

DOI: 10.12209/CAIM202411200011

· 中西医结合临床案例 ·

揞针联合五行音乐疗法治疗1例直肠癌术后化疗所致恶心呕吐患者的护理体会

贺玉迎, 杜艳南, 王 琪, 张秋爽
(北京市肛肠医院 肛肠科, 北京, 100120)

摘要: 本文总结1例直肠癌术后化疗所致恶心呕吐(CINV)患者的护理经验。以中医理论为指导,通过采取有效的中西医结合治疗及护理措施,运用中医揞针联合五行音乐疗法及西医治疗方案,配合针对个体制定的营养计划、情志调理等,患者CINV得到有效缓解,并顺利度过化疗期。

关键词: 化疗所致恶心呕吐; 揞针; 五行音乐疗法; 气血两亏证; 中西医结合

The press-needle therapy combined with five-element music therapy in the treatment of postoperative chemotherapy-induced nausea and vomiting and related nursing measures for a patient with surgery for rectal cancer

HE Yuying, DU Yannan, WANG Qi, ZHANG Qiushuang
(Department of Colorectal Diseases, Beijing Rectum Hospital, Beijing, 100120)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with nausea and vomiting caused by chemotherapy after rectal cancer surgery. Guided by Traditional Chinese Medicine theory, effective combination of Traditional Chinese medicine and western medicine treatment and nursing were carried out. An integrative plan including press-needle therapy, five-element music therapy, individual nutrition guidance, emotional regulation and other nursing measures were taken to effectively alleviate chemotherapy-induced nausea and vomiting during chemotherapy period.

KEY WORDS: chemotherapy-induced nausea and vomiting; press-needle therapy; five-elements music therapy; Qi and blood deficiency syndrome; integrated traditional Chinese and western medicine

直肠癌为消化系统恶性肿瘤,具有较高发病率及致死率。治疗通常以外科手术为主,辅以化疗^[1]。相关统计表明,50%~80%的化疗患者会经历恶心呕吐反应^[2]。化疗相关性恶心呕吐(CINV)是对恶性肿瘤进行化疗引起的最常见不良反应之一,患者常常痛苦难忍。据统计,80%以上的患者会发生CINV,轻者发生厌食,严重者甚至出现电解质、酸碱平衡紊乱及营养不良,部分患者还会产生焦虑、恐惧、抑郁状态,严重影响生活质量。此外,该不良反应往往导致患者对化疗的依从性下降,据统计20%的患者,会因此而拒绝进一步治疗^[3]。因此,对于接受化疗的患者,有效管理恶

心呕吐至关重要。科室运用中医治疗简、便、效、廉的优点,在中医整体辨证思想的指导下,运用揞针联合五行音乐疗法治疗1例直肠癌术后CINV的症状,疗效确切、操作方便,患者接受度高,可作为化疗的辅助手段推广于临床,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男,71岁,2024年7月20日,因“直肠癌术后半年,第一周期辅助化疗”收治入院。生命体征:体温(T)36.7℃,脉搏(P)68次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)86/61 mm Hg。既往史:2024

收稿日期:2024-11-20

OPEN ACCESS

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

年1月20日行腹腔镜下直肠癌根治术。否认过敏史,肝炎史,输血史。个人史:嗜酒史:饮酒40年,以饮用白酒为主,平均5两/d;吸烟史:吸烟40年,平均20支/d,术后已戒烟戒酒。

1.2 中医四诊

中医“望、闻、问、切”四诊:患者神清,面色苍白,形体瘦弱,语声低微,舌质淡,苔薄白,脉细弱,眠差,纳差。

1.3 辅助检查

上、下腹部CT:肝右叶肿块,多发低密度结节、阴影,符合转移瘤表现;肝脏MRI检查:肝脏多发形强化结节影,多系转移瘤。肿瘤标志物检查示:癌胚抗原(CEA)1.43 g/mL,CA199为5 U/mL。

1.4 诊断

中医诊断:肠癌;辨证症型:气血两亏。中医辨证依据:患者主因“直肠癌术后半年,第一周期辅助化疗”入院,属于中医“脏毒”“肠蕈”“锁肛痔”等范畴。符合中医“肠癌”之诊断。患者体瘦腹

