

中药膏摩治疗1例慢性肾衰合并恶心呕吐症状的护理

栾美玲¹, 邓建华², 李秀丽²

(1. 北京王府中西医结合医院 肾病科, 北京, 102209;

2. 北京中医药大学东方医院 肾病科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例中药膏摩治疗慢性肾衰合并恶心呕吐的护理效果及经验。基于中医辨证施护理论,通过中药膏摩技术治疗,对患者腹部以及特定穴位进行中药膏剂加特定手法的治疗,同时予饮食护理、情志护理等护理措施,有效改善患者恶心呕吐症状,值得临床推广。

关键词: 慢性肾衰; 恶心呕吐; 中药膏摩; 护理

Nursing care of a case of chronic renal failure complicated with nausea and vomiting treated with traditional Chinese medicine ointment and massage

LUAN Meiling¹, DENG Jianhua², LI Xiuli²

(1. Department of Nephrology, Beijing Wangfu Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Beijing, 102209;

2. Department of Nephrology, Dongfang Hospital Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing effect and experience of using traditional Chinese medicine ointment to treat chronic renal failure with nausea and vomiting. Based on the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and nursing, the treatment of patients' abdomen and specific acupoints is carried out through the use of traditional Chinese medicine ointment and specific techniques. At the same time, nursing measures such as dietary care and emotional care are provided to effectively improve patients' nausea and vomiting symptoms, which is worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: chronic renal failure; nausea and vomiting; Chinese herbal ointment; nursing

慢性肾衰竭(Chronic Renal Failure, CRF)是各种慢性肾脏病持续进展至后期造成肾实质的破坏、肾功能的减退甚至衰竭,以代谢产物潴留、水、电解质及酸碱平衡失调和全身各系统症状等为主要表现的一种临床综合征^[1]。伴随肾脏功能日趋下降,代谢废物、毒素等有害物质滞积体内,使血液内有毒物质含量增加,胃肠道黏膜易受其刺激,正常生理功能发生紊乱,加之神经体液因素异常等,病人最早开始出现、最常见的就是胃肠道症状,表现为食欲不振、恶心呕吐、腹胀泄泻等^[2]。西医治疗恶心呕吐时往往采取肌肉注射等药物治疗措施,疗效短,恶心呕吐症状往往频繁出现,增加患者痛苦。中医治疗方式包括口服中药、中医

外治等方法。中医外治法具有简、便、验、廉的特点,包括中药热奄包治疗、耳穴贴压技术及中药膏摩技术等,具有标本兼治、舒适度较高、一人一方及针对性强等优势,但见效较慢^[3]。本案例应用中药膏摩技术,将降逆和胃的中药颗粒调制成药膏,配以中药膏摩技术,通过产生温热刺激,由表入里,促进药物吸收,振奋腹部气血,疏通经络,缓解患者恶心呕吐症状,大大提高患者的就医体验,临床效果良好,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,66岁,主因“双下肢水肿8月余,发

现血肌酐升高2月余”于2024年06月17日由门诊08:59以“慢性肾功能不全”收入院。既往史:高血压病史6年余,血压(BP)最高240/120 mm Hg。否认食物、药物过敏史。

1.2 体格检查

西医查体:双下肢轻度水肿,乏力,头晕、走路不稳,无头痛,偶有胸闷憋气,无咳嗽咳痰,夜尿3次,尿中有泡沫,大便3~4 d一行,质可。恶心欲呕,纳差,近2月体重下降约5 kg。中医望闻切诊:神色形态:精神良好,神志清楚,面色荣润,形体正常,体态自如;言语气息:言语清晰,语声正常,体味正常,口气正常,呼吸平缓;舌象脉象:舌暗苔白腻,脉弦滑。化验检查:血肌酐517 $\mu\text{mol/L}$,尿素21.59 mmol/L;尿常规示蛋白3+;肾脏彩超示双肾实质回声增强,双肾囊肿。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:慢性肾衰;中医证型:脾肾亏虚证、湿热蕴结证;西医诊断:慢性肾衰竭。中医辨证:患者老年男性,正气渐亏,肾气衰退,日久伤及脾肾,脾肾亏虚,气化不利,湿浊内停,日久阻滞气机,发为肾衰。脾肾亏虚,运化失司,水湿内停,湿浊之邪日久化热,伤津耗气,气虚不足,则乏力;水湿内蕴,则恶心欲呕,纳差;阴液不足,血液黏稠,气为血帅,虚则推动无力,血液运行不畅,故见舌暗苔白腻;脉弦滑亦为水湿内蕴之征象。中医治则:中医治疗以健脾益肾、清热利湿为法。患者入院时诉恶心欲呕,遵医嘱予中药膏摩治疗,1次/d,取腹部,经过12 d治疗,患者恶心呕吐症状明显改善,已于2024年6月29日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 生命体征评估

