

DOI: 10. 12209/CAIM202410290003

· 中西医结合临床案例 ·

五音疗法应用于1例气滞血瘀型 脱疽患者疼痛的护理体会

汪佳婧¹, 王亚丽¹, 姜 婧¹, 董玉霞¹, 彭雨洁¹, 鄂海燕², 魏永春¹

(1. 北京中医药大学东方医院 肛肠科, 北京, 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 本文总结五音疗法应用于1例气滞血瘀型脱疽患者疼痛的护理体会, 深入探索五音疗法在缓解该疾病疼痛方面的有效性, 运用中医辨证施护, 实施中医五音疗法, 加强患者生活护理、饮食指导及功能锻炼等干预措施, 有效缓解脱疽患者疼痛, 提高患者生活质量。

关键词: 脱疽; 疼痛; 五音疗法; 护理

Nursing experience of applying pentatonic therapy to pain in a patient with Qi stagnation and blood stasis type gangrene

WANG Jiajing¹, WANG Yali¹, JIANG Jing¹, DONG Yuxia¹,
PENG Yujie¹, E Haiyan², WEI Yongchun¹(1. Department of Colorectal Medicine, Dongfang Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078;2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of applying five tone therapy to the pain of a patient with qi stagnation and blood stasis type gangrene. It deeply explores the effectiveness of five tone therapy in relieving the pain of this disease, applies traditional Chinese medicine syndrome differentiation nursing, implements traditional Chinese medicine five tone therapy, strengthens patient life care, dietary guidance, and functional exercise intervention measures, effectively alleviates the pain of gangrene patients, and improves their quality of life.

KEY WORDS: gangrene; pain; five tone therapy; nursing

脱疽是一种由于气血运行不畅, 瘀血阻滞脉络, 导致肢体末端缺血缺氧, 进而发生坏死的疾病。气滞血瘀型脱疽在临床中较为常见, 其病因多与情志不畅、寒邪凝滞及外伤等因素有关^[1-2]。这些因素致使气血凝滞, 脉络瘀阻, 肢体得不到充足的气血滋养, 逐渐出现疼痛、发凉、麻木等症状, 严重者可发展为溃疡、坏死^[3]。目前临床上针对脱疽疼痛的治疗方法众多, 但都存在一定的局限性。药物治疗虽能在一定程度上缓解疼痛, 但常伴有不良反应, 如胃肠道不适、肝肾功能损害等。手术治疗风险较高, 且术后恢复过程复杂, 患者痛苦较大。因此, 临床上探寻简单易行且不良反应

少、易于接受的脱疽镇痛方法尤为重要。本护理案例采用五音疗法缓解脱疽患者的疼痛, 以期为气滞血瘀型脱疽患者疼痛的护理提供参考, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男, 65岁, 主因“左下肢末端疼痛、发凉、麻木3个月”于2024年9月8日收入我科。入院时患者左下肢肤色紫暗, 皮温明显低于右侧, 疼痛剧烈, 呈持续性刺痛, 步行后加重, 尤以夜间为甚, 严重影响患者睡眠。既往腔隙性脑梗塞病史4月

收稿日期: 2024-10-29

通信作者: 魏永春, E-mail: 237705746@qq.com

OPEN ACCESS

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

余;有长期吸烟史和受寒史。

1.2 诊断及治疗

患者舌暗紫,苔薄黄,脉弦,中医诊断为气滞血瘀型脱疽,西医诊断为血栓闭塞性脉管炎。辅助检查提示下肢动脉硬化形成,多发狭窄。患者长期被疼痛折磨,口服止痛药效果不佳,多愁善感、心情压抑。本个案在常规护理基础上加中医五音疗法^[4]。经过4周的治疗后,患者VAS疼痛评分标准由原来的8分下降至2分,疼痛程度明显减轻,已于2024年10月7日顺利出院。10月26日对患者进行电话随访,患者VAS疼痛评分2分,效果显著。

