

五倍子外敷神阙穴联合五红汤治疗晚期肿瘤汗证患者的效果观察及护理

蔡姣芝,肖舒静,黄增银

(广东省中医院芳村医院内二肿瘤科,广东广州,510120)

[摘要] **目的** 探讨五倍子外敷神阙穴联合五红汤治疗肿瘤汗证的效果及总结护理要点。**方法** 将 60 例肿瘤汗证患者按随机数字表法随机分为对照组与治疗组,每组各 30 例,对照组按常规治疗护理,治疗组在常规治疗的基础上给予五倍子粉外敷神阙穴联合五红汤食疗。比较两组患者治疗前后自汗盗汗、神疲乏力评分情况。**结果** 两组患者治疗前自汗盗汗与神疲乏力评分比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$);两组患者治疗后自汗盗汗与神疲乏力评分比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$),治疗组得分明显高于对照组。**结论** 采用五倍子外敷神阙穴联合五红汤治疗晚期肿瘤汗证患者,可有效减轻患者自汗盗汗症状,有利于患者恢复体力,从而达到提升患者机体抵抗力及提高患者生活质量的目的。

[关键词] 晚期肿瘤;五倍子;五红汤;汗证;神阙穴;护理

[中图分类号] R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)08-0012-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.08.004

Effect of externally applied gallnut powder on Shenque integrated with orally-administered 'Wuhong Decoction' on sweat syndrome of cancer patients

Cai Jiaozhi, Xiao Shujing, Huang Zengyin//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(8):12.

[Abstract] **Objective** To observe the effect of externally-applied gallnut powder on Shenque integrated with orally-administered "Wuhong Decoction" on sweat syndrome of cancer patients and summarize its nursing points. **Methods** Sixty patients were randomly divided into the control group and the therapeutic group, each with 30 patients. The therapeutic group was treated with externally-applied gallnut powder on Shenque and medication of 'Wuhong Decoction' apart from the conventional treatment which was only used in the control group. The two groups were compared in terms of the situation of spontaneous sweat and night sweat and score of dizziness. **Result** The effects of spontaneous sweat and night sweat in the therapeutic group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusions** Externally-applied Gallnut powder on Shenque combined with medication of "Wuhong Decoction" can be effective in the treatment of sweat syndrome of cancer patients. It can help them to regain their physical power and then strengthen their resistance against diseases and finally enhance their quality of life.

[Key words] terminal cancer; gallnut; Wuhong Decoction; sweat syndrome; shenque; nursing

汗证是指由于阴阳失调、腠理不固而致汗液外泄失常的病证,中医根据其汗出的时间分为自汗和盗汗^[1]。临床上自汗和盗汗既可单独出现,也常伴见于其他疾病过程中,也可二者兼有^[1]。晚期肿瘤患者,由于疾病本身和化疗等治疗的不良反应,体质更加虚弱,常有自汗和盗汗并伴有神疲乏力等。出汗多者常湿透内衣甚至浸湿被褥,影响患者睡眠及生活质量。本科室于 2013 年 2 月~2015 年 2 月,

在常规治疗基础上采用五倍子外敷神阙穴联合五红汤食疗治疗晚期肿瘤汗证患者 30 例,并与仅用常规治疗的 30 例作对照观察,现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2013 年 2 月~2015 年 2 月本科室收治的晚期肿瘤汗证患者 60 例。将患者按随机数字表法随机分为对照组与治疗组,每组各 30 例。对照组,男 12 例,女 18 例,年龄 41 ~ 82 岁,平均(61.33 ± 11.70)岁。

[收稿日期] 2015-02-20

[作者简介] 蔡姣芝(1971-),女,湖南冷水江,科护士长,主管护师,大专,主要从事临床管理及肿瘤护理工作。

疾病类型:肺癌 12 例,乳腺癌 6 例,肠癌 3 例,其他9例。盗汗 5 例,自汗 15 例,自汗和盗汗兼有者 10 例。治疗组,男 18 例,女 12 例,年龄 29 ~ 78 岁,平均(58.40 ± 11.01)岁。疾病类型:肺癌 9 例,乳腺癌 5 例,肠癌 2 例,其他 14 例。盗汗 4 例,自汗 16 例,自汗和盗汗兼有者 10 例。两组患者一般资料比较,均 $P > 0.05$ 差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 对照组患者给予常规治疗,主要为对症治疗(中成药抗肿瘤和益气扶正治疗)及加强营养支持;护理方面加强生活护理,及时给予擦汗及更换衣服,预防受凉感冒。

