing experience of a brittle diabetes patient with advanced liver cancer. The diet guidance, individualized exercise nursing and narrative nursing intervention, combined with the appropriate technique of auricular point pressing in Traditional Chinese Medicine were applied, which stabilized the blood sugar fluctuation. The patient's negative psychological emotions, treatment compliance and the self-management ability improved.

KEY WORDS: Brittle diabetes; liver cancer; narrative nursing; auricular point pressing

糖尿病是以高血糖为特征的代谢性疾病。脆性糖尿病又称不稳定型糖尿病, 具有病情极不稳定、控制难度大等特征^[1]。脆性糖尿病患者日常要特别强调饮食的规律化, 每日进餐时间相对固定, 少食多餐; 运动习惯也要相对固定、循序渐进, 并保持良好心态。研究发现, 脆性糖尿病的发生与病人社会心理因素有关, 说明心理因素对脆性糖尿病病人治疗起重要作用^[2]。近年来, 随着医学人文理念的兴起, 叙事护理干预在我国得到极大发展, 叙事是指对故事的讲解, 是一种将经验构建成具有现实教育意义事件的方法^[3]。多项研究认为叙事护理的应用对癌症患者的负性情绪及生活质量皆有影响, 起到积极正向的作用, 值得推广^[4-5]。本案例中应用叙事护理联合耳穴压豆干预 1 例脆性糖尿病合并肝癌晚期患者, 其临床效果在护理实践中得到了证实, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 72 岁, 主诉“左髌关节疼痛 1 月余”, 门诊拟“左髌骨折内固定术后疼痛”于 2023 年 8 月 30 日收住我院。入院症见: 神清, 痛苦面容, 活动加重; 口干, 胃纳一般, 睡眠一般。专科检查: 左髌部可见陈旧性疤痕, 轻压痛, 伤口恢复良好, 左下肢肌力 3 级, 余下肢感觉、肌力及肌张力正常, 双侧膝、踝反射正常, 病理反射未引出。中医诊断: 消渴, 夜寐欠佳, 肝郁气滞; 西医诊断: 左髌骨折内固定术后疼痛, 2 型糖尿病, 肝恶性肿瘤。既往有高血压病史、2 型糖尿病、肝恶性肿瘤、脑梗个人史。患者长期未规律口服降糖药, 且不规律饮食。患者入院后反复多次出现床旁末梢血糖危急值, 且血糖值波动极大。请中医科和内分泌科联合会诊, 中医以中医适宜技术耳穴压豆为主, 配合“补中益气汤”治疗; 西医予门冬胰岛

收稿日期: 2023-12-27

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

素 8 U/8 U/8 U 三餐前皮下注射, 甘精胰岛素 14 U 睡前皮下注射, 与二甲双胍片、卡格列净片等口服降糖药联合治疗; 护理上组建叙事护理小组进行干预。经治疗干预, 患者的饮食和服药逐渐规律, 血糖值波动趋于平稳, 于 2023 年 9 月 16 日病情好转出院。

2 护理

2.1 护理评估

整体健康评估: 体温(T)36.5℃, 心率(P)76次/分, 呼吸(R)18次/分, 血压(BP)147/69 mm Hg; 舌暗、苔黄腻、脉弦滑; 皮肤无肿胀、无皮疹、弹性可; 营养风险筛查表(NRS2002)评分2分, 属于中度营养风险; 疼痛评估采用数字评定量表(NRS), 住院期间疼痛评分波动在2~4分; 心理评估: 采用焦虑自量表(SAS)评分为55分, 轻度焦虑; 社会评估: 退休工人, 家庭和谐, 经济可, 遵医嘱行为差。血糖监测: 患者住院期间监测空腹血糖波动在2.0~19.9 mmol/L, 餐后血糖波动在3.1~29.0 mmol/L。

2.2 护理诊断

根据患者病情评估及主诉, 存在以下问题: ①血糖调节障碍: 与患者缺乏糖尿病相关知识, 不规律服药, 遵嘱行为差有关; ②焦虑: 与疾病控制不佳、情志不舒有关。

2.3 护理计划

通过对患者开展叙事护理干预, 与患者建立信任关系; 讲解糖尿病相关知识, 告知过度血糖波动产生的危害, 提高患者治疗依从性; 实施耳穴压豆干预, 配合饮食指导、个体化运动护理, 使患者的血糖控制趋于平稳; 加强情志护理, 增加与患者沟通频率, 改善患者焦虑状态。

2.4 护理措施

2.4.1 叙事护理

针对本案例患者情况, 科护长及管床医生、护士组成叙事护理干预小组, 对患者开展叙事护理干预。关注患者, 与患者建立信任关系, 每天实施护患、医患面对面交流, 拉近关系, 使患者身心放松。通过交流发现患者存在的心理困扰, 通过叙事者的言谈挖掘其潜在的含义, 引导叙事者转变对问题的认识并转向积极行动。护士在倾听中明确患者问题, 并做好正向反馈, 给予患者正向言语鼓励与安慰, 将问题具体化, 采用分享故事形式讲解血糖波动的危害, 规律饮食、运动和服药的重要性, 以及其他病友血糖控制良好的成果, 增加患者

