

DOI: 10.55111/j.issn2709-1961.202301058

· 中西医结合肿瘤护理专栏 ·

# 1例肺癌伴失眠患者行五行能量罐疗法的护理体会

严康, 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:** 本文总结五行能量罐疗法干预1例心脾两虚型肺癌伴失眠患者的效果及护理经验。患者入院后, 医护人员做好起居、饮食、运动以及情志干预等常规护理, 基于中医辨证, 采用五行能量罐疗, 有效缓解失眠症状, 提高睡眠质量。

**关键词:** 肺癌; 失眠; 五行能量罐疗法; 中医护理

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)05-0048-04



第一作者: 严康

## Nursing of a lung cancer patient with insomnia treated with five-element energy cupping therapy

YAN Kang, LIU Shuhong, ZHAO Yanan

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

**ABSTRACT:** This paper reviewed the clinical effect of five-element energy cupping therapy in the treatment of heart-spleen deficiency type insomnia in a lung cancer patient, and summarized related nursing measures. Based on the conventional nursing interventions on daily life support, dietary, exercise and mental health, the five-element energy cupping therapy by Traditional Chinese Medicine syndrome differentiation was carried out to relieve the insomnia and improve the sleep quality of the patient.

**KEY WORDS:** lung cancer; insomnia; five-element energy cupping therapy; Traditional Chinese Medicine

肺癌是一种常见的恶性肿瘤,严重影响患者身心健康。肺癌患者常常会因为肿瘤侵犯肺部引起的疼痛、喘憋、咳嗽等刺激及忧思抑郁的心情而产生失眠<sup>[1]</sup>。肺癌患者失眠的发病率约为30%~50%,诊疗2~5年的失眠发病率约为23%~44%<sup>[2]</sup>。一项对1245例肺癌患者的研究显示,该类患者失眠率为44.7%<sup>[3]</sup>。失眠会加重肺癌患者疲劳、食欲减退、恶心、抑郁、气短等症状,造成恶性循环,严重影响患者预后及生活质量。常规治疗失眠多采用药物苯二氮革受体激动剂来缓解症状,但长期服用药物会产生较大副作用以及依赖性<sup>[4]</sup>。中医治疗失眠具有独特的优势,中医护理

适宜技术在缓解患者失眠症状方面取得了良好效果<sup>[5]</sup>。本文总结1例心脾两虚型肺癌失眠患者行五行能量罐疗法的护理经验,现报告如下。

### 1 临床资料

患者男性,59岁,2019年9月体检时发现左肺结节,10月行左肺上叶切除+纵隔淋巴结清扫术,术后病理提示中分化腺癌,术后行长春瑞滨+顺铂4周期化疗,定期复查,未见异常。2020年7月无明显诱因出现胸闷气短,复查CT,局部复发,先后行紫杉醇+顺铂、吉西他滨+奈达铂方案化疗共5周期,化疗后伴有肢端麻木及轻度入睡困难,未

收稿日期:2023-01-02

第一作者简介:严康,研究生在读,就职于北京中医药大学东方医院肿瘤科,擅长中医外治操作技术。

通信作者:刘书红,E-mail:Liushuhong71@126.com

<http://www.zxyjhhl.cn>

OPEN ACCESS

做特殊处理。2021年11月患者入睡困难加重,头晕目眩,遂来本院就诊,就诊时症见:神疲乏力,入睡困难,22:00上床睡觉,1:00入睡,5:00睡醒,手脚冰凉,膝关节以下尤甚,心悸气短,头晕目眩,舌淡,苔薄,脉细弱。辅助检查:心电图示窦性心律;血常规正常;血压正常;PSQI量表<sup>[6]</sup>评分16分,HADS量表<sup>[7]</sup>评分12分。既往史:轻度脂肪肝。中医诊断:肺癌(痰瘀互结);不寐(心脾两虚)。西医诊断:肺腺癌;失眠。患者入院后选取督脉(大椎)、膀胱经(心俞穴、肝俞穴、脾俞穴、肾俞穴为重点穴位)给予五行能量罐疗法。

## 2 护理

### 2.1 常规护理

2.1.1 起居护理:护理人员为患者提供安静、舒适的病室环境,保持空气新鲜,嘱患者养成良好的生活、睡眠习惯,注意保暖,避免风寒。

2.1.2 饮食护理:患者宜选用补益气血、益气安神之品,食物应多样化、营养丰富、易消化,如大米、小米、南瓜、胡萝卜、山药、龙眼等,忌食生冷苦寒、辛辣燥热的食物,少食多餐。睡前不宜饱餐或空腹,不喝咖啡、浓茶等,戒烟酒。