满、面色苍白、食少乏力,气短,头昏心悸。舌质淡,苔薄白,脉细弱,综观四诊,证属“气血两亏”,病性属虚证。

西医诊断:①恶性肿瘤术后;②肝功能异常。

1.5 治疗

2024年7月21日给予奥沙利铂+卡培他滨进行化疗,葡萄糖注射液静脉营养支持治疗。化疗前给与血常规检查:白细胞计数(WBC)3.2×10⁹/L,前30 min给予盐酸托烷司琼注射液+0.9%氯化钠溶液100 mL静脉滴注止吐治疗。中医给予揞针、五行音乐疗法治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 恶心呕吐评估^[4]

恶性呕吐评估内容见表1。本例患者化疗后评分为Ⅲ级,呕吐频率为Ⅲ级,呕吐物性质为Ⅲ级,症状持续时间为Ⅲ级。

表1 恶心呕吐评估表

级别	恶心程度	呕吐频率	呕吐物性质	症状持续时间
0级	-	-	-	-
I级	轻度恶心,可忍受,不影响日常生活;	偶尔呕吐,1~2次/d;	清水样呕吐物;	症状持续1~2 h;
Ⅱ级	中度恶心,较难忍受,影响日常生活;	频繁呕吐,3~5次/d;	食物残渣或黄绿色液体;	症状持续3~6 h;
Ⅲ级	重度恶心,无法忍受,严重影响日常生活。	严重呕吐,每天超过5次。	含血或胆汁的呕吐物。	症状持续超过6 h。

2.1.2 心理状况评估

汉密尔顿焦虑量表(HAMA)是一种常用的评估个体焦虑症状严重程度的工具。评分标准:<7分为无焦虑;≥7分为可能有焦虑;≥14分为肯定焦虑;≥21分为显有焦虑;≥29分为严重有焦虑。根据评分标准,该患者HAMA评分结果为24分,明显有焦虑。

2.1.3 营养状况评估

营养风险筛查评估表NRS(2002)包括患者年龄、营养不良状况和疾病严重程度的评估,每项评分为3分,≥3分提示患者存在营养风险,需进行营养支持,<3分暂时没有营养风险。本患者BMI为18.1 kg/m²,评分>3分,有营养不良的风险。

2.2 护理诊断

护理诊断结果:①恶心呕吐与化疗药物刺激胃肠道相关;②焦虑与对病情药物知识缺乏有关;③营养失调与低于机体需要量关。

2.3 护理计划

基于护理诊断拟定护理计划,监测和记录患者恶心和呕吐的频率、程度和持续时间,使用止吐

药物预防和治疗恶心呕吐。运用中医适宜技术揞针联合五行音乐疗法进行治疗,缓解CINV症状。情志调理、营养支持帮助患者应对紧张、焦虑情绪。通过采取有效的中西医治疗及护理措施,CINV症状得到有效缓解,顺利度过化疗期。

2.4 护理实施

2.4.1 中医特色技术

2.4.1.1 揞针:本例患者取穴内关穴、合谷穴以及足三里穴。内关穴位于肌腱之间,于腕横纹上2寸处取穴^[5];合谷穴位于第一二掌骨间,第二掌骨桡侧中点,肌肉隆起最高点^[6];足三里穴位于小腿前外侧,犊鼻穴下3寸,距胫骨前缘一横指^[7]。目前本院临床应用的是针柄覆以3M材料的粘性敷料。依据年龄及部位的厚薄,使用不同直径(0.18~0.22 mm)和长度(0.3~1.3 mm)的埋线针的揞针型皮内针。对皮肤肌肉相对丰厚的部位,宜选用针身较长的揞针;相对薄弱的部位,宜选用稍细而短之揞针,留置时间不宜过长,一般24 h以内。操作前,协助患者取舒适体位,常规皮肤消毒,将揞针从包装中取出,轻置于所选穴位,从针柄部向下轻轻将针按压入皮肤。手

指穴位刺激穴位,手法由轻到重,局部感觉以酸、麻、胀感为宜。化疗当日给予揸针治疗,1次/d,次日将揸针取下,并继续予以对侧相应穴位揸针治疗,依此方式持续操作直至患者出院。留针期间注意事项:①留针期间,每3~4 h点按1次,每次按压约20下,以患者能承受为度;②埋针后注意观察患者情况,有无晕针、发痒或皮肤发红,嘱患者勿抓挠揸针的胶布,勿对贴针部位进行重压、拍打、碰撞;发现异常反应时,立即剥除,及时告知医生;③局部皮肤有炎症、溃疡、外伤或有出血倾向及水肿的患者禁用。

