

# The Application of Traditional Chinese Medicine in Community Soothing Treatment

Lianlian Xiang

Zhenru Town Community Health Service Center, Shanghai  
Email: 479561178@qq.com

Received: Jan. 22<sup>nd</sup>, 2020; accepted: Feb. 18<sup>th</sup>, 2020; published: Feb. 28<sup>th</sup>, 2020

---

## Abstract

The “people-oriented” principle of Chinese medicine is consistent with the service concept of soothing care. In community soothing treatment, the application of traditional Chinese medicine treatment methods such as auricular seed burying, acupoint application, five-element music therapy, acupuncture, and foot massage can improve the physical symptoms and mental state of patients and improve the quality of life of patients.

## Keywords

Traditional Chinese Medicine, Community, Soothing Treatment

---

# 中医药在社区舒缓疗护治疗中的应用现状及思考

项莲莲

真如镇街道社区卫生服务中心, 上海  
Email: 479561178@qq.com

收稿日期: 2020年1月22日; 录用日期: 2020年2月18日; 发布日期: 2020年2月28日

---

## 摘要

中医“以人为本”的治病思想与舒缓疗护的服务理念是相契合的。在社区舒缓疗护治疗中, 应用耳穴埋

籽、穴位贴敷、五行音乐疗法、针灸、足部按摩等中医药治疗方法能改善患者躯体症状和精神状态，提高患者生存质量。

## 关键词

中医药，社区，舒缓疗护

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



## 1. 中医药在社区舒缓疗护服务中的优势

社区舒缓疗护服务是对治愈性治疗无反应的晚期患者和家属，给予躯体和心理的全面护理，缓解患者癌痛、呕吐等躯体症状，改善其生活质量，并疏导患者和家属恐惧、焦虑等不良情绪，以及提供必要的死亡教育，使患者和家属能有尊严地度过人生最后一段旅程。在舒缓疗护服务中，无时无刻不体现人性化的照顾。

中医“以人为本”的治病思想与舒缓疗护的服务理念是相契合的。在舒缓疗护中，治病的主体不是肿瘤，而是病人本身，更关注的是病人的心理变化和躯体感受，以及社会关系对人体的影响。而传统中医学有“整体观念”的治疗思想，认为人与自然环境、心理、社会因素密切相关，还有“辨证论治”、“三因制宜”等诊疗方法，使其能针对个人采用个性化的诊疗方式。耳穴埋籽、穴位贴敷、针灸、足部按摩、五行音乐疗法、药浴熏洗、传统保健运动、食疗等中医药治疗方法具有安全、不良反应小、操作简单、创伤小、收费低廉、疗效确切等优势，非常符合社区医院中医药治疗“简、便、验、廉”的特点。且方法灵活多样、无需大型医疗设备，能够有效节约医疗资源，非常值得在社区医院舒缓疗护服务中推广。

## 2. 中医药在社区舒缓疗护治疗中的应用现状

### 2.1. 耳穴埋籽

《灵枢经·口问》篇云“耳者，宗脉之所聚也。”《灵枢·邪气脏腑病形》亦云：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。其精阳气上走于目而为睛，其别气走于耳而为听。”可见耳为全身经络聚集之处，与脏腑联系密切。通过按摩耳穴，可以起到调节气血，增强脏腑功能的作用，对改善舒缓疗护患者睡眠障碍、负性情绪等有较好的疗效。

项莲莲等[1]研究显示耳穴埋籽能够有效改善恶性肿瘤晚期患者睡眠障碍。100例存在睡眠障碍的恶性肿瘤晚期患者，在耳穴埋籽治疗前后测评睡眠状况自评量表(SRSS)。结果显示，治疗后SRSS总分及睡眠不足、睡眠质量、睡眠时间等多个项目均较治疗前有所下降，且有统计学意义( $P < 0.05$ )。