1.2.2 治疗组 治疗组患者在对照组基础上,给予五倍子粉 5 g,用适量生姜汁调成糊状敷于神阙穴,铺平后用无菌敷贴固定,自汗白天 9:00 贴敷,盗汗者夜间临睡前贴敷,自汗和盗汗兼有者白天 9:00、临睡前各贴敷 1 次,每次 4 ~ 6 h。同时配合五红汤食疗,五红汤原料:枸杞子 20 粒,红枣 5 枚,红豆 20 粒,红皮花生 20 粒,红糖 2 勺(1 勺量约 30 g),将以上原料放入盛水 1000 mL 的陶罐中加盖,然后再把加盖陶罐放入有水的锅中,武火烧开后再用文火蒸煮 20 min 即倒入杯中,温时饮用,早(上午 8 时)、中(下午 2 时)、晚(晚上 8 时)各 1 杯,每日 1 剂。5 d 为 1 个疗程,1 个疗程结束后进行疗效评价。

1.3 观察指标及评价标准

按临床证候疗效判定标准进行自汗盗汗^[2]和神疲乏力^[2]评分。自汗盗汗:无,0 分;轻度,偶有自汗盗汗,3 分;中度,动则出汗,有盗汗,6 分;重度,不活动亦自汗,盗汗量亦多,9 分。神疲乏力:无,0 分;轻度,稍感倦怠乏力,3 分;中度,容易疲倦,四肢乏力,6 分;重度,四肢乏力,嗜睡懒言,9 分。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS 18.0 统计软件包进行统计学分析。计量资料不服从正态分布数据采用中位数和四分位数描述,组间比较采用秩和检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者治疗前自汗盗汗与神疲乏力评分比较

两组患者治疗前自汗盗汗与神疲乏力评分比较

见表 1。由表 1 可见,两组患者治疗前自汗盗汗与神疲乏力评分比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。

表 1 两组患者治疗前自汗盗汗与神疲乏力评分比较 [分, $M(P_{25} \sim P_{75})$]

组别	<i>n</i>	自汗盗汗	神疲乏力
对照组	30	2(2 ~ 3)	2(1 ~ 3)
治疗组	30	2(2 ~ 3)	2(1 ~ 3)
<i>Z</i>		-0.55	-0.64
<i>P</i>		0.58	0.52

2.2 两组患者治疗后自汗盗汗与神疲乏力评分比较

两组患者治疗后自汗盗汗与神疲乏力评分比较见表 2。由表 2 可见,两组患者治疗后自汗盗汗与神疲乏力评分比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$),治疗组得分明显低于对照组。

表 2 两组患者治疗后自汗盗汗与神疲乏力评分比较 [分, $M(P_{25} \sim P_{75})$]

组别	<i>n</i>	自汗盗汗	神疲乏力
对照组	30	1(1 ~ 2)	1(1 ~ 2)
治疗组	30	0(0 ~ 1)	0(0 ~ 1)
<i>Z</i>		-2.61	-3.91
<i>P</i>		0.01	0.01

3 讨论

3.1 五倍子外敷神阙穴联合五红汤食疗治疗晚期肿瘤汗证患者的效果分析

《黄帝内经·素问集注》认为^[3]，“阳加于阴谓之汗”，汗是由阳气蒸化津液从毛窍达于体表而成。自汗久可以伤阴,盗汗久可以伤阳。本研究对照组患者给予常规治疗护理,未对汗证作特殊处理,病程日久,则可出现气阴两虚或阴阳两虚之证,使患者免疫力下降,容易外感,畏寒畏风,体质越加虚弱,从而影响患者的治疗效果,降低患者的生存质量。

本研究治疗组采用五倍子外敷神阙穴联合五红汤食疗治疗肿瘤汗证患者,五倍子性味酸、涩,含有 50% ~ 78% 的五倍子鞣质,与汗腺、消化腺接触,可使腺体表面细胞蛋白质变性或凝固,使腺体分泌减少,从而抑制汗腺分泌,使黏膜干燥^[4],具有收敛止汗作用。研究认为^[5],五倍子具有抗氧化、降血糖等作用。五倍子口服易经消化酶和消化液部

分破坏,而贴剂则是直接吸收,可保持其全部有效成份^[6]。中药脐疗法属于中医学的外治法范畴,药物敷于脐窝,通过气交升降通路、经络通路和皮肤血液通路等,达于病所而治疗疾病^[7]。神阙穴为先天之结蒂,后天之气舍,是生气之源,五脏六腑之本,具有振奋中阳、回阳固脱之功^[8-10],而且该穴位是任脉重要穴位,任脉为阴脉之海,有主全身阴液的作用。古人曰:“脐者,肾间制动气也,气通百脉,布五脏六腑,内走脏腑经络,使百脉和畅”。现代医学也认为^[11],皮肤中脐部神经敏感度最高,药物易于穿透弥漫而被吸收,五倍子敷脐,既有穴位的刺激作用,又有药物本身的作用而达到收敛止汗的目的,通过药物敷脐,经络的间接作用,可达到养心益肺、健脾补肾,调血通络作用。

