

1 例膀胱恶性肿瘤患者化疗相关性恶心呕吐的护理

王安琪

(北京市健宫医院 心内科, 北京, 100054)

摘要: 本文总结运用艾灸技术治疗 1 例膀胱恶性肿瘤患者化疗相关性恶心呕吐的护理经验。通过分析化疗相关性恶心呕吐的相关因素, 根据中医整体护理的观念, 采用中西医结合的护理方法, 采取中医艾灸护理技术, 辅以对症护理措施, 有效减轻患者化疗相关性恶心呕吐程度, 提高患者的生活质量。

关键词: 膀胱恶性肿瘤; 积聚类病; 化疗相关性恶心呕吐; 艾灸; 中医护理

Nursing management of chemotherapy-induced nausea and vomiting in a bladder cancer patient

WANG Anqi

(Department of Cardiology, Beijing Jianguo Hospital, Beijing, 100054)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing management of chemotherapy-induced nausea and vomiting in a bladder cancer patient. By analyzing the factors related to chemotherapy-induced nausea and vomiting, and adopting the concept of holistic nursing in Traditional Chinese Medicine, a nursing plan was developed using a combination of Chinese and Western medicine nursing methods. Traditional Chinese medicine moxibustion was adopted, supplemented by targeted nursing measures, effectively reducing the occurrence of chemotherapy-induced nausea and vomiting and improving patient's quality of life.

KEY WORDS: bladder cancer; accumulated diseases; chemotherapy-induced nausea and vomiting; moxibustion; Traditional Chinese Medicine nursing

膀胱癌是泌尿系统常见的恶性肿瘤之一^[1], 近年来我国居民膀胱癌的发病率、死亡率呈逐渐上升趋势^[2]。化疗作为治疗恶性肿瘤的重要手段, 其不良反应诸多, 其中, 化疗相关性恶心呕吐(CINV)是最常见的不良反应, CINV是指由化疗药物引起或与化疗药物相关的恶心和呕吐^[3]。严重的恶心呕吐会造成营养不良、脱水、水电解质紊乱, 对患者的生活质量产生负面影响, 部分患者甚至出现焦虑、抑郁情绪, 对治疗产生抗拒, 不仅影响治疗效果, 同时增加患者的经济负担^[4]。因此, 采取个性化的护理措施减少 CINV 的发生, 有助于提高患者的治疗效果和生活质量。本文回顾运用艾灸技术治疗 1 例膀胱恶性肿瘤患者 CINV 的护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女, 65 岁, 主因“发现膀胱恶性肿瘤 8 个

月”。8 月前因全程无痛肉眼血尿就诊外院完善相关检查、取病理活检, 病理回报: 浸润型高级别乳头状尿路上皮癌, 局部侵及固有层。经评估考虑新辅助化疗后行腹腔镜下全膀胱切除术+输尿管皮肤造口, 于 2024 年 5 月行第一次化疗。现为求第二周期化疗, 于 2024 年 6 月 11 日收入院。刻下症: 偶有血尿, 无尿急尿痛, 乏力, 纳眠可, 大便一日一行。既往史: 2013 年行因宫颈癌行子宫全切术。2021 年因左输尿管占位行左肾+左输尿管全长+部分膀胱切除术, 术后病理回报良性。否认药物食物过敏史, 否认嗜酒史、吸烟史。

1.2 专科检查

中医四诊: ①望诊: 神色自如, 形体正常, 舌诊见舌淡暗, 苔黄厚腻; ②闻诊: 语声清, 气息平, 未闻及异常气味; ③问诊: 纳眠可, 嗜食肥甘厚腻, 乏力, 偶有血尿, 大便一日一行; ④切诊: 脉沉弦。

专科查体: 双肾区叩击痛阴性, 双输尿管走行区压痛阴性。下腹部无膨隆, 膀胱区叩诊呈鼓音。

体温(T)36.5℃,脉搏(P)82次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)109/79 mm Hg。