沈平[2]选取不开刀不化疗、已经放弃治疗的96例恶性肿瘤晚期患者作为研究对象，对照组予常规护理，研究组在对照组的基础上增加耳穴按压。结果显示，研究组个人精神状、认知情况、抑郁自评量表评分、简易精神状态量表评分均优于对照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2. 穴位贴敷

穴位敷贴以中医经络学说为理论依据，通过贴敷药物刺激体表穴位和所属经络发挥疗效。因为简便、

副作用少等优点,在临床上使用穴位贴敷治疗恶性肿瘤晚期较为常见。

李燕云等[3]研究发现穴位贴敷治疗能提高恶性肿瘤晚期终末阶段患者的生存质量。治疗组 50 例予常规药物联合穴位贴敷治疗,对照组 50 例予常规药物治疗。两组治疗 1 d 时的生存质量量表(QOL)评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),但治疗 3 d 和 7 d 时,治疗组评分明显高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

金静娴[4]以脐疗法治疗晚期肿瘤患者便秘,发现能有效缓解便秘症状,提升患者生活质量。脐疗组给予患者脐部贴敷白术、生地黄、芒硝、生大黄、冰片等研粉后做成的糊状药物,对照组给予常规干预。脐疗组患者治疗总有效率明显较高,患者症状积分较低,便秘改善时间缩短,生活质量明显优于常规干预组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3. 五行音乐疗法

舒缓护理中的肿瘤晚期病人在面对死亡时,容易出现恐惧、焦虑、抑郁等不良情绪,对生活质量有很大影响。明朝《医学正传》:“七情通于五脏,故七情太过,则伤五脏,七情内伤则有所亏损,疗之不易,须识其何脏独伤,观其色,察其脉,验其形神,详其太过与不及,而后调济之。”五行音乐疗法是中医情志疗法的一大特色。医者以阴阳五行为理论基础,通过五音阶中角、徵、宫、商、羽与人的五志有机地联系,根据患者情志情况辨证施治音乐,以此调节患者情绪,改善最后阶段的生活质量。

沙磊[5]对晚期肿瘤患者采取中医音乐疗法,发现能改善生活质量和心理状况。对照组 24 例予常规治疗方法,干预组 24 例给予中医音乐疗法,干预组患者治疗后的生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)评分和密尔顿抑郁量表(HAMD)评分显著优于对照组;干预组患者治疗后的严重疼痛比例显著低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。

### 2.4. 针灸

针灸是缓解癌痛的常用中医疗法,对晚期肿瘤患者癌痛有良好的辅助治疗作用。

董毓敏等[6]观察发现腕踝针联合三阶梯镇痛药物,能有效缓解中晚期肿瘤患者的癌痛,且起效较单纯使用镇痛药物更为迅速,持续时间更长,总体显效率更高。董毓敏等将 120 例(NRS 评分 4~10 分)中晚期肿瘤患者,随机分为药物组(三阶梯药物止痛)和针药组(在药物的基础上联合腕踝针)各 60 例。治疗后的 NRS 评分均明显下降,针药组的平均起效时间、镇痛持续时间和显效率优于药物组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.5. 足部按摩

足部穴位丰富,采用特定手法对人体足部经络穴位和特定反射区(点)施加刺激,可以起到调节人体内部功能的作用。朱俊樑[7]研究发现朱氏足部按摩法对便秘、疼痛、腹水、尿潴留、失眠、呕吐、呃逆、厌食等舒缓护理患者最常见的并发症有改善缓解作用,而且可提高机体免疫力。

### 2.6. 综合

华宇等[8]用蟾乌凝胶膏穴位贴敷配合五音疗法治疗晚期肿瘤患者,发现能缓解癌性疼痛,并能进行情绪干预,减缓其心理压力,从而提高生活质量。对照组予三阶梯药物止痛,治疗组予蟾乌凝胶膏穴位贴敷和五音疗法。治疗后疼痛程度评分及生命质量评分(QLQ-C30)均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

