

DOI: 10. 12209/CAIM202411220006

· 中西医结合临床案例 ·

中药塌渍联合中药灌肠治疗 1 例 盆腔炎患者的护理报告

张世鑫, 褚 婧

(北京市丰台区中西医结合医院 妇产科, 北京, 100072)

摘要: 本文总结 1 例中药塌渍联合中药灌肠治疗盆腔炎的护理经验。本例患者因下腹部疼痛入院并确诊为盆腔炎, 基于辨证施护予患者中医联合治疗, 具体包括中药灌肠、中药塌渍治疗并关注患者心理护理。经过一系列治疗, 患者已痊愈出院, 此类操作安全无创, 且患者依从性高, 以期类似疾病提供相关经验。

关键词: 盆腔炎; 中药塌渍; 中药灌肠; 中医护理

Nursing report of a case of pelvic inflammatory disease treated with Chinese medicine collapse and traditional Chinese medicine enema

ZHANG Shixin, CHU Jing

(Department of Obstetrics and Gynecology, Fengtai District Hospital of integrated
traditional Chinese and Western medicine, Beijing, 100072)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing experience of a case of pelvic inflammatory disease treated with traditional Chinese medicine collapse and enema. The patient was admitted to the hospital due to lower abdominal pain and was diagnosed with pelvic inflammatory disease. Based on the syndrome differentiation, the patient was given TCM combined treatment, including TCM enema, TCM sloughing treatment and psychological care. After a series of treatment, the patient has recovered and discharged from the hospital. This kind of operation is safe and non-invasive, and the patient's compliance is high, in order to provide relevant experience for similar diseases.

KEY WORDS: pelvic inflammatory disease; collapse of Traditional Chinese Medicine; Traditional Chinese Medicine enema; TCM nursing

盆腔炎即盆腔炎症性疾病(Pelvic Inflammatory Disease, PID)是由女性上生殖道炎症引起的一组疾病, 包括子宫内膜炎、输卵管炎、输卵管卵巢脓肿和盆腔腹膜炎^[1]。多数是以疼痛为主要表现的, 约占 90% 以上。而由于盆腔器官多由内脏神经支配, 疼痛感觉常定位不准确, 而炎症本身并不是只单独局限于某个盆腔器官, 因此, 临床上有时不能确定炎症的确切部位到底是输卵管还是卵巢等等, 有时把局限在输卵管、卵巢附近炎症的称为附件炎。若不及时治疗可能会导致不孕, 异位妊娠, 若病情严重炎症累及到邻近盆腔器官, 可能导致盆腔脓肿, 盆腔炎会引起一系列症状, 表现有

白带异常, 下腹疼痛和腰部疼痛, 尿频尿急如长期得不到治疗, 会对工作及生活带来影响持续疼痛更会让患者心情烦躁。经过 9 d 中医联合治疗效果良好, 病情得到有效缓解, 现报告病例如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女, 34 岁, 主因“下腹痛 2 月余, 加重 9 d”于 2024 年 02 月 28 日 11:32 至我院妇产科就诊, 诊断为急性盆腔炎, 收治入院。刻下证见: 下腹疼痛, 发热, 纳眠可, 小便可, 便秘, 体重无明显减轻。既往史: 2019 年因子宫内息肉行宫腔镜下子宫内

收稿日期: 2024-11-22

通信作者: 褚婧, E-mail: 1135651740@qq.com

OPEN ACCESS

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

膜息肉切除术;2019年及2020年行试管婴儿试验均失败,无孕产史。

1.2 体格检查

患者体温(T)37.5℃,脉搏(P)70次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)110/70 mm Hg,脐下4指压痛(+),反跳痛(+),肌紧张(-)。专科检查:阴道可见少量分泌物,宫颈光,举痛(+),子宫前位略大,质中,活动可,压痛(+),双侧附件未及异常包块,压痛(+/-)。舌质暗,苔白腻,脉沉迟。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:妇人腹痛;辨证分型:寒湿瘀滞;西医诊断:盆腔炎、子宫内膜息肉、子宫肌瘤。遵医嘱予患者中药塌渍治疗,1次/d,30 min/次,每次结束后观察患者皮肤情况;予患者中药灌肠治疗,2次/d,200 mL/次,嘱其保持侧卧位30 min,同时配合情志护理、饮食指导及健康教育等护理措施。经过9 d的干预治疗,患者已于2023年3月7日无不适症状,明显好转出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

疼痛评分数字模拟评分法(NRS)用数字表示疼痛的严重程度,本例患者NRS评分为8分,属重度疼痛^[2],持续疼痛,入睡困难,食欲减退;患者住院期间体温正常,入院前体温为37.5℃。

2.1.2 焦虑评估

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程度,SAS评分≤50分,正常或者没有焦虑;SAS评分为50~60分,轻度焦虑;SAS评分为60~70分,属中度焦虑;SAS评分>70分,属重度焦虑。本例患者SAS评分为62分,属中度焦虑^[3]。