对问题的控制感, 并将精力放在解决问题上。

2.4.2 耳穴压豆

取穴及定位: 参照《耳穴诊治学》和中华人民共和国国家标准 GB/T13734-2008《耳穴名称与定位》实施精确取穴和定位^[6-7]。方法: 将胰胆、神门、皮质下、内分泌、三焦作为主穴, 将肺、脾、肝、胃、肾作为配穴, 每次耳穴压豆时取3~4个主穴和1~2个配穴。将王不留行籽放在胶布上在患者穴位上固定, 用手指轻轻揉按, 直至出现热麻胀痛, 酸沉感觉。如刺痛感强烈时, 护理人员可进行适当调整。指导患者按压穴位, 力度要轻柔缓慢, 每个穴位按压30次, 2~3次/d。每次压豆一侧耳朵, 每副压豆停留3d, 两耳交替进行, 共压豆3个疗程。

2.4.3 饮食指导

饮食治疗是治疗糖尿病最基本的措施。根据病人体重、体型、年龄及活动量计算每日所需总热量, 指导患者每日进餐时间相对固定, 做到少吃多餐, 主张以能量密度高且富含膳食纤维、升糖指数低的全谷物食品为主食, 也可粗细搭配^[8]。加强与病人家属的沟通, 让家属能够监督病人的饮食。

2.4.4 个体化运动护理

根据患者的血糖情况、生命体征、心肺功能进行个体化运动指导。运动尽可能选择在早餐、中餐后1h进行。运动时长要合理, 指导病人量力而行, 循序渐进, 运动时间的延长、运动强度的加大, 都有可能诱发低血糖的发生。一般每次运动不超过30min, 运动可以改善身体机能, 提升患者活动耐力, 也利于血糖控制。

2.4.5 情志护理

以中医基础理论为指导, 观察患者的情绪变化, 掌握其心理状态, 消除患者不良情绪状态, 从而达到预防和治疗目的^[9]。本个案采取移情易性法, 针对性地做好情志护理, 耐心开导患者, 使患者认识到不良情绪带来的身体危害。同时, 从交流中得知患者对粤剧歌曲的喜爱, 我们使用音乐盒每天早晚播放两次粤剧歌曲, 采用音乐疗法转移患者注意力, 改善其焦虑状态, 维系愉悦平和心境^[10]。

2.5 护理评价

通过叙事护理干预及3个疗程的耳穴压豆治疗, 辅以饮食、运动及情志护理, 患者血糖控制趋于稳定, 饮食逐渐规律化, 治疗依从性提高, 焦虑自量表(SAS)评分48分, 无焦虑。

3 结果与随访

经治疗与护理,患者血糖稳定,心境平和,未发生并发症,顺利出院。出院前,主管护士添加家属微信,发送电子版糖尿病相关知识宣教内容,让家属在患者自我血糖管理过程中起到督导作用;教会患者及家属指尖血糖监测及胰岛素注射,并在出院前通过严格考核;共同制定居家血糖管理计划,包括血糖监测、运动、饮食、服药、复诊等。出院后采用微信个体化随访,患者家属通过微信反馈每日血糖情况,主管护士根据血糖变化给予分析与指导。随访一月,患者出院后监测空腹血糖波动在 4.2~9.9 mmol/L,餐后血糖波动在 6.7~14.0 mmol/L。

4 讨论

脆性糖尿病属于中医“消渴”的范畴,临床上以虚症居多,可谓“无虚不脆”。本案例中采用耳穴压豆中医适宜技术进行干预后,患者血糖水平趋于平稳。有研究指出,耳穴压豆可对糖尿病患者血糖水平进行调节^[11]。中医认为各脏器的反应点均可在耳廓中有所体现,对反应点进行刺激,可对患者机体气血进行调节,保证津液正常生化,进而起到脏腑阴阳平衡的作用,从而对血糖进行控制^[12]。长期发生血糖两极分化,不但会使患者神经系统、心血管等慢性并发症的发生率升高,且会对患者心理造成不良影响,容易使病人产生焦虑、抑郁等负面情绪,对治疗失去信心。有关研究结果显示,叙事护理干预能促进患者采用积极的方式面对疾病^[13]。本个案应用叙事护理干预,使患者消极应对方式随着时间的变化逐渐转为积极应对,打破患者对疾病片面、不科学的认知,使其正确了解相关疾病知识,增加了患者的自信心,引起患者对疾病治疗的重视,起到了心理赋能的作用,激发了患者疾病自我管理的主观意愿和参与热情。

本案例患者住院期间自我约束力、饮食及治疗的依从性较差。在对患者及其家属加强糖尿病知识宣教的同时,护士在护理过程中发挥主观能动性,主动与患者沟通,了解患者的需求,对其进行饮食护理、个体化运动指导和情志护理,对患者各种情绪予以充分的理解和帮助,再通过对其饮食进行干预和耳穴刺激,帮助患者有效控制血糖。同时,上述护理措施也改善了患者的负面情绪和

