

DOI: 10. 12209/CAIM202411020002

· 中西医结合临床案例 ·

基于“土枢四象, 一气周流”理论采用全息经络刮痧结合中药热熨敷改善 1 例乙状结肠癌术后腹胀腹泻患者的护理报告

刘 维, 王婧涵

(江苏省中西医结合医院 普外科, 江苏 南京, 210028)

摘要: 本案例以“土枢四象, 一气周流”理论为指导, 针对 1 例乙状结肠癌术后腹胀腹泻患者, 采用经络全息刮痧结合中药热熨敷的护理干预措施。经护理, 患者腹胀腹泻症状显著缓解, 生活质量得以提升, 表明该护理方法对改善肠癌术后腹胀腹泻效果良好, 具有临床推广价值。

关键词: “土枢四象, 一气周流”理论; 全息经络刮痧; 中药热熨敷; 肠癌术后; 腹胀腹泻

Nursing Report on Improving the Condition of a Patient with Postoperative Abdominal Distension and Diarrhea after Sigmoid Colon Cancer Surgery Based on the Theory of "Four Elements of the Earth Center and One Qi Circulating Continuously" and Combined with Holographic Meridian Scraping and Chinese Herbal Hot Wrapping

LIU Wei, WANG Jinghan

(Department of General Surgery, Jiangsu Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210028)

ABSTRACT: Guided by the theory of "Four Elements of the Earth Center and One Qi Circulating Continuously", this case adopted the nursing intervention measures of holographic meridian scraping combined with Chinese herbal hot wrapping for a patient with postoperative abdominal distension and diarrhea after sigmoid colon cancer surgery. After the nursing, the patient's abdominal distension and diarrhea symptoms were significantly relieved, and the quality of life was improved. This indicates that this nursing method has a good effect on improving abdominal distension and diarrhea after intestinal cancer surgery and has clinical promotion value.

KEY WORDS: theory of "four elements of the earth center and one Qi circulating continuously"; holographic meridian scraping; Chinese herbal hot wrapping; postoperative intestinal cancer; abdominal distension and diarrhea

乙状结肠癌是消化系统常见恶性肿瘤, 腹腔镜手术因微创、出血少、恢复快等优势成为其主要治疗手段^[1]。但术后患者常出现免疫功能降低、胃肠道功能紊乱等情况, 其中腹胀、腹泻尤为常见, 发生率约 30% ~ 50%^[2]。这些症状不仅使患者身体不适, 如腹痛、频繁如厕、食欲减退等, 还会对其心理产生不良影响, 阻碍术后康复, 降低生活

质量^[3]。现代医学多采用止泻药、胃肠动力调节剂等药物治疗术后腹胀腹泻, 虽可缓解症状, 但存在不良反应且疗效有限^[4]。中医“土枢四象, 一气周流”理论认为, 脾胃是人体气机循环的核心, 如枢轴般调控升降, 滋养周身脏腑。肠癌手术易伤脾胃, 致土气亏虚, 引发气机郁滞、升降失调、肠道失和等病理改变, 这是腹胀腹泻的重要中医病机^[5]。

收稿日期: 2024-11-02

OPEN ACCESS

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

全息经络刮痧基于全息生物学理论,刮拭特定经络上的全息反应区,可调节脾胃与肠道功能,促进气血运行及脏腑调和^[6]。中药热熨敷则借助温热药力作用穴位,疏通经络、调和气血、温阳散寒,恢复脾胃运化^[7-8]。本案例旨在探讨二者联合应用对乙状结肠癌术后腹胀腹泻的症状改善,为临床护理提供新思路与方法。

1 病例资料

1.1 一般资料

患者男,87岁,主诉“腹胀伴便血10余天”于2024年3月20日入院。现病史:患者主诉10 d前出现餐后腹胀,无腹痛腹泻,大便带血1次,色深红,量少,大便不成形,无腹痛;近1月体重下降近5 kg,肠镜示乙状结肠肿瘤(Ca?)。既往史:有高血压、脑梗、冠心病病史,否认糖尿病史。手术方式:腹腔镜下乙状结肠癌根治术。

