

## 中医辨证施治与辨证施膳治疗多发性骨髓瘤血瘀证患者 效果观察及护理

欧艳凌, 陈瑶, 蓝杏好, 成俊, 缪巧平  
(广东省中医院, 广东广州, 510120)

**[摘要]** **目的** 探讨中医辨证施治与辨证施膳治疗多发性骨髓瘤血瘀证患者效果观察及护理。**方法** 对本科室收治的 213 例多发性骨髓瘤血瘀证患者采用中医辨证施治及辨证施膳, 并配合做好护理工作。两个疗程后观察治疗前后患者血瘀证积分情况。**结果** 治疗前后患者血瘀证积分比较,  $P < 0.01$ , 差异具有统计学意义, 治疗后血瘀证积分明显低于治疗前。**结论** 对多发性骨髓瘤血瘀证患者采用中医辨证施治与辨证施膳治疗及情志疏导等措施, 能有效改善患者的血瘀症状, 从而提高患者生活质量。

**[关键词]** 多发性骨髓瘤; 辨证施治; 护理

**[中图分类号]** R248 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)07-0034-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.07.011

### Effect of TCM differentiated treatment and diet instruction on patients with multiple myeloma and blood stasis

Ou Yanling, Chen Yao, Lan Xinghao, Cheng Jun, Miu Qiaoping // Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (07):34.

**[Abstract]** **Objective** To explore the effect of TCM differentiated treatment and nursing on patients with multiple myeloma and blood stasis. **Methods** Two hundred and thirteen patients with multiple myeloma and blood stasis were managed with TCM differentiated treatment and nursing. The blood-stasis score was compared before the treatment and two curative courses after the treatment. **Result** The blood-stasis score significantly decreased after treatment ( $P < 0.01$ ). **Conclusions** TCM differentiated treatment with diet instruction and emotional comfort can improve the symptom of multiple myeloma with blood stasis, promote the life quality of the patients.

**[Key words]** multiple myeloma; differentiated treatment; nursing

多发性骨髓瘤是一种起源于浆细胞的血液系统恶性肿瘤, 属于中医学的“骨痹”、“骨蚀”、“虚劳”、“癥瘕”等范畴<sup>[1]</sup>。其病因是由于肾虚气弱, 复又外感邪毒、内搏于骨, 日久导致气血凝滞、痰瘀互结, 故而发病。病位在骨髓, 以肾脏为主。本病乃本虚标实之证, 肾脾肝三脏亏损为本, 毒蕴血瘀痰湿为标, 血瘀证贯穿疾病始终<sup>[2]</sup>。“肾主骨生髓”、“骨者, 髓之府也”与“腰为肾之府”之医理而知腰痛、骨痹、骨蚀等与肾密切相关。因肾虚而“不荣则痛”, “肾藏精, 精血同源”, 故肾虚则精血亏虚而出现虚劳血虚之象。此乃慢性不可治愈疾患, 故“久病必有瘀”, “不通则痛”, 多见腰腿疼痛、肋骨疼痛等骨痛表现, 影响患者生存质量。2013

年 1~12 月对在本科室住院的 213 例多发性骨髓瘤血瘀证患者实施中医辨证施治及护理, 取得较好效果, 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 1~12 月在本科室住院的 213 例多发性骨髓瘤血瘀证患者, 其中男 97 例, 女 116 例, 年龄 31~83 岁, 平均  $(67.91 \pm 10.20)$  岁, 患病时间 1~83 个月, 中位数 19.60 个月。临床表现: 出现刺痛、痛有定处、拒按症状者 176 例, 脉络瘀血 155 例, 皮下瘀斑 142 例, 癥积 143 例, 出血包括牙龈、鼻腔、消化道出血 45 例, 痛经、月经黑有血块、闭经 4 例, 舌紫暗、瘀斑瘀点、瘀点 186 例, 涩脉或无脉 175 例, 肌肤甲错 101 例, 肢体麻木或偏瘫 108 例, 痴溟、狂躁 4 例, 善忘 101 例。

**[收稿日期]** 2014-02-20

**[作者简介]** 欧艳凌 (1980-), 女, 广东清远人, 护士长, 主管护师, 本科, 主要从事中医临床护理工作。

## 1.2 入选标准

①患者均符合骨髓瘤血瘀诊断标准<sup>[1]</sup>;②血瘀证主证2项,或者主证1项、次症2项。主症:刺痛、痛有定处、拒按,脉络瘀血(诸如口唇、齿龈、爪甲紫暗,肤表赤缕或腹部青筋外露),皮下瘀斑,癥积,离经之血,舌质紫暗或有瘀斑、瘀点,舌脉粗张,脉涩、无脉或沉弦,弦迟。次症:肌肤甲错,肢体麻木或偏瘫,痴癫,狂躁,善忘,局部感觉异常<sup>[3]</sup>。