生活质量。本次个案随访时间较短,来可进行长期跟踪随访。此外,可以增加个案应用,进一步探讨叙事护理干预联合耳穴压豆在脆性糖尿病患者中的应用效果。

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] 陆颖理,叶林. “脆性糖尿病”真的易“碎”[J]. 江苏卫生保健, 2021, 23(8): 14.
LU Y L, YE L. “Brittle diabetes” is really easy to “break” [J]. Jiangsu J Health Care, 2021, 23(8): 14. (in Chinese)
- [2] 李芹芹. 糖尿病患者心理痛苦危险因素及干预的研究进展[J]. 中国临床护理, 2023, 15(8): 473-476.
LI Q Q. Research progress on risk factors and nursing interventions of diabetes patients with psychological distress[J]. Chin Clin Nurs, 2023, 15(8): 473-476. (in Chinese)
- [3] 胡鑫. 叙事护理干预在监管场所对糖尿病患者血糖指标和护理依从性的改善价值[J]. 智慧健康, 2023, 9(8): 263-266, 271.
HU X. Improvement value of narrative nursing intervention on blood glucose index and nursing compliance of diabetes patients at monitoring sites [J]. Smart Healthc, 2023, 9(8): 263-266, 271. (in Chinese)
- [4] 姜月华,陈立煊,韩付新. 叙事护理干预对晚期胃癌患者负性心理及生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(2): 145-147.
JIANG Y H, CHEN L H, HAN F X. Effect of narrative nursing intervention on negative psychology and quality of life of patients with advanced gastric cancer [J]. Today Nurse, 2019, 26(2): 145-147. Chinese in [5] 于晓丽,朱晓萍,邱昌翠,等. 癌症患者实施叙事护理的研究进展[J]. 护理学杂志, 2020, 35(7): 106-109.
YU X L, ZHU X P, QIU C C, et al. Research progress on conducting narrative nursing for cancer patients [J]. J Nurs Sci, 2020, 35(7): 106-109. (in Chinese)
- [6] 程凯,周立群. 耳穴诊治学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2020.
CHENG K, ZHOU L Q. Auricular Acupoint Diagnosis [M]. Beijing: People's Health Publishing

- House, 2020.
- [7] 世界针灸学会联合会. 耳穴名称与定位[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- World Federation of Acupuncture and Moxibustion Societies. The Name and Location of Auricular Acupoints[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2016.
- [8] 陈利鸿, 陈正涛, 高泓, 等. 老年2型糖尿病慢病管理指南[J]. 中西医结合研究, 2023, 15(4): 239-253.
- CHEN L H, CHEN Z T, GAO H, et al. Guide to chronic disease management of elderly type 2 diabetes mellitus[J]. Res Integr Tradit Chin West Med, 2023, 15(4): 239-253. (in Chinese)
- [9] 何新华, 刘伟杰, 赵兴胜, 等. 中医情志护理联合个性化音乐疗法在双相情感障碍患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(4): 57-60.
- HE X H, LIU W J, ZHAO X S, et al. Application of traditional Chinese medicine emotional nursing combined with individualized music therapy in patients with bipolar affective disorder[J]. J Clin Nurs Pract, 2023, 9(4): 57-60. (in Chinese)
- [10] 张冬冬, 毕菲菲. 中医五行音乐疗法联合疏肝健脾方治疗肝郁脾虚型糖尿病合并抑郁症的疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(5): 917-921.
- ZHANG D D, BI F F. Clinical value of five-element music therapy combined with Shugan Jianpi prescription in the treatment of diabetes complicated with depression (syndrome of liver depression and spleen deficiency) [J]. World J Integr Tradit West Med, 2022, 17(5): 917-921. (in Chinese)
- [11] 敖芳妮, 王玉琴, 宋艳艳. 中医辨证施护联合耳穴压豆对消渴病患者血糖控制效果的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(3): 461-463.
- AO F N, WANG Y Q, SONG Y Y. Effect of TCM nursing based on syndrome differentiation combined with auricular point pressing beans on blood sugar control in patients with diabetes mellitus [J]. Mod Diagn Treat, 2023, 34(3): 461-463. (in Chinese)
- [12] 张丽. 中医辨证施护联合耳穴压豆对糖尿病患者的护理效果[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(13): 137-140.
- ZHANG L. Nursing effect of TCM dialectical nursing combined with ear-point pressure on diabetic patients [J]. Diabetes N World, 2023, 26(13): 137-140. (in Chinese)
- [13] 曾倩姣. 叙事护理对恶性肿瘤化疗患者心理痛苦、应对方式及生活质量的干预研究[D]. 开封: 河南大学, 2019.
- ZENG J J. Intervention study on narrative nursing for psychological pain, coping styles, and quality of life of malignant tumor chemotherapy patients [D]. Kaifeng: Henan University, 2019.

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。