

DOI: 10.12209/CAIM202401140001

· 中西医结合临床案例 ·

1例保留灌肠治疗卵巢恶性肿瘤 并发放射性肠炎的中西医结合护理

张 姮, 朱小贞

(上海中医药大学附属曙光医院 妇科病房, 上海 201203)

摘要: 本文总结1例卵巢恶性肿瘤并发结肠炎患者的护理体会。结合患者症状,予甲泼尼龙琥珀酸钠、速乐涓、硫糖铝结合康复新液保留灌肠的治疗。通过中西医结合的护理方式,患者症状得到明显改善,生活质量提高,对临床护理具有一定的参考价值。

关键词: 保留灌肠; 卵巢恶性肿瘤; 结肠炎; 中西医结合护理

Integrated traditional Chinese and western medicine nursing care of a case of ovarian malignant tumor complicated by radiation enteritis treated by retention enema

ZHANG Heng, ZHU Xiaozhen

(Department of Gynecology, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese
Medicine, Shanghai 201203)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with ovarian malignant tumor complicated with colitis. Combined with the symptoms of the patient, methylprednisolone sodium succinate, Surolan, sulfoaluminum combined with Kangfu Xin solution retention enema was administered. Through the nursing way of integrated Chinese and Western medicine, the symptoms of patients have been significantly improved, and the quality of life has been improved, which has certain reference value for clinical nursing.

KEY WORDS: retention enema; ovarian malignancy; colitis; nursing of integrated Chinese and western medicine

放射性肠炎是盆腔恶性肿瘤放疗后常见的并发症,发生率较高^[1]。在中医理论中,放射性肠炎多属“泄泻”“腹痛”范畴,其病机多与脾胃受损、气阴两虚有关^[2]。患者常常出现腹泻、腹痛、里急后重等症状,严重影响生活质量。目前,对于放射性肠炎的治疗尚无特效药物,多采用抗感染、止泻、解痉等对症治疗^[3]。我们采用甲泼尼龙琥珀酸钠、速乐涓、硫糖铝结合康复新液保留灌肠治疗1例卵巢恶性肿瘤并发放射性肠炎的患者,取得较好疗效,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

患者女,53岁,因“卵巢恶性肿瘤合并放射性肠炎”于2023年12月10日入院。入院时患者腹

痛,少量阴道流血,恶心呕吐,纳寐一般,尿频尿痛,大便8~10次/d,便血。肛门指检显示,患者肛门括约肌松弛,伴有直肠刺激症状。结肠镜检查显示结肠黏膜充血、水肿及多发性浅溃疡。2021年1月27日患者因卵巢癌行经腹双附件切除+淋巴结切除+大网膜+阑尾切除术,病理示双卵巢高级别浆液性癌,左侧输卵管见癌组织,术后行多西他赛+洛铂化疗6程;于2023年8月3日行姑息性放疗,患者放化疗后出现腹痛;2023年12月6日患者于辅检查肠镜示放射性肠炎;2d前患者出现少量阴道流血,伴有腹部疼痛,无明显诱因下出现腹泻,诊断为卵巢恶性肿瘤,并伴有放射性肠炎。入院后遵医嘱予以抗感染、止泻、营养支持治疗,并采用甲泼尼龙琥珀酸钠、速乐涓、硫糖铝、

收稿日期:2024-01-14

通信作者:朱小贞, E-mail: zhuxiaozhen2006@hotmail.com

OPEN ACCESS

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

康复新液保留灌肠治疗。经治疗,患者症状改善,已于2023年12月26日遵医嘱准予出院。

2 护理

2.1 护理评估

整体健康评估:体温(T)36.3℃,脉搏(P)72次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)120/80 mm Hg;舌质暗红,边瘀点,舌苔白,脉象弦。疼痛评估:采用数字评定量表(NRS)进行评估,治疗前患者疼痛评分范围为4分~6分,属中度疼痛。生活自理能力评估:采用日常生活能力评分表(Brathel指数)对患者进行评估,患者放疗后腹痛,行动不便,评分70分,属中度依赖。营养评估:根据营养评估量表,患者恶心呕吐,大便8~10次/d,腹泻,便血,营养评分为5分。

2.2 护理诊断

依据患者的病情以及主诉,存在以下问题:①疼痛:由于肿瘤和放射治疗的影响,患者可能会出现腹部疼痛的症状,疼痛可能因个体差异,需要密切观察患者的疼痛程度和性质,采取适当的止痛措施。②腹泻:频繁的腹泻给患者带来不适和生活困扰,需关注患者的排便次数、性状和量,采取适当的措施保持患者肛周皮肤清洁干燥,预防感染。③营养失调:恶性肿瘤和放射治疗可能导致患者食欲减退、消化吸收不良等问题,进而影响患者的营养状况,且患者伴有恶心呕吐,需要为其提供适当的营养支持。

