

DOI: 10.12209/CAIM202410300002

· 中西医结合临床案例 ·

五音疗法联合揞针缓解 1 例 混合痔术后尿潴留患者的护理体会

王亚丽¹, 鄂海燕², 魏永春¹, 姜 婧¹, 董玉霞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 1 例五音疗法联合揞针缓解混合痔术后尿潴留患者的护理体会。在常规护理的基础上, 通过中医辨证, 给予患者五音疗法联合揞针治疗, 缓解患者术后尿潴留, 促进术后快速康复, 提高患者生活质量, 为此类患者的中西医结合治疗与护理提供借鉴。

关键词: 五音疗法; 揞针; 混合痔术后; 尿潴留

Nursing experience of five tone therapy combined with pressing needle in relieving urinary retention in a patient with mixed hemorrhoids after operation

WANG Yali¹, E Haiyan², WEI Yongchun¹, JIANG Jing¹, DONG Yuxia¹

(1. Department of anorectal surgery, Dongfang Hospital Beijing University of

Chinese Medicine, Beijing, 100078;

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

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a case of five tone therapy combined with press needle to relieve urinary retention after mixed hemorrhoid surgery. On the basis of routine nursing, through traditional Chinese medicine syndrome differentiation, patients were given five tone therapy combined with pressing needle treatment, which can relieve postoperative urinary retention, promote rapid postoperative recovery, improve the quality of life of patients, and provide reference for the treatment and nursing of such patients with integrated traditional Chinese and Western Medicine.

KEY WORDS: five-tone therapy; press needle; mixed hemorrhoid operation; urinary retention

混合痔是内痔与相应部分外痔相互融合, 累及上下齿线的一种良性直肠肛门疾病^[1]。其临床症状表现有便血、疼痛、痔核脱出等, 严重影响患者的日常生活和工作。手术是治疗混合痔的有效手段, 但由于受到手术刺激、麻醉影响、术后切口疼痛、精神紧张等因素, 患者常出现尿潴留、肛门疼痛等并发症, 其中尿潴留的发生率高达 52.0%^[2]。临床上针对患者术后尿潴留多采用导尿术, 导尿虽能较快缓解症状, 但其为侵入性治疗, 易导致尿路感染、尿道黏膜损伤等^[3]。中医有多种方法治疗混合痔术后尿潴留。揞针是中医特色针法之一, 通过揞针刺刺激穴位达到疏通经络、调

和气血的目的。五音疗法兼顾精神心理因素对患者术后排尿的影响。本文总结 1 例混合痔术后应用五音疗法联合揞针缓解混合痔术后尿潴留的护理经验, 旨在为混合痔术后尿潴留治疗提供新的思路和方法。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男, 49 岁, 2024 年 9 月 5 日因间断便后肛门肿物脱出伴便血 10 年入院。入院症见: 便后肛门肿物脱出, 脱出物可自行还纳, 时有便血, 量少, 色鲜红。

收稿日期: 2024-10-30

通信作者: 鄂海燕, E-mail: dy807@163.com

OPEN ACCESS

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

1.2 查体

直肠指诊:肛管可触及柔软团块,直肠内黏膜未触及明显肿物,指套无明显血染。患者于次日在腰麻下行混合痔外剥内扎术,术后4 h 患者出现排尿困难,查体可见患者下腹部膨隆,叩诊膀胱区浊音明显。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:混合痔;辨证分型:湿热下注证;西医诊断:混合痔。遵医嘱术后4 h 进行五音疗法联合揞针治疗,患者术后5 h 自行排出尿液,术后第2天排尿正常,患者于术后10 d 康复出院。

2 护理

2.1 护理评估

参照《中药新药临床研究指导原则》制定中“中药新药治疗癃闭的临床研究指导原则的观察指标”^[4]标准,排尿通畅情况评分,正常0分,尿细成线状1分,尿流断续成线2分,尿液点滴而出3分,小便无法排出4分,分数越低,表明排尿通畅程度越满意。本例患者术后4 h 评分为4分,小便无法排出。排尿后腹胀程度评估,无任何症状0分,腹部满闷感1分,胀满感2分,胀满痛感3分,胀满痛伴坐卧不安4分,分数越低,表示患者术后尿潴留症状越轻。本例患者评分为4分,腹部胀满。

2.2 护理诊断

排尿异常与膀胱气化不利,尿液排出不畅有关;焦虑与排尿困难有关。

2.3 护理目标

缓解患者尿潴留症状,减轻患者痛苦和不适;确保尿液顺畅排出,减轻膀胱压力;预防尿路感染及其他并发症,促进患者康复。

2.4 护理计划

运用五音疗法联合揞针治疗,以疏通经络、补肾健脾,增强膀胱的气化功能而利小便为治疗原则,改善患者症状,发挥中医外治法优势。同时加强患者情志护理、生活起居及饮食护理等,以促进患者康复。

