

中药膏摩治疗1例慢性盆腔炎所致不孕症的护理体会

滕悦, 卢英, 王雪静, 杨曼

(北京中医药大学东方医院 妇科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例中药膏摩治疗慢性盆腔炎所导致不孕患者的护理经验,通过辨证分型和护理评估制定护理方案,采取中药膏摩治疗,同时做好饮食调护、情志护理和生活指导等护理措施,减轻患者疼痛、缓解焦虑、促进盆腔积液吸收,满足了患者的生育需求。

关键词: 慢性盆腔炎; 中药膏摩; 不孕症; 中医护理

中图分类号: R 473.71 **文献标志码:** A **文章编号:** 2709-1961(2023)02-0170-04

Nursing of a patient with infertility caused by chronic pelvic inflammatory disease treated with the Chinese herbal medicine ointment rubbing therapy

TENG Yue, LU Ying, WANG Xuejing, YANG Man

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

ABSTRACT: This paper summarized nursing measures for a patient with infertility caused by chronic pelvic inflammatory disease treated with the Chinese herbal medicine ointment rubbing therapy. Based on the Traditional Chinese Medicine syndrome differentiation and nursing assessment, the Chinese herbal medicine rubbing therapy and comprehensive nursing interventions such as dietary care, emotional care and life support were carried out to relieve the pain and anxiety, and improve the absorption of pelvic inflammatory effusion.

KEY WORDS: chronic pelvic inflammatory disease; Chinese herbal medicine ointment rubbing therapy; infertility; Traditional Chinese Medicine nursing

不孕症是指正常性生活1年以上,未避孕而不孕者;或曾孕育过,未避孕1年以上未再受孕者^[1]。研究^[2]表明,不孕症与慢性盆腔炎性疾病存在相关性,是我国女性不孕的主要原因之一。慢性盆腔炎症可使患者输卵管黏膜受到炎症刺激,导致输卵管发生堵塞、扭曲及变形,对输卵管拾卵、蠕动及运卵功能产生影响,进而导致患者不孕。临床多以抗生素治疗慢性盆腔炎所致不孕症,但长期使用抗生素可能会导致患者出现耐药性^[3]。手术治疗可能会导致患者出现二次感染的风险,若患者6个月到1年内未能顺利妊娠,则输卵管有再次粘连或堵塞的可能,手术效果不如预期。中药膏摩通过手法按摩促进药物有效成分渗透,达到温通经络、调理气血、改善脏腑功能,具有

无创伤,副作用小,患者依从性强等优势,在临床应用广泛。本文总结1例中药膏摩治疗慢性盆腔炎导致不孕症的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,29岁,曾于2018年6月行无痛人流术,术后3月患者突发下腹坠痛,以“急性盆腔炎”入院治疗,2周后患者症状缓解出院。居家期间每遇劳累、情志不畅或寒冷刺激时偶有下腹坠痛。2021年8月患者因“未避孕2年未孕”收治入院,行子宫输卵管造影检查示:双侧输卵管通而不畅。医生建议患者行中药膏膜治疗,患者同意。患者平素月经规律5/30天,量中色红有血块,末次月经为2021年8月10日,行经如常,白带量多。

患者纳眠可,二便调,舌质红,苔黄腻,脉弦滑。妇科检查:宫颈举痛(+),右附件区轻压痛(+)。患者自述近期行B超检查均提示盆腔积液,范围约4 cm。入院后行阴道彩超,提示子宫及双附件未见明显异常,盆腔积液(4.2 cm×3.1 cm)。中医诊断:断续;辨证分型:湿热瘀结。西医诊断:继发性不孕症。患者入院后遵医嘱给予中药膏膜治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估:患者劳累或情志不畅时有下腹部疼痛。采用视觉模拟评分法(VAS)评估,将疼痛的程度用0至10共11个数字表示,0表示无痛,10表示难以忍受的剧痛。由患者自身感觉自行标记代表疼痛的数字,入院时疼痛评分为3分,轻度疼痛。疼痛评分降低即为治疗有效,无明显变化甚至加重为治疗无效。

