

DOI: 10. 12209/CAIM202502070002

· 中西医结合临床案例 ·

基于“久病入络”理念应用中药塌渍治疗1例 晚期胃癌伴气滞血瘀型股肿患者的护理体会

王 丹, 吕佳雯

(江苏省第二中医院 肿瘤科, 江苏 南京, 210017)

摘要: 本文总结1例在久病入络理念指导下,应用中药塌渍治疗晚期胃癌伴气滞血瘀型股肿患者的临床护理经验。通过辨证施护,采用中药塌渍技术干预,有效减轻患者疼痛症状,缓解患者肢体肿胀的同时达到了活血化瘀的功效,预防并发症压疮、肺栓塞及出血等并发症的发生,加上基础西医治疗,提升了恶性肿瘤患者合并静脉血栓栓塞症的治愈率,提高肿瘤患者抗癌的信心。

关键词: 久病入络; 中药塌渍; 深静脉血栓; 中医护理

Nursing Experience of Treating a Patient with Advanced Gastric Cancer Complicated with Femoral Swelling of Qi Stagnation and Blood Stasis Type by Using Traditional Chinese Medicine Plaster Therapy Based on the Concept of "Long-term Illness Entering Meridians"

WANG Dan, LV Jiawen

(Department of Oncology, Jiangsu Second Provincial Hospital,
Nanjing, Jiangsu, 210017)

ABSTRACT: This article summarizes the clinical nursing experience of treating a patient with advanced gastric cancer complicated with femoral swelling of qi stagnation and blood stasis type under the guidance of the concept of "long-term illness entering meridians" by using traditional Chinese medicine plaster therapy. Through syndrome differentiation and treatment, using traditional Chinese medicine plaster therapy intervention, the patient's pain symptoms were effectively alleviated, the limb swelling was relieved, and the effect of promoting blood circulation and resolving stasis was achieved. At the same time, complications such as pressure sores, pulmonary embolism and bleeding were prevented. Combined with basic Western medicine treatment, the cure rate of malignant tumor patients with venous thromboembolism was improved, and the confidence of cancer patients in fighting against cancer was enhanced.

KEY WORDS: long-term illness entering meridians; Traditional Chinese Medicine plaster therapy; deep vein thrombosis; Traditional Chinese Medicine nursing

恶性肿瘤患者合并静脉血栓栓塞症(VTE),是指恶性肿瘤患者合并静脉血栓栓塞症,发病率为4%~20%,在所有首次发生VTE的病例中20%~30%和肿瘤相关^[1]。相关研究表明,肿瘤患者VTE的发生率比非肿瘤患者高4~7倍,且呈逐年上升趋势。VTE为肿瘤的重要并发症之一,也是导致肿瘤患者死亡的原因之一^[2-3]。中医学将其

归为的“股肿”“肿胀”及“脉痹”等范畴,因本病病程迟缓,久则瘀而化热,所以临床上热证者常见,治疗上也以其热、瘀、湿等性质审因辨证论治,治疗包括内治与外治,内治法以结合舌、脉、症,审因辨证,分证论治,外治法大多以塌渍或熏洗形式运用^[4-5]。本文总结中药塌渍在1例晚期胃癌伴股肿患者的护理体会,现报告如下。

收稿日期:2025-02-07

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,94岁,主因“确诊胃癌3月余,化疗后1周伴双下肢水肿3d”于2024年10月24日收治入院,轮椅推入病房。入院时患者神志清,精神一般,左下肢凹陷性水肿,偶有恶心呕吐,进食量少,无腹痛腹胀,二便正常,夜寐尚安。既往有高血压病史30余年,现口服“倍他乐克25 mg”,1次/d,血压控制尚可。