2.5 护理措施

2.5.1 揞针疗法

于术后4 h 即开始治疗,选取关元穴、中极穴和三阴交穴,采用日本清铃牌无菌针灸针(规格2.2 mm×1.2 mm),患者取仰卧位常规消毒皮肤,操作者用镊子夹住揞针针柄处胶布,避开体表浅

血管,精准垂直刺入膻穴皮内,用指腹适当按压使之粘贴固定于局部皮肤,按压的同时询问患者感受,以有轻微疼痛感且能够耐受为宜。埋针后指导患者及家属对揞针施针部位(穴位)适当按压,每穴按压3~4次,每次约1 min,力度以患者能耐受为度,两次按压间隔约1 h,留针时间为48 h。以刺激皮下神经,起到加强经络疏通、行气利尿的功效。告知患者及家属留针期间若出现疼痛、发痒等现象,立即告知医护人员,及时协助处理。

2.5.2 五音疗法

①选曲:从准备好的曲目资料中选取羽调音乐,如《梅花三弄》《出水莲》等进行聆听,循环播放五行音乐。②具体操作:病人手术结束安返病房后,于术后1 h 进行治疗;患者在病床上取仰卧位,由研究医师为其播放上述五行音乐,并在患者聆听音乐的过程中指导其尽量放松身心;音量以患者感觉舒适为宜进行调节,聆听时间为60 min。

2.5.3 常规护理

①心理护理:护理人员与患者沟通,解释尿潴留的原因和揞针治疗的目的,缓解患者的焦虑和恐惧情绪;密切观察患者尿潴留症状的变化,包括排尿次数、尿量、排尿是否顺畅等。②环境护理:保持病房环境整洁、安静,为患者提供良好的休息环境;关闭门窗,屏风遮挡,视觉隐蔽,以保护患者自尊;适当调整治疗、护理时间,使患者安心排尿。③调整体位和姿势:协助患者取适当体位,病情允许尽量以习惯姿势排尿。

2.6 护理评价

干预后1 h 患者首次排尿约300 mL,排尿后膀胱区不再膨隆;干预后4 h 再次进行评价,自解小便顺畅,尿潴留症状得以消除。

3 讨论

术后尿潴留是混合痔常见的术后并发症之一,严重影响患者术后的疾病恢复和生活质量。根据其小便无法排出或小便排出不畅的临床表现,中医将其归属于“癃闭”范畴,小便点滴而出称为癃,小便闭塞不通为闭,其病位在膀胱^[5]。外科手术往往使患者经络受阻,气血亏虚,肾气不足,无法推动水液下行导致水湿内停、膀胱水道受阻,发为癃闭^[6]。现代医学认为其由于手术刺激、麻醉影响、术后切口疼痛、精神紧张等多种因素引起尿液潴留于膀胱不能自行排出^[7]。有研究表明术后患者长时间未排尿,膀胱内会积聚大量尿液,若

未得到及时治疗可继发尿路感染,严重可导致膀胱逼尿肌永久性损伤,影响患者的生活质量及术后恢复^[8]。

揞针属于中医特色针法之一,由《灵枢》中记载的“浮刺”针法发展而来^[9]。可通过穴位埋针、神经末梢传导而起到持续稳定的刺激,达到疏通经络、调和气血及行气利尿的治疗作用。本研究选取的治疗穴位来自全国名老中医专家靳瑞教授创立的靳氏“尿三针”——关元穴、中极穴、三阴交穴(双),以其实用有效、穴少而精的特点得到广泛认可^[10],可明显促进术后排尿,减少残余尿量,起到对尿液的调控作用。关元穴归属任脉,不仅为任脉和足三阴交汇处同时又是小肠之募穴,有补肾助阳、通利三焦之功^[11];中极穴归属任脉,膀胱之募穴,为元气之根本,可疏利三阴之气、益气补肾、调利小便^[12]。三阴交穴是肝、脾、肾三经之交汇穴,可调节三经所辖脏腑功能,起到行气活血、调节三焦之效^[13]。诸穴合用,共奏温通经络、通调水道、行气利尿的作用。揞针是古代针刺方法的延续与现代针刺方法的创新,揞针与传统体针相比,其优势在于揞针可给予穴位持续性的刺激。

五音疗法是中医五行学说、脏腑与情志等相关理论的有机结合,可达到调养身心、防治结合的目的。“五音疗疾”的理论见于《黄帝内经》,其核心理论为五行学说,将五行、五脏、五志分别与宫、商、角、徵、羽五音一一对应^[14]。通过聆听不同音调和节律的五行音乐,则会有不同频率的声波对人体的经络腧穴产生刺激,在刺激的作用下经络腧穴附近运行的气血发生改变,最后与声波产生共振现象。基于五音对应五脏可以治疗五疾,聆听五行音乐可调畅五志、平复气血、调整脏腑,减轻五脏对膀胱气机的影响^[15]。五音疗法联合揞针在混合痔术后尿潴留方面具有较好的临床疗效,且具有身心兼顾、简便价廉与绿色安全等优点,值得临床应用研究。

