

DOI: 10.12209/CAIM202504140005

· 中西医结合临床案例 ·

小儿推拿联合拔罐治疗 1 例 痰热闭肺证肺炎喘嗽患儿的护理体会

晋萍萍¹, 常明思², 王 潇², 王翠婷²

(1. 北京市健宫医院 脾胃病科, 北京, 100054;

2. 北京中医药大学东方医院 儿科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例小儿推拿联合拔罐应用于痰热闭肺证肺炎喘嗽患儿的护理经验。基于中医的整体观念和辨证施护原则, 通过实施针对性的小儿推拿及拔罐治疗, 并结合饮食调护与健康宣教, 有效改善患儿的咳嗽症状, 缩短病程, 并显著提升患儿的舒适度与生活质量。验证了中医外治法在小儿呼吸系统疾病中的独特优势, 为临床护理提供了宝贵的经验与启示。

关键词: 小儿推拿; 拔罐疗法; 肺炎喘嗽; 痰热闭肺证

Nursing Experience in the Treatment of a Pediatric Patient with Pneumonia and Cough due to Phlegm-Heat Obstructing the Lung Syndrome Using Combined Pediatric Tuina and Cupping Therapy

JIN Pingping¹, CHANG Mingsi², WANG Xiao², WANG Cuiting²

(1. Department of Gastroenterology, Beijing Jian Gong Hospital, Beijing 100054;

2. Department of Pediatrics, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of applying combined pediatric tuina and cupping therapy in a pediatric case of pneumonia with cough due to phlegm-heat obstructing the lung syndrome. Guided by the holistic concept of traditional Chinese medicine (TCM) and syndrome-differentiated nursing principles, targeted interventions including pediatric tuina, cupping therapy, dietary adjustments, and health education were implemented. These measures effectively alleviated the child's cough symptoms, shortened the disease course, and significantly enhanced the child's comfort and quality of life. The results validate the unique advantages of TCM external therapies in pediatric respiratory diseases, offering valuable clinical nursing insights and practical references.

KEY WORDS: pediatric tuina; cupping therapy; pneumonia with cough; phlegm-heat obstructing the lung syndrome

肺炎喘嗽是以发热、咳嗽、痰壅及鼻扇为临床主证的小儿时期常见的一种肺系疾病^[1]。痰热闭肺证作为其中的一种重要证型, 以“痰热壅盛、肺气郁闭”为核心病机, 患儿常因外感风邪入里化热, 炼液成痰, 痰热互结阻滞肺络, 导致肺失宣肃而发为咳嗽。近年来, 随着小儿肺炎喘嗽发病率的逐年上升, 尤其是 3 岁以下患儿的高发态势, 寻

找安全、有效、便捷的治疗方案显得尤为重要。小儿推拿与拔罐作为中医外治技术的杰出代表^[2], 以其独特的优势在小儿呼吸系统疾病的治疗中崭露头角。本文将对 1 例痰热闭肺证肺炎喘嗽患儿采用小儿推拿联合拔罐治疗的护理实践进行详细介绍, 并探讨其护理体会。

收稿日期: 2025-04-14

通信作者: 常明思, E-mail: 993198620@qq.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿男,12岁,因“咳嗽咳痰,流黄涕,伴鼻塞3 d”于2025年3月26日就诊于门诊。刻下症:患儿家属主诉,患儿于就诊前1 d咳嗽症状明显加重,咳嗽喘促,鼻塞,流黄涕,夜间咳嗽频繁,影响睡眠。查血常规示C-反应蛋白28.36 mg/L。患儿既往有过敏性鼻炎病史,对猫毛、狗毛、牛奶过敏,否认其他食物及药物过敏史。

1.2 体格检查

患儿营养状况良好,发育正常。专科检查显示鼻腔可见黄色分泌物,质粘,鼻黏膜色红,下鼻甲肿大,双侧扁桃体未肿大,听诊心肺未见异常。中医四诊:患儿神清,面色微红,纳呆,口干烦热,小便偏黄,大便正常;夜寐不安,舌质红,苔白,脉滑。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:肺炎喘嗽(痰热闭肺症);西医诊断:肺炎。中医治疗包括小儿推拿及拔罐,1次/d。经过5 d治疗,患儿咳嗽咳痰、鼻塞等症状明显缓解,流涕症状消失,夜间睡眠良好,于2025年3月31日结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 鼻部症状评估