1.2 查体

一般情况:体温(T)36.5℃,脉搏(P)68次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)131/62 mm Hg,血糖6.0 mmol/L。专科查体:左下肢肿胀,疼痛评分为3分;测双下肢腿围,左下肢上腿围47 cm,下腿围31 cm,右下肢上腿围38.2 cm,下腿围30.1 cm;双侧下肢皮肤颜色、感觉正常,左侧足背动脉搏动微弱,右侧足背动脉搏动正常。辅助检查:凝血全套示凝血酶原时间14.8 s,D-二聚体3.27 mg/L,纤维蛋白原降解产物9.588 ug/mL;生化示总蛋白45.6 g/L,白蛋白27.2 g/L;双下肢动静脉彩超提示左下肢深静脉血栓形成,双下肢足踝区肢体淋巴水肿。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:胃癌(正虚毒结证);西医诊断:胃恶性肿瘤。入院后通过辨证施护,遵医嘱予西药康莱特益气养阴,巴曲酶改善微循环,雷贝拉唑护胃,氨基酸+血白蛋白静脉营养支持,那屈肝素钙0.4 mL,1次/d,皮下注射抗凝;予中医特色技术中药塌渍以活血化瘀,行气止痛,2次/d,60~90 min/次。经治疗,患者肢体肿胀明显改善,疼痛评分由3分降为0分,营养状况较前改善,已于2024年11月18日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医四诊

望诊:望神:神志清,面色少华,暗淡不荣;望形态:形体适中,左下肢水肿,肌肉松软,动作迟缓;望舌质:舌质暗、苔白,边有紫斑。闻诊:未闻及异常期望,对答切题,语调正常,语声低,言语稍无力。切诊:左下肢水肿,凹陷不起,脉细涩。问诊:无寒热盗汗,左下肢疼痛,纳食差,二便正常,夜寐尚安。

2.1.2 风险评估

自理能力评分:35分,重度依赖;Morse跌倒评分:35分,中风险;NRS-2002营养评分:3分,有营养不良的风险;疼痛程度:疼痛评分为3分,属轻度;血栓风险评估:Padua评分4分,高风险;患者左侧肢体足背动脉薄弱,末梢血运较差,患肢肿胀值9.7分,属重度(肿胀值分度,即大腿或小腿中段-健侧周径差^[6-7],轻度水肿:患侧-健侧=2~4 cm;中度水肿:患侧-健侧=4~6 cm;重度水肿:患侧-健侧>6 cm)。

2.1.3 辨证分型

八纲辨证:寒热:面色少华,暗淡不荣,左下肢水肿、疼痛,舌质暗、苔薄白、边有紫斑,脉细属寒证。虚实:纳食差,脾胃虚弱无力运化水土精微,气血亏虚,寒凝血脉,不通则痛,久之成瘀成毒,聚于局部,致使左下肢疼痛,为本虚标实证。表里:病程日久,正虚,邪重,病位较深,属里证。阴阳:寒证属阴,里证属阴。病因病机分析:晚期肿瘤患者久病久卧或药邪内伤,耗伤气血津液,气血亏虚,血行艰涩,瘀滞脉道,积伤入络,所谓不通则痛,终致下肢疼痛;另一方面血行艰涩,瘀滞脉道,津行受阻,水津外溢,聚而为湿,水积则肿,表现为肢体肿胀。

2.2 护理诊断

结合患者临床症状及护理评估结果,提出以下护理诊断:①体液过多与血栓形成、静脉回流受阻有关;②疼痛与血栓刺激血管壁、炎症反应有关;③营养失调低于机体需要量与患者摄入量不足、恶性肿瘤消耗有关;④存在潜在并发症,即肺栓塞、出血。

2.3 护理计划

根据护理评估和诊断,明确护理计划:①患者住院期间下肢体水肿减轻,肢体肿胀值由重度降为轻度;②疼痛缓解:疼痛评分由3分降为0分;③患者住院期间营养状况改善,NRS-2002营养评分由3分降为1分;④患者住院期间无相关并发症的发生。

2.4 护理措施

该患者辨证为气滞血瘀证,治则为益气养阴,活血化瘀,遵医嘱予患者以下护理措施。

2.4.1 一般护理

入院后予肿瘤科一般护理常规,每日测量腿围,患肢抬高,高于心脏水平20~30 cm,待血栓机化黏附于静脉内壁;患肢制动,不得按摩或做刷

烈运动,以防栓子脱落引起肺栓塞;膝关节屈曲 15° ,使髂股静脉呈松弛不受压状态,并可缓解腘静脉牵拉;避免膝下垫枕,以免影响小腿静脉回流^[8]。遵医嘱予患者康莱特益气养阴,巴曲酶改善微循环,雷贝拉唑护胃,氨基酸+血白蛋白静脉营养支持,那屈肝素钙抗凝皮下注射(1次/d),规范使用抗凝剂治疗。