2.3 护理计划

根据护理评估和诊断结果,制定如下护理计划:①患者主诉疼痛缓解或减轻,疼痛评分分值减少,日常生活能自理。②患者大便次数减少,腹泻及便血症状改善。③患者恶心呕吐症状改善,食欲增加,营养评估分值减少。

2.4 护理措施

2.4.1 灌肠护理

遵医嘱予患者灌肠护理,将甲泼尼龙琥珀酸钠40 mg,速乐娟2 u溶解于20 mL生理盐水中,再加入硫糖铝30 mL和康复新液30 mL,混匀后进行保留灌肠。灌肠液温度维持在37℃左右,灌肠后患者平卧位,至少保持30 min。1次/d,持续治疗两周。灌肠前详细向患者解释操作流程,消除其紧张情绪。灌肠时注意药液的温度和灌肠速度,避免药液过凉或过热刺激肠道。灌肠后观察患者反应,记录排便次数和性质。

2.4.2 疼痛护理

保持病房安静,环境整洁。调整患者体位,减少外界刺激,提高患者舒适度。积极与患者进行沟通,了解其心理需求和困扰,给予关心支持,通过放松训练、音乐疗法帮助患者放松身心,减轻疼痛。遵医嘱予清热方穴位贴敷,清热方由苦参、蚤休、乌药、皂角刺研磨成粉,加陈醋及麦芽糖调和而成,贴敷取穴双侧子宫、双侧天枢、气海。1次/d,以达到行气止痛的功效,贴敷4 h后撕下,注意观察局部皮肤及有无过敏情况。

2.4.3 腹泻护理

给予患者清淡、易消化饮食,少量多餐,避免进食油腻、辛辣、刺激性食物。指导患者膳食以健脾理气为主,推荐食物包括山药、山楂、陈皮等。遵医嘱予患者培菲康散口服,以改善肠道菌群,定期监测电解质变化。

2.4.4 营养失调护理

遵医嘱静脉输注维生素C、维生素B6、KCL针营养支持,口服若益谷氨酰胺。指导患者进行适当的中医锻炼,如太极拳、八段锦等,以促进营养吸收和身体康复。

3 结果和随访

经过两周的治疗和精心护理,患者腹泻症状明显改善,每日排便次数减少至1次~2次,便血症状减轻;患者腹痛程度减轻,NRS评分波动在2分~4分;肛门括约肌功能有所恢复,生活质量明显提高;饮食、睡眠质量均有提升,睡眠时间有所延长;营养评分为3分。通过中西医结合的护理方式,患者的整体状态也有所改善。此病例显示了甲泼尼龙琥珀酸钠、速乐娟、硫糖铝、康复新液保留灌肠在治疗卵巢恶性肿瘤合并结肠炎中的有效性。同时,中西医结合的护理方式在提高治疗效果和患者生活质量方面发挥了重要作用^[4]。

患者出院两周后进行电话随访,患者腹痛症状缓解,大便次数减少,约为2~3次/d,恶心呕吐症状改善,食欲较入院前增加,营养状况好。

4 讨论

放射性肠炎是盆腔、腹腔或腹膜后恶性肿瘤接受放射治疗后的常见并发症,其中卵巢恶性肿瘤是常见的受累器官。放射性肠炎主要表现为肠道黏膜充血、水肿、糜烂、溃疡等,进而导致腹泻、腹痛等症状^[5]。在放射性肠炎的治疗中,中西医

结合护理具有独特优势,能够显著提高治疗效果和生活质量。针对本案例中患者的情况,可以进一步探讨中医护理在其中的应用^[6]。患者经过甲泼尼龙琥珀酸钠、速乐涓、硫糖铝结合康复新液保留灌肠治疗后,症状得到缓解。中医认为放射线为热毒之邪,易耗伤气血,而糖皮质激素类药物具有抗炎作用,有助于减轻肠道炎症反应^[7],抗生素类药物可抑制肠道细菌生长,胃黏膜保护剂则能保护胃黏膜,缓解恶心呕吐等症状^[8]。同时配合清热利湿、活血化瘀的中药灌肠治疗和饮食调理,有利于消除湿热之邪,促进气血流通,修复肠道黏膜^[9]。中医护理以调理脾胃、活血化瘀、清热利湿为原则,从饮食、情志、运动等方面对患者进行全面护理。通过中医护理与西医治疗的有机结合,可提高放射性肠炎患者的治疗效果和生活质量。在护理过程中,应注意观察患者是否出现过敏反应,同时注意保持灌肠液的温度适宜,避免对患者造成不适。此外,应指导患者保持良好的生活习惯,避免疲劳和情绪波动。

