

DOI: 10.12209/CAIM202402040001

· 中西医结合临床案例 ·

1例结肠息肉术后患者腹痛的 中西医结合护理病例报告

杨宇¹, 张丹静², 吴味子², 何颖², 李野³, 唐玲³, 胡世荣¹

(1. 北京中医药大学东方医院 脑病二科, 北京, 100078;

2. 北京医院国家老年医学中心 中医科, 北京, 100730;

3. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例结肠息肉术后患者腹痛的中西医结合护理经验。患者入院后完善护理评估,予患者中西医结合护理,从术后护理和中医辨证护理方面综合应用耳穴综合疗法、艾灸等护理技术,有效减轻患者疼痛。同时,结合中医整体护理的优势改善患者失眠情况,予患者延续护理持续改善健康状态,以期降低结肠息肉的复发率。

关键词: 结肠息肉; 腹痛; 耳穴疗法; 艾灸; 中西医结合护理

A case report of integrated traditional Chinese and western medicine nursing for a patient with abdominal pain after surgery for colonic polyps

YANG Yu¹, ZHANG Danjing², WU Weizi², HE Ying²,LI Ye³, TANG Ling³, HU Shirong¹

(1. Second Department of Encephalopathy, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of Traditional Chinese Medicine, National Center of Geriatrics, Beijing Hospital, Beijing, 100730;

3. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the experience of integrated traditional Chinese and western medicine nursing for a patient with abdominal pain after colon polyp surgery. After the patient was admitted to the hospital, the nursing assessment was improved, the patient was given integrated traditional Chinese and western medicine nursing, and the comprehensive auricular point therapy, moxibustion and other nursing techniques were comprehensively applied from the postoperative nursing and TCM syndrome differentiation nursing, so as to effectively reduce the patient's pain. At the same time, combined with the advantages of holistic nursing of traditional Chinese medicine, the patients' insomnia was improved, and the patients' health status was continuously improved by continuing nursing, so as to reduce the recurrence rate of colonic polyps.

KEY WORDS: colonic polyps; abdominal pain; auricular acupoint therapy; moxibustion; integrated traditional Chinese and western medicine nursing

结肠息肉是指结肠中向内突出生长的单发或多发的赘生物^[1]。近年来,结肠息肉的发病率在世界范围内迅速增加。结肠息肉除了肠道症状影响健康和生活质量外,主要的危害是作为结直肠癌(Colorectal Cancer, CRC)的癌前病变^[2],可进

展为结肠恶性肿瘤。临床上最常用的治疗方式为手术治疗,通过肠镜的辅助将息肉切除。术后常见并发症有腹痛、腹泻、便血、穿孔等^[3]。结肠息肉的高发病率以及高复发率,使得部分患者无法做到早期发现和处理,易导致CRC的发生,延误

收稿日期:2024-02-04

OPEN ACCESS

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

治疗时机。因此,减少结肠息肉的发生和复发成为预防CRC的重要手段^[4]。中医认为结肠息肉常因饮食不节、情志不畅、禀赋不足等诱发,病机为脾虚阳衰、寒湿内生、水瘀结毒凝于肠腑。中医通过调节脏腑阴阳、疏通经络气血,能够有效预防已切除息肉的再生和复发^[5]。本文总结1例结肠息肉术后患者腹痛的中西医结合护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者男性,65岁,主诉“间断腹痛7年,加重1月”于2023年11月27日入院。7年前患者无明显诱因出现间断左下腹坠胀疼痛,便后缓解,自诉1月前疑似受凉后再次出现左下腹坠痛,程度较前加重,伴大汗,并于11月27日收治入院。患者诉间断左下腹坠痛,时有反酸烧心,食欲一般,排便较稀,1次/d,眠差,易醒,体重近3个月下降约5 kg。患者高血压10余年,糖尿病10余年,间断胸闷胸痛10余年。查体:患者神志清楚,形体偏胖,心肺查体无明显异常。患者于12月1日行胃肠镜检查及息肉钳除术。中医诊断:腹痛;西医诊断:结肠息肉。