2.4.2 辨证施术

遵医嘱予中药塌渍治疗,以活血化瘀,2次/d,

具体方药包括熟大黄6 g、川芎10 g、白芷6 g、丁香6 g、醋延胡索6 g、川牛膝6 g、烫水蛭10 g及徐长卿10 g,将其上方水煎200 mL。将中药液冷却倒入无菌器皿中,将医用无菌纱布放入浸透药液,以不滴药液为度;使用无菌手套于患肢下铺好一次性使用手术巾单,清洁患肢皮肤,将已浸湿药液的纱布湿敷包裹患肢(髌骨下至足背),覆盖3~4层,用保鲜膜包裹固定不宜紧绷(详见图1),60~90 min后取下纱布,立即拭干、保暖^[9-11]。

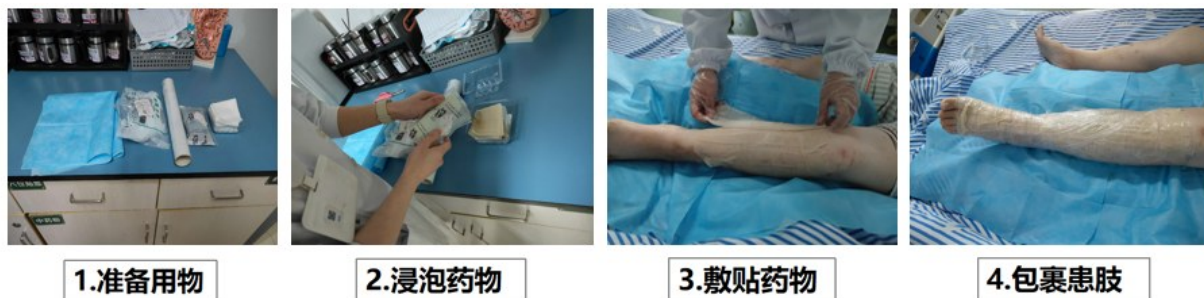


图1 中药塌渍治疗步骤

2.4.3 辨证施膳

针对患者化疗后恶心呕吐导致的摄入量不足,制定食物含水量评估表,改进出入量记录表单,向患者和家属提供电子秤、量杯,准确记录出入量。给予生姜橘皮水代茶饮,方中由蜂蜜补充益气、鲜橘皮健脾和胃、鲜生姜汁降逆止呕。同时每日早餐予三七粥药膳方,药膳由糙米、红糖、黑芝麻、三七粉组成,其中糙米蛋白质质量较好,易于消化吸收,红糖含有叶酸、微量物质,可加速血液循环,黑芝麻含有大量不饱和脂肪酸,可保护血管,三七可补血、活血化瘀,通过科学合理的中医药膳,改善患者营养状况,减少并发症的发生。

2.4.4 辨证施志

①通过责任护士每日一对一向患者及家属讲解相关疾病宣教知识,打印彩色图文宣教资

料、塑封挂于床尾,拍摄相关宣教视频、制作视频宣教二维码,科室内每周开展2次患教会的方式,提高患者战胜疾病的信心。②中医崇尚“天人合一”,认为五行、五音与七情相关,音乐可疏通经络,使经络气血运行和畅,调节脏腑功能。依据中医五行对五脏,选取五行音乐宫调乐曲《春江花月夜》《塞上曲》及《月儿高》等,每日9:00~10:00播放,25~30 min/次,以达到宁心、安神、镇痛的作用^[12-14]。

2.5 护理评价

经治疗干预,患者下肢肿胀消退(详见图2),左下肢水肿由中度转为轻度(详见图3);疼痛评分由3分降为0分,营养评分由3分降为1分(详见表1)。患者在此次治疗过程中未出现任何不良反应,对治疗效果非常满意。



