

DOI: 10.12209/CAIM202411120004

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴贴压联合心理支持治疗 1 例 肝癌射频消融术后患者疼痛的护理体会

朱晓凤¹, 李 雪², 赵艳艳¹

(1. 徐州市第七人民医院 中医科, 江苏 徐州, 221000;

2. 首都医科大学附属北京地坛医院 中西医结合科, 北京, 100020)

摘要: 本文总结耳穴贴压疗法联合心理支持治疗 1 例肝癌射频消融术后患者肝区及胃部牵涉痛的护理。患者入院后完善各项评估, 基于中医理论指导进行辨证, 实施耳穴贴压、辨证施膳等中医干预, 同时应用心理支持。经治疗, 患者射频消融术后肝区疼痛及胃部不适症状减轻, 疗效显著。

关键词: 耳穴贴压; 心理支持; 肝癌; 射频消融; 疼痛

Nursing experience of pain in a patient with liver cancer after radiofrequency ablation treated with ear acupressure combined with psychological support

ZHU Xiaofeng¹, LI Xue², ZHAO Yanyan¹

(1. Department of Traditional Chinese Medicine, Xuzhou Seventh People's Hospital, Xuzhou, Jiangsu, 221000;

2. Department of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing Ditan Hospital Capital Medical University, Beijing, 100020)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing care of a patient with liver and stomach involvement pain after radiofrequency ablation for liver cancer treated with ear point application therapy combined with psychological support. After admission, the patient underwent comprehensive evaluations and was guided by traditional Chinese medicine theory for syndrome differentiation. Traditional Chinese medicine interventions such as ear acupressure and syndrome differentiation diet were implemented, along with psychological support. After treatment, the patient's liver pain and stomach discomfort were relieved after radiofrequency ablation, and the therapeutic effect was significant.

KEY WORDS: ear acupressure; psychological support; liver cancer; radiofrequency ablation; pain

原发性肝癌是全球常见的恶性肿瘤之一, 我国是肝癌高发国家, 占全球肝癌 50% 以上^[1]。肝癌在中医学属于“积聚”范畴, 正如《医宗必读》曰: “积之成也, 正气不足而后邪气居之”^[2], 中医认为是由于气血运瘀滞不畅, 正气虚弱, 邪毒侵入机体, 导致脏腑功能失调, 从而出现结块。

经皮射频消融术作为一种新型微创手术, 应用于临床原发性肝癌的治疗中, 主要原理是利用射频产生的热效应使肿瘤升温而坏死, 因其疗效确切、损伤小、恢复快、可重复性等优势得到广泛运用, 但术后患者可出现发热、疼痛、出血等并发症, 术后疼痛发生率高(71%~90%)^[3], 加之患者

缺乏对手术相关治疗的认知, 担忧手术预后及并发症, 会产生焦虑、抑郁、恐惧及社会孤立感, 严重降低患者的生活质量及治疗依从性^[4]。研究表明积极心理支持不仅可改善患者的负性情绪与疾病带来的心理压力, 促进疾病的恢复^[5], 还能提高患者的自我效能感及生存质量^[6]。耳穴贴压具有调节机体脏腑, 行气活血的作用, 通过刺激耳穴对应的反射区域, 调节迷走神经活性, 提高内源性肾上腺皮质激素水平^[7], 发挥镇痛作用, 实现治疗目的。本文总结耳穴贴压疗法联合心理支持治疗 1 例肝癌射频消融术后患者肝区及胃部牵涉痛的护理, 现报告如下。

收稿日期: 2024-11-12

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,50岁,主诉发现HBsAg阳性15年,肝占位3月,倦怠短气,乏力,纳少,大便溏数便秘交替于2024年10月08日入院。患者2024年9月24日在我院行TACE治疗,现来我院消融治疗。既往史:有糖尿病史15年,目前应用胰岛素控制血糖,控制较好,有长期大量饮酒史,有乙型肝炎家族史,无药物食物过敏史。