患者于12月1日行胃肠镜检查,横结肠可见一枚直径约0.4 cm息肉,降结肠可见一枚直径约0.5 cm息肉,直肠可见两枚直径约0.2 cm~0.3 cm息肉,均已于当日行息肉钳除术钳除。患者术后仍有间断腹痛,同时患者诉失眠,易醒。在做好术后常规护理的同时,予患者中医适宜治疗,改善患者腹痛及失眠症状,患者已于12月7日遵医嘱出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用视觉模拟评分法(VAS)^[6]评分对患者疼痛程度进行评价。根据疼痛程度不同,具体可分为0分~10分。其中,无痛为0分;评分≤3分属轻度疼痛,患者有疼痛但能正常生活,睡眠不受干扰;评分为4分~6分属中度疼痛,疼痛持续出现,不能忍受,需服用镇痛药物,睡眠受干扰;评分为7分~10分属重度疼痛,剧烈疼痛,睡眠受到严重干扰,需使用镇痛药物,被动体位。本例患者术后6 h的VAS评分为5分,属中度疼痛。

2.1.2 失眠评估

采用失眠严重指数量表(ISI)^[7]对患者失眠程度进行评价。ISI量表由7个问题组成,较多用于失眠筛查、评估失眠的治疗反应,每个问题有“0~4”共5个选项,总评分为0分~28分。ISI总分为4个等级:0分~7分,表无临床意义的失眠;8分~14分,表轻度失眠;15分~21分,表中度失眠;22分~28分,表重度失眠。本例患者术后第1天失眠评分为21分,属中度失眠。

2.1.3 中医四诊合参

中医四诊合参具体如下:①望:神志清楚,腹型肥胖,舌暗红,苔白厚腻;②闻:口中无异味;③问:通过《十问歌》进行问诊,患者下肢怕凉,喜食生冷,间断胸闷,饮食不节,脾胃运化失司;④切:脉弦,间断左下腹坠痛。

2.1.4 中医脏腑辨证

本例患者以左下腹疼痛为主要症状,符合中医“腹痛”范畴。《素问·举痛论》曰:“寒气客于胃肠之间,膜原之下,血不得散,小络急引,故痛。”《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》曰:“病者腹满,按之不痛为虚,痛者为实可下之。”患者为老年女性,饮食不节,脾胃阳气渐衰,运化失司,患者腹痛,痛处攻撑作痛,得矢气则减,为气滞痛,痛处不移为血瘀之象,辨证为脾胃虚弱,气滞血瘀证。

2.2 护理诊断

护理诊断具体如下:患者腹痛与脾胃气机升降失常有关;患者睡眠形态紊乱与脏腑功能失调有关。

2.3 护理措施

2.3.1 术后护理

结肠息肉术后行常规术后护理。监测患者体温、血压;监测患者血糖情况,避免术后禁食引起的低血糖;术后禁食6 h,开始进食时予流质食物;观察大便颜色和性状,如出现大便颜色变黑或出血症状须及时告知医生。

2.3.2 中医护理

术后第1天,应用耳穴综合疗法改善患者腹痛。予患者耳部按摩,循环按摩小周天、大周天;予患者耳部刮痧治疗,改善患者胃肠消化功能;予患者耳穴贴压治疗,主穴取穴脾、胃、消化系统皮质下,配穴取穴肝、三焦、肺。术后第2天,应用耳穴综合疗法改善患者腹痛的同时,改善患者失眠症状。予患者耳部按摩,循环按摩小周天、大周天;予耳尖放血治疗,活血行气化瘀;予耳穴贴压治疗,主穴取穴心、脾、消化系统皮质下、神经系统皮质下,配穴取穴肝、三焦、肺、神衰点。术后第3

天,应用艾灸技术改善患者失眠症状。艾灸选穴关元穴,培元固本、补益下焦;三阴交穴,肝、脾、肾三经交汇,可健脾安神;涌泉穴,可引上越之火循经下行。术后第4天至第6天,联合应用艾灸疗法(同术后第3天)及耳穴综合疗法,改善患者失眠症状。耳穴综合疗法为隔日1次。予患者耳部按摩,循环按摩小周天、大周天及耳后失眠区;予患者耳部全息刮痧治疗;予耳穴贴压治疗,主穴取穴心、脾、神经系统皮质下,配穴取穴口、小肠、三焦、神衰点。