2.1.2 盆腔积液评估:B超示盆腔积液≥2 cm,且复查超过3个月不能自行吸收者,属病理性盆腔积液。盆腔积液范围减少即为治疗有效,无明显变化甚至加重即为治疗无效。

2.1.3 心理评估:采用焦虑自评量表(SAS)评定^[4],焦虑分数低于50分为正常,50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,69分以上属于重度焦虑,患者因不孕症紧张焦虑,入院时测得焦虑评分为56分,属轻度焦虑。

2.2 护理措施

2.2.1 中医特色护理:患者属湿热瘀结证,以清热利湿,通络散瘀,益气补肾为法,给予中药膏膜治疗。根据患者的辨证分型,中药膏膜的基础方药为:金银花、生薏苡仁、忍冬藤、延胡索、桑枝、透骨草、土茯苓等。在患者月经周期第10天开始给予中药膏膜治疗,1次/d,连续10 d,连续6个月经周期。选穴:气海(在下腹部,前正中线上,当脐中下1.5寸)、关元(在下腹部,前正中线上,当脐中下3寸)、中极(在下腹部,前正中线上,当脐中下4寸)、子宫(在下腹部,脐中下4寸,前正中线旁开3寸)。具体操作如下:将加热好温度适宜的中药制剂,用压舌板均匀涂抹在相应部位,薄厚适宜。按揉穴位,调节经络活性,使药物更好地吸收。①点按揉穴位:1个穴位按揉:拇指点按穴位5次,顺时针揉3次,为1个循环,以此做3个循环,时长共约1 min,力度适中。两个穴位按揉:拇指和食指同

时点按穴位5次,顺时针揉3次,为1个循环,以此做3个循环,时长共约1 min,力度适中。②推经络:拇指指腹沿任脉,自下而上顺经推10次,经中极、气海、关元,时长共约1 min,力度适中。③环摩治疗部位:将手掌掌心向下置于病变中心,环摩治疗部位50~60圈,时长共约1 min,力度适中。根据患者情况将保鲜膜敷于中药上15 min,缓慢透皮吸收中药,以增强药物的功效。用纱布将中药擦掉,清洁患者局部皮肤,协助患者穿衣,取舒适体位。

2.2.2 饮食指导:护士指导患者饮食有节,宜清淡、易消化饮食。湿热瘀结证患者可多食冬瓜、苦瓜、莲藕、小米、薏苡仁等清热利湿的食品,忌食辛辣、刺激、油腻的食物,如辣椒、姜、葱、牛羊肉、油炸食品等,避免助热生湿,加重病情^[5]。

2.2.3 情志调理:患者认为疾病难以治愈,害怕家人责备,心理压力过大,从而产生焦虑心理问题^[6]。定期通过面谈的方式,聆听患者倾诉,了解患者的心理状态,指导患者保持良好心态;放松心情。向患者讲述既往疾病治疗成功并成功受孕的病例;鼓励丈夫陪同就诊治疗,增加患者慰藉感。中医认为人体的情志活动与内脏有密切关系,“肺在志为忧、脾在志为思”。肺主气、脾主运化,患者过度忧思则影响肺气化生及脾气运化。根据中医五音疗法,指导患者多听宫商调式乐曲,如《威风堂堂》《月光奏鸣曲》^[7]等。

2.2.4 生活起居:注意经期个人卫生,保持外阴清洁,经期禁止性生活,避免盆浴及泡温泉。保持生活规律,睡眠充足,避免工作劳累,戒烟、酒、浓茶、浓咖啡。性生活后仰卧并抬高臀部30 min,以促使精子顺利进入宫腔,排卵期可适当增加性生活次数。适量进行体育锻炼,如散步、慢跑、太极拳、八段锦等。