1.2 查体

患者正常面容,神志清楚,精神正常,肝掌阴性,蜘蛛痣阴性,双侧巩膜无黄染,心律齐,腹部平坦,全腹无压痛及反跳痛,腹部未触及包块,舌苔白,舌边齿痕,脉弦细,舌质胖。体温(T)36.7℃,脉搏(P)78次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)141/92 mm Hg。辅助检查:C-反应蛋白:CRP34.5 mg/L;肝功:ALT167.8 U/L,AST136.0 U/L,TBIL19.0 μmol/L;血常规:PLT92.0×10⁹/L,HGB146.0 g/L,WBC7.81×10⁹/L。

1.3 诊断

西医诊断:肝恶性肿瘤;中医诊断:癌类病(肝郁脾虚证)。辨证依据:患者胸腹胀满,倦怠短气,腹胀纳少,口干不喜饮,大便溏数,小便黄短,舌体胖,舌苔白,脉弦细,四诊合参,综合舌脉表现,辨证为肝郁脾虚证。

1.4 治疗

入院后予患者奥美拉唑保护胃黏膜,舒普深抗感染,门冬胰岛素控制血糖,地衣芽孢杆菌活菌胶囊调节肠道菌群,富马酸替诺福韦抗病毒,异甘草酸镁抗炎保肝;口服中药汤剂,1剂/d,分2次服用,以清热解毒,消积益气;采用耳穴贴压治疗射频消融术后肝区疼痛,体温升高应用温水擦浴物理降温。经过7d的治疗和护理,患者肝区无疼痛,胃部无不适,焦虑症状减轻,已于2024年10月15日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医评估

中医四诊:望诊:神清,精神一般,肝病面容,形体适中,舌苔薄白,舌质胖;闻诊:发声有力,未闻及口臭及其他异常体味;问诊:胃部不适,肝区疼痛,二便正常,饮食尚可,已戒酒,无胸闷、气喘、

听力正常,寐欠安;切诊:脉弦细。

2.1.2 量化评估

数字评定量表(NRS)是由0到10共11个数字组成,以数字描述疼痛强度,数字越大,疼痛程度越严重。其中,0表示无痛;1~3表示中度疼痛(痛不影响睡眠);4~6表示中度疼痛;7~9表示重度疼痛(能入睡或者睡眠中痛醒);10表示剧痛。患者肝区射频消融术后肝区疼痛,引发胃部牵涉痛,NRS评分为5分,属中度疼痛。

焦虑自评量表(SAS)由W. K. Zung^[4]在1971年编制,后被广泛用于调查成年人中的焦虑症状的主观感受。该量表包括20个项目,每项得分计1~4分,满分100分。按我国常模结果,SAS标准分的分界值为50分,50~59分代表为轻度焦虑,60~69分代表中度焦虑,评分>69分则表示重度焦虑,评分越高,则提示焦虑度越重。本例患者评分为60分,属中度焦虑。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果,具体如下:①疼痛与气血运滞不畅有关;②体温过高与感染有关;③焦虑与担心疾病预后有关。

2.3 护理计划

①针对患者疼痛症状,计划通过中医护理技术耳穴贴压使患者疼痛减轻或消失,NRS评分下降;②针对患者体温过高的症状,通过物理降温或使用降温药物使患者体温降至正常;③针对患者焦虑的症状,计划通过心理支持疗法使患者焦虑症状减轻,SAS评分下降。

2.4 护理措施

2.4.1 耳穴贴压

患者肝癌射频消融术后6h,诉肝区疼痛及胃部不适,NRS评分5分,采用全耳按摩后耳穴贴压治疗。经1次治疗后,患者肝区疼痛明显减轻,NRS评分降至2分。全耳按摩方法:先将双手掌心摩擦发热,然后再按摩耳垂、小周天、大周天耳廓腹背两面,手法由轻到重,按摩3~5 min。耳穴贴压:根据病症选穴,用表面光滑的王不留行籽准确地粘贴于耳穴处,予每穴3~5 s强刺激对压,使其产生酸、麻、胀、痛等刺激感应,以达到治疗目的^[8]。治疗选取主穴耳尖、耳中、神门、丘脑、目1,配穴取肝、脾、胃,对压3次/d,30~60 s/次,以镇痛安神。