1.2 查体

生命体征:体温(T)36.1℃,脉搏(P)58次/min,呼吸(R)20次/分,血压(BP)148/81 mm Hg。西医查体:视诊:腹部膨隆,痛苦面容;听诊:肠鸣音亢进;叩诊:上腹部有叩诊呈鼓音;触诊:上腹部肌紧张,下腹部软。中医四诊:望诊:体型偏瘦,舌暗红有瘀斑、苔白腻、边有齿痕,舌下金精玉液淤血,提示患者阴虚气滞血瘀,舌中白腻苔提示有寒湿阻滞中焦;闻诊:未见异常;问诊:夜间汗出,腹胀腹泻,偶有头晕,睡眠欠佳,盗汗为阴虚之象,腹胀腹泻为寒湿阻滞中焦,中土失其斡旋之机,使气机升降失常,脾不升清则腹泻,胃不降浊,浊气在上则头晕;切诊:脉细滑,为气血亏虚、痰湿阻滞之象。

1.3 诊断

中医诊断:肠癌;辨证分型:正虚邪恋证;西医

诊断:乙状结肠癌。辨证依据:患者体型偏瘦、舌暗红有瘀斑、夜间汗出提示阴虚气滞血瘀,细滑脉为气血亏虚,痰湿阻滞,兼术后病理提示乙状结肠癌,故证属正虚邪恋。

1.4 治疗

予患者手术治疗,术后予禁食、抗炎及补液等常规治疗,做好患者病情观察、营养支持、康复训练及心理干预。患者术后出现腹胀腹泻,在常规治疗基础上予经络全息刮痧结合中药热熨敷护理干预。经全息刮痧2次,中药热熨敷3 d后,患者症状消失,已于2024年4月2日顺利出院。

2 护理

2.1 护理评估

根据中医症状体征分级量化表予患者症状评分,患者腹泻,5次/d,稀便,腹泻症状量化积分为4分;腹胀明显,食后2 h不能缓解,腹胀症状量化积分为6分;焦虑较为明显,影响睡眠,焦虑症状量化积分为4分;夜寐不安,多梦,夜寐不安症状量化积分为2分。症状体征分级量化表^[9],详见表1(参照2002年5月第一版《中药新药临床研究指导原则》)。

2.2 护理诊断

腹泻与脾气虚弱,中气下陷有关;舒适的改变(腹胀)与寒湿阻滞中焦,中土失其斡旋,气机升降失常有关;焦虑与担心疾病预后、腹胀腹泻导致身体不适有关;睡眠型态紊乱与腹胀、腹泻影响休息有关;患者缺乏疾病和治疗的相关知识;患者存在出血、肠痿、感染等潜在并发症。

2.3 护理目标

治疗3 d内患者腹泻频率减少,大便性状恢复正常;腹胀程度由重度转为轻度;焦虑情绪能够明

表1 症状体征分级量化表

症状	0分	轻度(2分)	中度(4分)	重度(6分)	得分
腹泻	无	每日大便3~4次,大便不成型,但无明显腹痛、脱水等表现,对日常生活影响较小	每日大便5~6次,稀便,伴有轻度腹痛、腹胀,可能有轻微脱水表现,如口渴、皮肤弹性稍差等,对日常生活有一定影响	每日大便7次以上,水样便,腹痛明显,有明显脱水表现,如口渴、眼窝凹陷、皮肤弹性差、尿量减少等,严重影响日常生活	4分
腹胀	无	腹部轻度胀满,食后腹胀,半小时缓解	腹部胀满,食后腹胀明显,0.5~1 h内缓解	腹部明显胀满,食后尤甚,2 h内不能缓解	6分
焦虑	无	偶尔感到紧张不安,在特定情境下如面临小压力时会出现焦虑情绪,但不影响正常生活和工作,可自行缓解	较为频繁地感到焦虑,焦虑情绪对日常生活和工作有一定影响,如注意力难以集中、睡眠略受干扰,但仍能基本维持正常状态	持续处于强烈的焦虑状态,焦虑情绪严重影响日常生活和工作,出现坐立不安、心慌及手抖等躯体症状,难以自行缓解	4分
夜寐不安	无	偶尔出现,多梦	每天失眠多梦	失眠多梦,需服药才能入睡	2分

