

DOI: 10.12209/CAIM202404100015

· 中西医结合临床案例 ·

中药膏摩联合全息刮痧疗法治疗 1 例 胃癌患者癌性疼痛的护理报告

赵保亚, 刘书红, 赵亚楠, 张 蕾
(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例中药膏摩联合全息刮痧疗法治疗胃癌患者癌性疼痛的护理经验。基于中医辨证施护, 给予中药膏摩联合全息刮痧治疗, 配合生活起居护理、情志护理、健康宣教等护理措施, 有效减轻了患者的癌性疼痛, 提高肿瘤患者生活质量。本方法简便易廉、安全性高且无不良反应, 值得临床推广应用。

关键词: 胃癌; 癌性疼痛; 中药膏摩; 全息刮痧疗法

Nursing report on the treatment of cancer pain in a patient with gastric cancer by TCM ointment Mo combined with holographic Gua Sha therapy

ZHAO Baoya, LIU Shuhong, ZHAO Yanan, ZHANG Lei

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

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a case of Chinese ointment and massage combined with holographic gua Sha therapy in the treatment of cancer pain in patients with gastric cancer. Based on TCM syndrome differentiation and care, Chinese ointment combined with holographic scraping therapy, combined with nursing measures such as daily life nursing, emotional nursing and health education, can effectively reduce cancer pain and improve the quality of life of cancer patients. This method is simple and inexpensive, safe and has no adverse reactions, and is worthy of clinical promotion and application.

KEY WORDS: gastric cancer; cancerous pain; Chinese ointment; holographic scraping therapy

在我国,胃癌是消化系统中最常见的恶性肿瘤,其发病率和致死率在消化道肿瘤中高居首位^[1-2],而且胃癌发病率在逐年升高^[3],它已经严重的危害了人们的身体健康。癌性疼痛是伴随着中晚期胃癌的最常见的并发症^[4],癌痛严重影响胃癌患者的生活质量。癌性疼痛是指在癌症的本身带来的或者在癌症发展及治疗过程中,产生的一系列躯体、精神上的不适感。癌性疼痛已成为人类第五大生命体征^[5],是伴随癌症发展及治疗过程中的严重的并发症,给患者身心带来极大的伤害。目前癌性疼痛主要是 WHO 三阶梯药物治疗^[6],肿瘤中晚期癌性疼痛常用药物以阿片类药物为主,但在阿片类药物治疗的同时,也带来了许多副作用,主要集中在消化道如恶心、呕吐、便秘

等症状,有的患者还可出现中枢神经症状如头晕、嗜睡等症状^[7-9]。而中医在治疗患者癌性疼痛方面,取得不错的效果,尤其体现在中医外治方面。中医外治技术有很大的优势,其操作简便易廉,不用经消化道、肝、肾等脏器,大大减少了药物副作用。本案例采用中药膏摩按摩腹部,并结合全息刮痧疗法(选取第二掌骨),在缓解胃癌患者癌性疼痛方面起到了良好效果。本文总结了中药膏摩联合全息刮痧疗法治疗 1 例胃癌患者癌性疼痛的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者中年女性,51 岁,主因确诊胃癌 1 年 10 个月,呕血 2 d,于 2024 年 3 月 6 日收入我科。患者主诉近半月来乏力,腹痛,夜里无法平稳入睡,

收稿日期:2024-04-10

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

OPEN ACCESS

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

焦虑。患者既往有2型糖尿病病史8月余,目前血糖控制尚可。辅助检查:胃内容物隐血试验:潜血阳性(+);腹水彩超:腹腔积液伴分隔;腹部正位片:腹部部分肠管积气,右侧胸腔积液;化验指标:C-反应蛋白 72.6 mg/L ↑,中性粒细胞百分数 94.4% ↑,总胆红素 30.42 umol/L ↑,癌胚抗原 119 ng/mL,CA125 43.7 ↑。舌苔脉象:舌淡红,苔白,脉沉细。中医诊断:胃癌、脾胃气虚,痰瘀互结证;西医诊断:胃恶性肿瘤、癌性疼痛。西医治疗:对症治疗,止血,抑酸护胃,营养支持。