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] 李春雨. 肛肠病学[M]. 北京:高等教育出版社, 2013: 92-94.
- [2] 刘聪聪. 针刺预防混合痔术后尿潴留的临床疗效观察[D]. 天津:天津中医药大学, 2021.
- [3] 何吉梅, 鄧重阳, 孙继东. 混合痔术后发生尿潴留的危险因素分析[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(3): 28-30.
HE J M, ZHI C Y, SUN J D. Analysis of risk factors for urinary retention after mixed hemorrhoids surgery[J]. Chin J Coloproctology, 2021, 41(3): 28-30. (in Chinese)
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则: 试行[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002: 289-295.
- [5] 李建花, 赵多明, 马冰清, 等. 隔姜灸联合腕踝针治疗脊髓损伤后神经源性膀胱尿潴留的疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(24): 80-82.
LI J H, ZHAO D M, MA B Q, et al. Curative effect of ginger-separated moxibustion combined with wrist-ankle acupuncture on neurogenic bladder urochesis after spinal cord injury[J]. Clin J Chin Med, 2020, 12(24): 80-82. (in Chinese)
- [6] 黄燕虹, 张金旋, 巫依屏. 中医护理临床路径在混合痔围术期患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(20): 191-193.
HUANG Y H, ZHANG J X, WU Y P. Application effects of TCM nursing clinical pathway on perioperative nursing of patients with mixed hemorrhoids[J]. Med J Chin People's Health, 2021, 33(20): 191-193. (in Chinese)
- [7] 何永恒, 凌光烈. 中医肛肠病学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2019: 117-119.
- [8] 焦瑞娜, 杨铁柱, 何冬梅, 等. 腕踝针联合体针治疗脊髓损伤后神经源性膀胱尿潴留的疗效观察[J]. 中医药导报, 2017, 23(5): 90-92.
JIAO R N, YANG T Z, HE D M, et al. Therapeutic effect of wrist and ankle acupuncture combined with body acupuncture on neurogenic bladder retention after spinal cord injury [J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2017, 23(5): 90-92. (in Chinese)
- [9] 戚思, 李宁. 揞针的历史沿革及作用机制[J]. 中医临床研究, 2019, 11(11): 34-36.
QI S, LI N. Historical evolution and mechanism of action of Qin-acupuncture [J]. Clin J Chin Med, 2019, 11(11): 34-36. (in Chinese)
- [10] 孙晋东. 揞针预防混合痔外剥内扎术后尿潴留的效果观察[D]. 济南:山东中医药大学, 2022.
- [11] 龙庆, 李俊, 闻永, 等. 耳穴揞针联合穴位贴敷对混合痔外剥内扎术后尿潴留的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(19): 2123-2126.
LONG Q, LI J, WEN Y, et al. Effect of auricular acupuncture combined with acupoint application on urinary retention after external stripping and internal

- ligature of mixed hemorrhoids[J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2021, 30(19): 2123–2126. (in Chinese)
- [12] 江海垠, 王建民. 针刺联合中药热奄包预防混合痔术后尿潴留的临床观察[J]. *中国民间疗法*, 2022, 30(11): 38–41.
- JIANG H Y, WANG J M. Clinical observation on prevention of urinary retention after operation of mixed hemorrhoids by acupuncture combined with Reibao [J]. *China's Naturopathy*, 2022, 30(11): 38–41. (in Chinese)
- [13] 林苏进, 支英豪, 潘录录. 天麻钩藤饮联合揸针治疗脑卒中后尿潴留的有效性和安全性评价[J]. *中华中医药学刊*, 2023, 41(10): 127–130.
- LIN S J, ZHI Y H, PAN L L. Efficacy and safety evaluation of Tianma Gouteng decoction combined with pressing acupuncture in treatment of post-stroke urinary retention [J]. *Chin Arch Tradit Chin Med*, 2023, 41(10): 127–130. Chinese) in [14] 潘冬雪. 穴位按摩联合瑜伽放松乐预防肾穿刺术后尿潴留的效果研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2018.
- [15] 彭廷云, 陈偶英, 郭忠聪, 等. 五行音乐联合指压关元穴在肝癌介入术后尿潴留中的应用[J]. *中医药导报*, 2016, 22(5): 95–96.
- PENG T Y, CHEN O Y, GUO Z C, et al. Application of five-element music combined with acupressure “Guanyuan(CV4)” on urinary retention in hepatocellular carcinoma after interventional therapy [J]. *Guid J Tradit Chin Med Pharm*, 2016, 22(5): 95–96. (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。