

1 例火龙罐联合穴位贴敷治疗肺癌咳嗽患者的护理体会

周雯娟

珠海市中西医结合医院 广东珠海 519000

摘要: 目的: 分析总结 1 例火龙罐联合穴位贴敷治疗肺癌咳嗽患者的护理体会。方法: 结合 1 例火龙罐联合穴位贴敷治疗肺癌咳嗽患者实际特点, 为其实施延续性护理干预。结果: 患者化疗顺利, 基本无咳嗽咳痰, 轻微气促, 无胸闷。结论: 通过为火龙罐联合穴位贴敷治疗肺癌咳嗽患者实施有效的护理干预, 能够有效改善咳嗽症状。

关键词: 火龙罐; 穴位贴敷; 肺癌咳嗽患者

前言:

中医认为肺癌咳嗽的发病机理与自身正气亏虚有关, 肺癌邪毒对肺脏造成侵袭, 肺气郁闭并宣降失司, 机体逐渐产生气机运化不利的情况, 津液无法正常输布, 从而聚集为痰液, 而痰凝气滞且阻塞脉道, 气血输运受阻, 且痰瘀互阻, 肺气不降而上逆形成咳, 失于肃降形成嗽^[1-2]。火龙罐有温热之力, 能将人体内的痰湿之邪引出, 通过温热之力促使机体脉络通畅, 散寒除湿、止咳平喘, 对患者的病情有显著疗效^[3-4]。

1. 病史摘要

患者邝 ×, 男性, 年龄 80 岁。现病史: 患者于 4 月余前开始出现呼吸道不适, 我院就诊后 2023 年 4 月 20 日穿刺组织活检检查与诊断考虑为肺肿瘤性病变, 面色稍黄, 现患者精神状态可, 咳嗽、咳黄白色黏痰, 夜间加重, 咳醒, 胸闷、气促, 大便干结, 夜尿 1-2 次, 胃纳一般, 体重下降近 10kg。既往史: 高血压、房颤病史; 其他情况: 吸烟史 (60 余年); 否认药食过敏史。

2. 护理评估

(1) 一般评估: 生命体征: T: 36.7℃, P: 85 次/分, R: 25 次/分, BP: 130/60mmHg, SPO₂: 93%, WT: 63kg。精神倦怠, 桶状胸, 左侧呼吸音弱, 胸闷、气促, 白天咳嗽、咳黄白黏痰, 夜间加重。

(2) 专科评估: 简易咳嗽程度评分 (CET): 21 分 (重度咳嗽)。24 小时痰液量分级: 重度咳痰。痰液黏稠度分级: III 度 (重度黏稠)。呼吸困难程度 (Brog): 4 分 (中度)。PG-SGA 营养评分: 7 分 (中度营养不良)。

(3) 中医护理评估: 望诊: 神疲乏力, 神清。形体适中,

桶状胸。面色少华, 唇色紫。舌淡紫, 苔黄腻, 舌下瘀络。倦卧。闻诊: 气促 (短)、喘息, 左呼吸音弱, 闻及哮鸣音。切诊: 脉细。腹部平软。语音震颤减弱。问诊: 寒热正常, 无自汗, 头身乏力。大便正常, 夜尿 1-2 次/晚。饮食纳可。胸闷, 无明显胸痛。无耳鸣耳聋, 有口干欲饮。高血压, 房颤。吸烟史 60 余年。睡眠有夜间咳醒的情况。

(4) 中医八纲辨证: 患者面色少华, 口干津液缺失, 少阴则咽干口燥, 属阴证。脾肺气虚, 精神倦怠, 倦卧为虚, 大便干结为实, 属本虚标实证。患者咳嗽、咳黄白黏痰, 苔黄腻, 口苦, 热邪入里, 属热证。病位在肺, 邪热郁肺, 蒸液成痰, 邪阻肺络, 血滞为瘀, 属里证。

