

DOI: 10.55111/j.issn2709-1961.202305071

· 肿瘤绿色调护专栏 ·

# 1例肺癌合并新型冠状病毒感染 患者的肿瘤绿色调护体会

赵燕, 刘书红, 赵亚楠

(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

**摘要:** 本文总结1例肺癌合并新型冠状病毒感染患者肿瘤绿色调护技术实施经验及护理经验。基于中医辨证,采用穴位贴敷疗法作用于天突穴,艾灸疗法作用于丰隆穴,中药膏摩疗法作用于肺腧穴,联合八段锦及五音疗法,并配合病情观察、消毒隔离管理、用药护理等常规护理措施,有利于缓解患者咳嗽症,减轻患者痛苦,提高生活质量。

**关键词:** 肺癌; 新型冠状病毒感染; 肿瘤绿色调护技术; 穴位贴敷; 艾灸; 五音疗法  
**中图分类号:** R 473.73 **文献标志码:** A **文章编号:** 2709-1961(2023)11-0082-05



第一作者: 赵燕

## Application of green nursing technology for tumors in a lung cancer patient with COVID-19

ZHAO Yan, LIU Shuhong, ZHAO Yanan

(Department of Oncology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

**ABSTRACT:** To summarize the nursing of a lung cancer patient with COVID-19 treated with green nursing technology for tumors. Based on the syndrome differentiation, green nursing techniques including acupoint application Tiantu acupoint, moxibustion on Fenglong acupoint and Traditional Chinese Medicine ointment massage on Feishu acupoint were carried out, in combination with Baduanjin exercise, five-element music therapy and other routine nursing interventions. The combined application of tumor green nursing technology in the treatment of lung cancer patients with COVID-19 is conducive to improving cough-related symptoms, alleviating pain and improving patients' quality of life.

**KEY WORDS:** lung cancer; COVID-19; green nursing technology for tumors; acupoint application; moxibustion; five-element music therapy

肺癌是临床常见恶性肿瘤,由于多数肺癌患者年龄偏大、合并多种基础疾病、抗肿瘤治疗导致免疫功能抑制及反复出入医院等因素,其发生新型冠状病毒感染的风险、重症风险和死亡风险远高于健康人群<sup>[1]</sup>。新型冠状病毒感染患者与肺癌

患者的临床症状易混淆,对诊疗造成了极大困扰。中医药的发展有着悠久的历史,在多次的重大疫病救治中发挥了不可磨灭的作用。肿瘤绿色调护技术凸显了中医药的特色和优势,在临床的应用取得了良好效果。本文总结1例应用肿瘤绿色调

收稿日期: 2023-05-22

**第一作者简介:** 赵燕,本科学历,主管护师,静脉输液治疗专科护士。中华护理学会中医护理治疗专科护士带教老师,北京市丰台区优秀护士,北京市丰台区优秀专科护士,北京中医药大学东方医院优秀临床教师,北京中医药大学东方医院护理组基层创优员工,北京中医药大学东方医院静疗说课比赛最佳课件设计奖。参与校级课题1项,发表论文5篇,参编著作2部。社会任职:中国抗癌协会会员。

通信作者: 刘书红, E-mail: 332632123@qq.com

<http://www.zxyjhhl.cn>

OPEN ACCESS

护技治疗肺癌患者合并新型冠状病毒感染患者的护理经验,现报告如下。

## 1 临床资料

患者女性,主因发现肺癌14年余,反复发热6 d,以肺癌病(右肺小细胞癌)于2022年12月29日收入院。患者于12月23日发热,体温最高达39.1℃,伴咳嗽、咳黄痰,对症治疗仍反复发烧,自测抗原阳性,主诉:反复发烧,咳嗽、咳黄痰,怕冷,乏力,无恶心呕吐,无头晕头痛,纳眠尚可,二便调。入院检查提示:新型冠状病毒核酸检测阳性。胸片示:炎症表现明显。白细胞 $13.12 \times 10^9/L$ 。患者中医诊断:肺癌病、风温病;辨证分型:寒湿阻肺证。西医诊断:肺恶性肿瘤、肺部感染。中医外治:穴位贴敷、中药膏摩、八段锦、五音疗法等肿瘤绿色调护技术;中医内治:大青龙汤加减以温肺化饮,组方:麻黄9 g,白芍9 g,细辛6 g,干姜6 g,炙甘草6 g,桂枝9 g,醋五味子6 g,姜半夏9 g。