2 护理

2.1 护理评估

予脱疽患者分别进行疼痛评估,焦虑症状评估及睡眠质量评估。

2.1.1 疼痛评估

采用视觉模拟评分法(VAS)^[5]对患者的疼痛程度进行评估。VAS评分范围为0~10分,0分表示无痛,10分表示剧痛。本例患者疼痛评分为8分,属重度疼痛。

2.1.2 焦虑评估

采用焦虑自评量表(SAS)^[6]对患者的情绪状态进行评估。SAS标准分的分界值为50分,50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,70分及以上为重度焦虑。该患者的焦虑评分为64分,属中度焦虑。

2.1.3 睡眠质量评估

匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)是一种广泛应用于睡眠质量评估的工具^[7]。总分在6~10分,表示睡眠质量有一定程度的下降;11~15分,表示睡眠质量较差,15分以上则表示存在严重的睡眠问题。该患者的睡眠质量评分为16分,睡眠质量很差。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果,具体如下:①慢性疼痛与气滞血瘀,脉络阻滞有关;②焦虑与疼痛及疾病预后有关;③睡眠型态紊乱与疼痛有关。

2.3 护理计划

根据患者的病情和护理诊断,制定以五音疗法为主^[8],结合情志护理、生活护理和饮食护理等的综合护理计划,以达到缓解患者疼痛,提高患者生活质量的目。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理—五音疗法

①音乐选择与播放:选择节奏平稳、旋律悠扬的宫调式乐曲,如《彩云追月》《十面埋伏》和角调乐曲《渔舟唱晚》《春江花月夜》^[9]。将音乐播放设备放置在患者床头,调整音量至适中,确保患者能够清晰地听到音乐,但又不会感到刺耳或嘈杂。②聆听环境营造:为患者营造一个安静、舒适、放松的聆听环境,关闭病房的门窗,拉上窗帘,减少外界干扰。调整病房的温度和湿度至适宜范围,一般温度保持在22~24℃,湿度保持在50%~60%。在患者聆听音乐时,尽量减少医护人员的进出,避免打扰患者。③聆听时间安排:让患者每天聆听音乐2次,分别为上午9:00~11:00和晚上7:00~8:00,每次聆听时间为30 min,4周为一个疗程。在聆听音乐过程中,鼓励患者闭上眼睛,放松身心,专注于音乐的旋律和节奏。

2.4.2 常规护理

2.4.2.1 生活起居护理

①指导患者养成良好的生活习惯,定时起床、休息和活动。保持病房的整洁和卫生,定期更换床单、被套和衣物,为患者提供一个舒适的生活环境。②指导患者正确使用保暖设备,如热水袋的温度不宜过高,一般控制在50~60℃,使用时要用毛巾包裹,避免烫伤皮肤。同时,要注意观察皮肤的颜色和温度,如发现皮肤发红、发烫或疼痛,应立即停止使用。③指导治疗期间正确服用止痛药物,当患者疼痛难忍时,仅予氨酚双氢可待因(0.5 g/粒)口服止痛,注意用药后反应。

2.4.2.2 饮食护理

①为患者提供营养丰富、均衡的饮食,包括蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质等。②指导患者食用具有活血化瘀作用的食物,如山楂、桃仁等。可将山楂制成山楂糕、山楂片等,方便患者食用;将桃仁制成桃仁粥、桃仁糊等。同时,要注意食物的搭配和烹饪方法,避免食物过于油腻或辛辣。③避免食用生冷、油腻、辛辣等刺激性食物,如冰淇淋、油炸食品及辣椒等,这些食物可能会加重患者的病情,影响治疗效果。

2.4.2.3 人文关怀

①建立良好的护患关系,主动与患者交流,关心患者的生活和病情。通过聊天、倾听患者的心声等方式,了解患者的内心感受和需求。②向患

者介绍疾病的相关知识,包括病因、病机、治疗方法和预后。使用通俗易懂的语言,避免使用专业术语,确保患者能够理解。通过介绍疾病的知识,增强患者对疾病的认知和信心。③鼓励患者表达自己的情绪,给予心理支持和安慰。当患者出现焦虑、抑郁等情绪时,要及时给予关心和帮助,引导患者正确面对疾病。例如,当患者因疼痛而感到焦虑时,可以通过聊天、播放轻松的音乐等方式,缓解患者的焦虑情绪。