患者入院生命体征,体温(T)36.1℃,心率(P)72次/min,呼吸(R)16次/min,血压(BP)147/98 mm Hg。

2.1.2 恶心呕吐评估

依据WHO恶心呕吐标准^[4],其中0级:无恶心;Ⅰ级:只有恶心;Ⅱ级:恶心伴一过性呕吐;Ⅲ级:需要药物治疗的呕吐;Ⅳ级:药物难以控制的顽固性呕吐。该患者评估结果为Ⅱ级。

2.1.3 跌倒风险评估

本例患者跌倒风险评分为45分,有跌倒的风险,需悬挂跌倒警示标识。

2.1.4 日常生活能力评估

根据日常生活能力评定量表(ADL)评估患者日常生活能力,本例患者得分95分,Ⅰ级,轻度依赖,少部分需他人照护。

2.1.5 睡眠质量评估

使用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index, PSQI)评估患者睡眠质量^[5],其中,0分:很好;1分:较好;2分:较差;3分:很差。本患者评分为3分。

2.1.6 焦虑评估

焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评分设置正向和反向计分^[6],总分 $\times 1.25$ 取整为最终得分,得分越高,焦虑程度越重。分数 < 50 分为无焦虑;50 $\leq$ 分数 ≤ 59 分为轻度焦虑;60 $\leq$ 分数 ≤ 69 分为中度焦虑;分数 ≥ 70 分为重度焦虑。本例患者评估分数为63分。

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:恶心与毒素对胃肠道的激惹有关;睡眠型态紊乱与疾病引起的不适有关;焦虑与频繁恶心呕吐,病程迁延有关;有跌倒的危险,与乏力、头晕有关。

2.3 护理计划

根据患者存在的相关因素制定护理计划,具体如下。发挥中医特色技术的优势,予中药膏摩技术治疗,降逆和胃,改善恶心呕吐症状;为患者制定食疗方,即姜汁炒糯米,以达到降逆止呕的目的;针对患者失眠症状,予中药药枕助眠安神,调节和改善人体脏腑气血、阴阳平衡;予情志护理,减轻患者的焦虑不安情绪;指导患者在室内适当活动,避免过度劳累,活动时要有陪伴,避免跌倒。

2.4 护理措施

2.4.1 辨证施术

使用降逆和胃的中药膏剂,予患者中药膏摩治疗,取腹部。具体操作:清洁腹部后,取适量膏剂涂抹于腹部,上至上脘穴,下至气海穴,薄厚均匀,以2~3 mm为宜,先予神阙穴开穴1~2 min,再依次对中脘穴、天枢穴、气海穴进行按摩,力度由轻到重,使患者感到局部酸、麻、胀、痛感,每个穴位按摩时间1~2 min,然后以神阙穴为中心,顺时针按摩腹部,持续时间10 min左右,力度适宜,以患者耐受为度,使药物充分渗透,然后使用保鲜膜包裹约4~6 h,保持药效,1次/d,一般宜在饭后1~2 h进行。针对患者失眠症状,予中药药枕改

善失眠症状,药物作用于头颈部,可调节和改善人体脏腑气血、阴阳平衡,达到治病的目的^[7]。具体操作:将中药放入无纺布布包内,套上枕套,枕于头下,每7 d更换1次。其中玫瑰花温胃健脾,磁石镇静安神,菊花平抑肝阳,炒决明子清肝明目,陈皮理气健脾燥湿化痰,首乌藤养血安神,合欢花解郁安神。

2.4.2 辨证施情

适当的静心休养,以休体养息,培育正气,利于脏腑功能的恢复^[8]。慢性肾衰合并恶心呕吐并发焦虑的患者,病位在肾,根据肾属水,在音为羽,选择羽调式音乐《梅花三弄》,以调和肾脏,助养肾气^[9],让患者每日酉时(17:00~19:00)聆听,在施乐时尽量保证周围环境安静、空气流通,并嘱患者保持情绪平和,避免因七情过激而导致脏腑功能失调。