显缓解,能够正确面对疾病,配合治疗;睡眠质量得到提升;能够说出疾病相关知识和自我护理要点;整个住院期间不出现出血、肠痿及感染等并发症。

2.4 护理计划

使用中医特色护理技术改善患者腹胀腹泻症状;采用情志护理使得患者焦虑改善;改善患者腹胀及腹泻频率,使患者睡眠得到改善;加强健康教育,使得患者对疾病的认识和管理能力得到提高;做好基础护理,防止并发症的发生。

2.5 护理实施

2.5.1 经络全息刮痧

经络全息刮痧治疗取穴背部(双侧脾俞至大肠俞)、腹部(中脘至气海、双侧天枢穴)、上肢(双侧曲池、合谷)及下肢(双侧足三里至下巨虚)^[6-10]。操作方法:用刮痧板在选定区域刮拭,刮拭方向为由上向下、由内向外,刮痧力度以患者能耐受为宜,每个穴位刮拭30~50下,以局部皮肤出现潮红或紫红色痧点为度,痧消退后,可行第二次刮痧,3~5次为一疗程^[10-11]。

2.5.2 中药热熨敷

中药热熨敷药物组成包括吴茱萸、小茴香、艾叶、丁香、木香、肉桂、乌药^[12]。操作方法:将药物装入布袋中,加热至40~50℃后敷于患者中脘、关元、天枢穴,20 min/次,2次/d,一周为一疗程^[12-14]。

2.5.3 心理护理

患者年龄较大,由于担心疾病预后及腹胀腹泻造成的不适感,情绪低落,耐心听取患者主观意见,细心为患者及家属解答疑惑。鼓励家属予患

者情感支持,增强患者信心,指导患者功能锻炼。告知中医治疗的优势、方法及注意事项,引导其积极配合治疗。

2.5.4 饮食护理

术后初期,指导患者以清淡、易消化的流食或半流食为主,如米汤、藕粉等。随着身体的逐渐恢复,可慢慢增加健脾益胃、补气养血的食物,如小米、山药、红枣等。遵循定时定量、少食多餐的原则,避免暴饮暴食,以防加重胃肠道负担^[15]。

2.5.5 起居护理

在生活起居方面,首先要保证充足的睡眠,为身体恢复创造良好条件。注意做好保暖措施,特别是腹部保暖,预防着凉。在身体状况允许情况下,逐步开展适度活动。术后初期,可先在床上进行简单的肢体活动,如屈伸腿部、活动上肢等;随着体力的恢复,逐渐过渡到下床散步^[15]。当身体进一步康复后,可尝试进行太极拳等较为舒缓的运动,以增强体质。

2.5.6 健康教育

指导患者出院后可艾灸神阙、关元等穴位,能够发挥温阳散寒、调理脾胃的功效。穴位按摩足三里等穴位,可有效地促进胃肠蠕动。中药足浴,通过活血化瘀、舒筋通络,促进全身血液循环,加快康复进程^[12]。