2.4.2 常规护理

①病情观察:定时监测体温,患者术后当晚体

温最高升至 38.9℃,遵医嘱予布洛芬 0.3 g 口服。同时指导多饮温水,用温水擦浴物理降温,用温水把毛巾浸湿拧干擦拭患者的脚心、手心、脖子、腋窝及大腿根等部位,帮助散热,之后体温降至 36.5℃。②辨证施膳:癌患者在日常饮食中应遵循“高蛋白、高维生素、平衡膳食”的原则。适量食用高蛋白食物,如鱼、虾、蛋及奶等。术后应给予患者易消化、营养丰富的食物,如新鲜的水果和蔬菜、清淡易消化的半流质食物等。避免油腻、辛辣食物,以免加重身体负担,适当食用健脾和胃、温中散寒食物,如山药、红枣汤等。③预防感染:在护理过程中应严格遵守无菌操作原则,定期更换敷料,保持伤口清洁干燥,避免交叉感染。④起居护理:指导患者注意保暖,避免风寒外邪侵袭。

2.4.3 心理支持

肝癌患者常存在恐惧、焦虑及抑郁等负面情绪,严重影响疾病的治疗和康复^[7],心理干预可引导患者积极地应对疾病和治疗^[9],可采用中医情志疏导疗法,包括释疑解惑法、移情易性法、情志相胜法等多种干预方法调节患者情绪,促使患者体内阴阳调和、气血通达、精神愉悦^[10]。①认知行为疗法:护士通过与患者的深入交谈,帮助患者识别出那些自动涌现的、负面的、未经思考的思维模式。通过分享过往相关成功案例的方式,提高其治疗信心,引导患者树立更积极、客观的思维模式,正确看待疾病和康复进程,理解术后不适的暂时性以及积极配合治疗的重要性。②正念放松训练:护理人员通过指导患者进行正念冥想练习,专注于呼吸的节律以及身体的各种感觉,并结合心理暗示和音乐疗法,结合患者自己的喜好选择听音乐、阅读书籍、听小说等方式转移注意力,引导患者进入放松状态,逐步实现患者内心的宁静与放松。③情绪宣泄和倾诉:鼓励患者毫无保留地表达内心深处的恐惧、焦虑、愤怒等各类情感,为患者创造充分的倾诉机会,使其能够分享自身的经历与感受,给予患者倾听与理解。④自我鼓励和目标确立:护士通过帮助患者回顾自身的进步和成就,鼓励他们给予自己肯定和鼓励并主动参与痊愈过程^[11]。

2.5 护理评价

患者肝癌射频消融术后肝区及胃部中度疼痛,无法入睡,NRS 评分 5 分;经耳穴贴压治疗 1 次,强刺激对压,肝区及胃部疼痛明显缓解,NRS 评分降至 2 分,安静入睡,疗效显著;经过每日 3 次

耳穴贴压按压治疗,患者未再出现肝区中度以上疼痛,大便每日一行,乏力症状改善;通过药物抗感染及物理降温,患者体温由术后 38.3℃降至 36.1℃;通过对患者心理支持干预,患者心情舒畅,愿意与人倾诉与交流,焦虑自评量表(SAS)评分由 60 分下降到 42 分。

3 结果和随访

患者经过 7 d 的治疗与护理,已于 2024 年 10 月 15 日好转出院。2024 年 10 月 20 日对患者进行电话随访,患者自诉无肝区疼痛及胃部不适症状,对中医护理技术效果满意,对医护人员表示感谢。