## 2 护理

### 2.1 肿瘤绿色调护技术

2.1.1 穴位贴敷:新型冠状病毒感染的住院患者出现咳嗽和气促的比例分别为82%和31%<sup>[2]</sup>,且在重症患者中的发生率更高<sup>[3]</sup>。缓解患者咳嗽、气促程度,有助于疾病的恢复与患者生活质量的提升。穴位贴敷法是一种无创性操作,具有简单易行、经济实惠、效果可靠等优点<sup>[4]</sup>。穴位贴敷法是通过将药膏粘贴在不同穴位上,可在一定时间内刺激相关穴位,同时使药性从毛孔而入其腠理,通经贯络,从而达到治疗的效果。研究<sup>[5-7]</sup>表明,穴位贴敷具有松弛气管平滑肌的作用,可起到镇咳、平喘的作用。穴位贴敷的轻症型(寒湿阻肺)中药组方:麦冬5 g,蜜百合5 g,甘草片20 g,蜜桑白皮5 g,蜜款冬花15 g,白果仁3 g,麻黄5 g,蜜紫菀5 g,炒紫苏子15 g,黄连5 g,生石膏15 g,丁香6 g,木香10 g。具体方法为:取天突穴,将颗粒剂40~50 g倒入油膏罐;依次加入赋形剂,黄酒:香油:蜂蜜为4:1:1;搅拌均匀,加盖,室温放置2 h;取“十”字交叉纱,中心倒入药糊,折叠纱布成饼状置于敷料上,加热至43℃(微波炉高火加热30 s);将药物敷贴于穴位上,做好固定,贴敷时间4~6 h,取下敷贴,擦净局部皮肤。天突穴属任脉,具有利气道、化痰浊、降逆气的作用,被誉为“清咽利肺第一穴”<sup>[8]</sup>。天突穴表皮角质层薄,药

物外敷此穴具有敏感度高和渗透性强的优点,临床上常选用天突穴治疗气管、咽喉等肺系疾病,均取得较好疗效。

2.1.2 中药膏摩:现代研究证实通过手法刺激可提高局部皮肤温度,扩张血管,加速血液循环,促进药物释放及吸收<sup>[9]</sup>。中药膏摩的轻症型(寒湿阻肺)中药组方:麦冬5 g,蜜百合5 g,甘草片20 g,蜜桑白皮5 g,蜜款冬花15 g,白果仁3 g,麻黄5 g,蜜紫菀5 g,炒紫苏子15 g,黄连5 g,生石膏15 g,丁香6 g,木香10 g。操作时取肺俞穴,肺俞为肺气所注之气,补则能和益肺气,泄则能顺调肺气,以调整呼吸道的阻力和呼吸膜的通透性,配合呼吸训练可加速肺功能的恢复。具体方法为:将膏摩外用方使用水和凡士林调成膏状,药、水、凡士林比例为1:1:0.5,药膏使用前加热,温度45°~50°;将药膏均匀涂抹到肺俞穴,使用顺时针摩法,按摩时间为1 min,然后使用食指和拇指从上到下单一方向刮拭膀胱经,以通宣理肺,时间为1 min,点、按、揉,按揉力度由轻到重,以患者耐受为度,时间为1 min,最后顺时针按摩肺俞穴,此为一个循环,共操作4个循环,时间总长20 min。

2.1.3 艾灸:艾灸疗法具有较强的扶正温煦的作用,治疗肺系疾病以温和灸为主,如悬灸、温灸盒灸<sup>[10]</sup>。具体方法为:取丰隆穴,以患者酸麻胀痛得气感为宜,采用悬灸手法,灸条距皮肤2~3 cm,2次/d,20 min/次,改善患者咳嗽、痰多等症状。艾灸疗法还可以用于消毒灭菌、抗炎免疫、防治肺纤维化等,能特异性作用于任督二脉发挥其温补元阳、平衡阴阳的作用以增强体质。

2.1.4 八段锦:患者双手于腹前交叉,顺着下焦(盆腔)徐徐上托,经过中焦(腹腔)、上焦(胸腔)翻掌上看,托至头顶进行闭气立臂,再由头顶徐徐分手画弧至体侧归位,一组做4~8遍<sup>[11]</sup>。