1.3 诊断

西医诊断:膀胱恶性肿瘤。中医诊断:积聚类病,辨证分型:脾虚湿热证。病因病机:患者平素嗜食肥甘厚腻,脾胃受损,后天之本运化减退,脾虚则易生湿,日久化热,湿热蕴结而为积聚病。久病多虚,见乏力。舌淡暗,苔黄厚腻,脉沉弦。据症舌脉,辨为积聚病,脾虚湿热证,病位在脾、肾、膀胱,病性为虚实夹杂,病情一般,预后一般。

1.4 治疗

患者于2024年6月11日收入院,行第二周期化疗(吉西他滨+顺铂)。6月12日吉西他滨化疗,6月13日顺铂化疗,6月19日吉西他滨化疗。化疗期间患者出现明显恶心呕吐不适,西医给予昂丹司琼静滴预防化疗时恶心呕吐、奥美拉唑钠抑酸护胃治疗,中医给予艾灸中医外治法缓解恶心呕吐。经治疗和护理后,患者CINV症状改善,于2024年6月20日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 一般评估

患者入院时精神状态良好,生活可自理,入院查体生命体征正常,心理状况良好。

2.1.2 恶心、呕吐评估

恶心、呕吐程度分级采用WHO恶心、呕吐分级标准:0级为无恶心、呕吐;I级为只有恶心,能够吃适合的食物;II级为一过性呕吐伴恶心,进食明显减少,但能够吃东西;III级为呕吐需要治疗;IV级:顽固性呕吐,难以控制。

对患者接受化疗期间发生恶心、呕吐情况进行评估:6月12日,接受吉西他滨化疗后,患者诉偶有恶心,无呕吐,根据WHO恶心、呕吐分级标准,该患者恶心、呕吐为I级;6月13日,接受顺铂化疗时,患者出现明显的恶心症状,呕吐3次,根据WHO恶心、呕吐分级标准,该患者恶心、呕吐为III级。

2.1.3 焦虑评估

6月13日,患者接受顺铂化疗当日,因恶心、呕吐症状明显,患者情绪发生变化,采用HAMA焦虑量表评估患者焦虑程度。量表总分≥29分,可能为严重焦虑;≥21分,肯定有明显焦虑;≥14分,肯定有焦虑;≥7分,可能有焦虑;如<7分,没

有焦虑症状。该患者焦虑评估得分14分,肯定有焦虑。

2.2 护理诊断

护理诊断内容:①恶心、呕吐:与化疗药毒邪犯胃,浊气上逆有关;②焦虑:与担心化疗副作用有关。

2.3 护理计划

护理目标:患者主诉恶心、呕吐症状减轻,有舒适感,分级由III级降至I级或0级,焦虑评分由14分降至7分以下。

护理计划:根据患者中医辨证分型,运用整体护理理念。在常规护理的基础上,发挥中医特色护理优势,实施饮食调护及中医艾灸技术等个性化护理,缓解患者恶心呕吐;给予患者情志护理,缓解焦虑情绪,鼓励患者消除思想顾虑,树立战胜疾病的信心,注重患者心理护理。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

采用艾灸技术-悬灸。操作前用通俗易懂的语言向患者讲解艾灸技术的操作流程、局部感受及功效,了解患者对热、气味的耐受程度及配合度。取得患者配合后协助采取仰卧位,调整门窗避免对流风,隔帘遮挡保护隐私,检查施灸部位皮肤情况,确保皮肤合格。

取穴:中脘穴、双侧内关穴、双侧足三里穴。将穴位用黑色记号笔标明位置。(并教会患者简便的取穴方法,以便出院后居家治疗)。①中脘穴:属任脉,具有和胃健脾、通调腑气等功效。位于上腹部,当前正中线上,脐中上4寸。常用于胃脘痛,呕吐,腹胀,不思饮食等。②双侧内关穴:属手厥阴心包经,具有宁心安神、疏肝和胃等作用。位于前臂前区,腕掌侧远端横纹上2寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。主治:胃痛、呕吐、呃逆、心痛、失眠等病症。③双侧足三里穴:属足阳明胃经,具有和胃健脾、升降气机等功效,位于小腿外侧,犊鼻下3寸。主治:呕吐、腹胀、肠鸣、消化不良等^[5]。