2.6 护理评价

治疗后,患者舌体瘀斑及舌下金精玉液淤血好转,腹泻症状量化积分为0分,腹胀症状量化积分为0分,焦虑症状量化积分为2分,夜寐不安症状量化积分为0分,详见表2。

表2 疗效评估

症状	0分	轻度(2分)	中度(4分)	重度(6分)	治疗前	治疗后	护理效果
腹泻	无	每日大便3~4次,大便不成型,但无明显腹痛、脱水等表现,对日常生活影响较小	每日大便5~6次,稀便,伴有轻度腹痛、腹胀,可能有轻微脱水表现,如口渴、皮肤弹性稍差等,对日常生活有一定影响	每日大便7次以上,水样便,腹痛明显,有明显脱水表现,如口渴、眼窝凹陷、皮肤弹性差、尿量减少等,严重影响日常生活	4分	0分	显效
腹胀	无	腹部轻度胀满,食后腹胀,半小时缓解	腹部胀满,食后腹胀明显,0.5~1 h内缓解	腹部明显胀满,食后尤甚,2 h内不能缓解	6分	0分	显效
焦虑	无	偶尔感到紧张不安,在特定情境下如面临小压力时会出现焦虑情绪,但不影响正常生活和工作,可自行缓解	较为频繁地感到焦虑,焦虑情绪对日常生活和工作有一定影响,如注意力难以集中、睡眠略受干扰,但仍能基本维持正常状态	持续处于强烈的焦虑状态,焦虑情绪严重影响日常生活和工作,出现坐立不安、心慌、手抖等躯体症状,难以自行缓解	4分	2分	有效
夜寐不安	无	偶尔出现,多梦	每天失眠多梦	失眠多梦,需服药才能入睡	2分	0分	显效

3 结果及随访

全息经络刮痧结合中药热熨敷护理干预后,患者腹胀腹泻症状明显缓解,生活质量得到提高。于患者治疗结束后 14 d 进行电话回访,患者主诉出院后未出现腹胀、腹泻症状,睡眠质量可,大便一日一行。指导患者注意饮食,避免辛辣刺激食物,注意休息,避免劳累,注意劳逸结合。

4 讨论

乙状结肠癌术后患者常面临脾胃功能受损、气机紊乱致腹胀腹泻等问题,常规护理主要侧重于基础护理与病区观察,在改善胃肠道功能方面存在一定局限性,中医外治法在促进结直肠癌术后胃肠功能恢复方面具有良好的临床疗效^[16]。本案例依据“土枢四象,一气周流”理论开展特色护理,该理论以脾胃为气机升降关键枢纽,术后脾胃失调则气机失衡引发病症^[17]。本病例为乙状结肠癌术后患者,因手术创伤与麻醉等因素,脾胃功能遭受损害,气机升降紊乱,一气周流难以正常维系,致使腹胀、腹泻等症状出现^[3]。

在护理评估阶段,全面考虑患者手术情况、身体状况、心理状态及既往病史等,确定护理诊断包括脾胃功能失调、气机不畅导致的腹胀腹泻,以及潜在的营养失衡风险等。护理计划据此制定,旨在通过特定护理措施促进脾胃功能恢复与气机调节。在护理过程中,依据“土枢四象,一气周流”理论,从调节脾胃功能入手,通过增强脾胃运化以恢复人体气机的升降与周流,方法上运用经络全息刮痧联合中药热熨敷疗法进行干预。经络全息刮痧选取胃肠特定穴位与经络区域,依据全息理论,精准操作以疏通经络、调和气血;中药热熨敷则采用温经散寒、健脾和胃之中药组方,制成热熨包,敷于腹部相关穴位与经络循行部位,借助温热之力使药力渗透,协同发挥温通经络、调节脏腑功能之效^[16]。脾胃功能恢复,其所处的中央枢纽地位得以稳固,恢复“一气周流”的正常秩序,从而有效缓解腹胀腹泻症状^[17]。

护理评价结果显示,患者腹胀、腹泻症状明显减轻,脾胃功能逐步恢复,饮食与睡眠质量显著改善,精神状态亦好转。通过本案例可见,基于“土枢四象,一气周流”理论的经络全息刮痧联合中药热熨敷护理方案,对于乙状结肠癌术后腹胀腹泻患者具有显著疗效。这为今后类似病例护理提供