2.1.5 五音疗法:五音疗法将中国传统医学中阴阳五行、天地人合一的理论与音乐的结合,用不同的音调的音乐来治疗疾病。本例患者选择商调的金乐,高亢、雄伟、铿锵、悲壮,如《红色娘子军》《绣金匾》《大生产》《樱花》等,每日播放3次,每次两首歌曲,每曲播放2次。商调高亢,振奋精神,对肺部咳嗽、喘气等有沉降、收敛、止涩的效果,可增强患者战胜疾病的信心与勇气<sup>[12]</sup>。

### 2.2 常规护理

肺癌合并新型冠状病毒感染患者的病情变化迅速,除积极治疗外,还应加强病情观察、消毒隔

离管理、营养支持、用药护理、心理护理、出院指导等,同时做好急救相关的准备,给予整体护理,保障患者的生命安全。

### 2.3 效果评价

日间咳嗽症状评分:无咳嗽为0分;1~2次短暂咳嗽为1分;2次以上短暂咳嗽为2分;频繁咳嗽,但不影响日常活动为3分;频繁咳嗽,影响日常活动为4分;频繁咳嗽,不能进行日常活动为5分<sup>[13]</sup>。夜间咳嗽症状评分:无咳嗽为0分;仅在清晨或将要入睡时咳嗽为1分;因咳嗽导致惊醒1次或早醒为2分;因咳嗽导致夜间频繁惊醒为3分;夜间大部分时间咳嗽为4分;严重咳嗽不能入睡为5分<sup>[13]</sup>。患者通过治疗,从入院时频繁咳嗽,不能进行日常活动,夜间不能入睡,恢复至日间两次以上的短暂性咳嗽,夜间因咳嗽惊醒的次数逐渐减少(见表1)。白细胞由 $13.12 \times 10^9/L$ 降至 $7.5 \times 10^9/L$ 。

表1 咳嗽症状效果评价表 分

日期	日间咳嗽症状积分	夜间咳嗽症状积分	总分数
12月29日	5	5	10
1月3日	4	4	8
1月10日	4	3	7
1月17日	3	3	6
1月21日	2	2	4

### 3 讨论

新型冠状病毒感染者第1天症状以发热为出现频率最高的症状,伴见恶寒、肌肉酸痛、头痛、头晕头重、肢体困重等全身症状,疾病初起类似太阳伤寒表(风寒外束),兼有湿邪;起病第1天多数患者即开始出现咳嗽、咳痰症状,又可见似“温邪上受,首先犯肺”的发病途径;新型冠状病毒感染者第3天症状以咳嗽为最突出的症状,发热虽仍为优势症状,但占比明显下降,肌肉酸痛、肢体困重的全身症状也略有缓解,口咽干燥症状较突出,可见此阶段风寒外束的表证已逐渐解除,病邪入里化燥、化热的征象明显<sup>[14]</sup>。新型冠状病毒感染在中医理论中当属“湿毒症”范畴,湿邪困脾、疫毒闭肺,感受“湿毒之邪”致病。因此,本病应在辨治规律基础上,注重湿邪的祛除,芳香化浊避秽,透表散邪,升降脾胃<sup>[15]</sup>。“六气皆令人咳,风寒为主”,可见,咳嗽多以风寒夹邪者居多<sup>[16]</sup>。中医药在新型冠状病毒感染的防治体现了重要作用,具有截断

疾病发展态势、促进康复、防止轻症向重症转化、降低病死率、预防疾病并发症及后遗症的出现等优势<sup>[17]</sup>。

中医注重辨证施护,在临床护理中,应注意结合疾病特点为患者选用合适的、具有针对性的中医护理措施。肿瘤绿色调护中的穴位贴敷疗法应用广泛,防治肺系疾病疗效显著,能激发经络功能,调和气血,增强抗病能力,用于防治新型冠状病毒感染具有良好效果<sup>[18]</sup>。艾灸是将艾叶制成艾条,点燃后通过其温热刺激和药物作用,直接或间接作用于病变位置或相关部位,在治病防病、养生保健等方面具有独特疗效,是常用的中医外治法。艾灸在肺系疾病治疗中实用性强,无论是内科还是肺系传染性疾病均可使用,其临床与基础研究均支持艾灸在肺系疾病中的推广,而且艾灸经济负担小、操作简单易行,作为辅助的中医外治法具有较为广阔的发展空间。《圣济总录》记载:“擦令热彻”“炙手摩令热”或“热手摩之”。中药膏摩疗法应用的手法包括摩法、擦法、推法、抹法等,这些手法以透热为度,达到温经通络的目的。八段锦,顾名思义分为八式,其中第一式“双手托天理三焦”就是针对调理呼吸系统的功法动作,此式通过对人体三焦的锻炼按摩,刺激手太阴肺经的中府、云门、天府及侠白等穴位,可缓解和调理新型冠状病毒感染对人体呼吸系统造成的损害。三焦为人体六腑之一,是由上焦(胸腔)、中焦(腹腔)及下焦(盆腔)组成,“双手托天理三焦”既以调理人体三焦为主,以疏通人体经络为辅,进而达到防治疾病的目的。五音疗法基于五音对应五脏,根据患者的具体辨证选择合适的五行音乐配合治疗,进而改善患者症状。《内经》中将“宫商角徵羽”与人体五脏的“脾肺肝心肾”对应,肺脏为商音<sup>[19]</sup>,故本例患者采用商调的金乐,以起到沉降、收敛、止涩的效果。