2.4.2.4 功能锻炼

鼓励患者适度活动,根据患者的身体状况和病情,制定个性化的活动方案。对于该患者,建议每天进行下肢的屈伸运动3~5组,每组10~15次;散步时间控制在15~20 min,速度适中。在活

动过程中,要注意观察患者的身体反应,如是否出现疼痛、疲劳或呼吸困难等情况,如有异常应及时停止活动,并告知医生。

2.5 护理评价

采用视觉模拟评分法(VAS),结果显示患者的疼痛程度逐渐减轻。VAS评分从初始的8分降低至2分,患者自述疼痛发作频率明显减少,疼痛性质也由持续性刺痛转变为间歇性隐痛。采用焦虑自评量表(SAS)对患者的情绪状态进行评估,焦虑评分量表得分从初始的64分降低至40分,结果显示患者的焦虑程度明显减轻。随着患者肢体疼痛的减轻,患者的睡眠质量逐渐提高,精神状态良好,患者匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)评分由16分降至5分,如表1所示。

表1 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗第1周	治疗第2周	治疗第4周	出院后3周
VAS/分	8	6	4	2	2
SAS/分	64	/	52	40	/
PSQI/分	16	/	10	5	/

3 讨论

从中医理论来看,气滞血瘀型脱疽的疼痛主要是由于气血运行不畅,瘀血阻滞脉络所致。气血是人体生命活动的基本物质,气血运行正常,则人体各脏腑组织器官才能得到充足的营养和滋润。经络是气血运行的通道,疼痛的产生常与经络阻滞不通有关。五音与经络也存在着内在联系,不同音调的音乐可对相应经络产生影响。中医认为“不通则痛,通则不痛”,五音通过对经络的疏通作用,使气血能够顺畅运行,消除因经络阻滞而产生的疼痛^[10]。运用中医辨证施护,宫调乐曲风格悠扬沉静、醇厚庄重,可入脾,有助于增强气血生化 and 运化,加强气血对经络的濡养,以起到调畅气血的作用。《灵枢》:“谷不入,半日则气衰,一日则气少矣”^[11],表明脾运化水谷以化气,脾气健运方可摄血、行血、活血,以统摄血液的正常运行^[12]。角调乐曲其音色悠扬、柔和,具有生机勃勃之感,与肝脏相应,能疏肝理气,畅达情志。上午9:00~11:00为巳时,脾经气血旺盛,脾主运化,统血,聆听宫调音乐,顺应脏腑子午流注的时间,更有助于增强脾的运化功能,提升人体的气血生化能力。丑时肝经气血旺盛,肝藏血,主疏泄,此时适合聆听柔和、舒缓的角调音乐,如《渔舟唱晚》,帮助肝气疏泄,缓解紧张情绪,促进睡眠。根

据经络子午流注理论,结合患者的具体情况,在丑时(肝经当令)和子时(胆经当令)之前,即患者入睡前(晚上7:00~8:00),让患者聆听角调音乐,有助于心烦、焦虑等情绪也有所缓解。

从西医角度分析,脱疽患者的疼痛主要是由于局部血液循环障碍,神经受压或受损,导致疼痛信号传导异常。患者下肢血管存在严重的闭塞和狭窄,使得局部组织缺血缺氧,神经细胞得不到充足的营养和氧气供应,从而引发疼痛。同时,局部组织的炎症反应也会刺激神经末梢,加重疼痛症状^[13-14]。舒缓的音乐能够刺激副交感神经,促进身体的放松反应。当副交感神经兴奋时,身体会进入一种休息和恢复的状态,肌肉松弛,心率和血压下降,从而减轻因肌肉紧张和身体应激反应而导致的疼痛。音乐对大脑神经递质的释放有调节作用。当聆听音乐时,大脑中的神经递质如多巴胺、内啡肽等的分泌会发生变化。多巴胺是一种与愉悦感和奖励机制相关的神经递质,而内啡肽具有天然的止痛和欣快感作用。五音疗法通过刺激大脑释放这些神经递质,在一定程度上减轻疼痛。西医临床常采用止痛类药物对症治疗,虽止痛效果明确,但多次应用常伴随有一定的不良反应。中医五音疗法效果确切,副作用少,成本低廉,具有明显优势。不同调式的乐曲对人的情绪有不同的影响。商调式乐曲具有金的特性,可使