2.3 疗效观察

患者连续中药膏膜治疗2天后自觉下腹舒适度较前有所提高,VAS评分为2分,SAS评分为56分。干预2个周期后患者VAS评分为1分,SAS评分为52分,B超示:盆腔积液3.5 cm×2.6 cm。干预6个周期后患者VAS评分为0分,SAS评分降为36分,B超示:盆腔积液2.1 cm×1.8 cm,明显好转。嘱患者继续门诊B超监测排卵,定期复诊,电话随访。患者家中自行检测尿妊娠试验,结果显示阳性,来院就诊,后续胎儿各项指标均正常。

3 讨论

近年来,随着现代女性工作及生活方式的改变,慢性盆腔炎所导致的不孕症发病率逐年上升,已然严重影响女性身心健康。西医治疗多以抗生素为主,但不宜长期干预,易产生耐药性,影响疗效。研究^[8-9]显示,中医药在相关疾病的治疗方面更具优势,中药外治法可将中药有效成分经皮吸收^[10],具有操作简便、可接受程度高的特点。

慢性盆腔炎属于中医学中“妇人腹痛”范畴,如迁延日久,则易导致“癥瘕”“不孕症”等疾病^[11-12],临床以湿热瘀结证多见^[13]。《中医妇科学》中提到湿热瘀结不孕症是湿热之邪乘虚内侵,与冲任气血相搏结,滞留于冲任胞宫,致胞宫胞脉阻滞不通导致不孕。《傅青主女科》记载:“惟有热邪存于下焦之间,则津液不能化精,而反化湿也”。该例患者所使用的方剂中金银花清热解毒,生薏苡仁利水渗湿,忍冬藤清热解毒、疏风通络,延胡索活血行气止痛,桑枝祛风通络,透骨草祛风除湿,土茯苓清热解毒除湿。全方共奏清热利湿,行气通络之功效。中药膏摩技术将特制药膏涂于人体适当的穴位或部位,并点揉、按摩穴位或部位,通过手法促进药物渗透,使拘紧之筋脉柔润,闭阻之筋脉畅通,通达脏腑,扶正祛邪,增进健康。本病例中选取气海、关元、中极均属任脉,分布于腹部前正中线。气海,关元是足三阴经与任脉交会的穴位,有培肾固本功效;气海是任脉穴位,为人体先天元气聚会之处;中极为与足三阴任脉之会;子宫穴^[14]为经外奇穴,调经止带,理气和血。诸穴联合清热利湿中药方剂进行中药膏摩治疗慢性盆腔炎所致不孕症,发挥了中医药特色优势^[15],可使药剂直达病处,充分发挥药物药效。

本病例采用中医特色疗法中药膏摩治疗慢性盆腔炎所致不孕症,操作便利、患者接纳程度高、依从性强、不良反应少,经干预,患者盆腔积液减少、疼痛减轻、负性情绪缓解,最终有效受孕,满足了该患者生育需求,对提高其生活幸福感有重要意义。综上所述,中药膏摩在治疗慢性盆腔炎所致不孕症中值得推广使用。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 罗颂平,刘雁峰. 中医妇科学[M]. 3版. 北京:人民卫生出版社, 2016.