3. 护理问题

(1) 低效性呼吸形态 (咳嗽、咳痰): 与肺通气功能底下、有效肺组织减少、肺失宣降、脾虚聚痰有关。

(2) 气体交换受损 (气促、胸闷): 与肿瘤压迫肺组织、气体交换面积减少、肺宣发肃降功能受损, 气机不利, 阻于胸膈有关。

(3) 营养失调 (体重下降): 与肿瘤消耗、机体摄入不足、疾病影响脾胃运化, 气机不化, 精微物质输布不利有关。

4. 护理目标

(1) 改善患者低效性呼吸形态, 调节肺脏宣降功能与脾虚聚痰。

(2) 纠正患者气体交换受损, 调节气机不利与阻于胸膈症状。

(3) 加强患者营养支持, 调节营养失调与精微物质输布不利。

5. 护理措施

(1) 低效性呼吸形态(咳嗽、咳痰)护理: 1. 观察病情。观察呼吸与咳嗽状态, 根据医嘱为患者雾化吸入治疗。2. 环境护理。加强病室环境保护, 注意开窗通风, 保证空气新鲜, 对温湿度进行有效调节, 防止灰尘对患者呼吸道造成刺激。3. 强化排痰。帮助患者定时翻身和拍背, 指导患者正确咳嗽, 将呼吸道深处的痰液咳出, 让患者深呼吸, 使痰液充分排出。4. 口腔护理。为患者进行口腔清洁, 咳痰后指导患者用淡盐水或者漱口液进行漱口。5. 辨证施膳。指导患者进食健脾益气补肺止咳的食物, 适当的增加山药和白果等食物的摄入量。6. 耳穴贴压。为患者肺、气管和神门、皮质下与肾等穴位进行耳穴贴压。健肺方选择天突和大椎、风门、定喘与肺腧、足三里等穴位, 每天1次。叮嘱患者睡前贴敷, 醒来后将其取下, 保持每天凌晨3-5点患者吸收健肺方的药性。7. 火龙罐。用大罐在患者的大椎落罐, 往定喘和肩井、风门与肺腧、心腧、肝俞、肾俞等穴位走罐, 观察患者皮肤红润即可, 落罐30min; 以小罐灸云门与中府、列缺等手太阴肺经穴位, 观察患者皮肤红润即可, 落罐10min; 最后用罐底对患者对应的腧穴进行熨烫。每天1次。

(2) 气体交换受损(气促、胸闷)护理: 1. 病情观察。对患者生命体征变化密切监测, 根据医嘱给患者进行低流量吸氧。2. 体位护理。叮嘱患者保持半卧位或者半坐卧位, 尽量减少说话, 防止体力有不必要的消耗。3. 呼吸训练。指导患者缓慢的进行腹式呼吸训练, 或者让患者进行吹气球训练。4. 肢体活动。叮嘱患者在各方面条件允许下, 多下床进行适量活动, 有效增加患者的肺活量, 保持患者机体状态稳定。

(3) 营养失调(体重下降)护理: 1. 环境护理。保证病房中的环境良好, 维持空气清新, 为患者营造清洁舒适的进餐环境, 让患者在良好的氛围下禁食。2. 饮食指导。叮嘱患者多吃容易消化的食物, 可以多吃蔬菜和水果、山药以及小米等食物。嘱咐患者保持少食多餐, 少吃容易产气和油腻的食物, 避免吃刺激性较强的食物, 适当增加高热量与营养物质丰富、优质蛋白质含量高的食物, 多吃鸡、鱼等类食物。3. 口腔护理。告诉患者吃饭后及时漱口, 确保口腔清洁, 这样能使食欲有效改善。4. 耳穴贴压。在脾、胃、神门等穴位进行贴压。