采用鼻部症状总评分(TNSS)对患儿鼻部症

状进行评估^[3],评分标准包括喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒四大症状,每项症状根据严重程度分为0~3分,总分为0~12分。本例患儿总得分为7分,详见表1。

2.1.2 咳嗽程度评估

使用咳嗽程度评分表(Cough Evaluation Test, CET)对患儿咳嗽程度进行评估^[4]。该量表采用Likert五分量表法,包括五个问题条目,每个条目根据症状严重程度分为1~5分,总分为5~25分。本例患儿总得分19分,详见表2。

2.1.3 睡眠质量评估

使用匹兹堡睡眠质量指数评分标准(PSQI)对患儿睡眠质量进行评估^[5],该量表总分范围0~21分,根据得分分为不同等级。患儿主诉夜间间断惊醒,总得分15分,属于睡眠质量一般,详见表3。

2.2 护理诊断

根据护理评估结果,本例患儿的护理诊断如下:①清理呼吸道无效与呼吸道分泌物过多,且粘稠不易咳出有关;②睡眠型态紊乱与鼻塞、夜间咳嗽有关;③有皮肤完整性受损的危险与分泌物过多频繁擦拭有关。

2.3 护理计划

①保持呼吸道通畅:通过小儿推拿和拔罐治疗,促进痰液排出,减轻咳嗽症状;②改善睡眠质量:通过小儿推拿和拔罐治疗,缓解鼻塞、咳嗽等症状,提高睡眠质量;③保护皮肤完整性:加强皮肤护理,避免分泌物过多擦拭导致的皮肤损伤。

表1 鼻部症状总评分(TNSS)

评分标准	喷嚏	流涕	鼻塞	鼻痒
0分	无	无	无	无
1分	3~5个	≤4次	有意识吸气时感觉鼻塞	间断鼻痒
2分	6~10个	5~9次	间歇性交替性鼻塞	蚁行感,但可忍受
3分	≥11个	≥10次	几乎全天张口呼吸	蚁行感,难以忍受
患者得分	1分	2分	2分	2分

注:喷嚏指1次连续打喷嚏的个数;流涕指每日擤鼻次数。

表2 咳嗽程度评分表(CET)

问题条目	无	很少	有一些	经常	频繁
1. 您白天有咳嗽吗?	1	2	3	4	5
2. 您会因咳嗽而影响睡眠吗?	1	2	3	4	5
3. 您有剧烈咳嗽吗?	1	2	3	4	5
4. 您会因咳嗽影响工作、学习和日常活动吗?	1	2	3	4	5
5. 您会因咳嗽而焦虑吗?	1	2	3	4	5

表3 匹兹堡睡眠质量指数评分(PSQI)

分值范围	评价标准
0~5分	睡眠质量好
6~10分	睡眠质量尚可
11~15分	睡眠质量一般
16~20分	睡眠质量差
21分	睡眠质量很差

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 小儿推拿

操作方法:①患儿取仰卧位,充分暴露施术部位。②施术部位均匀涂抹按摩油。③清肺经:从患儿无名指指根向指尖方向直推,每次推100~200次。④顺运八卦:手掌面,以掌心(内劳宫穴)为圆心,掌心至中指根横纹的2/3为半径画圆,此圆周即为“八卦穴”,用拇指指腹轻贴于患儿手掌八卦穴上,顺时针做环形推动100~200次。⑤清天河水^[6]:用食指、中指两指并拢,指腹贴合患儿前臂内侧皮肤。从腕横纹(大陵穴)向肘横纹(曲泽穴)方向直推,每次推100~200次,动作轻柔流畅。⑥揉天突:用拇指指腹轻轻揉按患儿胸骨上窝凹陷处,每次揉按1~2 min。⑦推膻中:从患儿两乳头连线中点向下直推至剑突下,每次推100~200次。⑧搓肺俞^[7]:患儿取俯卧位,暴露背部。用双手拇指指腹分别搓患儿背部第三胸椎棘突下旁开1.5寸处,每次搓1~2 min。⑨分推肩胛骨:操作者双手拇指或食指、中指指腹分别置于脊柱两侧(大椎穴下方),沿肩胛骨内侧缘向两侧分推,形似“八”字,每次100~200次。治疗频次:每日治疗1次,15 min/次,5次为一疗程,推拿过程中注意手法轻柔、力度适中,根据患儿的反应和病情变化,适当调整推拿手法和频率。