2.1.3 运动护理:护理人员鼓励患者适当参加力所能及的体力劳动和体育锻炼,避免剧烈活动,可选用八段锦、太极拳、五禽戏等功法。

2.1.4 情志护理:护理人员指导患者放松心情、避免思虑过度多,可听轻音乐等放松心情。

### 2.2 中医特色护理

护理人员基于中医辨证开展五行能量罐疗法(30 min/次,1次/周,共治疗5次)。具体操作方法如下:在常规治疗的基础上增加五行能量罐疗法,向患者解释操作的方法,并进行评估后,嘱患者取舒适的俯卧位。①闪罐:用两个五行能量罐,其中一个从右上到左下,另一个从左上到右下顺时针方向,在背部脊椎两侧的膀胱经上各行闪罐3个来回<sup>[8]</sup>;②走罐:背部涂抹刮痧油,取五行能量罐沿督脉及膀胱经走向走罐3圈,走罐吸力适中,顺序:先中间、后两边,以皮肤起红晕为度;③留罐:用纱布擦去患者背部的刮痧油,在大椎、心俞(双)、肝俞(双)、脾俞(双)、肾俞(双)上定罐后,在罐底部(肝俞穴除外)放置95%酒精棉球点燃至自然熄灭,待酒精棉球自然熄灭后,更换95%酒精棉球再次点火,循环此操作,共点火3壮,待3壮棉球自然熄灭后留置5 min,并注意保暖;④滚罐:

将取下的温热罐体在大椎、心俞(双)、脾俞(双)、肾俞(双)进行热熨,以皮肤微微泛红为主。拔罐后喝温开水500 mL。

### 2.3 效果评价

2.3.1 临床效果:治疗第1次(2021.11.3),患者主诉神疲乏力,入睡困难,22:00上床睡觉,1:00入睡,5:00睡醒,手脚冰凉,膝关节以下尤甚,心悸气短,头晕目眩。治疗第2次(2021.11.10),患者主诉同前,22:00上床睡觉,00:30入睡,6:00睡醒,手脚冰凉,膝关节以下尤甚,无心悸气短,头晕目眩减轻。治疗第3次(2021.11.17),患者神疲乏力减轻,仍入睡困难,22:00上床睡觉,00:10入睡,7:00睡醒,手脚冰凉,膝关节以下尤甚,无心悸气短,头晕目眩进一步减轻。治疗第4次(2021.11.24),患者神疲乏较前减轻,入睡困难,22:00上床睡觉,23:30入睡,7:00睡醒,手脚冰凉减轻,无心悸气短,无头晕目眩。治疗第5次(2021.12.1),患者主诉稍有乏力,22:00上床睡觉,22:30入睡,7:00睡醒,手脚冰凉减轻,无心悸气短,无头晕目眩。

2.3.2 治疗前后的PSQI评分及HADS评分比较:PSQI评分由治疗前的16分下降至治疗后的6分;HADS由治疗前的12分下降至治疗后的7分。

## 3 讨论

失眠是常见的一种慢性精神性疾病,包括睡眠质量、睡眠数量和睡眠深度的不足<sup>[9]</sup>,属于中医“不寐”“不得眠”“不得卧”“目不瞑”等范畴<sup>[10]</sup>,以心脾两虚型最为常见<sup>[11]</sup>。该例患者从致病因素方面考虑,多由于思虑过度,忧思伤脾,脾气受损,气血生化不足,血不足以濡养心脉,心神失养,发为不寐,故与心脾关系最为密切;从气机升降,五行生克乘侮方面,该例患者失眠的发生又与五脏有关联。脾升胃降、肝升肺降、心肾相交,三者同是人体气机升降功能的体现,常相互影响。五行生克乘侮角度分析,五脏之间存在子母、乘侮的关系,故其在生理和病理上都是相互影响的<sup>[12]</sup>。《难经》记载:“人之安睡,神归心,魂归肝,魄归肺,意归脾,志藏肾,五脏各安其位而寝”,可知五脏功能正常,则五神各居其位,人体则寤寐协调,反之,若五脏受邪或久病虚损,五神离居则发为失眠<sup>[13]</sup>。基于五脏一体观,本案例以安心神、归肝魂、宁脾意、补肾志为治疗重点<sup>[14]</sup>。