2.2 护理诊断

疼痛与盆腔炎疾病有关;焦虑与病情反复发作有关;患者缺乏盆腔炎的相关疾病知识。

2.3 护理计划

根据本例患者评估和诊断结果,制定如下护理计划:予患者中药灌肠及中药塌渍配合红光照射治疗,以缓解下腹部疼痛,注意经期不宜操作;采用情志护理改善患者焦虑情绪,告知患者盆腔炎的相关知识。

2.4 护理措施

2.4.1 疼痛护理

疼痛明显时,嘱患者卧床休息以半卧位为主,

使炎症局限化,防止炎症扩散,注意腹部保暖。予患者中医护理技术治疗,具体包括中药塌渍及中药灌肠治疗。

2.4.1.1 中药塌渍

采用中药塌渍治疗以清热利湿,活血止痛,增加盆腔血运,改善盆腔环境。将中药颗粒加热制成膏剂,以疼痛点为中心涂抹于患者下腹部,配合红光照射热敷扩张毛细血管,促进皮肤对药物吸收,增加局部代谢达到祛痰化湿,化瘀止痛的目的。每日一剂外敷,30 min/次,操作完毕后观察患者有无过敏现象,注意经期不宜操作。方药:鸡血藤10 g,金银花10 g,麸炒苍术15 g,黄柏15 g,麸炒薏苡仁20 g,川牛膝15 g,苦参10 g,醋延胡索10 g,丹参15 g,赤芍15 g,黄芪10 g,伸筋草10 g,全蝎5 g,天花粉15 g,细辛3 g及葶苈子20 g。方解:方中丹参、鸡血藤补血行气活血,散滞调经;苦参、金银花清热燥湿;黄芪补气防寒;葶苈子淡肾利水全方有祛寒除湿、化瘀止痛功效。

2.4.1.2 中药灌肠

中药灌肠是将中药代煎成汤剂,通过肛门将配置好的中药液体注入肠腔达到治疗疾病的目的。嘱患者侧卧,将灌肠器缓慢插入肛门,将药液慢慢注入,并嘱其侧卧将药液保留30 min^[4],以利于药物吸收^[5],每日灌肠两次,200 mL/次,灌肠温度38℃,祛寒除湿,化瘀止痛^[6-7]。方药:绵萆薢15 g,土茯苓15 g,大血藤15 g,铁线透骨草15 g,北败酱草30 g,红芪15 g,滇鸡血藤20 g,板蓝根30 g及桂枝15 g;方解:方中大血藤、败酱草、板蓝根清热解毒、祛瘀止痛,鸡血藤养血活血、化瘀止痛;萆薢、土茯苓除湿、消肿止痛;透骨草,桂枝祛风除湿、温经通络;红芪补气。全方清热除湿、化瘀止痛功效。

2.4.2 焦虑护理

护士态度端正,耐心解答患者问题,与患者建立良好的沟通,缓解患者不良情绪,与医生交流,告知患者盆腔炎的治疗方法,及时与医生交流,根据患者病情及时调整治疗方法和护理措施,使患者放松心情,保持心情舒畅,提高患者的治疗效果,提出针对性的解决措施,鼓励患者家属进行关心和爱护。

2.4.3 健康宣教

生活护理:卧床休息,保证充足的睡眠,不过度劳累,增强机体抵抗力,采取半卧位有利于炎症的局限。饮食护理:该患者宜食祛寒除湿,化瘀止痛的食品,如桃仁荔枝,食疗方桃仁粥。

3 结果和随访

经治疗,患者主诉腹痛明显缓解,NRS评分降至2分,SAS评分降至48分^[8],患者了解盆腔炎相关知识。患者经过9 d 中医治疗,已于2024年3月7日出院,在中医治疗期间,患者中药塌渍及中药灌肠依从性为100%。出院一周后予患者电话随访,现无腹痛症状,心理状况良好无焦虑,指导患者定期复诊。

4 讨论

盆腔炎是一种常见的妇科疾病,主要是女性上生殖系统防御机制受到破坏而造成^[9],多数是以疼痛为主要表现的。中医认为盆腔炎是由于体内湿热,外邪入侵引起的,为提高盆腔炎的治疗效果和减少该病的复发率,中药塌渍通过热敷经传导发挥消炎,祛痰化湿,化瘀止痛^[10]的作用。中药灌肠直接作用于肠道^[11],经肠道吸收,直接作用于病灶不会损伤胃黏膜且不需要经过肝门静脉代谢,作用迅速,治疗效果好,通过温通温阳,祛寒除湿,化瘀止痛温经通络治疗^[12],达到减轻患者疼痛及治疗疾病的目的。

中药塌渍主要以活血化瘀,辨证施药,药物渗透进毛孔及毛细血管,通过血液循环调节身体状况,塌渍药理作用和热敷在改善血液循环,能够起到活血化瘀,缓解止痛,促进炎症的吸收,但是热敷时要注意温度的把控,避免烫伤患者皮肤。中药灌肠通过肠道吸收可达到盆腔部位,发挥疗效,但是此项操作可能会引起患者不适或者损伤肠道黏膜,所以必须在专业医护下操作,在做此项操作时要做好保护患者隐私。

本病例应用中药塌渍联合灌肠治疗,有效缓解盆腔炎的症状,此项操作舒适见效快,无须有创且操作方便,经济实惠,更容易让患者接受,值得推广应用,对于临床有参考意义,但本病例比较单一,缺乏大量病历对照。

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] 高清娥. 关于盆腔炎的知识,你知道吗[N]. 山西科技报, 2024-08-06(A05).
- [2] 言娜, 雷磊, 刘慧婷, 等. 慢性盆腔炎中医病因病

机及辨证论治的研究进展[J]. 长春中医药大学学报, 2024, 40(6): 700-703.