人情绪稳定,减轻焦虑、抑郁等不良情绪。这是因为商调式乐曲的旋律和节奏能够调节人体的气机,使其趋于平衡。当人体气机平衡时,情绪也会随之稳定。情绪对疼痛的感知有重要影响。当患者处于焦虑、抑郁等不良情绪状态时,会增强对疼痛的敏感度,使疼痛感觉更加剧烈。通过五音疗法调节患者的情绪,使其情绪稳定,能够降低患者对疼痛的敏感度,从而缓解疼痛^[15-17]。音乐刺激还能调节神经系统的兴奋性,提高疼痛阈值,减少疼痛信号的传递。商调式乐曲的旋律和节奏能够刺激人体的感觉神经,使其兴奋性发生变化。当感觉神经的兴奋性降低时,疼痛阈值会提高,从而减少疼痛信号的传递,缓解疼痛^[18-20]。

五音疗法作为一种非药物治疗方法,具有以下优势:①无副作用:与药物治疗相比,五音疗法不会引起胃肠道不适、肝肾功能损害等不良反应,对患者的身体没有任何伤害。②操作简便:五音疗法只需要选择合适的音乐,通过播放设备播放给患者聆听即可,不需要专业的设备和人员操作,非常简便易行。③患者易于接受:音乐是一种人们普遍喜爱的艺术形式,患者在聆听音乐的过程中能够放松身心,缓解压力,因此五音疗法很容易被患者接受。④综合效果好:五音疗法不仅能够缓解疼痛,还能够改善患者的情绪和睡眠质量^[21],提高患者的生活质量,具有综合的治疗效果。

本研究通过对1例气滞血瘀型脱疽患者应用五音疗法结合常规护理措施,取得良好的护理效果。患者的疼痛程度明显减轻,情绪和睡眠质量也得到显著改善。五音疗法的作用机制主要包括情绪调节机制和生理调节机制,通过调节患者的情绪和生理功能,缓解患者的疼痛症状。尽管本次个案在五音疗法应用于气滞血瘀型脱疽患者疼痛护理方面取得了一定的成果,但仍存在一些局限性。首先,本研究仅为单例研究,样本量较小,结果可能存在一定的偏差。未来需要进一步开展大样本、多中心的研究,以验证五音疗法在气滞血瘀型脱疽患者疼痛护理中的有效性和安全性。其次,本研究对五音疗法的作用机制只是初步探讨,还需要深入研究其作用机制,例如进一步研究音乐对神经内分泌系统和免疫系统的影响等,为临床应用提供更科学的依据。此外,在实际应用中还需要考虑如何根据患者的个体差异,如年龄、性别、文化背景等,选择更合适的音乐和制定更个性化的护理方案,以提高五音疗法的效果。