综上所述,中西医结合护理在卵巢恶性肿瘤合并放射性肠炎的治疗中具有显著优势^[10]。在护理过程中,应充分发挥中医辨证施治和西医精准治疗的优势,根据患者的具体情况制定个性化的护理方案。同时,加强患者的健康教育和生活指导,提高患者的自我管理能力和未来研究应进一步探讨中西医结合护理在放射性肠炎治疗中的具体作用机制和临床应用价值。

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] 杜亚娟,林慧娟. 康复新液联合米汤及西瓜霜保留灌肠在预防宫颈癌病人放射性肠炎中的应用效果[J]. 全科护理, 2022, 20(9): 1217-1219.
DU Y J, LIN H J. Effect of Kangfuxin liquid combined with rice soup and watermelon frost retention enema in preventing radiation enteritis in patients with cervical cancer [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2022, 20(9): 1217-1219. (in Chinese)
- [2] 吴晓芳,郑丽平. 放射性肠炎的中医治疗案例分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39(12): 68-70.
WU X F, ZHENG L P. Case analysis of TCM treatment of radiation enteritis [J]. Chin Community Dr, 2023, 39(12): 68-70. (in Chinese)
- [3] 林娟. 在卵巢恶性肿瘤围手术期护理中应用人文关怀护理在改善患者情绪方面的价值[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(13): 252-253.
LIN J. The value of humanistic care in improving mood in perioperative nursing of ovarian malignant tumor [J]. Contemp Med Symp, 2020, 18(13): 252-253. (in Chinese)
- [4] 高文英,杨桂娣,蒋艳. 中医特色护理干预对放射性肠炎疗效的影响[J]. 名医, 2021(24): 117-118.
GAO W Y, YANG G D, JIANG Y. Effect of TCM characteristic nursing intervention on curative effect of radiation enteritis [J]. Renowned Dr, 2021(24): 117-118. (in Chinese)
- [5] 方华芳,张纓,吴伟. 知情程度对卵巢恶性肿瘤患者心理状态的影响及护理对策[J]. 护理与康复, 2006, 5(5): 373-374.
FANG H F, ZHANG Y, WU W. Influence of knowledge degree on psychological state of patients with ovarian malignant tumor and nursing counter-measures [J]. Nurs Rehabil J, 2006, 5(5): 373-374. (in Chinese)
- [6] 连雅君,吴梦瑶,赵德智,等. 中药灌肠治疗放射性肠炎的系统评价[J]. 世界中医药, 2021, 16(16): 2435-2444.
LIAN Y J, WU M Y, ZHAO D Z, et al. Systematic evaluation of Chinese medicine enema in the treatment of radiation enteritis [J]. World Chin Med, 2021, 16(16): 2435-2444. (in Chinese)
- [7] 唐建清,杨春华,刘桂香. 中药保留灌肠治疗放射性结肠炎30例[J]. 湖南中医药导报, 2000, 6(4): 40-41.
TANG J Q, YANG C H, LIU G X. Treatment of 30 cases of radiation colitis by retention enema with traditional Chinese medicine [J]. Hunan Guid J Tradit Chin Med Pharmacol, 2000, 6(4): 40-41. (in Chinese)
- [8] 任爱敏. 紫杉醇与卡铂化疗同步放疗联合加味补中益气汤治疗宫颈癌合并放射性结肠炎的临床疗效[J]. 中国药物与临床, 2023, 23(2): 91-94.
REN A M. Clinical efficacy analysis of paclitaxel and carboplatin chemotherapy with simultaneous radiotherapy combined with Jiawei Buzhong Yiqi Decoction in the treatment of cervical cancer with radiation colitis [J]. Chin Remedies Clin, 2023, 23(2): 91-94. (in Chinese)
- [9] 刘娜,崔剑侠,许秀云,等. 精细化护理联合中药保留灌肠在宫颈癌放疗病人放射性直肠损伤中的应用研究[J]. 全科护理, 2023, 21(34): 4833-

4836.

LIU N, CUI J X, XU X Y, et al. Study on the application of meticulous nursing combined with traditional Chinese medicine retention enema in radiation rectal injury of patients with cervical cancer undergoing radiotherapy [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2023, 21 (34): 4833-4836. (in Chinese)

- [10] 蒋丽琴, 吴文雅, 祝立冬, 等. 基于细胞超微结构探讨中药保留灌肠预防急性放射性肠炎的临床疗

效[J]. 现代消化及介入诊疗, 2023, 28(3): 368-372.

JIANG L Q, WU W Y, ZHU L D, et al. Based on the ultrastructure of cells, the clinical effect of retention enema with traditional Chinese medicine in preventing acute radiation enteritis was discussed [J]. Mod Interv Diagn Treat Gastroenterol, 2023, 28 (3): 368-372. (in Chinese)

(本文编辑:居跃琳)

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。