焦莉[9]收治 32 例恶性肿瘤晚期患者,对照组进行常规护理,观察组采取中医护理(包括情绪护理、饮食护理、中医按摩、中药灌肠、中药泡洗、针灸及耳穴埋豆),研究发现观察组患者生活质量明显高于对照组( $P < 0.05$ )。

### 3. 思考

笔者查阅关于“舒缓疗护”、“中医药治疗”相关文献后发现,中医药对缓解舒缓疗护患者的癌痛、改善其睡眠质量、提高生活质量、调节不良情绪有较好的作用。但笔者同时也发现,一方面来自社区医院的文献少之又少,此类文献发表单位多来自二级、三级医院;其次来自社区医院的相关文献中,缺乏大样本、多中心、随机双盲对照试验;再者,治疗技术缺乏创新。

现代第一个临终关怀机构是1967年由英国桑德斯博士(Dame Cicely Saunders)创办的圣克里斯多弗临终关怀医院,她先进的学术思想产生了深远的影响。自此以后,美国、加拿大、日本等发达国家的舒缓疗护事业也逐渐发展起来。相比发达国家和中国港台地区,中国大陆舒缓疗护事业起步较晚,结构与体系相对不成熟。然而,在干预措施方面,我们有着独特的优势,那就是瑰宝中医药。中医药凝结了中华民族几千年来哲学智慧和实践经验,而近年来许多临床研究也发现,中医药技术在缓解晚期肿瘤患者不适症状,调节不良情绪和提高生活质量方面有着较好的疗效。然而,根据2015年上海20家社区舒缓疗护科的数据[10],中医治疗费日均仅2.13元,仅占日均费用的1.5%。说明在社区舒缓疗护中,中医药技术的应用还有着很大的提升空间,特别是耳穴埋籽、穴位贴敷、针灸、足部按摩等“简、便、验、廉”的中医药项目,值得在社区大力推广。希望在不久的将来会逐渐摸索出一条具有中国特色的、中医全科医师参与的、融合中医技术的舒缓疗护服务通道。

### 参考文献

- [1] 项莲莲,徐爱萍,金樱,等.耳穴埋籽治疗恶性肿瘤晚期患者睡眠障碍疗效观察[J].山西中医,2018,34(4):27-28.
- [2] 沈平.耳穴按压对晚期恶性肿瘤晚期癌症患者负性情绪的干预分析[J].实用临床护理学杂志,2018,3(13):139-173.
- [3] 李燕云,吴玉苗,李文彦,等.穴位贴敷治疗恶性肿瘤晚期终末阶段症状的临床观察[J].上海医药,2017,38(4):29-30.
- [4] 金静娴.脐疗法在晚期肿瘤患者中便秘治疗的疗效观察[J].转化医学电子杂志,2016,3(1):39-40.
- [5] 沙磊.中医音乐疗法在临终关怀肿瘤病人郁证中的疗效研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(22):84-85.
- [6] 董毓敏,杨雅,贾园园,等.腕踝针在社区肿瘤患者癌痛治疗中的作用[J].实用临床护理学杂志.2018,3(11):99-100.
- [7] 朱俊樑.朱氏足部按摩法在舒缓疗护中的应用[J].中国民间疗法,2018,26(10):25-27.
- [8] 华宇,钟宁,王海琴,等.蟾乌凝胶膏穴位贴敷配合五音疗法缓解癌性疼痛的临床研究[J].上海针灸杂志,2015,34(11):1053-1055.
- [9] 焦莉,常辰辰,黄苓苓.浅谈中医护理技术在恶性肿瘤晚期病人中的应用[J].中西医结合心血管病杂志,2018,6(5):151-154.
- [10] 宋红伟,胡敏,黑子明,等.上海市20家社区卫生服务中心安宁舒缓疗护服务现况调查[J].中国全科医学,2015,18(16):1972-1976.