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] 刘威池,郭卉,吕春燕,等. 血栓闭塞性脉管炎中医内外治法的诊疗思路[J]. 中国中医急症, 2023, 32(4): 733-735.
LIU W C, GUO H, LV C Y, et al. Thoughts on diagnosis and treatment of thromboangiitis obliterans by internal and external treatment of traditional Chinese medicine[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2023, 32(4): 733-735. (in Chinese)
- [2] 郭志敏,李大勇. 浅谈从肝论治脱疽病[J]. 江西中医药, 2020, 51(8): 19-20.
GUO Z M, LI D Y. Discussion on treatment of gangrene from liver[J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 2020, 51(8): 19-20. (in Chinese)
- [3] 张传奇,许斌. 脱疽病因病机理论框架结构研究[J]. 浙江中医药大学学报, 2017, 41(10): 800-802, 805.
ZHANG C Q, XU B. Research on framework of etiology and pathogenesis theory of gangrene[J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2017, 41(10): 800-802, 805. (in Chinese)
- [4] 金亚军,王明君,张青松,等. 五行音乐联合正念减压疗法对急腹症急性应激性障碍100例的干预效果[J]. 安徽医药, 2023, 27(12): 2429-2433.
JIN Y J, WANG M J, ZHANG Q S, et al. Intervention effect of five-element music combined with mindfulness decompression therapy on 100 cases of acute stress disorder in acute abdomen[J]. Anhui Med Pharm J, 2023, 27(12): 2429-2433. (in Chinese)
- [5] 倪博然,赵进喜,黄为钧,等. 基于视觉模拟评分法探究中医临床疗效评价新方法[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(1): 288-292.
NI B R, ZHAO J X, HUANG W J, et al. A new method to evaluate the clinical efficacy of traditional Chinese medicine based on visual analog scoring[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2021, 36(1): 288-292. (in Chinese)
- [6] 黄娟,杨颖,张少群,等. 疼痛护理对宫颈癌病人围术期的效果观察及焦虑自评量表评分的影响[J]. 全科护理, 2021, 19(12): 1646-1649.
HUANG J, YANG Y, ZHANG S Q, et al. Observation on the effect of pain nursing on patients with cervical cancer during perioperative period and the influ-