2.4.1.2 五行音乐疗法:针对患者在化疗前、化疗时及化疗后采取不同作用的音乐疗法。化疗前患者情绪低沉、话少、易落泪,选用角调乐曲,曲风悠扬,属木入肝,可平肝潜阳、调畅气机;化疗时频繁呕吐、食欲不振,选用宫调式乐曲,曲风醇厚庄重,属土入脾胃,可健脾养血和胃;化疗后患者出现焦虑、易怒,选用徵调式乐曲,曲风风格欢快,属火入心,可养心安神定志、补益心阳^[8]。音乐治疗操作方法:患者在病房,进行音乐治疗。首先放松身体,闭眼,调整呼吸,患者取卧位,音量30~40 dB,每次30 min,2次/d。治疗结束后,患者可逐渐与医务人员沟通,呕吐次数减少,呕吐后可少食多餐,焦虑抑郁情绪有明显改善。

2.4.2 情志调理

尽量安排患者入住单间,减少其他患者的影响,确保充分休息。责任护士多与患者沟通,了解其心理状态,及时给予心理疏导。在患者连续性化疗阶段应重视对患者CINV症状及焦虑的评估,掌握患者情绪状态,及时调节心理护理方案,安抚患者情绪,避免过度焦虑或抑郁情绪影响化疗顺利进行。

2.4.3 营养支持

化疗患者的食欲普遍偏差,长期摄入量少会导致其营养不均,因此需要加强对患者的营养支持。化疗期间为患者制订饮食方案,根据患者气血两亏的中医证型,食疗方法可以采用补血和补气食物的搭配。食用补血食物:补血食物包括红枣、黑芝麻、黑豆、黑木耳等。这些食物富含维生素、矿物质和铁元素,有助于增加血红蛋白的合成,增加血液的供应量。食用补气食物:气虚食物包括山药、莲子、枸杞、桂圆等。这些食物富含维生素B族和氨基酸,有助于调节胃肠功能。

2.4.4 健康宣教

帮助患者了解CINV的原因,耐心向患者解

释病情和治疗方案,帮助建立信心,减轻心理负担。嘱患者可以尝试一些自我缓解的方法,如深呼吸等,告知患者如何预防和缓解这些不适症状。化疗期间要大量饮水,以利于化疗药物的排泄,防止肾结石的发生。出院后可持续聆听宫调式音乐,调神、稳定心理,具有健脾养血和胃的作用。定期进行检查,以便及时发现并处理可能出现的问题。

2.5 护理评价

护理效果评价见表2。经治疗和精心护理后,患者恶心呕吐症状明显减轻,CINV频率减少,焦虑症状得到有效缓解。此外,患者营养状况维持良好,体质量无明显减轻。患者已于7月25日出院。

表2 护理效果评价

评价项目	干预前	干预后
恶心	Ⅲ级	I级
呕吐	Ⅲ级	I级
HAMA量表	24分	12分
BMI	18 kg/m ²	18.3 kg/m ²

3 结果和随访

该患者此次化疗期间CINV的症状明显减轻,顺利完成第一周期化疗。在患者出院1周后进行电话回访,患者出院后无恶心呕吐等消化道反应,心理状况良好。指导患者清淡饮食,餐后休息1 h,对于胃肠适应性可少食多餐,保持室内空气清新。若出现恶心、呕吐症状,避免强行饮食,可含服生姜片理气止呕,保持口腔清洁,定期复查血常规。

4 讨论

CINV属于中医学“呕吐”范畴,根本病机为脾失健运,胃失和降,胃气上逆;肿瘤耗气伤阴,脾肾不足,运化不利为其发生的根本原因,化疗作为邪气在杀灭癌细胞的同时,侵犯脾胃,阻滞气机,情志不调,病后体虚,从而导致恶性呕吐发生^[9]。化疗药物通过干扰细胞的增殖而发挥抑制肿瘤生长的作用,但同时也产生了一系列不良反应。CINV是常见的临床症状,如不及时干预会加重患者的不适感,可能会导致患者出现拒绝和放弃治疗现象,严重影响患者的身心健康和生活质量。因此,对CINV的症状进行及时有效的干预,对提高直肠癌术后患者的生活质量,具有十分重要的意义。