该例患者在中医理论指导下采用五行能量罐

疗法,运用以温为补及以通为补的创新理论,将罐法与火的温热效应及罐的负压作用相结合来恢复其全身气机的升降出入,最终达到机体阴阳平衡,从而缓解患者以入睡困难及早醒为主要的失眠症状。护理人员基于辨证选穴,以大椎穴、心俞穴、肝俞穴、脾俞穴、肾俞穴为主要穴位。大椎穴经属督脉,具有通行督脉、固卫安营、补全身之阳的作用<sup>[15]</sup>。心俞穴具有通心脉,宁心神,调气血的作用。肝俞穴具有清肝泻火,疏肝解郁的作用。脾俞穴、肾俞穴的选用则是体现了重视培补先后天之本的理念,脾为气血生化之源,脾气健运,则五脏六腑、四肢百骸得以濡养;肾为先天之精化生之处,肾气足,则精气神充足,通过脾肾的培补,既可以使五脏气机调和,达到平衡机体气血阴阳,促进脏腑功能恢复的目的,也可达到健脾补肾、静心安神的作用<sup>[16]</sup>。《素问·阴阳应象大论》记载:“阴病治阳”,故背俞穴可治疗五脏疾患,归属足太阳膀胱经,与督脉相交。经脉上循行是以足太阳膀胱经、督脉为主,督脉为阳脉之海,统领一身之阳气,足太阳膀胱经与阴阳跷脉相关,从整体上协调使之达到阴平阳秘的状态,进而改善睡眠<sup>[17]</sup>。罐法采用闪罐、走罐、定罐和留罐,首先选取膀胱经自上而下,自下而上进行闪罐,以鼓动周身阳气,激发经气;之后在督脉、膀胱经进行走罐,运用“以通为补”的理论,开泻腠理,振奋阳气;再选取大椎、肝俞、心俞、脾俞、肾俞穴进行定罐,以达到刺激穴位,疏通经络的作用;留罐以上诸穴共奏疏通经络,补气活血,调理脏腑,平衡阴阳之功效<sup>[18]</sup>。

本案例疗法的创新处在于“以温为补”理论的应用,其一,主要利用火罐上的95%酒精棉,借助其燃烧时产生的温热效应,以使生化之源得以资助,达到扶阴助阳的目的;其二,利用罐体的热熨,可使热能传递至人体的各条经络,可发挥温经通络、补中益气、消瘀散结的功效,从而增强扶正祛邪的功效。

五行能量罐疗法是集多种罐法和滚法、揉法共同协助作用,激发经气,协调阴阳,增强机体的自我调节功能,恢复自身阴阳平衡,减少对药物的依赖性、副作用,同时也体现了中医适宜技术操作简便、费用低廉、副作用少、易于被接受等优点。临床护理人员今后还可以大样本、多中心的深入研究,为五行能量罐疗法治疗心脾两虚型肺癌失眠患者提供更科学及可靠的依据。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] 张健,刘燕,曹茂秋,等. 肿瘤患者住院放疗期间影响睡眠质量因素的调查分析[J]. 肿瘤预防与治疗, 2010, 23(2): 163-164.  
ZHANG J, LIU Y, CAO M Q, et al. Investigation and analysis of factors affecting sleep quality of tumor patients during hospitalization radiotherapy [J]. J Cancer Control Treat, 2010, 23(2): 163-164. (in Chinese)
- [2] ASOK A, SREEKUMAR S, TK R, et al. Effectiveness of zolpidem and sleep hygiene counseling in the treatment of insomnia in solid tumor patients [J]. J Oncol Pharm Pract, 2019, 25(7): 1608-1612.
- [3] BULBUL Y, OZLU T, ARINC S, et al. Sleep disturbances in patients with lung cancer in Turkey [J]. Tuberk Toraks, 2018, 66(4): 297-303.
- [4] 唐紫馨,焦富英. 心脾两虚型失眠中医治疗研究概况[J]. 中医药临床杂志, 2020, 32(2): 390-393.  
TANG Z X, JIAO F Y. Survey of traditional Chinese medicine treatment of insomnia caused by deficiency of heart and spleen [J]. Clin J Tradit Chin Med, 2020, 32(2): 390-393. (in Chinese)
- [5] LIN Y F, LIU Z D, MA W, et al. Hazards of insomnia and the effects of acupuncture treatment on insomnia [J]. J Integr Med, 2016, 14(3): 174-186.
- [6] 刘贤臣,唐茂芹,胡蕾,等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度和效度研究[J]. 中华精神科杂志, 1996, 29(2): 103-107.  
LIU X C, TANG M Q, HU L, et al. Reliability and validity of the Pittsburgh sleep quality index [J]. Chin J Psychiatry, 1996, 29(2): 103-107. (in Chinese)
- [7] 孙振晓,刘化学,焦林瑛,等. 医院焦虑抑郁量表的信度及效度研究[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2017, 11(2): 198-201.  
SUN Z X, LIU H X, JIAO L Y, et al. Reliability and validity of hospital anxiety and depression scale [J]. Chin J Clin Electron Ed, 2017, 11(2): 198-201. (in Chinese)
- [8] 马桂敏,于高潞,陈波. 平衡火罐法治疗失眠68例临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11(10): 115-116.  
MA G M, YU G L, CHEN B. Clinical observation on 68 cases of insomnia treated by balanced cupping [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2009, 11(10): 115-116. (in Chinese)
- [9] 中医科学院失眠症中医临床实践指南课题组. 失眠症中医临床实践指南(WHO/WPO)[J].