2.3.3 延续护理

患者已于12月7日遵医嘱出院,根据患者辨证予如下延续护理措施:①生活起居:嘱患者进行冬季养生,应主闭藏,做到早睡早起;②辨证施膳:嘱患者清淡饮食,避免过饥过饱,以行气健脾的食物为主,如山药、白萝卜等;③辨证施情:指导患者应用五音疗法,多听能够健脾调畅气机,调畅情志的音乐,如《十面埋伏》;④辨证施术:指导患者进行子午流注一穴位按摩,嘱患者在巳时(上午9:00~11:00)顺经按摩脾经,同时按揉公孙穴、商丘穴、漏谷穴及阴陵泉穴等;⑤养生功法:嘱患者适度锻炼,指导患者每日上午练习八段锦。旨在通过延续护理,改善患者脏腑阴阳和气血运行,持续改进患者健康状态,降低结肠息肉的复发率。

2.4 护理效果

经中西医结合护理治疗,患者舌色改善,舌尖红缓解,舌苔厚腻缓解,舌下脉络迂曲缓解、水湿减少,详见图1。患者的疼痛症状消失,VAS评分降为0分;患者睡眠情况明显改善,ISI评分由21分降为12分,详见表1。



图1 舌苔变化

表1 疼痛及失眠评估

评估项目	12月1日	12月2日	12月3日	12月4日	12月7日
VAS/分	5	3	0	0	0
ISI/分	21	/	/	15	12

3 随访

患者出院1个月后,予微信随访,随访内容主要包括患者失眠情况、生活起居、子午流注一穴位按摩执行情况等。患者自诉能够按照健康指导的内容进行日常调理,睡眠维持时间增加,早醒情况减少,健康情况明显改善,会按照健康指导内容继续坚持。嘱患者出院3个月后,需至门诊随访,进行舌面脉体质辨识检测、老年人衰弱量表评估等,并对患者进行整体健康情况评估,以期对患者的整体健康情况进行持续而系统的追踪与评价。

4 讨论

结肠息肉的高发率和高复发率,不仅影响患者生活质量,还可能导致结直肠癌等严重后果。张书信教授^[8]认为,中西合璧治疗结肠息肉成绩斐然,可有效缓解不适症状,降低复发率。本案例综合应用西医术后护理和中医耳穴综合疗法,有效改善了患者腹痛症状,并对患者进行综合评估及辨证施护,联合应用艾灸疗法改善了患者失眠情况。

《医学真经》载:“十二经脉皆上络于耳,其阴阳诸经,适有交并”,提示全身各脏器皆联系于耳,通过耳穴埋豆刺激耳部穴位,可调和气血、疏通经脉,达到防病治病的目的。安慧颖^[9]等人研究表明,耳穴疗法能够改善胃肠道症状。余梅^[10]等人研究证实,耳穴疗法可改善患者失眠。《本草纲目》有记载:“艾叶苦辛,生温……通十二经,走三阴,理气血……能透诸经而除百病”。可见艾灸疗法可调理人体一身之阳气,达到温阳补气、疏通经络气血的功效^[11]。王若禹^[12]等人研究表明,艾灸疗法对失眠有效。耳穴综合疗法联合艾灸技术在中医辨证的基础上进行动态化的穴位调整。通过耳部综合疗法调畅经络气血,刺激穴位;同时联合艾灸的温热刺激疏通经络,行气活血。二法联合以调和脏腑阴阳、畅通经络气血,改善患者健康状态。

本案例应用中西医结合护理模式取得良好效果,护理团队将在患者出院后,以微信、电话随访等形式开展健康教育,促进患者居家自我管理。经文献检索发现,肠息肉的中西医结合护理领域尚无高质量证据出现,今后可开展严谨的随机对照试验(RCT)研究,评价耳穴联合艾灸疗法对肠息肉术后腹痛的效果观察,为构建肠息肉的