操作方法:首先使用雀啄灸,将点燃的艾条对准施灸穴位约2~3 cm,一上一下进行施灸,有利于对施灸部位进行温热脉冲刺激,从而为局部的经气激发奠定基础。为进一步激发经气,积累能量,接着使用温和灸,将点燃的艾条对准施灸穴位2~3 cm进行施灸,使局部皮肤出现红晕为度,依次施灸中脘穴、双侧内关穴、双侧足三里穴,每穴灸15 min,每日艾灸1次,5 d为1个疗程。施灸过

程中询问患者有无不适,并观察皮肤情况,随时弹去艾灰,防止发生烫伤。施灸完毕,立即将艾条插入小口瓶,熄灭艾火。协助患者适量饮用温开水,酌情通风散去艾味,注意保暖。

2.4.2 一般护理

2.4.2.1 生活起居护理:保持病室温湿度适宜,开窗通风,确保新鲜空气流通。保持床单位干净整洁舒适,协助患者调整舒适体位,嘱患者尽量卧床休息,不要过多翻身。呕吐时协助患者半卧位,吐后及时使用温开水协助患者漱口,将其口鼻残存的呕吐物清理干净,更换污染的衣被。

2.4.2.2 饮食护理:在指导患者化疗期间进食高维生素、高蛋白的易消化的饮食,鼓励患者少食多餐,食物多样化,进食营养、清淡易消化的流质或半流质食物,并多进食蔬菜水果等绿色食品。患者为脾虚湿热患者,给予健脾、化湿、清热为主的食物,如:山药,莲子,绿豆,薏米,乌鸡,鸭肉,鲫鱼,枸杞,土豆,冬瓜等食物。忌食用生冷、油腻、粗糙类食物,如:各种冷饮、冷藏食物、油炸食品、

各种粗粮。如发生呕吐,不宜立即进食,可休息片刻,再适量进食清淡流食或半流质饮食,如:薏米粥等。

2.4.2.3 用药护理:遵医嘱在化疗前 30 min 给予昂丹司琼静滴预防化疗时恶心呕吐,奥美拉唑钠抑酸护胃治疗,并观察疗效;给予健脾祛湿清热中药汤剂,2次/d,口服,指导患者服用汤药时,可少量多次分服;同时严密观察患者症状,根据症状,遵医嘱给予相应的药物。

2.4.2.4 情志护理:积极、主动地与患者进行沟通,倾听患者主诉,尽量满足患者日常需求,给予患者心理疏导,确保患者保持稳定情绪;同时为选择患者喜爱的节奏舒缓的音乐,帮助患者肌肉放松,发放健康宣教材料,帮助患者了解疾病相关知识,分散注意力,达到减少恶心、呕吐的发生。