4 讨论

耳穴治疗是中医的一种传统疗法,中医认为耳朵是全身经络汇聚之处。《灵枢·口问》记载:“耳者,宗脉之所聚也”,《医学真经》也有表述:“十二经络,上终于耳,其阴阳诸经,适有交并。”中医认为多条经络上达于耳,为调理相应脏腑提供依据。当人体机能发生病变时,耳廓上的相关穴区往往出现相应的反应点,如压痛、变形、变色、水疱、结节、丘疹及凹陷等,这就是耳针防治疾病的刺激点,即耳穴。耳穴是耳廓皮肤表面与人体脏腑、经络、组织器官、四肢百骸相互沟通的部位,也是脉气输注所在,能反映机体生理功能和病理变化,是诊断和治疗疾病的特定点。随着中医学的持续发展和应用,不少研究发现,耳穴贴压对于治疗术后疼痛具有显著的疗效^[12]。耳穴贴压将王不留行籽粘置于胶布处,对特定反应点、区域进行刺激,直到感觉到酸麻、胀痛或灼烧感为止,每次按压时间约为 30 ~ 60 s,按压频率为 3 ~ 5 次/d,每 3 d 更换 1 次耳穴贴,两耳交替贴压,以达到促进机体机能调节,发挥止痛、通行气血及调节阴阳功效^[13]。基于中医的经络理论和耳穴疗法的实践经验,通过刺激特定的耳部穴位,达到调和气血,疏通经络,从而达到止痛的效果,选取主穴耳尖、耳中、神门、丘脑及目 1,配穴取肝、脾、胃。耳尖在中医理论中常被视为一个重要的止痛点,尤其在古法针灸中被称为“龙头”,具有显著的止痛效果;耳中穴位于耳廓的中心位置,与全身多个脏腑经络有密切联系,通过刺激耳中穴,可以调和气血,疏通经络,从而达到止痛的效果;神门穴是中医著名的止痛点,对各种疼痛都具有显著的止痛效果,它能够稳定心情,缓解因疼痛引起的紧张和焦虑;丘脑在解剖

学中主要指的是大脑的一个部分,但在耳穴疗法中指的是与丘脑功能相对应的耳部穴位,这些穴位通过刺激能够影响中枢神经系统的功能,从而缓解疼痛;目1穴通常与眼睛的健康和视力有关,但在耳穴贴压止痛中,它能够通过调节与眼睛相关的经络和脏腑功能,间接起到缓解疼痛的作用;胃、肝、脾等穴位在中医理论中分别对应着人体的消化系统、肝脏和脾脏等脏腑器官,这些脏腑器官的功能状态与全身的气血运行和疼痛感受密切相关,通过刺激这些穴位可调和气血,疏通经络,从而缓解因脏腑功能失调引起的疼痛,在临床应用中效果显著。

积极心理干预在肝癌射频消融术后患者中具有重要的应用价值。心理支持疗法可缓解患者因肝癌射频消融术后疼痛引起的负面情绪,改善患者心理状态,达到明显减轻患者疼痛程度的疗效^[14]。其中认知行为疗法帮助患者纠正不合理认知,正念放松训练有效缓解患者的紧张和焦虑情绪,情绪宣泄和倾诉让患者的负面情绪得到及时释放,自我鼓励和目标确立则增强患者的内在动力和信心,不仅能够切实改善患者的心理健康和自我效能,这对患者术后的良好康复及生活质量提升具有重要的临床实践意义。综上所述,耳穴贴压联合心理支持治疗原发性肝癌射频消融术后患者的肝区疼痛效果显著,能有效缓解原发性肝癌患者的焦虑等心理状况,提高患者生活质量,值得临床推广使用。