中西医结合护理方案和指南提供高质量证据,同时中西医结合护理模式也值得在更多疾病和症状管理中进行应用和推广。

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] 于皆平,黄杰安. 胃肠道息肉及息肉病诊治的有关进展[J]. 中国实用内科杂志, 2000, 20(2): 67-70.
- YU J P, HUANG J A. Progress in diagnosis and treatment of gastrointestinal polyps and polyposis[J]. Chin J Pract Intern Med, 2000, 20(2): 67-70. (in Chinese)
- [2] SNINSKY J A, SHORE B M, LUPU G V, et al. Risk factors for colorectal polyps and cancer[J]. Gastrointest. Endosc. Clin. N Am, 2022, 32(2): 195-213.
- [3] 阳光,王东,袁晓英,等. 425例内镜下摘除结肠息肉患者术后并发症的临床分析[J]. 重庆医学, 2016, 45(35): 4998-5000.
- YANG G, WANG D, YUAN X Y, et al. Clinical analysis of postoperative complications after endoscopically removal of colonic polyps[J]. Chongqing Med, 2016, 45(35): 4998-5000. (in Chinese)
- [4] 贺星,唐郡,崔立红,等. 综合干预措施预防结肠息肉复发效果分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2023, 28(3): 323-326.
- HE X, TANG J, CUI L H, et al. Effect analysis of comprehensive intervention measures to prevent recurrence of colon polyps[J]. Mod Dig Interv, 2023, 28(3): 323-326. (in Chinese)
- [5] 陈雪箭,郑佳雯,席彪. 结肠息肉中医药治疗进展[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(9): 123-125.
- CHEN X J, ZHENG J W, XI B. Progress in TCM treatment of colonic polyps[J]. Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 22(9): 123-125. (in Chinese)
- [6] 刘延青,崔健君. 实用疼痛学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [7] 张海钦,高昌俊. 睡眠评价工具在术后睡眠中的选择与应用[J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2023, 44(10): 1076-1080.
- ZHANG H Q, GAO C J. Selection and application of sleep evaluation tools for postoperative sleep[J]. Int J Anesthesiol Resusc, 2023, 44(10): 1076-1080. (in Chinese)
- [8] 孙蕾,张书信,荆涛,等. 张书信教授从健脾解凝论治结肠息肉病经验[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(6): 1119-1123.
- SUN L, ZHANG S X, JING T, et al. Professor Zhang Shuxin's experience in treating colonic polyposis from invigorating spleen and removing coagulation[J]. World J Integr Tradit West Med, 2023, 18(6): 1119-1123. (in Chinese)
- [9] 安慧颖,雷雷,蒋秋焕. 耳穴贴压联合低频电刺激疗法改善胃肠道肿瘤病人化疗不良反应的效果[J]. 护理研究, 2023, 37(3): 548-553.
- AN H Y, LEI L, JIANG Q H. Effect of auricular point sticking combined with low frequency electrical stimulation therapy on adverse reactions to chemotherapy in patients with gastrointestinal tumors[J]. Chin Nurs Res, 2023, 37(3): 548-553. (in Chinese)
- [10] 余梅,汤玉霞,刘丽梅. 耳穴压豆联合情志护理对失眠患者睡眠质量及护理效果的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(7): 1517-1519, 1522.
- YU M, TANG Y X, LIU L M. The effect of ear acupoint pressing bean combined with emotional nursing on sleep quality and nursing effectiveness of insomnia patients[J]. World J Sleep Med, 2023, 10(7): 1517-1519, 1522. (in Chinese)
- [11] 叶艺茹,王舰,吴灵敏,等. 耳穴压豆联合艾灸治疗失眠的Meta分析[J]. 云南中医中药杂志, 2022, 43(1): 53-57.
- YE Y R, WANG J, WU L M, et al. Meta-analysis of auricular point pressing beans combined with moxibustion for insomnia[J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2022, 43(1): 53-57. (in Chinese)
- [12] 王若禹,杨婷婷,田岳凤. 以艾灸涌泉为主分析失眠的多重效应[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(6): 55-57.
- WANG R Y, YANG T T, TIAN Y F. Analysis of multiple effects of insomnia based on moxibustion and Yongquan[J]. China's Naturopathy, 2022, 30(6): 55-57. (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。