揞针联合五行音乐疗法作为一种非药物干预措施,已被一些临床实践和研究表明在控制 CINV 方面具有一定的效果。揞针是久留针的一种发展,针埋入皮下后,可产生持续且稳定的刺激,不断地刺激经络气血的有序运行。针刺内关具有宁心安神、理气和胃、和中降逆之效^[10]。临床常用于治疗胃腑病证、心疾和神志疾病等,对防治恶心、呕吐具有重要意义^[11]。合谷穴位于手阳明大肠经循行之处,大肠经过胃属大肠,该穴位能够调理肠胃,起到和胃调中降气的作用^[12];足三里归于足阳明胃经,主治胃肠相关疾病,具有补益中气、调理脾胃等功能^[13]。与药物治疗相比,揞针治疗无不良反应,对人体损伤很小,而且不会形成药物依赖性。治疗时只需到达皮下,不用深及肺腑,对神经、血管等组织不会造成损伤,是比较安全可靠的治疗方法。

中医认为,焦虑属于“郁证”及“怔忡”等情志疾病范畴。五行音乐疗法是以五音应五脏、五音应五志为理论依据,通过声波与所归脏腑经络产生共振,调节脏腑气血,调畅情志^[14]。以古典音乐为五声音阶(角、徵、宫、商、羽)为核心,与中医人体五脏(肝、心、脾、肺、肾相对应),被中国传统哲学赋予了五行属性。徵音可入心,角音可入肝,宫音可入脾,商音可入肺,羽音可入肾^[15]。音乐声波的频率和声压会引起人的生理反应(如呼吸、脉搏、血液、内分泌、脑电波等的变化),促使患者心理上产生自我调节作用^[16]。音乐声波作用于大脑,能提高神经细胞的兴奋性,通过神经及神经体液的调节,使人体分泌一些有益于健康的激素、酶和乙酰胆碱等物质,对调节血流量,改善血液循环,增强肠胃蠕动,促进唾液等消化液的分泌和加强新陈代谢等都有重要作用。所以中医五行音乐疗法对直肠癌术后 CINV 患者起到辅助临床治疗的效果,为治疗方法提供多元支持。

本病例报告强调中西医结合在直肠癌术后 CINV 症状的潜在价值,特别是在提高患者生活质量和依从性方面。对于临床护理而言,了解和掌握揞针、五行音乐疗法中医技术,可为患者提供更多的治疗选择,从而更好地管理化疗引起的不良反应。尽管本例病例取得了积极的结果,但应注意单个病例的经验可能不适用于所有患者。因此,需要更多的临床研究来验证揞针、五行音乐疗法的有效性和安全性,并制定标准化的操作流程。此外,还应加强对医护人员的培训,提高对中医技

术的认识和掌握,以便为患者提供更全面、个性化的治疗方案。

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] 曾惠珠. 结直肠癌患者术后连续化疗焦虑状态评估及心理护理分析[J]. 吉林医学, 2023, 44(2): 512-515.
ZENG H Z. Evaluation of anxiety state and psychological nursing analysis of patients with colorectal cancer after continuous chemotherapy [J]. Jilin Med J, 2023, 44(2): 512-515. (in Chinese)
- [2] 林丽丽, 黄国兴, 刘颖, 等. 奥沙利铂联合用药致结直肠癌病人恶心、呕吐的危险因素分析[J]. 循证护理, 2021, 7(11): 1501-1504.
LIN L L, HUANG G X, LIU Y, et al. Analysis of risk factors of nausea and vomiting in patients with colorectal cancer caused by oxaliplatin combined use [J]. Chin Evid Based Nurs, 2021, 7(11): 1501-1504. (in Chinese)
- [3] 杨建芬, 沈永奇. 肿瘤化疗相关性恶心呕吐的防治进展[J]. 中国当代医药, 2019, 26(15): 32-35.
YANG J F, SHEN Y Q. Advances in the prevention and treatment of chemotherapy-induced nausea and vomiting [J]. China Mod Med, 2019, 26(15): 32-35. (in Chinese)
- [4] 黄回, 胡雁. 化疗相关性恶心呕吐评估工具的研究进展[J]. 护理与康复, 2012, 11(10): 924-927.
HUANG H, HU Y. Research progress of evaluation tools for chemotherapy-related nausea and vomiting [J]. Nurs Rehabil J, 2012, 11(10): 924-927. (in Chinese)
- [5] 匡克琴, 张彬. 内关穴揞针联合止吐药预防化疗呕吐疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(9): 136-137.
KUANG K Q, ZHANG B. Observation on the curative effect of acupuncture at Neiguan point combined with antiemetic drugs in preventing chemotherapy vomiting [J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2020, 39(9): 136-137. (in Chinese)
- [6] 姜春颜, 吴松. 合谷穴针刺方法探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(3): 438-440, 471.
JIANG C Y, WU S. Exploration and analysis of acupuncture method of Hegu point [J]. J Basic Chin Med, 2022, 28(3): 438-440, 471. (in Chinese)