中医外治法具有简便廉验证的优势和特色,在各种疾病的防治中有着独特的理论和救治体系。肿瘤患者往往正气不足、免疫力低下,并发新型冠状病毒感染的预后较差。因此,积极预防,避其毒气,早期干预,重视脾胃,对改善患者生存和预后具有重要的意义。

患者知情同意:所有个体参与者或其监护人均签署知情同意书。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] OLDANI S, PETRELLI F, DOGNINI G, et al. COVID-19 and lung cancer survival: an updated systematic review and meta-analysis [J]. *Cancers*, 2022, 14(22): 5706.
- [2] 黄东晖, 冯淬灵, 蔡俊翔, 等. 111例新型冠状病毒肺炎患者中医辨治临床观察[J]. *北京中医药大学学报*, 2020, 43(6): 457-462.
- HUANG D H, FENG C L, CAI J X, et al. Diagnosis and treatment of novel coronavirus pneumonia with traditional Chinese medicine based on clinical observation of 111 cases [J]. *J Beijing Univ Tradit Chin Med*, 2020, 43(6): 457-462. (in Chinese)
- [3] 牛彩丽, 卢咏梅, 曾秀云, 等. 天突穴贴敷红外线贴对缓解气管插管全麻术后咽痛症状的临床观察[J]. *广州中医药大学学报*, 2019, 36(9): 1377-1381.
- NIU C L, LU Y M, ZENG X Y, et al. Clinical observation of application of infrared ray paste at Tiantu acupoint in relieving sore throat after tracheal intubation for general anesthesia [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2019, 36(9): 1377-1381. (in Chinese)
- [4] 苏弦. 醋调与蜂蜜调吴茱萸肉桂散在临床护理应用中的效果比较[J]. *首都食品与医药*, 2019, 26(18): 104.
- SU X. Comparison of the effects of vinegar-adjusted and honey-adjusted *Evodia rutaecarpa* cinnamon powder in clinical nursing application [J]. *Cap Food Med*, 2019, 26(18): 104. (in Chinese)
- [5] 刘亚利, 刘锦. 快针浅刺天突穴治疗咳嗽的临床疗效观察[J]. *内蒙古中医药*, 2017, 36(13): 75-76.
- LIU Y L, LIU J. Clinical observation on treatment of cough with quick acupuncture and shallow needling at Tiantu point [J]. *Nei Mongol J Tradit Chin Med*, 2017, 36(13): 75-76. (in Chinese)
- [6] 冯里, 王敏. “冬病夏治”穴位贴敷治疗肺系疾病180例[J]. *实用中医内科杂志*, 2011, 25(6): 50-51.
- FENG L, WANG M. “winter disease being cared in summer” acupoint sticking therapy 180 cases of lung diseases [J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2011, 25(6): 50-51. (in Chinese)
- [7] 别传军, 张晓晖. 针刺攒竹配合中药贴敷天突穴治疗小儿哮喘35例[J]. *光明中医*, 2015, 30(5): 1029-1030.
- BIE C J, ZHANG X H. Clinical observation of acupuncture on Cuanzhu and sticking with Chinese medicine on Tiantu in treating childhood asthma in 35 cases [J]. *Guangming J Chin Med*, 2015, 30(5): 1029-1030. (in Chinese)
- [8] 陈维生, 林美珍, 刘杨晨, 等. 穴位贴敷缓解新型冠状病毒肺炎患者咳嗽、气促症状的效果观察[J]. *岭南急诊医学杂志*, 2022, 27(6): 569-571.
- CHEN W S, LIN M Z, LIU Y C, et al. Observation on the effect of acupoint application on relieving cough and shortness of breath in novel coronavirus patients [J]. *Lingnan J Emerg Med*, 2022, 27(6): 569-571. (in Chinese)
- [9] 胡凯文. 肿瘤绿色调护技术[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2021.
- HU K W. *Green Treatment of Tumor* [M]. Beijing: Beijing Science and Technology Publishing Co., Ltd, 2021. (in Chinese)
- [10] 滕金艳, 周仲瑜, 姚敏, 等. 艾灸在肺系疾病中的应用与研究进展[J]. *针灸临床杂志*, 2021, 37(10): 88-92.
- TENG J Y, ZHOU Z Y, YAO M, et al. Clinical application and research progress of moxibustion in treating pulmonary disease [J]. *J Clin Acupunct Moxibustion*, 2021, 37(10): 88-92. (in Chinese)
- [11] 杨超, 马艳, 梅俊华, 等. 八段锦联合耳穴贴压治疗新型冠状病毒肺炎伴失眠疗效观察[J]. *中国针灸*, 2021, 41(3): 243-246.
- YANG C, MA Y, MEI J H, et al. Observation of therapeutic effect on coronavirus disease 2019 with insomnia in treatment with Baduanjin and auricular point sticking therapy [J]. *Chin Acupunct Moxibustion*, 2021, 41(3): 243-246. (in Chinese)
- [12] 陈飞. 布地奈德福莫特罗干粉吸入联合孟鲁斯特治疗感染后咳嗽的疗效及症状评分比较[J]. *医药论坛杂志*, 2019, 40(9): 68-70.
- CHEN F. Efficacy and symptom score comparison of budesonide formoterol powder inhalation combined with monrostat in treatment of post-infection cough [J]. *J Med Forum*, 2019, 40(9): 68-70. (in Chinese)
- [13] 龚国胜, 汪卫萍. 中医外治法治疗新冠肺炎的临床应用探讨[J]. *中医外治杂志*, 2020, 29(6): 41-42.
- GONG G S, WANG W P. Discussion on clinical application of external treatment of traditional Chinese medicine in treating COVID-19 [J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2020, 29(6): 41-42. (in Chinese)
- [14] 方辉, 王玉光, 张宁, 等. 新型冠状病毒奥密克戎感染轻症患者中医证候学调查研究[J]. *北京中医*