2.5 护理评价

经中西医结合护理治疗,患者舌色改善,舌苔黄厚腻缓解,见图1。恶心呕吐症状明显缓解,焦虑情绪也较之前缓解,见表1。

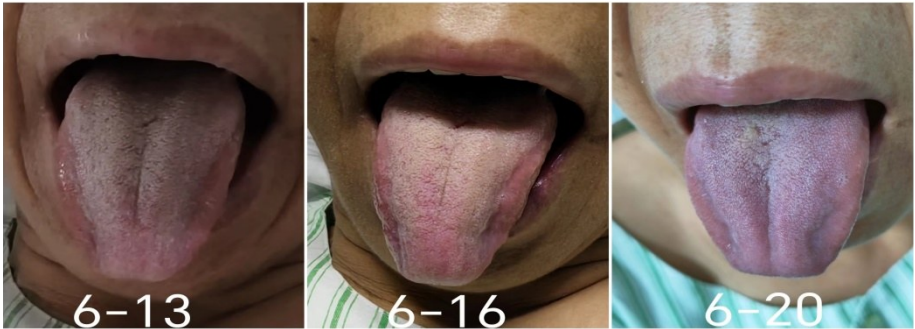


图1 患者舌象变化

表1 效果评价

评估项目	干预前	3天后	7天后(出院当天)
WHO 恶心、呕吐分级	III级	II级	0级
HAMA 焦虑评分	14分	/	5分

3 结果和随访

经积极干预后,患者本次化疗期间恶心呕吐不适症状及焦虑情绪得到缓解,顺利完成本周期化疗,于2024年6月20日出院。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,情绪良好。住院时已教会患者穴位定位方法,随访期间强化指导患者如出现恶心呕吐时按压内关穴、中脘穴、足三里穴,如不适症状较为严重,及时就诊。

4 讨论

CINV 属中医“呕吐”范畴,《诸病源候论·呕吐候》记载“胃受邪,气逆则呕”,指出胃气上逆是导致呕吐的根本病机^[6]。《圣济部录呕吐篇》记载“呕吐者,为其上而不下也”,指出呕吐有多种病因,如饮食失节、情志失调、先天禀赋欠缺、外感六淫等。中医认为,化疗药物属大寒之药,能伤及本元正气,损伤脾阳,肿瘤患者化疗后会引引起机体阴阳失调、正气受损、气血津液虚耗、脾胃虚弱,导致

胃失和降、脾失健运、胃气上逆,则出现恶心、呕吐、腹胀等胃肠道反应^[7]。

中医理论认为穴位与机体病理变化紧密相关,给予艾灸刺激体表穴位或特定部位,可激发经气、调整紊乱,促使穴位对应生理病理部位改变,进而有效治疗疾病;同时艾灸以艾绒为主要材料,其属于性温药物,具有温经通络、祛湿除痹、理气止痛等功效,可进一步减轻患者恶心呕吐症状,改善生活质量^[8]。

中脘、内关、足三里三个穴位均为治疗呕吐的主穴。有研究表明,在正常状态下,三个穴位是通过双向调节效应,使身体处于一种平衡状态,也可以在病态时纠正身体机能向平衡发展^[9]。中脘穴为上、中、下三焦之枢纽,主运化水液,亦属八会穴之腑会,为六腑精气汇聚之处。《寓意草》记载:“而其能升清降浊者,全赖中脘为之运用,一如天地定位,不可无人焉参赞之也。”现代临床常应用该穴治疗胃痛、腹胀、呕吐、吐血、肠鸣、泄泻、纳呆、食积不化等脾胃病^[10]。内关归于手厥阴心包经,具有宣调三焦的功能,刺激内关对于恶心呕吐症状有较好疗效,其止吐机理与神经中枢存在联系,故可以安神止吐^[9]。足三里穴属胃经合穴,也是保健要穴,有生发胃气、燥化脾湿之效,对其进行刺激可调理经络气机,发挥止呕、调节免疫、增强胃肠功能等作用,能缓解胃肠症状^[11]。因此,三个穴位治疗呕吐相辅相成,联合艾灸在治疗恶心呕吐上疗效明确。