- [7] 白平, 郭婷婷, 杨丽, 等. 胡陵静教授应用内外疗法综合防治化疗相关性恶心呕吐经验[J]. 中国中医急症, 2023, 32(12): 2218-2220, 2252.
BAI P, GUO T T, YANG L, et al. Professor Hu Lingjing's experience in comprehensive prevention and treatment of chemotherapy-related nausea and vomiting by internal and external therapy [J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2023, 32 (12) : 2218-2220, 2252. (in Chinese)
- [8] 王雪燕, 贺燕, 任莉, 等. 五行音乐疗法联合内生场热疗在肿瘤患者中的护理效果评价[J]. 中医临床研究, 2021, 13(24): 123-129.
WANG X Y, HE Y, REN L, et al. Nursing effect evaluation of TCM Wuxing music therapy combined with endogenic field hyperthermia in tumor patients [J]. Clin J Chin Med, 2021, 13(24): 123-129. (in Chinese)
- [9] 刘敏, 汪猛, 翟笑枫, 等. 芳香疗法联合穴位按摩在缓解非小细胞肺癌患者顺铂化疗所致恶心呕吐中的效果分析[J]. 肿瘤预防与治疗, 2024, 37(6): 484-491.
LIU M, WANG M, ZHAI X F, et al. Effect of Aromatherapy Combined with Acupoint Massage on Relieving Nausea and Vomiting Caused by Cisplatin-Based Chemotherapy [J]. J Cancer Contr Treat, 2024, 37(6): 484-491. (in Chinese)
- [10] 徐巧巧, 俞明娜, 刘波. 择时温胃降逆贴联合穴位按摩法对肺癌气阴两虚型患者化疗后恶心呕吐的疗效观察[J]. 护理与康复, 2023, 9(7): 30-34.
XU Q Q, YU M N, LIU B. Observation on effect of time-selected Wenwei Jiangni plaster combined with acupoint massage on nausea and vomiting after chemotherapy in patients with lung cancer and deficiency of both Qi and Yin [J]. J Nurs and Rehab, 2023, 9(7): 30-34. (in Chinese)
- [11] 朱亚楠. 内关穴防治术后恶心呕吐临床应用概况[J]. 中医临床研究, 2019, 5(14): 146-148.
ZHU Y N. A review on treating postoperative nausea and vomiting by the therapy with Neiguan Point [J]. Clin J Chin Med, 2019, 5(14): 146-148. (in Chinese)
- [12] 李梦琦. 艾灸联合穴位按压治疗妇科恶性肿瘤化疗后恶心呕吐的疗效观察[D]. 济南: 山东中医药大学, 2022.
LI M Q. Therapeutic effect of moxibustion combined with acupoint pressing on nausea and vomiting after chemotherapy of gynecological malignant tumors [D]. Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2022. (in Chinese)
- [13] 程艳, 郭建伟, 曹萌, 等. 穴位按摩预防腹腔镜全子宫切除术后恶心呕吐的效果研究[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(2): 160-166.
CHEN Y, GUO J W, CAO M, et al. Effects of acupressure on patients after laparoscopic hysterectomy under general anesthesia [J]. Nurs Pract Res, 2024, 21(2): 160-166. (in Chinese)
- [14] 殷立士, 王云霞, 李艳, 等. 八段锦和五行音乐疗法在缓解新型冠状病毒肺炎患者负性情绪中的疗效分析[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(14): 2739-2743.
YIN L S, WANG Y X, LI Y, et al. Clinical study on relieving negative emotions in patients with COVID-19 treated with music therapy of five elements combined with Baduanjin [J]. Prog Mod Biomed, 2021, 21(14): 2739-2743. (in Chinese)
- [15] 冯妍, 苏宏, 张红军, 等. 艾灸联合情志护理干预对混合痔术后疼痛的影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(6): 210-213.
FENG Y, SU H, ZHANG H J, et al. Effect of moxibustion perianal combined with emotional nursing intervention on postoperative pain of mixed hemorrhoids [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2022, 24(6): 210-213. (in Chinese)
- [16] 周晓. 补中益气汤加味治疗气虚型便秘的临床疗效研究[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(4): 22-23.
ZHOU X. Study on clinical effect of Buzhong Yiqi Decoction supplemented with flavor in treating constipation of Qi deficiency type [J]. Med Diet Health, 2021, 19(4): 22-23. (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。