2.4.3 辨证施膳

针对此患者恶心呕吐情况,制定食疗方姜汁炒糯米^[10]。取糯米250 g,生姜汁3匙,将糯米、生姜汁一齐放入炒锅中,文火炒至糯米爆破,研成粉即成。降逆止呕,用于慢性肾衰患者因脾肾不足,运化不利导致的恶心呕吐,纳差,每次1汤匙,2次/d,开水调服。

2.4.4 辨证施养

根据患者头晕、乏力的情况,指导患者进行坐式八段锦练习。坐式八段锦是我国中医传统养生保健康复运动的一种,动作简单易记,运动强度小,具有调神、调气、调形的作用,可改善患者焦虑抑郁等情绪,提高患者睡眠质量^[11-13]。

2.5 护理评价

患者治疗前恶心呕吐程度依据WHO恶心呕吐标准评为Ⅱ级;治疗7 d后,恶心呕吐程度依据WHO恶心呕吐标准评为Ⅰ级;出院时累计治疗12 d,恶心呕吐程度依据WHO恶心呕吐标准评为0级。患者治疗前PSQI评分为3分,夜寐不安,睡眠质量很差;治疗7 d后,PSQI评分为2分,偶有夜寐不安,睡眠质量较差;出院时治疗12 d,PSQI评分为1分,夜寐安宁,睡眠质量较好。患者治疗前SAS评分为63分,中度焦虑;治疗7 d后,SAS评分为55分,轻度焦虑;出院时治疗12 d,SAS评分为40分,心态良好。

3 结果与随访

患者住院期间,慢性肾衰相关性恶心呕吐的

症状明显改善。在患者出院第3天进行电话回访,患者出院后无恶心呕吐等消化道反应,心情愉悦,夜寐安宁。

4 讨论

慢性肾衰是一种常见的肾脏疾病,具有患病率高的特点,且逐年升高,典型症状有夜尿增多、食欲不振、恶心呕吐、头晕、乏力等,给日常生活带来巨大困扰,生活质量明显下降^[14]。从中医学角度分析,慢性肾衰主要病因机制为虚标实、虚实夹杂,以脾肾亏虚为本,痰浊、水湿、瘀血等浊毒内阻为标,恶心呕吐作为慢性肾衰最早、最常见的并发症,根本病机为脾胃不足,胃气上逆,运化不利。正如《症因脉治·呕吐》云:“痰饮呕吐之因,脾气不足,不能运化水谷,停痰留饮,积于中脘,得热则上炎而呕吐,遇寒则凝塞而呕吐矣。”呕吐的主要病因病机为各种因素引起脾胃不足,运化不利,从而导致胃气上逆呕吐的发生^[15]。

中药膏摩疗法作为传统的中医外治疗法之一,利用中药药膏作为媒介^[16],其治法首见于《金匮要略》“若人能养慎,不令邪风干经络……四肢才觉重滞,即导引、吐纳、针灸、膏摩,勿令九窍闭塞”,认为中药膏摩治疗疾病的理论为通过经络调节气血治疗疾病的作用。与其他治疗方法相比,中药膏摩技术具有独特的优势,首先中药膏摩是利用中药药膏作为媒介,将药物与推拿手法(摩、揉、推、点和按等)相结合,使得疗效更有保障;其次,中药膏摩疗法无服药困难以及打针恐惧等烦恼;最后膏摩多选用对皮肤无刺激性、药性温和的药物制作中药膏剂,绿色安全。

本病例的中药膏摩方所用药具有宽中消积、化湿开郁、降逆除呕、止呕、理气健脾、补脾和胃及健胃消食的功效,将此方调制成药膏涂于腹部体表穴位和相应经络部位上按摩,而足阳明胃经、足太阴脾经、足少阴肾经、足少阳胆经、足厥阴肝经、任脉均经过腹部,施行以按摩手法,打通上脘、中脘、下脘三穴,将中焦脾胃和下焦肝肾连成一片,暗含“补后天(脾胃)以养先天(肾)”的医理。中脘穴为胃之募穴,具有补气健脾、和胃气、理中焦、调升降等作用;天枢穴位于足阳明胃经,胃与脾相表里,点按此穴能够调理脾胃;气海穴是人体补充阳气的要穴,按压此穴可扶正补虚、温阳益气;通过按摩可振奋腹部气血、疏通经络,通过腹部将药物作用渗透于血液及腹部,由表入里,促进药物吸