- ence of self-rating anxiety scale score[J]. *Chin Gen Pract Nurs*, 2021, 19(12): 1646-1649. (in Chinese)
- [7] 刘志喜, 石倩萍, 杨洪霞, 等. 匹兹堡睡眠质量指数表在护理人群中的信效度评价[J]. *汕头大学医学院学报*, 2020, 33(3): 173-176.
- LIU Z X, SHI Q P, YANG H X, et al. Reliability and validity evaluation of Pittsburgh sleep quality index in nursing population[J]. *J Shantou Univ Med Coll*, 2020, 33(3): 173-176. (in Chinese)
- [8] 郑嘉璇, 陈伟观, 沈光宇. 音乐疗法在神经系统疾病康复中的研究进展[J]. *中华物理医学与康复杂志*, 2018, 40(2): 154-157.
- ZHENG J X, CHEN W G, SHEN G Y. Research progress of music therapy in the rehabilitation of nervous system diseases[J]. *Chin J Phys Med Rehabil*, 2018, 40(2): 154-157. (in Chinese)
- [9] 徐金梅, 张兆辉, 周晓香, 等. 舍曲林联合理性情绪疗法对首发青少年抑郁症患者的临床观察[J]. *临床精神医学杂志*, 2024, 34(2): 90-94.
- XU J M, ZHANG Z H, ZHOU X X, et al. Clinical observation of sertraline combined with rational emotion therapy for patients with primary adolescent depression[J]. *J Clin Psychiatry*, 2024, 34(2): 90-94. (in Chinese)
- [10] 撒倩, 张红娟, 王军省. 混合痔术后疼痛的研究现状[J]. *新疆中医药*, 2019, 37(2): 95-97.
- SA Q, ZHANG H J, WANG J X. Research status of postoperative pain of mixed hemorrhoids[J]. *Xinjiang J Tradit Chin Med*, 2019, 37(2): 95-97. (in Chinese)
- [11] 胡剑北. 中医脾脏实体初论[J]. *中国中医基础医学杂志*, 1999, 5(5): 7-8.
- HU J B. On tangibility of spleen in traditional Chinese medicine (TCM) [J]. *J Basic Chin Med*, 1999, 5(5): 7-8. (in Chinese)
- [12] 胡海瑞, 李志刚, 谷宁, 等. 从现代医学视角探讨“脾统血”的涵义[J]. *世界中西医结合杂志*, 2023, 18(8): 1668-1672, 1677.
- HU H R, LI Z G, GU N, et al. Connotation of “spleen governing blood” from the perspective of modern medicine [J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2023, 18(8): 1668-1672, 1677. (in Chinese)
- [13] 刘琳琳, 庞文璟, 周敏. 音乐疗法联合胃肠保健操对功能性消化不良患者胃肠功能康复及睡眠质量改善研究[J]. *现代消化及介入诊疗*, 2022, 27(6): 723-726.
- LIU L L, PANG W J, ZHOU M. Study on the effect of music therapy combined with gastrointestinal exercises on gastrointestinal function rehabilitation and sleep quality improvement in patients with functional dyspepsia[J]. *Mod Dig Interv*, 2022, 27(6): 723-726. (in Chinese)
- [14] 王静, 程翠, 方向, 等. 音乐对老年慢性病及老年综合征治疗作用的研究进展[J]. *中国临床保健杂志*, 2023, 26(1): 126-130.
- WANG J, CHENG C, FANG X, et al. Research progress on the therapeutic effect of music on senile chronic diseases and senile syndrome [J]. *Chin J Clin Healthc*, 2023, 26(1): 126-130. (in Chinese)
- [15] 于泽红. 脱疽病人疼痛的辨证施护[J]. *四川中医*, 2011, 29(12): 121-122.
- YU Z H. Differential nursing care of patients with gangrene pain [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2011, 29(12): 121-122. (in Chinese)
- [16] 王莹. 探究音乐疗法对火车驾驶员高血压患者的应用效果[J]. *环境与职业医学*, 2023, 40(9): 1112-1113.
- WANG Y. To explore the effect of music therapy on hypertensive patients in train drivers [J]. *J Environ Occup Med*, 2023, 40(9): 1112-1113. (in Chinese)
- [17] 丁淑艳. 音乐治疗对消化性溃疡抑郁焦虑患者疗效的观察[J]. *中国民族民间医药*, 2011, 20(17): 67-68.
- DING S Y. To observe the effect of music therapy on digestion ulcer of postpartum [J]. *Chin J Ethnomed Ethnopharmacy*, 2011, 20(17): 67-68. (in Chinese)
- [18] 郝瑞席, 张京春, 冯妍. “瘀毒”理论与急性冠脉综合征的相关性探讨[J]. *中西医结合心脑血管病杂志*, 2009, 7(2): 127-130.
- XI R X, ZHANG J C, FENG Y. Association between stasis and toxins theory and acute coronary syndrome[J]. *Chin J Integr Med Cardio/cerebrovascular Dis*, 2009, 7(2): 127-130. (in Chinese)
- [19] 张榜, 马海涛, 崔炎, 等. 基于“创面床准备”理论谈崔公让治疗脱疽经验[J]. *世界中西医结合杂志*, 2020, 15(10): 1805-1808.
- ZHANG B, MA H T, CUI Y, et al. Cui Gongrang's experience in treating gangrene based on the theory of “wound bed preparation” [J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2020, 15(10): 1805-1808. (in Chinese)
- [20] 林晓曦. 血管瘤与脉管畸形诊疗指南(2024版)[J]. *组织工程与重建外科*, 2024, 20(1): 1-50.
- LIN X X. Diagnosis and Treatment guide for heman-

- gioma and vascular malformations (2024 edition) [J]. *Tissue Engineering & Reconstructive Surgery*, 2024, 20(1):1–50. (in Chinese)
- [21] 吴海江, 吴金华, 吴志强, 等. 中西医结合治疗Ⅲ期血栓闭塞性脉管炎378例临床观察[J]. *中国中西医结合杂志*, 1992, 12(10): 624–625.
- WU H J, WU J H, WU Z Q, et al. Clinical observation of 378 cases of stage III thromboangiitis obliterans treated by combination of traditional Chinese and Western medicine [J]. *Chin J Integr Tradit West Med*, 1992, 12(10): 624–625. (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。