中医治疗:补脾益胃。针对腹胀痛,中医护理予中药膏摩联合全息刮痧治疗,以补益正气,活血化瘀,行气、通络止痛。每周为1疗程,经过2个疗程治疗,患者疼痛症状得到极大得缓解,腹部疼痛降为轻度疼痛,不影响患者的正常休息。患者已于2024年3月20日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用数字疼痛评分(NRS)^[10]评价患者疼痛程度,NRS评价标准具体如下。0分:无痛;1分~3分:轻度疼痛(疼痛不影响睡眠);4分~6分:中度疼痛(影响睡眠);7分~9分:重度疼痛(不能入睡或者睡眠中痛醒);10分:剧痛。以数字描述疼痛强度,数字越大,表疼痛程度越来越严重。该患者腹部胀痛,影响睡眠,根据疼痛评分评定为6分,属中度疼痛。

2.1.2 焦虑评估

采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)^[11]评价患者焦虑程度,HAMA是一种评估个体焦虑症状严重程度的工具,总分为0分~56分。评分标准分为四个等级,一级0分~7分:表示未焦虑或者轻度焦虑;二级8分~14分:表示轻度到中度焦虑;三级15分~21分:表示中度到重度焦虑;四级22分~56分:表示重度焦虑。根据评分标准,总分越高,表示个体焦虑症状越严重。该例患者汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估结果为16分,属中度到重度焦虑。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉,患者存在以下问题:①疼痛与脾胃升降失常导致气滞有关;②乏力与肿瘤消耗机体及无法进食有关;③焦虑与肿瘤引起的疼痛有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素,制定如下护理计划:①发挥中医特色技术优势,使用中药膏摩、全息刮痧疗法,减轻患者疼痛。②针对患者腹部疼痛,给与中药膏摩按摩腹部及相关穴位、经络,全息刮痧疗法刮拭第二掌骨腹部反射区。③教会患者缓解焦虑方法,如多向家属倾诉,嘱患者家属多关心、陪伴患者,给予心里支持。④加强健康宣教,指导患者以休息为主,缓解乏力,并向患者宣教疼痛相关知识及减轻疼痛方法,如转移注意力等。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 中药膏摩

遵医嘱予患者中药膏摩治疗^[12],具体操作方法如下。①调制按摩膏备用:将中药、水、凡士林按1:1:0.5倒入油膏罐;加热搅拌熬制成膏状(电磁炉加热熬制),中药(丁香止痛膏)成分为丁香20 g,细辛20 g,肉桂20 g,延胡索20 g,全蝎6 g,半夏15 g。②根据症状选择需要按摩的经络穴位,协助患者取适宜体位,充分暴露患处,必要时屏风遮挡。③将药膏均匀涂抹于穴位或患处,穴位处采用点、按、揉等手法,患处采用摩、擦等手法,经络处采用刮、捋等手法,按摩时间15 min,以皮肤发红、发热为度,中药膏摩1次/d,1周为1疗程,共2个疗程,共治疗14次。④操作完毕用纱布将中药擦掉,清洁局部皮肤,协助患者着衣,取舒适体位。

2.4.1.2 全息刮痧疗法

遵医嘱予患者全息刮痧疗法,具体操作方法如下:选取全息穴区(第二掌骨):将第二掌骨分成五等份,选取腹部全息反射区。涂抹刮痧油,使用面刮法调动气血,同时寻找腹部反射区阳性反应点。使用平面按揉法和垂直按揉法,按揉结节处或阳性反应点,达到散结止痛的作用。刮拭时间为20 min~30 min,2次/周,1周为1疗程,共2个疗程,治疗4次。

2.4.2 常规护理

结合患者实际,予患者如下常规护理措施。①生活起居护理:保持室内空气新鲜,环境整洁,温湿度适宜,避免劳累。②饮食护理:患者以禁食为主,可少量饮水等。③情志护理:保持心情舒畅,使肝气舒畅条达,避免精神过度紧张;根据阴阳五行理论中,五音入五脏,可指导患者睡前听一

些宫调的音乐,如《雅韵》等,有助于补益脾土。④健康教育:指导患者减轻疼痛方法,如转移注意力,按揉一些常用理气消胀、健脾和胃的穴位如中脘、天枢、足三里等。

3 结果和随访

运用中药膏摩联合全息刮痧疗法治疗2周后,患者疼痛评分(NRS)由6分中度疼痛降为2分轻度疼痛,汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分由16分中重度焦虑降至6分,接近正常水平。于2023年4月4日电话随访患者腹痛状况,腹部偶尔出现胀痛,不影响日常生活。