收,进而改善胃肠道反应^[17],有效地改善患者的恶心呕吐症状,且无创伤,方法简单,无毒副作用增加患者的舒适度和满意度,值得临床推广。本病例的中药膏摩方所用姜厚朴具有宽中消积、化湿开郁的功效;姜半夏具有降逆除呕、止呕的作用;陈皮可理气健脾,燥湿化痰,有苦降之性,可治呕吐;炙甘草有补脾和胃之功效;醋鸡内金可健胃消食;通过使用中药制剂在腹部按摩,振奋腹部气血、疏通经络,通过腹部将药物作用渗透于血液及腹部,达到止吐的目的。

综上所述,中药膏摩技术可有效改善慢性肾衰相关性恶心呕吐,值得临床推广。在今后的护理工作中,可以继续观察临床效果,进一步验证中药膏摩技术治疗慢性肾衰相关性恶心呕吐护理过程中的疗效。亦可搜集临床其他疾病相关性恶心呕吐的临床样本,进一步验证中药膏摩技术治疗恶心呕吐症状的疗效,进一步推动临床科研。本案例也有不足之处,1次案例的成功有较大的局限性,在今后的护理工作中,应继续观察临床效果,进一步验证中药膏摩技术治疗慢性肾衰相关性恶心呕吐护理过程中的疗效。亦可搜集临床其他疾病相关性恶心呕吐的临床样本,进一步验证中药膏摩技术治疗恶心呕吐症状的疗效,进一步推动临床科研。另外中药膏摩目前没有统一的操作规范,在操作前应给护士做好培训,做到操作的规范性和同质化,以更好的进行临床观察。

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] 张赫鑫,马晓燕,仰金晶.基于三焦理论辨治慢性肾功能衰竭的诊疗思路[J/OL].中医临床研究,2024(2024-03-27).<https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5895.R.20240325.0928.004.html>. ZHANG H X, MA X Y, YANG J J. Diagnosis and treatment of chronic renal failure based on three-jiao theory[J/OL]. TCM clinical research, 2024(2024-03-27). <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5895.R.20240325.0928.004.html>. (in Chinese)
- [2] 初贺明.肾衰宁片联合穴位贴敷治疗CKD3-4期胃肠道症状的临床观察[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2021.
- [3] 董传黎,张桂兰,李勤,等.中医外治法在乳腺癌化疗相关性恶心呕吐中的研究进展[J].全科护理,2024,22(1):95-98.
- [4] DONG C L, ZHANG G L, LI Q, et al. Research progress of TCM external treatment in breast cancer chemotherapy-related nausea and vomiting[J]. Chin Gen Pract Nurs, 2024, 22(1): 95-98. (in Chinese)
- [5] 许婷婷.妇科腹腔镜手术患者自主神经系统功能变化与术后恶心呕吐的相关性研究[D].太原:山西医科大学,2022.
- [6] 史亮亮,陈丽梅,陈丽.柴胡温经汤加减治疗围绝经期肝郁阴虚夹瘀型顽固失眠症临床观察[J].湖北中医药大学学报,2024,26(3):76-78.
- [7] SHI L L, CHEN L M, CHEN L. Clinical observation on modified Chaihu Wenjing Decoction in treatment of refractory insomnia of liver depression, Yin deficiency and blood stasis type during perimenopause[J]. J Hubei Univ Chin Med, 2024, 26(3): 76-78. (in Chinese)
- [8] 刘春艳,樊欣娜,杨阳,等.个性化心理护理对新冠肺炎疫情期间老年冠心病患者焦虑抑郁及睡眠质量的影响[J].心血管康复医学杂志,2024,33(3):276-279.
- [9] LIU C Y, FAN X N, YANG Y, et al. Effect of individualized psychological nursing on anxiety, depression and sleep quality of elderly patients with coronary heart disease during the COVID-19 epidemic[J]. Chin J Cardiovasc Rehabil Med, 2024, 33(3): 276-279. (in Chinese)
- [10] 李烁,王红柳,杨桂芹,等.中药药枕的应用研究进展[J].中国民间疗法,2023,31(23):101-105.
- [11] LI S, WANG H L, YANG G Q, et al. Research progress on the application of Chinese medicine pillow[J]. China's Naturopathy, 2023, 31(23): 101-105. (in Chinese)
- [12] 何亚鑫,樊威伟,朱媛媛,等.基于“补肾活血、降浊排毒法”的CRF疾病管理方案研究[J].天津中医药,2024,41(2):146-150.
- [13] HE Y X, FAN W W, ZHU Y Y, et al. Research on CRF disease management program based on "tonifying kidney and promoting blood circulation, lowering turbidity and detoxification"[J]. Tianjin J Tradit Chin Med, 2024, 41(2): 146-150. (in Chinese)
- [14] 毕爱琳.《黄帝内经》五音疗法在手术患者心理护理中的应用[J].心理月刊,2021,16(12):133-134,184.
- [15] BI A L. Application of five tone therapy of Huangdi Neijing in psychological nursing of surgical patients[J]. Psychological Month, 2021, 16(12): 133-134, 184. (in Chinese)