## 1.3 方法

1.3.1 辨证施治 给予活血化瘀治疗,方选血府逐瘀汤。配方:红花10g,当归15g,生地黄20g,牛膝20g,枳壳10g,桃仁12g,赤芍10g,川芎15g,桔梗10g,柴胡15g,甘草10g。每日1剂,水煎2次,共取汁300mL,每日3次,每次100mL饭后半小时服用,10d为1个疗程。配合丹参注射液以中药离子导入双血海或曲池、丰隆穴,每日1~2次,每次20min。艾灸双侧涌泉穴,每日1~2次,每次20min。

1.3.2 辨证施膳 田七杜仲炖猪尾巴汤,配方为猪尾巴1条,田七15g,杜仲15g,水、盐、姜各适量。每日1次,7~14d为1个疗程。②当归羊肉汤:羊肉100g,当归15g,丹参10g,党参15g,水、盐、姜各适量。每日1次,7~14d为1个疗程。

1.3.3 效果评价 治疗两个疗程后,参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[3]</sup>血瘀证积分进行评价:无症状者积0分,轻症者积1分,中度症状者积1分,重度症状者积2分,共12项。

## 1.4 统计学方法

数据应用SPSS 17.0统计软件包进行统计学分析。计量资料比较采用 $t$ 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

治疗前后患者血瘀证积分比较见表1。由表1可见,治疗前后患者血瘀证积分比较, $P < 0.01$ ,差异具有统计学意义,治疗后血瘀证积分明显低于治疗前。

表1 治疗前后患者血瘀证积分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

时间	血瘀证积分	$t$	$P$
治疗前	$9.60 \pm 3.75$	35.463	< 0.01
治疗后	$3.56 \pm 2.44$		

## 3 讨论

### 3.1 多发性骨髓瘤血瘀证患者中医辨证施治的效果分析

中医认为<sup>[4]</sup>,多发性骨髓瘤主要是肾虚血瘀,先天禀赋不足,或后天失养如劳欲、情志不节,或邪毒伤肾,或久病失治,或年老体弱,均可致肾虚精亏,肾虚则水不涵木,火不生土,累及肝、脾。肾虚精髓失养,水液不化,血行不畅,日久成痰停饮,瘀血内阻,加之邪毒内侵骨髓,则痰、瘀、毒内搏于骨,则致本病。本病总属本虚标实,病初以邪毒为主,正气尚强,久则正衰,邪毒独盛,肾虚血瘀,导致肾气虚弱,骨髓失养,精不生血,水液温化失司,血瘀证贯穿疾病始终。本组采用中医辨证施治及辨证施膳方法治疗,取得较好效果,结果显示,治疗前后患者血瘀证积分比较, $P < 0.01$ ,差异具有统计学意义,治疗后积分明显低于治疗前。治疗情况具体分析如下。

3.1.1 血府逐瘀汤 中医认为<sup>[5-7]</sup>,多发性骨髓瘤患者多由于年老体弱,肾气亏虚,并感受邪毒,邪毒内蕴,日久则瘀血内生,伤及骨髓,故而发病。病位在骨髓,与肾相关,血瘀贯穿疾病始终,因此活血化瘀乃骨髓瘤治疗中最重要之辅法。血府逐瘀汤由清代著名医家王清任所创,用桃红四物汤合四逆散加桔梗、牛膝配制而成。方中以桃红四物汤(桃仁、红花、当归、生地黄、赤芍、川芎)为基础,旨以活血化瘀而养血;气滞则血瘀,气行则血行,故以配合四逆散(柴胡、枳壳、赤芍、甘草)以和血行气;桔梗、牛膝引药直达病所。诸药合方,共奏活血祛瘀,行气止痛之功。

3.1.2 离子导入丹参及艾灸涌泉穴 ①本治疗采用离子将丹参注射液导入双血海或曲池、丰隆穴。丹参注射液主要成份为丹参酮,具有活血化瘀功效,改善微循环等作用,同时可降低血粘度,抑制血小板黏附和聚集,加速红细胞流速,从而改善微循环和预防血栓的形成<sup>[8]</sup>。通过离子导入将丹参注射液导入双血海或曲池、丰隆穴,具有凉血解毒、活血化瘀软坚散结的功效,减轻肋下疼痛症状。②艾灸双侧涌泉穴。艾叶具有温经散寒作用,点燃后产生温热之性,通过经络腧穴的整体作用产生温经通络,具有活血止痛的作用<sup>[9]</sup>。涌泉

穴,又名地冲、地衡、厥心,位于足心前 1/3 的凹陷中,是足少阴肾经的井穴,《灵枢·本输》记载:“肾出于涌泉,涌泉者,足心也,为井木。”涌泉穴在临床应用上可药物贴敷、艾灸、针刺、按摩,功擅潜阳镇静、降逆纳气、通经活络、散寒除湿<sup>[10]</sup>。通过艾灸涌泉穴可减轻化疗后骨髓抑制,以及提高肿瘤患者免疫力,抑制肿瘤进展<sup>[11]</sup>。