4 讨论

癌性疼痛在中医里没有相关病名,根据相关症状表现属于中医里的痛证范围,痛证的主要病机分两类,一类是不通则痛,另一类是不荣则痛^[13-14]。不通则痛是由于血瘀、气滞等实邪壅滞经络、致经络闭塞不通从而导致疼痛,主要以通为主,同时给与补益之法。不荣则痛是由于先后天等相关因素致使正气虚弱,气血生化无源,导致无法濡养经络脏腑而导致的疼痛,主要以补虚为主。本案例患者中年女性,平素体弱,脾胃受损,中阳不振,脾失健运,水湿内停,日久聚积为痰,痰湿结聚于胃脘而为胃癌;脾胃不足,则脾胃升降失常,气滞则见腹痛,同时脾主升清,脾虚则导致皮无法运化水谷精微,不能濡养四肢百骸、五脏六腑故见乏力。患者舌质淡红,苔白,脉沉细,提示为脾胃虚之象。本病为本虚标实,虚为脾胃气虚,实为痰瘀互结。本病例针对患者气滞血瘀引起的癌性疼痛,主要通过使用中药膏摩联合全息刮痧疗法治疗,从而达到健脾和胃,行气活血、通腑止痛的效果。

中药膏摩是中医外治的一种常用手法,它是通过将调制好的药膏置于患处或穴位处,通过手法按摩使药物通过皮毛腠理进入体内,从而达到,调和气血,补益脾胃,行气止痛的功效。本案例患者通过使用中药膏摩按摩,点按揉中脘穴、天枢穴、关元穴、气海穴及刮拭腹部胃经,可以起到健脾和胃,补益正气,行气消胀止痛的功效。全息刮痧疗法是张秀勤教授根据张颖清教授的生物全息理论创立出来的一种中医刮痧疗法。全息生物理论认为人体体表与内部脏腑组织存在密切联系,整体包含着局部,局部亦可以是一整体,每一个局

部都是整体的缩影^[15]。当内在脏腑出现问题,可在相应体表部位反应出来,针对脏腑疾病,可找到体表全息反射区进行刮痧,可起到调和脏腑功能,行气活血散结,从而缓解癌痛的作用。第二掌骨侧上面有序分布着人体脏腑器官,本案例通过第二掌骨腹部反射区进行全息刮痧,从而缓解腹部胀痛。全息刮痧操作相较于全身刮痧,全息刮痧刮拭面积更小,既方便又省力,而且患者承受的痛苦较小,刮痧效果也极为明显,本案例患者体质较弱,全息刮痧更适合本患者。通过对腹部全息穴区的刮痧,起到缓解患者腹痛,改善患者睡眠质量的功效,在刮痧过程中提高了患者的舒适性。

本案例采用中药膏摩联合全息刮痧疗法干预后,患者癌性疼痛症状得到改善,提高了患者的生活质量。两者结合使用可发挥各自的优势,达到互补互用,不但能更快的起到效果而且具有操作方便,价格低廉,安全性高,不良反应少等特点,值得临床推广。

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] 吴晋周,唐纪全. 华蟾素注射液联合FOLFOX4治疗胃癌患者癌性疼痛的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(33): 18-20.
WU J Z, TANG J Q. Clinical effect of cinobufacin injection combined with FOLFOX4 in the treatment of cancerous pain of patients with gastric cancer[J]. Clin Res Pract, 2020, 5(33): 18-20. (in Chinese)
- [2] 李斌,刘洪敏,丁学伟,等. 胃癌外科研究中的争论[J]. 中华胃肠外科杂志, 2016, 19(3): 347-350.
LI B, LIU H M, DING X W, et al. Debate in surgical research of gastric cancer[J]. Chin J Gastrointest Surg, 2016, 19(3): 347-350. (in Chinese)
- [3] 李玲,肖艳华. 纽曼系统护理对胃癌根治术患者胃肠功能及并发症的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(3): 548-550.
LI L, XIAO Y H. Effect of Newman system nursing on gastrointestinal function and complications of patients undergoing radical gastrectomy for gastric cancer[J]. J Changchun Univ Chin Med, 2020, 36(3): 548-550. (in Chinese)
- [4] 史福敏,左晓娜,谢昱伟,等. 郄募配穴结合龙虎交战针法辅助治疗中晚期胃癌疼痛及血清 β -EP、