- LUO S P, LIU Y F. Gynecology of Traditional Chinese Medicine[M]. 3rd ed. Beijing: People Medical Publishing House Co., Ltd, 2016. (in Chinese)
- [2] 李彦侠. 盆腔炎性疾病与不孕不育的关系[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(8): 49-50.
- LI Y X. Relationship between pelvic inflammatory disease and infertility [J]. J PractGynecolEndocrinol, 2015, 2(8): 49-50. (in Chinese)
- [3] 李壮壮,林晓婷,于楠,等. 中西医关于盆腔炎性疾病诊疗的研究进展[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(21): 4152-4154.
- LI Z Z, LIN X T, YU N, et al. Research progress on diagnosis and treatment of pelvic inflammatory disease in traditional Chinese and western medicine [J]. Matern Child Health Care China, 2020, 35(21): 4152-4154. (in Chinese)
- [4] 刘贤臣,唐茂芹,彭秀桂,等. 焦虑自评量表SAS的因子分析[J]. 中国神经精神疾病杂志, 1995, 21(6): 359-360.
- LIU X C, TANG M Q, PENG X G, et al. Factor analysis of SAS of anxiety self-rating scale[J]. Chin J NervMent Dis, 1995, 21(6): 359-360. (in Chinese)
- [5] 王亚丽,耿庆文,杨菲,等. 盆腔炎性疾病后遗症中医护理探讨[J]. 中西医结合护理, 2021(5): 43-45.
- WANG Y L, GENG Q W, YANG F, et al. Traditional Chinese Medicine nursing management for patients with sequelae of pelvic inflammatory disease [J]. Chin J IntegrNurs, 2021(5): 43-45. (in Chinese)
- [6] 胡萌萌,任婧婧,高萍,等. 女性不孕症患者抑郁焦虑的相关因素分析[J]. 精神医学杂志, 2017, 30(6): 438-441.
- HU M M, REN J J, GAO P, et al. A related study of depression and anxiety in female patients with infertility [J]. J Psychiatry, 2017, 30(6): 438-441. (in Chinese)
- [7] 张杰,徐芳,杜渐,等. 中医五音疗法探析[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(5): 702-704.
- ZHANG J, XU F, DU J, et al. Analysis of five tones therapy in traditional Chinese medicine [J]. J Chang UnivTradit Chin Med, 2011, 27(5): 702-704. (in Chinese)
- [8] 王宇. 导师王翠霞教授治疗慢性盆腔炎的经验总结[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2017.
- WANG Y. Doctor Wang's experience in treating chronic pelvic inflammatory disease[D]. Shenyang: Liaoning University Of Traditional Chinese Medicine, 2017. (in Chinese)

- [9] 王甜甜, 贾士枳, 张晓旭, 等. 基于现代文献对穴位敷贴治疗慢性盆腔炎选穴及用药规律分析[J]. 吉林中医药, 2018, 38(12): 1365-1368.
- WANG T T, JIA S C, ZHANG X X, et al. Analysis of points selection and drug use in treatment of chronic pelvic inflammation with acupoint dressing based on modern literature [J]. Jilin J Chin Med, 2018, 38(12): 1365-1368. (in Chinese)
- [10] 陈军, 梁秉文, 乔鹏丽, 等. 中药外用制剂研究概述与展望[J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(1): 1-8.
- CHEN J, LIANG B W, QIAO P L, et al. External preparations of traditional Chinese medicines: overview and future direction [J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2022, 38(1): 1-8. (in Chinese)
- [11] 詹新林, 蔡仁燕, 李美芬, 等. 益气温阳活血法对盆腔炎性疾病后遗症患者子宫血流动力学的影响[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(2): 234-236.
- ZHAN X L, CAI R Y, LI M F, et al. Effect of tonifying qi, warming Yang and activating blood circulation method on uterine arterial blood flow dynamics of patients with sequelae of pelvic inflammatory disease [J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2021, 28(2): 234-236. (in Chinese)
- [12] 谈勇. 中医妇科学[M]. 4版. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- TAN Y. Gynecology of Traditional Chinese Medicine [M]. 4th ed. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine Co., Ltd, 2016. (in Chinese)
- [13] 马德芬. 妇炎汤治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的疗效[J]. 中国实用医药, 2017, 12(18): 126-127.
- MA D F. Curative effect of Fuyan Decoction on chronic pelvic inflammatory disease with damp-heat and blood stasis [J]. China Pract Med, 2017, 12(18): 126-127. (in Chinese)
- [14] 李净, 郜洁, 陈思, 等. 子宫穴治疗妇科疾病古代文献分析[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(4): 790-794.
- LI J, GAO J, CHEN S, et al. Analysis of ancient literature on treatment of gynecological diseases at Zigong acupoint (EX-CA1) [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2020, 37(4): 790-794. (in Chinese)
- [15] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. 中西医结合护理, 2022(7): 157-162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th five-year plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(7): 157-162. (in Chinese)
- (本文编辑:尹佳杰)