图2 下肢肿胀改善情况

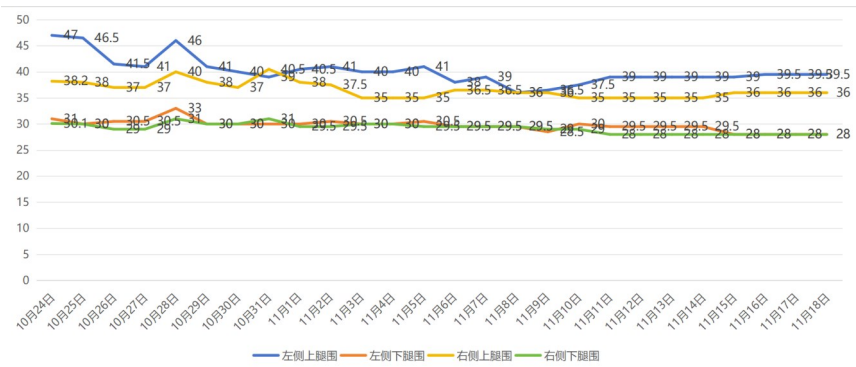


图3 腿围改善情况

表1 疗效评估

评估日期	肢体肿胀值/分	疼痛评估/分	凝血酶原时间/s	D-二聚体/(mg/L)
10月24日(入院当日)	9.7	3	14.8	3.27
10月25日	8.5	3	/	/
10月26日	6	3	/	/
10月27日	5.5	3	/	/
10月28日	8	2	/	/
10月29日	7	2	/	/
10月30日	3.5	2	/	/
10月31日(入院后1周)	3.4	2	14.1	1.17
11月01日	3	1	/	/
11月02日	4.5	1	/	/
11月03日	5	1	/	/
11月04日	5	1	/	/
11月05日	5.5	1	/	/
11月06日	3.5	1	/	/
11月07日(入院后2周)	3.5	1	13.9	0.8
11月09日	3.5	1	/	/
11月10日	3.5	1	/	/
11月11日	5.5	1	/	/
11月12日	5.5	0	/	/
11月13日	5.5	0	/	/
11月14日	3	0	/	/
11月15日	3.5	0	/	/
11月16日	3.5	0	/	/
11月17日(出院前1d)	3.5	0	13.1	0.5
11月18日(出院当日)	3.5	0	/	/

3 结果和随访

患者经治疗后双下肢水肿较前好转,于2024年11月18日出院,向其宣教预防VTE相关疾病知识,嘱患者定期复诊。2024年11月28日,患者再次入院行周期性化疗,入院查双下肢彩超结果显示双侧下肢主要静脉未见血栓形成,双下肢未见明显水肿,测双侧腿围左下肢上腿围38.5 cm,下腿围28 cm,右下肢上腿围38 cm,下腿围28 cm。

4 讨论

恶性肿瘤患者因肿瘤本身与宿主细胞互相作用致血液高凝状态及肿瘤相关治疗致凝血机制的异常,留置导管等因素使血液在深静脉腔内不正常凝结,阻塞静脉腔,导致静脉回流障碍,引发VTE的发生,主要表现为局部疼痛、静脉血栓形成的同侧下肢远端水肿和沉重或锁骨上区水肿,如未予及时治疗,急性期血栓脱落可并发肺栓

塞^[15]。《肿瘤相关静脉血栓栓塞症预防与治疗指南(2019版)》提出对VTE的预防与治疗建议行抗凝治疗^[1],常用药物包括法华林、利伐他班等口服抗凝剂及肝素注射等,但由于部分患者治疗过程中依从性不足,同时抗凝剂伴随的出血风险也常常导致治疗过程中被迫停药,而影响治疗效果。

中医学历史悠久,在治疗股肿病时具有丰富的经验,其认为本病的形成多是由于创伤、手术、恶性肿瘤等因素造成长时间卧床,久坐久卧以伤气,“气为血之帅”,气伤则血行不畅,导致气滞血瘀,或素食膏粱厚味,湿热内生,热与血搏,灼血成瘀^[16]。早在《黄帝内经》中就首次提出“络病”“络脉”及“经络”的概念,清代叶天士在前人基础上首次提出“络病”概念,并创立“久病入络”“久痛入络”学术思想。其论述肿瘤患者因病程日久正气更亏,可导致血凝成块,阻塞于络脉之中,络脉气血不通,迫津液外出,可见肢肿胀,疼痛,皮温增高、肢体增粗等症状,治疗上当以活血通络,扶正补虚为主^[17]。