(4) 延续护理: 1. 情志。叮嘱患者每天下午3:00-7:00

听商调音乐, 建议患者听《阳春白雪》与《平湖秋月》以及《翠湖春晓》。2. 社交。多和家属、朋友聊天, 可以与家属打牌、听新闻等, 建议让患者观看搞笑、轻松的视频、电视等。3. 生活起居。现处大暑时节, 叮嘱患者家属在家注意保持空调温度26℃以上, 不可对着患者的背部督脉直吹, 生活中对患者的太渊穴和经渠穴多揉按, 指导患者多做深呼吸, 家属在家中不要抽烟, 防止患者被动吸烟。4. 运动与休息。叮嘱患者每天吃饭后保持30min的运动, 慢走散步即可, 注意不要疾走暴走, 让患者打八段锦和太极拳。5. 服药。叮嘱患者按医嘱正确用药, 告诉患者注意观察自己的情况, 特别是服用药物之后, 了解患者有无不良反应的发生。6. 食疗。叮嘱患者在家中适当增加蔬菜和肉类、水果类食物的摄入量, 多喝食疗粥。

6. 护理评价

护理效果为患者咳嗽咳痰及气促、胸闷减轻, 夜间咳嗽明显缓解, 白天偶尔咳嗽咳痰, 少许气促、胸闷, 夜间基本无咳嗽, 化疗顺利, 基本无咳嗽咳痰, 轻微气促, 无胸闷。

7. 护理总结与体会

本次为患者用火龙罐治疗, 属于中医外治法手段, 根据罐体特殊设计, 再采用多种手法结合操作后, 能起到温通调补的效果, 基于经络循行规律, 为患者以火功邪, 达到祛寒散滞的效果, 加快患者体内血液循环, 并扶正祛邪, 对患者的免疫系统有效激活, 这对患者临床症状的改善效果好^[5]。火龙罐有疏通经络的效果, 理气宣肺和滋阴补肾等功效显著, 针对患者咳嗽咳痰的症状改善效果好, 也能调节患者的夜尿频多情况^[6]。穴位贴敷采用的药物均为辛温利气的药物, 能为患者疏风止咳, 也能增强药物透穴能力, 对穴位的刺激效果增强, 有疏通经络和扶正祛邪的效果, 使机体对药物的吸收程度加强, 药物效果可显著提高, 患者的身体免疫功能可充分改善, 贴敷药物后能为患者宣肺肃降, 化痰止咳效果显著。健肺方主要包括白芥子与细辛、生姜和甘遂、延胡索以及麝香, 主要为患者利气豁痰与温肺化饮, 并根据子午流注理论为患者治疗, 基于手太阴肺经运行时间, 给患者穴位贴敷治疗, 能使临床治疗效果增强, 帮助患者缓解临床症状与病情。

本次针对该例患者病情与身心状况实施个体化护理服务, 护理重在挖掘中医护理新手段, 注重以循证护理为基础, 结合中医辨证思维, 帮助患者解决护理问题。本次护理以患

者为核心, 护理模式围绕患者的各方面情况展开, 强调护理科学性与个体化的重要性, 采用多样手段为患者护理服务, 给予患者有效的延续性护理, 为患者提供持续有效的护理服务。在为患者实施护理服务的过程中, 临床医护人员深度了解中西医理论基础, 使中西医护理协同, 充分发挥中医特色护理技术的效果与优势, 目的是使患者症状改善, 促进患者康复, 使患者身心状态与生活质量有效改善。

参考文献:

- [1] 赵良. 中药肺安合剂配合排痰护理治疗肺癌咳嗽的临床观察 [J]. 黔南民族医专学报, 2018,31(03):168-170.
- [2] 李燕. 白杏止咳散穴位贴敷联合中医护理干预肺癌咳嗽临床观察 [J]. 光明中医, 2022,37(10):1864-1866.
- [3] 陈莉华, 王娜. 穴位贴敷联合中西医护理在肿瘤化疗后患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021,6(19):175-177.
- [4] 余清清, 任婷, 刘健美. 中医康复对肺癌化疗间歇期患者的干预效果观察 [J]. 湖南中医杂志, 2021,37(04):101-102+126.
- [5] 梁文红. 咳嗽病中医护理方案护理效果总结分析报告 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(53):342+346.
- [6] 高明彦. 穴位贴敷联合优质护理干预肺癌术后化疗患者的护理观察 [J]. 中国医药指南, 2019,17(18):15-16.