综上所述,中医艾灸技术可有效减轻患者CINV症状,利于促进生活质量改善,且安全性高,实用性强,适合临床借鉴推广。

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] LOBO N, AFFERI L, MOSCHINI M, et al. Epidemiology, screening, and prevention of bladder cancer[J]. *Eur Urol Oncol*, 2022, 5(6): 628-639.
- [2] LI H Z, ZHENG R S, DU L B, et al. Bladder cancer incidence, mortality and temporal trends in China [J]. *Chin J Oncol*, 2021, 43(3): 293-298.
- [3] 中国药学会医院药学专业委员会,《化疗所致恶心呕吐的药物防治指南》编写组. 化疗所致恶心呕吐的药物防治指南[J]. *中国医院药学杂志*, 2022, 42(5): 457-473.
- [4] 赵利群. 化疗相关性恶性呕吐的研究进展[J]. *甘肃科技*, 2023, 39(8): 123-127.
- [5] 国家市场监督管理总局, 国家标准化管理委员会. 经穴名称与定位: GB/T 12346—2021[S]. 北京: 中国标准出版社, 2021.
- [6] 杨玉营, 陈立伟. 肿瘤化疗引起胃肠道反应的中医研究[J]. *内蒙古中医药*, 2020, 39(9): 149-151.
- [7] 吴春. 耳穴埋籽联合足三里穴针刺防治结肠癌化疗所致恶心呕吐的临床观察[J]. *内蒙古中医药*, 2023, 42(3): 50-51.
- [8] 张秘, 江虹霖, 张杰, 等. 艾灸联合耳穴贴压法对恶性肿瘤患者化疗所致恶心呕吐的疗效评价: 评《黄金昶肿瘤并发症诊治发微》[J]. *世界中医药*, 2022, 17(20): 2915.
- [9] 李恒震. 艾灸足三里等穴防治胃癌化疗后呕吐的

HOSPITAL PHARMACY COMMITTEE OF CHINESE PHARMACEUTICAL ASSOCIATION, WRITING GROUP OF GUIDELINE FOR DRUG PREVENTION AND TREATMENT OF CHEMOTHERAPY-INDUCED NAUSEA AND VOMITING. Guideline for drug prevention and treatment of chemotherapy-induced nausea and vomiting [J]. *Chin J Hosp Pharm*, 2022, 42(5): 457-473. (in Chinese)

ZHAO L Q. Research progress of chemotherapy related malignant vomiting [J]. *Gansu Sci Technol*, 2023, 39(8): 123-127. (in Chinese)

STATE ADMINISTRATION FOR MARKET REGULATION, NATIONAL STANDARDIZATION ADMINISTRATION. Nomenclature and location of meridian points: GB/T 12346—2021 [S]. Beijing: Standards Press of China, 2021. (in Chinese)

YANG Y Y, CHEN L W. Traditional Chinese medicine studies on gastrointestinal reactions induced by chemotherapy for cancer [J]. *Nei Mongol J Tradit Chin Med*, 2020, 39(9): 149-151. (in Chinese)

WU C. Clinical observation of embedding seed at auricular point combined with acupuncture at Zusanli point to prevent nausea and vomiting caused by chemotherapy for colorectal cancer [J]. *Nei Mongolia J Trad Chin Med*, 2023, 42(3): 50-51. (in Chinese)

ZHANG M, JIANG H L, ZHANG J, et al. Evaluation of curative effect of moxibustion combined with auricular point sticking on nausea and vomiting caused by chemotherapy in patients with malignant tumors: Review on the Diagnosis and Treatment of Tumor Complications [J]. *World Chin Med*, 2022, 17(20): 2915. (in Chinese)

- 临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2021.
- LI H Z. Clinical study on moxibustion at Zusanli and other points to prevent vomiting after chemotherapy for gastric cancer [D]. Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2021. (in Chinese)
- [10] 牛雪研, 连越, 王明, 等. 燕赵医家窦材艾灸中脘、命关穴特点探析[J]. 按摩与康复医学, 2022, 13(17): 6-9.
- NIU X Y, LIAN Y, WANG M, et al. Analysis on characteristics of Zhongwan and mingguan in yan-zhao doctor Dou CAI's moxibustion [J]. Chin Manip Rehabil Med, 2022, 13(17): 6-9. (in Chinese)
- [11] 姚鑫. 黄芩汤联合足三里穴化脓灸对结肠癌化疗患者胃肠道不良反应和免疫功能的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(16): 103-105.
- YAO X. Effects of Huangqin Decoction combined with purulent moxibustion at Zusanli acupoint (ST36) on chemotherapy of colon cancer [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2023, 21(16): 103-105. (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。