YAN N, LEI L, LIU H T, et al. Research progress in the etiology and pathogenesis of chronic pelvic inflammatory disease in traditional Chinese medicine and treatment based on syndrome differentiation[J]. J Changchun Univ Chin Med, 2024, 40(6): 700-703. (in Chinese)

- [3] 温洁, 罗艳, 徐佳. 中药直肠给药对盆腔炎患者焦虑抑郁的临床疗效观察[J]. 甘肃科技, 2021, 37(1): 153-156.

WEN J, LUO Y, XU J. Clinical effect of rectal administration of traditional Chinese medicine on anxiety and depression in patients with pelvic inflammatory disease [J]. Gansu Science and Technology, 2021, 37(1): 153-156. (in Chinese)

- [4] 马娜. 中药塌渍联合中药保留灌肠在慢性盆腔炎治疗中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2024(13): 193-196.

MA N. Application effect of traditional Chinese medicine combined with traditional Chinese medicine retention enema in the treatment of chronic pelvic inflammatory disease [J]. Chin Health Care, 2024(13): 193-196. (in Chinese)

- [5] 严如根, 何静, 薛晔佳, 等. 中药灌肠方治疗盆腔炎性疾病后遗症的用药规律研究[J]. 中成药, 2024, 46(10): 3492-3496.

YAN R G, HE J, XUE Y J, et al. Study on the medication law of enema prescription in the treatment of sequelae of pelvic inflammatory disease [J]. Chin Tradit Pat Med, 2024, 46(10): 3492-3496. (in Chinese)

- [6] 徐立, 薛晓鸥. 中药外治法治疗盆腔炎性疾病后遗症所致慢性盆腔痛的循证研究及临床验证[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(6): 1145-1151, 1156.

XU L, XUE X O. Evidence-based study and clinical validation of external application of Chinese medicines in treating chronic pelvic pain caused by sequelae of pelvic inflammatory diseases [J]. World J Integr Tradit West Med, 2024, 19(6): 1145-1151, 1156. (in Chinese)

- [7] 舒茵. 三联中医护理治疗慢性盆腔炎临床疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2018, 20(3): 99-101.

SHU Y. Clinical observation on joint TCM nursing in treatment of chronic pelvic inflammatory disease [J]. J Hubei Univ Chin Med, 2018, 20(3): 99-

101. (in Chinese)
- [8] 茹晓南. 循证护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2017, 14(20): 160-163.
- RU X N. Application effect of evidence-based nursing in patients undergoing laparoscopic cystectomy for ovarian cysts [J]. *China Med Her*, 2017, 14(20): 160-163. (in Chinese)
- [9] 李小永, 吕秋燕. 盆腔炎反复发作的中医治疗效果观察[J]. 中国保健营养, 2013, 23(4): 963.
- LI X Y, LV Q Y. Observation on the therapeutic effect of traditional Chinese medicine on recurrent pelvic inflammatory disease[J]. *China Health Care Nutr*, 2013, 23(4): 963. (in Chinese)
- [10] 李育林, 文乃香, 蒙海月, 等. 中药塌渍灌肠治疗老年慢性盆腔炎的疗效[J]. 中国老年学杂志, 2023, 43(22): 5529-5532.
- LI Y L, WEN N X, MENG H Y, et al. Effect of traditional Chinese medicine for treating chronic pelvic inflammatory disease [J]. *Chinese Journal of Gerontology*, 2023, 43(22): 5529-5532. (in Chinese)
- [11] 晏清, 周颖. 中药灌肠方联合雷火灸治疗慢性盆腔炎的效果及对炎症因子的影响[J]. 医学信息, 2024, 37(11): 116-119.
- YAN Q, ZHOU Y. Effect of traditional Chinese medicine enema combined with thunder fire moxibustion on chronic pelvic inflammatory disease and its influence on inflammatory factors [J]. *J Med Inf*, 2024, 37(11): 116-119. (in Chinese)
- [12] 刘鹏举, 成宁海, 于康. 卵巢癌复发并发肠梗阻术后高位小肠外瘘营养支持治疗 1 例[J]. 中华临床营养杂志, 2024, 32(3): 176-179.
- LIU P J, CHENG N H, YU K. Medical nutrition support for postoperative proximal enterocutaneous fistula in recurrent ovarian cancer complicated with intestinal obstruction: a case report [J]. *Chin J Clin Nutr*, 2024, 32(3): 176-179. (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。