2.4.1.2 拔罐治疗

操作方法:①患儿俯卧位,充分暴露背部;②背部均匀涂抹按摩油;③使用玻璃罐先在背部行闪罐,取督脉及膀胱经,往返2~3遍,以皮肤潮红为度;④行背部走罐,取双侧膀胱经,自上而下走罐5遍,沿风门→肺俞→膏肓顺序进行走罐,重点取穴肺俞、风门;⑤进行背部留罐,取穴大椎、风门、肺俞、膏肓^[8],每次留罐5 min。治疗频次:每日治疗1次,5次为一疗程。拔罐过程中,密切观察患儿的反应,如有头晕、拔罐部位出现水疱等异常情况,应立即停止治疗,并给予相应处理,告知患儿6 h内禁止洗澡,注意保暖。

2.4.2 常规护理

2.4.2.1 辨证施膳

根据患儿的中医证型和体质特点,制定个性化的饮食方案。食疗:川贝炖雪梨^[9]:雪梨1个去核,加入川贝粉3 g、冰糖5 g,隔水炖30 min,1剂/d,润肺化痰。白萝卜陈皮水:白萝卜50 g切片,陈皮5 g,煮水代茶饮,清热消积。对于痰热闭肺证患儿,饮食宜清淡、易消化,如新鲜蔬菜、水果、瘦肉等,避免辛辣、油腻、刺激性食物的摄入,以免加重病情。同时嘱患儿多饮水,每日饮水1000~1200 mL,有助于稀释痰液,促进痰液排出。

2.4.2.2 情志护理

针对本例患儿,采取以下情志护理措施:①向患儿家属讲解疾病的相关知识,包括病因、病机、治疗方案及预后等,提高家属对疾病的认知和理解,增强其对治疗的信心。②运用五音疗法,选曲《阳春白雪》(商调片段)在咳嗽间歇期、午睡前后或推拿及拔罐治疗后播放^[10],以增强协同效应,治疗1次/d,20 min/次,转移患儿注意力,减轻其咳嗽症状带来的不适。

2.5 护理评价

经治疗,患儿咳嗽症状减轻,咳嗽频率明显减少,咳嗽评分为7分,痰液性质从黄痰难咳出,改善为1度白色泡沫样痰易咳出;家长诉睡眠明显改善,夜间可连续睡眠6 h,PSQI评分为2分,未发生误吸,详见表4。

表4 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗1d后	治疗3d后	治疗5d后	评定标准
TNSS/分	7	5	4	0	无鼻部症状
CET/分	19	12	9	7	偶尔咳嗽
PSQI/分	15	10	7	2	睡眠质量好

3 结果与随访

经过5 d的小儿推拿联合拔罐治疗及常规护理,患儿咳嗽、咳痰及鼻塞等症状明显缓解,流涕症状消失,夜间睡眠良好。治疗期间未发生拔罐部位出现水疱等异常情况,治疗结束后1周后进行电话随访,家属诉患儿未发现明显不适和并发症;10 d后患儿复查血常规C-反应蛋白从28.36 mg/L降至0.3 mg/L,炎症得到缓解,患儿家属对治疗效果表示满意,并感谢医护人员的精心治疗和护理。

4 讨论

中医认为小儿体质稚阴稚阳,形气未充,且肺脾肾三脏不足,在感受风寒之邪时,肺热炽盛,无法宣达^[11],肺热灼伤津液,导致津液不足,从而出现口干;肺气上逆,机体无法有效运化气机,表现为干咳、咯黄痰等症状^[12];气机运行不畅,肺气受损,肺失宣降,导致水液代谢不畅,且肺失宣降,通调水道作用减弱,脾无法运化水湿,形成痰饮^[13]。肺炎喘嗽以痰热闭肺证较为多见,临床根据该证型并结合患儿实际情况制订针对性干预措施,对肺炎喘嗽的治疗具有重要意义。