- [10] 戴霞. 妊娠剧吐的中医药膳食疗[C]//中华中医药学会. 2013年药膳学术年会暨药膳高级研修班论文集. 山东中医药大学营养学教研室; 2013:4.
- [11] 胡晨晨, 张梦雅, 熊维, 等. 坐式八段锦联合运动康复治疗对急性冠脉综合征 PCI 术后患者运动耐力、血清心肌损伤标志物和生活质量的影响[J]. 现代生物医学进展, 2023, 23(9): 1666-1670.
- HU C C, ZHANG M Y, XIONG W, et al. Effects of sitting Baduanjin combined with exercise rehabilitation therapy on exercise tolerance, serum myocardial injury markers and quality of life in patients with acute coronary syndrome after PCI [J]. *Prog Mod Biomed*, 2023, 23(9): 1666-1670. (in Chinese)
- [12] 朱小燕, 朱瑛喆. 厌恶疗法联合坐式八段锦锻炼应用于血液透析患者的效果分析[J]. 中国疗养医学, 2024, 33(1): 46-49.
- ZHU X Y, ZHU Y Z. Effect analysis of aversion therapy combined with sitting Baduanjin exercise in hemodialysis patients [J]. *Chin J Conval Med*, 2024, 33(1): 46-49. (in Chinese)
- [13] 郭萍. 坐式八段锦在养老机构衰弱老年人中的应用研究[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2023.
- [14] 刁亚军, 邓波, 高国永, 等. 自拟健脾补肾益气汤治疗慢性肾功能衰竭的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(12): 20-22.
- DIAO Y J, DENG B, GAO G Y, et al. Observation on the curative effect of Jianpi Bushen Yiqi Decoction on chronic renal failure [J]. *Inn Mong J Tradit Chin Med*, 2023, 42(12): 20-22. (in Chinese)
- [15] 马花锁, 吴昊, 韩丽君, 等. 降气止呃方膏摩联合穴位注射防治顺铂相关化疗恶心呕吐的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16(12): 2271-2274, 2279.
- MA H S, WU H, HAN L J, et al. Clinical observation of Jiangqi zhier decoction combined with acupoint injection in the prevention and treating nausea and vomiting related to cisplatin chemotherapy [J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2021, 16(12): 2271-2274, 2279. (in Chinese)
- [16] 张翠利, 赵亚红, 孔令新, 等. 中药膏摩干预维持性腹膜透析合并便秘 28 例[J]. 湖南中医杂志, 2024, 40(4): 90-93, 126.
- ZHANG C L, ZHAO Y H, KONG L X, et al. Intervention of maintenance peritoneal dialysis combined with constipation by Chinese ointment and Mote in 28 cases [J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2024, 40(4): 90-93, 126. (in Chinese)
- [17] 党媛媛, 赵参军, 丁井永, 等. “胃三针”针刺联合中药膏摩防治化疗相关性恶心呕吐的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(9): 19-23.
- DANG Y Y, ZHAO C J, DING J Y, et al. Clinical study on prevention and treatment of CINV by ‘stomach three needles’ acupuncture combined with herbal ointment massage [J]. *J Clin Acupunct Moxibustion*, 2023, 39(9): 19-23. (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。