- 世界睡眠医学杂志, 2016, 3(1): 8-25.
- RESEARCH GROUP ON CLINICAL PRACTICE GUIDELINES FOR INSOMNIA IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE OF THE CHINESE ACADEMY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE. Clinical practice guide of insomnia in TCM (WHO/WPO) [J]. World J Sleep Med, 2016, 3(1): 8-25. (in Chinese)
- [10] 钟欣婵, 郑敏. 穴位敷贴治疗失眠症的临床研究进展[J]. 吉林中医药, 2018, 38(2): 246-248.
- ZHONG X C, ZHENG M. Research progress acupoint application in the treatment of insomnia[J]. Jilin J Chin Med, 2018, 38(2): 246-248. (in Chinese)
- [11] 李希, 马淑丽, 杨莉霞, 等. 子午流注择时耳穴贴压联合穴位按摩干预心脾两虚型失眠的疗效观察[J]. 山西中医药大学学报, 2019, 20(6): 438-441.
- LI X, MA S L, YANG L X, et al. Observation on the therapeutic effect of meridian flow injection and auricular point sticking combined with acupoint massage on insomnia with deficiency of both heart and spleen[J]. J Shanxi Univ Chin Med, 2019, 20(6): 438-441. (in Chinese)
- [12] 李晓玲, 吴玉泓, 殷银霞, 等. 从“五脏藏神”论治慢性萎缩性胃炎伴失眠探析[J]. 中医临床研究, 2022, 14(14): 48-51.
- LI X L, WU Y H, YIN Y X, et al. An analysis of treating chronic atrophic gastritis with insomnia from the perspective of “the five emotional activities are hidden in their own internal organs”[J]. Clin J Chin Med, 2022, 14(14): 48-51. (in Chinese)
- [13] 高梦霞, 常静玲, 王海若, 等. 从“五脏失和, 浊毒郁闭”论治失眠[J]. 江苏中医药, 2022, 54(8): 17-19.
- GAO M X, CHANG J L, WANG H R, et al. Treatment of insomnia from “disharmony of five internal organs and stagnation of turbid toxin”[J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2022, 54(8): 17-19. (in Chinese)
- [14] 袁惠民, 朱美霖, 陈潇, 等. 从“神不得藏”论治失眠与焦虑共病[J]. 江苏中医药, 2022, 54(7): 9-12.
- YUAN H M, ZHU M L, CHEN X, et al. Treating comorbidity of insomnia and anxiety from “god can't hide”[J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2022, 54(7): 9-12. (in Chinese)
- [15] 王乾. 加味补肾活血汤联合艾灸大椎穴治疗肾精亏虚型血管性痴呆的研究[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(11): 1362, 1408.
- WANG Q. Study on modified Bushen Huoxue Decoction combined with moxibustion at dazhui point in the treatment of vascular dementia with deficiency of kidney essence [J]. J Aerosp Med, 2021, 32(11): 1362, 1408. (in Chinese)
- [16] 彭建, 欧阳伟, 李媚, 等. 艾灸配合穴位贴敷治疗老年抑郁症的临床效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(3): 123-125.
- PENG J, OUYANG W, LI M, et al. Clinical effect of moxibustion combined with acupoint sticking in the treatment of senile depression [J]. China Mod Med, 2019, 26(3): 123-125. (in Chinese)
- [17] 李静. 隔药灸脐联合循经穴位按摩在心脾两虚型失眠中的应用研究[D]. 湖州: 湖州师范学院, 2020.
- LI J. Study on the application of moxibustion on navel and acupoint massage in insomnia of deficiency of heart and spleen [D]. Huzhou: Huzhou University, 2020. (in Chinese)
- [18] 刘晓霞, 吴海娟. 西医常规联合平衡火罐治疗慢性阻塞性肺疾病急性期临床观察[J]. 西部中医药, 2021, 34(11): 124-126.
- LIU X X, WU H J. Clinical observation on balance cupping and conventional western medicine in the treatment of AECOPD [J]. West J Tradit Chin Med, 2021, 34(11): 124-126. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)