小儿推拿作为一种非药物疗法,以其绿色、安全、简便易行的特点,在本病例中针对痰热闭肺证患儿采用清肺经(清除肺部痰湿,缓解咳嗽)、顺运八卦(宽胸理气,止咳化痰,调和气血)、清天河水(清热解表,调和营卫,平衡阴阳,增强抗邪能力)、揉天突(宣肺理气,止咳平喘)、推膻中(宽胸理气,缓解胸闷)、搓肺俞(调节肺气,止咳化痰,缓解咳嗽)及分推肩胛骨(宣肺止咳,化痰散结)等推拿手法,以上手法旨在通过刺激特定穴位,调节脏腑功能,促进气血运行,从而达到清热化痰、宣肺止咳的治疗效果。推拿治疗有效缓解患儿的咳嗽症状,促进痰液排出^[14],提高患儿舒适度。拔罐疗法作为中医外治技术的另一种重要手段,在本病例中采用走罐、闪罐、留罐相结合的方法,重点对患儿的肺区及膀胱经进行刺激,取肺俞穴(宣肺止咳,化痰平喘),风门穴(宣肺解表,祛风清热),大椎穴^[15](解表清热,通阳理气),拔罐通过负压促进局部血液循环,达到调节肺气、缓解气逆咳嗽,化痰止咳,减少痰液壅滞的作用。

根据患儿的中医证型和体质特点,制定个性化的饮食方案,五音疗法作为中医“情志调护”的重要方法,基于“五音—五脏—五行”理论,肺属金,对应五音为“商”音^[10](肃收敛),针对痰热闭肺证患儿(证属肺经郁热、痰壅气逆),可辅助清热化痰、宣肺止咳,减轻了其咳嗽症状带来的不适。

综上所述,小儿推拿联合拔罐在痰热闭肺证肺炎喘嗽患儿的治疗中展现出独特的优势与显著的疗效。本病例虽然取得了一定的成果,但仍存在一些局限性。本病例仅选取了一例典型病例进行探讨,样本量较小,研究缺乏案例。未来,将继续深入研究中医外治法在小儿呼吸系统疾病中的应用,为更多患儿带来健康和希望。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 邵子建,李文明,袁斌. 小儿肺炎喘嗽的中医传统诊疗思路与实践[J]. 中国现代医生, 2024, 62(33): 110-112, 129.
SHAO Z J, LI W M, YUAN B. Thinking and practice of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment for children with pneumonia and asthma [J]. China Mod Dr, 2024, 62(33): 110-112, 129. (in Chinese)
- [2] 王菁,杨丽媛,尹蔚萍,等. 中医药治疗小儿肺炎的研究进展[J]. 云南中医药大学学报, 2024, 47(6): 89-93.
WANG J, YANG L Y, YIN G, et al. Research progress in traditional Chinese medicine for pediatric pneumonia[J]. J Yunnan Univ Chin Med, 2024, 47(6): 89-93. (in Chinese)
- [3] 孟娟,徐睿,叶菁,等. 变应性鼻炎的分类和诊断专家共识(2022,成都)[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2022, 22(3): 215-224.
MENG J, XU R, YE J, et al. Expert consensus on classification and diagnosis of allergic rhinitis (2022, Chengdu)[J]. Chin J Ophthalmol Otorhinolaryngol, 2022, 22(3): 215-224. (in Chinese)
- [4] 中华医学会儿科学分会临床药理学组,国家儿童健康与疾病临床医学研究中心,中华医学会儿科学分会呼吸学组,等. 中国儿童咳嗽诊断与治疗临床实践指南(2023基层版)[J]. 中华儿科杂志, 2024, 62(4): 292-302.
The Clinical Pharmacology Group of the Pediatrics Branch of the Chinese Medical Association, National Clinical Research Center for Child Health and Diseases, The Respiratory Group of the Pediatrics Branch of the Chinese Medical Association, et al. Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of children with cough in China (version 2023 for primary care) [J]. Chin J Pediatr, 2024, 62(4): 292-302. (in Chinese)
- [5] 罗美玲,骆玉芳,谢长军. 麻杏石甘汤联合穴位贴敷、小儿推拿治疗小儿肺炎喘嗽(风热闭肺)的临床研究[J]. 中医外治杂志, 2023, 32(6): 44-46.
LUO M L, LUO Y F, XIE C J. Clinical study on Moxing Shigan decoction combined with acupoint application and infantile massage in the treatment of infantile pneumonia with asthma (wind-heat blocking