本个案采用的中药塌渍技术最早见于战国时期的《五十二病方》,书中记载外伤疾病用中药煎汤外敷的方法^[18]。目前临床上应用也十分广泛,属经皮给药途径,主要通过湿敷的传导与辐射作用,将药物成分穿透真皮、皮下组织,从而减轻下肢深静脉血栓形成,患者局部血液循环障碍引发的灼热感,减少渗出,起到有消炎、镇痛及止痒的作用^[19]。方中川芎行气活血,白芷、丁香止痛温阳,延胡索行气活血止痛,川牛膝、烫水蛭逐瘀破血,徐长卿化湿止痛,熟大黄逐瘀通经。综上所述,中药塌渍在以“久病入络”的理念指导下,对晚期胃癌伴股肿患者的治疗中不仅有效减轻患者的疼痛,缓解患者肢体肿胀,达到活血化瘀、行气止痛的功效,同时预防压疮、肺栓塞及出血等并发症的发生。

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] 无马军,秦叔逵,吴一龙,等. 肿瘤相关静脉血栓栓塞症预防与治疗指南(2019版)[J]. 中国肿瘤临床, 2019, 46(13): 653-660.
WU M J, QIN S K, WU Y L, et al. Guidelines for prevention and treatment of tumor-associated venous thromboembolism (2019 edition) [J]. Chin J Clin Oncol, 2019, 46(13): 653-660. (in Chinese)
- [2] 任振虎,陈铭韬,吴汉江,等. 头颈肿瘤围术期静脉血栓栓塞症防治中国专家共识[J]. 中国口腔颌面外科杂志, 2024, 22(1): 1-9.
REN Z H, CHEN M T, WU H J, et al. Chinese expert consensus on prevention and management of perioperative venous thromboembolism in head and neck cancer patients [J]. China J Oral Maxillofac Surg, 2024, 22(1): 1-9. (in Chinese)
- [3] 梁廷波. 浙江省医院静脉血栓栓塞症防治管理规范专家共识(第二版)[J]. 加速康复外科杂志, 2023(3): 97-109.
LIANG T B. Expert consensus on prevention and treatment management standards of venous thromboembolism (VTE) of hospitals in Zhejiang Province [J]. J Enhanc Recovery Surg, 2023(3): 97-109. (in Chinese)
- [4] 回雪颖,郭伟光,滕林,等. 下肢深静脉血栓形成的中医研究进展[J]. 中医药学报, 2020, 48(5): 66-69.
HUI X Y, GUO W G, TENG L, et al. Research progress on LEDVT in TCM [J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2020, 48(5): 66-69. (in Chinese)
- [5] 杨婧. 恶性肿瘤合并血栓形成[J]. 实用中医内科杂志, 2016, 30(3): 48-49.
YANG J. Malignant tumor with thrombosis [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2016, 30(3): 48-49. (in Chinese)
- [6] 刘丹,曹晓菲,程媛媛,等. 丹红注射液联合硫酸镁湿敷对下肢血栓性深静脉炎患者疼痛的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2024, 26(1): 75-77.
LIU D, CAO X F, CHENG Y Y, et al. Effect of Danhong Injection combined with magnesium sulfate wet compress on pain in patients with thrombotic deep phlebitis of lower limbs [J]. J Hubei Univ Chin Med, 2024, 26(1): 75-77. (in Chinese)
- [7] 刘恒. 循经按摩联合艾灸治疗乳腺癌相关性淋巴水肿的临床研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2020.
- [8] 沈海燕. 肿瘤患者合并下肢深静脉血栓的预防及护理[J]. 人人健康, 2019(23): 342-343.
SHEN H Y. Prevention and nursing care of tumor patients complicated with deep venous thrombosis of lower limbs [J]. Health EVERYONE, 2019(23): 342-343. (in Chinese)
- [9] 唐成,马勇,郭杨,等. 活血利水法防治伤科股肿机制探析[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(3):