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] 崇薇, 宋子强, 李晶晶. 积极心理支持对肝癌射频消融术后患者心理健康及自我效能的影响[J]. 心理月刊, 2024, 19(18): 146-148.
CHONG W, SONG Z Q, LI J J. Effect of positive psychological support on mental health and self-efficacy of patients with liver cancer after radiofrequency ablation [J]. Journal of Psychology, 2024, 19 (18): 146-148. (in Chinese)
- [2] 《原发性肝癌诊疗指南(2024年版)》编写专家委员会, 周俭. 原发性肝癌诊疗指南(2024年版)[J]. 中国临床医学, 2024, 31(2): 277-334.
Expert Committee for the preparation of Primary Liver Cancer Diagnosis and Treatment Guidelines (2024 edition), ZHOU J. Primary liver cancer Diagnosis and treatment guidelines (2024 edition)[J]. Chinese Journal of Clinical Medicine, 2024, 31 (2): 277-334. (in Chinese)
- [3] 吴巧红, 黄旭芳, 毛剑婷, 等. 耳穴贴压对肝癌射频消融患者超前镇痛干预的应用效果研究[J]. 介入放射学杂志, 2020, 29(10): 1047-1051.
WU Q H, HUANG X F, MAO J T, et al. The analgesic effect of preoperative auricular point sticking pressure treatment in HCC patients receiving radiofrequency ablation therapy [J]. J Interv Radiol, 2020, 29(10): 1047-1051. (in Chinese)
- [4] 马菁, 商文娟. 腕踝针配合耳穴贴压对老年胃肠癌患者术后疼痛和肠胃功能的影响[J]. 老年医学与保健, 2023, 29(5): 910-915.
MA J, SHANG W J. The effect of wrist-ankle acupuncture combined with ear acupoint pressing on postoperative pain and gastrointestinal function in elderly patients with gastrointestinal cancer [J]. Geriatr Health Care, 2023, 29 (5): 910-915. (in Chinese)
- [5] ZUNG W W. A rating instrument for anxiety disorders[J]. Psychosomatics, 1971, 12(6): 371-379.
- [6] 薛丽萍, 叶少杰. 支持性心理护理联合主题式健康教育对老年糖尿病患者应用研究[J]. 中国医药指南, 2024, 22(12): 145-147.
XUE L P, YE S J. Application of supportive psychological nursing combined with thematic health education in elderly patients with diabetes [J]. Guide China Med, 2024, 22(12): 145-147. (in Chinese)
- [7] 赵海英, 李子龙, 王平. 介入术中护理联合共情护理对在肝癌介入栓塞术患者中的应用及对自我效能感的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(3): 371-373.
ZHAO H Y, LI Z L, WANG P. Application of interventional nursing combined with empathy nursing in patients undergoing interventional embolization of liver cancer and its influence on self-efficacy [J]. J Aerosp Med, 2024, 35(3): 371-373. (in Chinese)
- [8] 余佳, 侯欢, 张阳. 耳部全息铜砭刮痧联合子午流注耳穴压豆对睡眠障碍的干预效果及睡眠质量指数的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(8): 206-208.
YU J, HOU H, ZHANG Y. Effect of ear holographic scraping by copper needle combined with mid-night-noon ebb-flow auricular point pressing with beans for sleep disorders of day-working nurses and its influence on sleep quality index [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2022, 40(8): 206-208. (in Chinese)

- [9] 逢喜丽, 刘平, 郭莉莉. 心理支持及护理在产后抑郁患者中的价值分析[J]. 心理月刊, 2024, 19(7): 129-131.
PANG X L, LIU P, GUO L L. Value analysis of psychological support and nursing in patients with postpartum depression [J]. Journal of Psychology, 2024, 19(7): 129-131. (in Chinese)
- [10] 赵燕燕. 中医情志干预联合叙事护理对肝癌化疗患者癌因性疲乏及创伤后成长的影响[J]. 河南医学研究, 2023, 32(20): 3799-3802.
ZHAO Y Y. Effect of traditional Chinese medicine emotional intervention combined with narrative nursing on cancer-related fatigue and post-traumatic growth of liver cancer chemotherapy patients [J]. Henan Med Res, 2023, 32(20): 3799-3802. (in Chinese)
- [11] 蔡艺, 李琳, 熊振芳, 等. 子午流注择时耳穴贴压联合穴位按摩对肝硬化患者负性情绪的影响[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(3): 651-653.
CAI Y, LI L, XIONG Z F, et al. Effect of meridian flow injection and auricular point sticking combined with acupoint massage on negative emotions of patients with liver cirrhosis [J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2021, 32(3): 651-653. (in Chinese)
- [12] 刘静, 方雪洁, 王琦, 等. 心理支持疗法对肝癌晚期患者疼痛的疗效观察[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(11): 100-103.
LIU J, FANG X J, WANG Q, et al. Efficacy of Supportive psychotherapy on patients with pain of advanced hepatoma [J]. Mod Nurse, 2021, 28(11): 100-103. (in Chinese)
- [13] 文静. 穴位贴敷联合择时耳穴贴压在急性阑尾炎术后患者中应用研究[J]. 中国疗养医学, 2024, 33(10): 50-53.
WEN J. Application study of acupoint application and timing auricular point pressing in postoperative patients with acute appendicitis [J]. Chin J Conval Med, 2024, 33(10): 50-53. (in Chinese)
- [14] 刘文京. 心理疗法在癌痛护理中的研究进展[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(1): 12-14.
LIU W J. Research progress of psychotherapy in cancer pain nursing [J]. Mod Nurse, 2020, 27(1): 12-14. (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。