- lung)[J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2023, 32(6): 44–46. (in Chinese)
- [6] 贺玮苇. 推拿干预治疗痰热闭肺型小儿肺炎疗效观察[J]. *广西中医药*, 2024, 47(3): 22–24.
HE W W. Observation on the curative effect of massage intervention in the treatment of infantile pneumonia of phlegm-heat obstructing lung type [J]. *Guangxi J Tradit Chin Med*, 2024, 47(3): 22–24. (in Chinese)
- [7] 付妍. 麻杏银翘散加减联合循经推拿治疗小儿肺炎喘嗽(风热闭肺证)的价值探究[J]. *中国医学创新*, 2023, 20(9): 32–35.
FU Y. Exploration on value of modified maxing Yin-qiao Powder combined with meridian massage in the treatment of pediatric pneumonia asthma (wind-heat blocking lung syndrome) [J]. *Med Innov China*, 2023, 20(9): 32–35. (in Chinese)
- [8] 刘艳玲, 夏金美, 刘楠. 中西医结合治疗1例小儿肺炎喘嗽的护理[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202309250009.
LIU Y L, XIA J M, LIU N. Nursing of a case of infantile pneumonia with wheezing treated with integrated traditional Chinese and western medicine [DB/OL]. *Clinical archives of integrative medicine*, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202309250009. (in Chinese)
- [9] 王祯韬, 樊迎, 张豆豆, 等. 护肺食疗对缓解咳嗽的作用研究[J]. *微量元素与健康研究*, 2022, 39(3): 46–47, 50.
WANG Z T, FAN Y, ZHANG D D, et al. Study on the effect of lung protection diet on relieving cough [J]. *Stud Trace Elem Health*, 2022, 39(3): 46–47, 50. (in Chinese)
- [10] 韩静, 马新红, 阎妍. 应用耳穴贴压技术联合五音疗法治疗1例新型冠状病毒肺炎患者的护理[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2024. DOI: 10.12209/CAIM202402270002.
HAN J, MA X H, YAN Y. Nursing care of a case of novel coronavirus pneumonia treated with auricular point sticking and pressing combined with five-tone music therapy [DB/OL]. *Clinical archives of integrative medicine*, 2024. DOI: 10.12209/CAIM202402270002. (in Chinese)
- [11] 袁媛, 闫荣艳, 邹婷. 蜜芽罐治疗小儿肺炎痰热闭肺证的临床效果[J]. *妇儿健康导刊*, 2025(6): 49–52.
YUAN Y, YAN R Y, WU T. Clinical effect of honey bud cupping in the treatment of children with pneumonia with the syndrome of phlegm-heat blocking lung [J]. *J Women Child Health Guide*, 2025(6): 49–52. (in Chinese)
- [12] 郑楷沅, 郭彩鸽, 陈团营. 小儿肺炎常见病原体、中医证型分布特点与其关系研究[J]. *辽宁中医杂志*, 2025, 52(2): 69–72.
ZHENG K Y, GUO C G, CHEN T Y. Study on distribution characteristics and relationship of common pathogens, traditional Chinese medicine syndromes and types of pneumonia in children [J]. *Liaoning J Tradit Chin Med*, 2025, 52(2): 69–72. (in Chinese)
- [13] 郑月英. 中医护理在小儿肺炎咳喘治疗中的应用[J]. *黑龙江中医药*, 2023, 52(1): 329–331.
ZHENG Y Y. Application of traditional Chinese medicine nursing in the treatment of children's pneumonia and cough and asthma [J]. *Heilongjiang J Tradit Chin Med*, 2023, 52(1): 329–331. (in Chinese)
- [14] 周莉莉, 李斯. 小儿推拿治疗1例大叶性肺炎患儿高热的护理[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310120036.
ZHOU L L, LI S. Nursing of a child with high fever of lobar pneumonia treated by pediatric massage [DB/OL]. *Clinical archives of integrative medicine*, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310120036. (in Chinese)
- [15] 龙威力, 何荷. 肺炎喘嗽中医外治法的应用研究进展[J]. *现代医学与健康研究电子杂志*, 2024, 8(8): 128–131.
LONG W L, HE H. Research progress on the application of external treatment of pneumonia and asthma in traditional Chinese medicine [J]. *Mod Med Health Res Electron J*, 2024, 8(8): 128–131. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。