- 1275-1278.
- TANG C, MA Y, GUO Y, et al. Analysis on the mechanism of activating blood and promoting urination method in prevention and treatment of traumatology thigh swelling [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2024, 39(3): 1275-1278. (in Chinese)
- [10] 吴杨凡, 刘明. 活血化瘀法在股肿病的应用[J]. *中医临床研究*, 2021, 13(19): 69-71.
- WU Y F, LIU M. Application of the Huoxue Huayu therapy on guzhong disease [J]. *Clin J Chin Med*, 2021, 13(19): 69-71. (in Chinese)
- [11] 张蒙蒙. 中药塌渍法联合四妙勇安汤加减治疗下肢深静脉血栓形成(湿热下注证)的临床观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2023.
- [12] 田建辉, 杨蕴, 汪洋, 等. 调神治癌在肿瘤治疗中的应用探讨[J]. *山东中医杂志*, 2024, 43(11): 1174-1177, 1195.
- TIAN J H, YANG Y, WANG Y, et al. Discussion on application of regulating spirit to treat cancer in tumor therapy [J]. *Shandong J Tradit Chin Med*, 2024, 43(11): 1174-1177, 1195. (in Chinese)
- [13] 李莎, 荆朝侠, 陈佳, 等. 五行音乐操预防妇科恶性肿瘤术后下肢深静脉血栓 40 例[J]. *现代中医药*, 2018, 38(3): 48-50, 56.
- LI S, JING C (Z) X, CHEN J, et al. Prevention of deep venous thrombosis of lower limbs after gynecological malignant tumor surgery by five elements music exercise: a report of 40 cases [J]. *Mod Tradit Chin Med*, 2018, 38(3): 48-50, 56. (in Chinese)
- [14] 张静文, 梁昌敏, 叶锐. 中医五行音乐之宫调对晚期胃癌患者安宁疗护效果的影响研究[J]. *当代护士(中旬刊)*, 2022, 29(3): 37-40.
- ZHANG J W, LIANG C M, YE R. Study on the influence of Gongdiao of Five Elements Music in TCM on hospice care of patients with advanced gastric cancer [J]. *Mod Nurse*, 2022, 29(3): 37-40. (in Chinese)
- [15] 植艳茹, 李海燕, 陆清声. 住院患者静脉血栓栓塞症预防护理与管理专家共识[J]. *解放军护理杂志*, 2021, 38(6): 17-21.
- ZHI Y R, LI H Y, LU Q S. Expert consensus on preventive nursing and management of venous thromboembolism in inpatients [J]. *Nurs J Chin People's Liberation Army*, 2021, 38(6): 17-21. (in Chinese)
- [16] 贾微. 中西医结合治疗下肢深静脉血栓形成的回顾性分析[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2022.
- [17] 刘槟, 何杰, 燕晓茹, 等. 基于叶天士“久病入络”理论探讨恶性肿瘤相关静脉血栓形成与防治[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2022, 24(7): 57-60.
- LIU B, HE J, YAN X R, et al. Discussion on the formation, prophylaxis and treatment of malignant tumor-related venous thrombosis based on YE tian-shi's "chronic illness into the collaterals" Theory [J]. *J Liaoning Univ Tradit Chin Med*, 2022, 24(7): 57-60. (in Chinese)
- [18] 马春. 中药塌渍辅助治疗股肿 36 例[J]. *中国民间疗法*, 2016, 24(6): 21-22.
- MA C. Adjuvant treatment of 36 cases of femoral swelling with traditional Chinese medicine [J]. *China's Naturopathy*, 2016, 24(6): 21-22. (in Chinese)
- [19] 杜贵鹃, 韩二环, 吴松梅, 等. 中药塌渍在下肢深静脉血栓滤器植入患者中的应用效果研究[J]. *湖南中医杂志*, 2024, 40(4): 98-101.
- DU G J, HAN E H, WU S M, et al. Study on the application effect of traditional Chinese medicine in patients with deep venous thrombosis filter implantation in lower limbs [J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2024, 40(4): 98-101. (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。