- PGE2 水平的临床疗效观察[J]. 四川中医, 2021, 39(9): 180-183.
- SHI F M, ZUO X N, XIE Y W, et al. Clinical curative observation of applying xi-mu matching acupoint combined with dragon and tiger battle needling therapy in the adjunctive treatment of gastric cancer pain and serum β -EP and PGE2 [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2021, 39(9): 180-183. (in Chinese)
- [5] National Health Commission of the People's Republic of China. 癌症疼痛诊疗规范(2018年版)[J]. 临床肿瘤学杂志, 2018, 23(10): 937-944. NATIONAL HEALTH COMMISSION OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA. Standard diagnosis and treatment of cancer pain (version 2018) [J]. Chin Clin Oncol, 2018, 23(10): 937-944. (in Chinese)
- [6] 田琳, 李戈, 王佛有. 中医结合三阶梯止痛法综合治疗癌性疼痛的临床研究[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(1): 68-71.
- TIAN L, LI G, WANG F Y. Clinical Research Progress of TCM combined with Three-Step Analgesic Therapy for Cancer Pain [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2020, 34(1): 68-71. (in Chinese)
- [7] 刘颖, 朱丽洁, 张中军. 羟考酮术后镇痛的研究进展[J]. 医学综述, 2020, 26(9): 1819-1822, 1827.
- LIU Y, ZHU L J, ZHANG Z J. Research progress in oxycodone postoperative analgesia [J]. Med Recapit, 2020, 26(9): 1819-1822, 1827. (in Chinese)
- [8] 周珩, 孙文冲, 刘炜炜, 等. 唑来膦酸联合羟考酮在中重度疼痛多发性骨髓瘤患者中临床应用[J]. 临床军医杂志, 2018, 46(11): 1346-1348.
- ZHOU H, SUN W C, LIU W W, et al. Zoledronate combined with oxycodone on the treatment of moderate-severe cancer pain in patients with multiple myeloma [J]. Clin J Med Off, 2018, 46(11): 1346-1348. (in Chinese)
- [9] 周丽群, 蔡惠凤, 谢淑君, 等. 辨证施护联合三阶梯止痛疗法对重度癌性疼痛的应用效果分析[J]. 中华全科医学, 2018, 16(7): 1212-1215.
- ZHOU L Q, CAI H F, XIE S J, et al. The application effect of dialectic nursing combined with level three ladder analgesic therapy in the treatment of severe cancer pain [J]. Chin J Gen Pract, 2018, 16(7): 1212-1215. (in Chinese)
- [10] 多丽丽. 耳穴压豆、针刺治疗肝郁化火型抑郁障碍合并失眠的疗效比较[J]. 中国实用医药, 2023, 18(8): 140-143.
- DUO L L. Comparison of efficacy of auricular points plaster therapy and acupuncture in treating fire derived from stagnation of liver-Qi type of depression disorder combined with insomnia [J]. China Pract Med, 2023, 18(8): 140-143. (in Chinese)
- [11] 杨霞, 马青, 董倩倩, 等. 针刺联合耳穴注射对胰腺癌根治术后失眠、疼痛及生活质量的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(14): 2406-2408.
- YANG X, MA Q, DONG Q Q, et al. Effect of acupuncture and moxibustion combined with auricular acupoint injection on insomnia, pain and quality of life after radical resection of pancreatic cancer [J]. Guangming J Chin Med, 2021, 36(14): 2406-2408. (in Chinese)
- [12] 胡凯文. 肿瘤绿色调护技术[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2021: 198-201.
- [13] 王玉如, 刘寨东. 癌性疼痛的中医治疗研究进展[J]. 中国医药导报, 2022, 19(31): 49-52.
- WANG Y R, LIU Z D. Research progress in Chinese medicine treatment of cancer pain [J]. China Med Her, 2022, 19(31): 49-52. (in Chinese)
- [14] 王振强. 定痛方治疗癌痛验案举隅[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(20): 87-88.
- WANG Z Q. Proved cases of Dingtong prescription in the treatment of cancerous pain [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2018, 16(20): 87-88. (in Chinese)
- [15] 闫进琳. 基于全息论穴位按摩对癌症患者轻中度疼痛的影响研究[D]. 兰州: 甘肃中医药大学, 2021.

(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。