- 药, 2023, 42(1): 19-23.
- FANG H, WANG Y G, ZHANG N, et al. An investigation study on TCM syndromes of patients with mild novel coronavirus Omicron infection [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2023, 42(1): 19-23. (in Chinese)
- [15] 吕文亮. 基于新型冠状病毒肺炎防治的温疫病临床思维创新[J]. 中医文献杂志, 2020, 38(2): 1-4.
- LYU W L. Clinical ideas innovation of febrile diseases based on COVID-19 [J]. J Tradit Chin Med Lit, 2020, 38(2): 1-4. (in Chinese)
- [16] 侯仙明, 张凯, 王亚利, 等. 肉桂镇咳祛痰及平喘作用的药效学研究[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(4): 831-832.
- HOU X M, ZHANG K, WANG Y L, et al. The pharmacodynamic research of cassia on preventing cough, eliminating phlegm and relieving asthma [J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2009, 20(4): 831-832. (in Chinese)
- [17] 易丹, 杜梦楠, 贾英杰. 肿瘤患者防治新型冠状病毒肺炎的几点中医认识与思考[J]. 中医肿瘤学杂志, 2020, 2(2): 1-4.
- YI D, DU M N, JIA Y J. Thinking and cognition of prevention and treatment of coronavirus disease 2019 with traditional Chinese medicine [J]. J Oncol Chin Med, 2020, 2(2): 1-4. (in Chinese)
- [18] 郝重耀, 张天生, 靳聪妮, 等. 三伏贴治疗肺系疾病280例[J]. 光明中医, 2012, 27(4): 765-766.
- HAO C (Z) Y, ZHANG T S, JIN C N, et al. Treatment of 280 cases of pulmonary diseases with sanfu-tie [J]. Guangming J Chin Med, 2012, 27(4): 765-766. (in Chinese)
- [19] 张广政, 罗秀清, 李小兰, 等. 中医外治法治疗失眠的临床研究进展[J]. 中医外治杂志, 2016, 25(1): 52-53.
- ZHANG G Z, LUO X Q, LI X L, et al. Clinical research progress of insomnia treated by external treatment of traditional Chinese medicine [J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2016, 25(1): 52-53. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)