肿瘤汗证神疲乏力者以虚为主,补虚是其基本治疗法则,可给予健脾益气补血药膳食补治疗。《黄帝内经·素问集注》中有“虚则补之、药以祛之、食以随之”等提法^[3]。俗语所说“药补不如食补”就是这个道理。五红汤含红枣、枸杞子、花生(连同红衣)、红豆、红糖。此汤中,红枣健脾益气补血^[12];枸杞子补肾益精、养肝明目、补血安神、生津止渴,用以治疗头晕、目眩、神疲乏力、虚劳咳嗽^[13];花生连同红衣一起与红枣配伍食用,即可补虚,又能止血和提升血小板^[14];红豆被李时珍称为“心之谷”,形似肾,可清心养神,健脾益肾^[15];《随息居饮食谱》记载^[16],红糖性温、味甘、入脾经,具有益气补血、健脾暖胃、缓急止痛、活血化瘀的作用。临床上肿瘤患者在接受治疗过程往往因气虚不能固表而表现出汗较多的现象,该汤制作时用陶罐隔水蒸煮,密封性好,元气不外溢,热力传导均匀,汤汁浓郁,口感偏甜,保全了营养,能渐复正气,改善贫血,提升白细胞数量^[17]。结果显示,两组患者治疗后自汗盗汗与神疲乏力评分比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

3.2 五倍子外敷神阙穴联合五红汤食疗治疗晚期肿瘤汗证患者的护理

3.2.1 局部皮肤护理 敷药前清洁患者脐部皮肤,如脐部及周围皮肤溃烂、损伤或炎症者,禁用此法。对于平日容易皮肤过敏的患者或已知姜汁过敏患者改用白醋调敷并观察其反应,如有痒、

肿、红、热、痛等现象时,也应禁用。汗多时及时观察贴敷是否有脱落情况,如有脱落嘱患者及时告知和补贴。

3.2.2 情志护理 汗为心之液,汗出过多必然心阴亏损,逐渐亏虚形成阴阳失衡的综合病症^[18]。古人云:“喜伤心,怒伤肝,忧思伤脾胃。”应密切了解患者病情和情志变化情况,给予患者相关知识健康教育指导,对患者治疗效果进行跟踪,并及时反馈给医生、患者和家属,减轻其思想压力,使患者保持稳定乐观的情绪。

3.2.3 饮食调护 嘱患者及时补充水分,饮食温服,禁食肥甘厚味、辛辣食物和坚硬之品,多食新鲜和纤维蔬菜,保持大便通畅。

4 结论

临床上肿瘤患者常常被汗证所困扰,严重影响患者生活质量。本研究采用五倍子外敷神阙穴联合五红汤治疗晚期肿瘤汗证患者,有效减轻了患者自汗盗汗症状,有利于患者恢复体力,从而达到提升患者机体抵抗力及提高患者生活质量的目的。五倍子外敷神阙穴联合五红汤食疗治疗晚期肿瘤汗证患者,取材方便,简单易行,经济实惠,患者乐于接受,为肿瘤汗证患者提供了一种更全面的选择,充分发挥了中医特色护理在临床的补充作用,也为开展优质护理提供了更好的护理方案,值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1] 吴勉华,王新月. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:396-397.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则:第3辑[S]. 北京:人民卫生出版社,1997:6,36.
- [3] 张隐庵.《黄帝内经·素问集注》五常政大论篇第七十[M]. 山西:科学技术出版社,2012:45,422.
- [4] 杨秀艳. 冰片五倍子喷口腔治疗溃疡性口腔炎 101 例疗效观察[J]. 山西医药杂志,2013,42(7):788.
- [5] 刘军莲,唐德才,金芳. 五倍子研究近况[J]. 中药材,2002,25(12):911.
- [6] 俞霁. 五倍子粉敷脐外治盗汗[J]. 浙江中医学院学报,1996,20(5):43.
- [7] 罗运勤. 五倍子治疗肺结核盗汗 39 例疗效观察[J]. 中外医疗,2008(24):76.
- [8] 刘敏. 生大黄粉贴敷神阙穴治疗肿瘤患者便秘的观察[J]. 护理学杂志,2001,16(2):99-100.