有益的参考和借鉴,应重视中医理论在护理实践中的应用,深入挖掘传统疗法的潜力,以提升护理质量与患者康复效果。

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] 郑慧. 快速康复路径护理联合多学科协作模式在结肠癌患者围手术期的作用分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(21): 137-139.
ZHENG H. Analysis of the role of rapid rehabilitation path nursing combined with multidisciplinary cooperation model in the perioperative period of colon cancer patients [J]. Guide China Med, 2022, 20(21): 137-139. (in Chinese)
- [2] 何婉儿, 陈颖妍. 快速康复外科理念对老年结肠癌患者行腹腔镜根治术后胃肠功能的影响[J]. 蛇志, 2022, 34(2): 245-248, 274.
HE W E, CHEN Y Y. The influence of the concept of rapid rehabilitation surgery on the gastrointestinal function of elderly patients with colon cancer after laparoscopic nodectomy [J]. J Snake, 2022, 34(2): 245-248, 274. (in Chinese)
- [3] 刘莹, 顾晶燕, 顾红. 中药热奄包联合穴位按摩对结肠癌患者术后胃肠功能恢复的临床效果[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(13): 2379-2384.
LIU Y, GU J Y, GU H. Clinical effect of Reaomaobao combined with acupoint massage on postoperative gastrointestinal function recovery in patients with colon cancer [J]. Int J Nurs, 2022, 41(13): 2379-2384. (in Chinese)
- [4] 黄欣, 钱垠, 刘青. 健脾疏肝法治疗大肠癌术后肠功能紊乱 30 例[J]. 陕西中医, 2010, 31(5): 543-544.
HUANG X, QIAN Y, LIU Q. Treatment of 30 cases of intestinal dysfunction after operation of colorectal cancer by invigorating spleen and soothing liver [J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2010, 31(5): 543-544. (in Chinese)
- [5] (清)黄元御著, 孙怡熙校注. 四圣心源: 黄元御医书精华[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009.
- [6] 张秀勤, 郝万山. 全息经络刮痧宝典[M]. 北京: 北京出版社, 2020.
- [7] 叶学奎, 刘晓静, 葛军. 中医腹部按摩护理对肠道微生物群的影响: 评《护理人员中医技术使用手册》[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(15): 200.

- YE X K, LIU X J, GE J. Effects of Abdominal massage on Intestinal microbiota: A review of the Use Manual of Traditional Chinese Medicine Techniques for Nursing Staff[J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2022, 28(15): 200. (in Chinese)
- [8] 张婷婷, 王艳春, 朱慧敏. 中药热奄包辰时热熨法对胃肠吻合术后患者胃肠功能恢复的影响[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(6): 97-99.
- ZHANG T T, WANG Y C, ZHU H M. Effect of hot ironing method of Chinese medicine on the recovery of gastrointestinal function after gastrointestinal anastomosis [J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2021, 37(6): 97-99. (in Chinese)
- [9] 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.
- [10] 潘晓彦, 秦元梅. 临床常见病辨证施护[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017.
- [11] 肖跃红. 中医适宜技术[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018.
- [12] 徐东娥. 中医适宜技术与特色护理实用手册[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021.
- [13] 樊奕丹, 王珍妮, 全小明, 等. 中药穴位热熨敷的不同推熨频率对促进结肠癌根治术后患者胃肠功能恢复的影响[J]. 天津中医药, 2024, 41(5): 622-627.
- FAN Y D, WANG Z N, QUAN X M, et al. Effect of different ironing frequency of Chinese medicine acupoint hot ironing on gastrointestinal function recovery in patients with colon cancer after radical surgery [J]. Tianjin J Tradit Chin Med, 2024, 41(5): 622-627. (in Chinese)
- [14] 施剑丹, 范国勤, 李爱华, 等. 粗盐联合吴茱萸循经中药热熨对改善腹腔镜术后患者胃肠功能的效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10): 127-129.
- SHI J D, FAN G Q, LI A H, et al. Effect of coarse salt combined with hot ironing of Evodia on improving gastrointestinal function in patients after laparoscopic operation [J]. J Qilu Nurs, 2022, 28(10): 127-129. (in Chinese)
- [15] 孙秋华. 中医护理学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2022.
- [16] 徐倩丽, 庄玲玲, 马蕾, 等. 中医外治法对结直肠癌术后胃肠功能障碍的研究进展[J]. 中国老年保健医学, 2024, 22(5): 124-128.
- XU Q L, ZHUANG L L, MA L, et al. Research progress on the treatment of gastrointestinal dysfunction after colorectal cancer surgery by external treatment of traditional Chinese medicine [J]. Chin J Geriatr Care, 2024, 22(5): 124-128. (in Chinese)
- [17] 李玉宾. 《四圣心源》白话讲记[M]. 北京: 人民军医出版社, 2014.

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。