3.1.3 辨证施膳 ①田七杜仲炖猪尾巴汤。此药膳性甘温,入肝、胃、肾经。田七具有止血不留瘀,化瘀不伤正之特点<sup>[12]</sup>;杜仲具有补肝肾强筋骨,盖肝主筋,肾主骨,肾充则骨强,肝充则筋健<sup>[12]</sup>;猪尾巴具有补阴益髓的效果,可改善腰酸背痛,预防骨质疏松。以上食材及药物相配可达到补肝肾强筋骨,暖下元,缓解骨髓瘤患者肝肾不足之腰膝酸痛,筋骨痿软之症。②当归羊肉汤。此药膳性甘、辛、温,入肝、心、脾、肾经。当归甘补辛行,温通质润,既能补血又能活血,凡血虚、血滞、气血不和,皆可应用,具有良好的补血,活血作用。其味甘而重,其气轻而辛,故又能行血,补中有动,行中有补,诚血中之气药,适用于血虚诸证<sup>[12]</sup>。丹参具有活血调经,凉血消痈,清心安神,活血祛瘀,散结作用,广泛用于各种瘀血症<sup>[12]</sup>。党参具有补中益气,生津,养血<sup>[12]</sup>。而羊肉补体虚,祛寒冷,温补气血,益肾气,补形衰,开胃健力,既能补血益气,又温中暖肾。以上食材及药物相配可起到活血祛瘀,补血益气之效,能有效改善骨髓瘤血虚引起的血滞或寒凝,风湿痹阻的疼痛之症。

## 3.2 护理

3.2.1 情志护理 中医认为<sup>[13]</sup>,喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情太过,会使机体气血受损,脏腑功能失调而致病。《灵枢·本神》曰:“怵惕思虑者则伤神,神伤则恐惧流淫而不止,因悲哀动中者,竭绝而失生。”说明了心理护理对疾病康复的重要性,故应稳定情绪以安神,舒缓情绪以定志,说理开导解忧思,消除诱因防惊恐。由于恶性肿瘤病情特殊,易引起患者对过去及未来的对比和联想,存在着不同程度的恐惧和不安。在患者住院期间,护士应加强与患者情感交流,疏导患者不良情绪;介绍治疗效果满意的病例,以增强患者对治疗的信心;对久病体虚者,应使其宁心静志,调和气息,鼓励家属多陪伴,安慰和鼓励患者,消除其不良心理,积极配合医生治疗。

3.2.2 健康宣教 ①指导患者注意休息,避免过劳,观察腰痛、肋痛发生的程度、性质、伴随症状。②注意保暖,防止受寒,特别是双下肢、腹部,必要时使用热水袋,注意避免烫伤皮肤。③指导患者宜进食清淡,活血、化痰之品,宜选用能抑制骨髓增生的食品,如海带、紫菜、杏仁等,忌食过于寒凉、生冷和煎炸坚硬、辛辣、燥热、肥腻易伤脾胃之品<sup>[14]</sup>。

## 4 论 结

对多发性骨髓瘤血瘀证患者采用中医辨证施治与辨证施膳治疗及情志疏导和健康知识指导措施等,可有效改善患者血瘀症状,达到临床证候学改善的目的,从而提高患者生活质量。

## 参考文献:

- [1] 葛志红. 血液科专病中医临床诊治[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 362.
- [2] 刘琨, 李达, 张宏业. 87例多发性骨髓瘤的中医证型分析[J]. 新中医, 2007, 39(8): 57-59.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 383-385.
- [4] 代喜平, 李达, 梁冰, 等. 多发性骨髓瘤病因病机探微[J]. 浙江中西医结合杂志, 2008, 18(5): 290-291.
- [5] 李琰, 李达. 梁冰老中医诊治多发性骨髓瘤经验拾遗[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(7): 2023-2025.
- [6] 张翔, 周郁鸿, 叶宝东, 等. 多发性骨髓瘤中医诊治概述[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(1): 124-126.
- [7] 方坚. 多发性骨髓瘤中医诊治思路探讨[J]. 广州中医药大学学报, 2013, 30(4): 581-582.
- [8] 林润锋, 黄玉明, 林英健, 等. 丹参注射液辅助尿激酶在急性脑梗死动脉溶栓治疗中的疗效研究[J]. 吉林中医药, 2013, 33(5): 480-481.
- [9] 黎鄂兰, 宁媛. 隔物温和灸治疗原发性痛经的临床观察与护理[J]. 护理研究, 2013, 27(1): 260-261.
- [10] 李艳, 张馥丽, 胡利敏, 等. 醋调吴茱萸贴敷涌泉穴防治化疗性恶心呕吐临床观察[J]. 新中医, 2013, 45(12): 211-212.
- [11] 邓宏, 龙顺钦, 吴万垠, 等. 艾灸防治化疗致白细胞减少症46例疗效观察[J]. 新中医, 2007, 39(6): 90-91.
- [12] 黄兆胜. 中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 284-285, 309-310, 416-417, 445-446, 450-451.
- [13] 姚春鹏译. 黄帝内经上册素问[M]. 北京: 中华书局, 2012: 40.
- [14] 张广清. 临床常见病中医专科专病护理常规[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2012: 96-99.

[本文编辑: 刘晓华]