

DOI: 10.12209/CAIM202503170002

· 中西医结合临床案例 ·

温阳罐治疗1例泄泻病(寒湿内盛证)的护理体会

高 云, 王亚男, 魏阳阳

(北京市通州区中西医结合医院 中医护理门诊, 北京, 101100)

摘要: 本文总结1例温阳罐疗法干预泄泻病(寒湿内盛证)患者的护理体会。通过给予患者中医外治技术温阳罐及手指点穴技术治疗,配合实施生活起居、饮食指导、情志调理及功能锻炼指导等护理措施,有效减轻患者腹泻、腹痛症状,消除患者负面情绪及焦虑情况,值得临床进一步推广应用。

关键词: 泄泻病; 寒湿内盛证; 手指点穴; 温阳罐; 中医外治

Nursing Experience with Warming Yang Cupping for Diarrhea Disorder (Cold-Dampness Internal Excess Pattern): A Case Report

GAO Yun, WANG Yanan, WEI Yangyang

(TCM Nursing Clinic, Beijing Tongzhou Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing, 101100)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing experience of a case involving Warming Yang Cupping therapy for a patient with Diarrhea Disorder (Cold-Dampness Internal Excess Pattern). Through the application of traditional Chinese medicine (TCM) external therapies—specifically Warming Yang Cupping and Finger Acupressure techniques—combined with comprehensive nursing interventions including daily routine guidance, dietary counseling, emotional regulation, and functional exercise instruction, the patient's symptoms of diarrhea and abdominal pain were effectively alleviated. Negative emotions and anxiety were successfully resolved. This integrated approach demonstrates significant clinical value and merits broader implementation in practice.

KEY WORDS: Diarrhea Disorder; Cold-Dampness Internal Excess Pattern; Finger Acupressure; Warming Yang Cupping; external therapy of Traditional Chinese Medicine

泄泻病是以排便次数增多,粪质稀薄或完谷不化,甚至泻出如水样为主症的病证。泄是指大便溏薄,时作时止,病势较缓;泻则是大便直下,如水倾注,清晰如水而势急。泄、泻临床难以截然分开,常合而论之^[1]。泄泻的主要病变在于脾胃与大小肠。其致病原因,有感受外邪,饮食所伤,七情不和及脏腑虚弱等。各种原因导致脾胃功能障碍,则为发病的关键。胃为水谷之海,脾主运化精微,如果脾胃受病,则饮食的消化、吸收发生异常,致使清浊不分,混杂而下,并走大肠,则形成泄泻。外邪内侵、过量饮食、肝脾不和、肾阳不足以及脾胃本身的功能虚弱等,均可导致脾胃功能障碍而发生泻泄^[2]。龚氏在泄泻的治法中,总以分利小便、健脾燥湿为主,对泄泻过多不止者,先以补住为要,收敛固涩,以防津液暴脱^[3]。现代医学表

明,艾灸可减轻结肠黏膜病理损伤程度,预防肠纤维化,有利于肠上皮细胞屏障的完整性保护和修复,亦能减轻炎症因子水平,如白细胞介素(IL)-6、IL-1 β 等,降低血清IgG、IgA、IgM水平,调节免疫水平,减轻不良反应,降低复发率。艾灸在选穴方面,研究者们常选取足阳明胃经、足太阳膀胱经和任脉上的穴位,如足三里、肾俞、神阙、关元、气海、中脘及天枢等,其中足三里穴为胃经下合穴,具有健脾化湿功效,肾俞穴可补肾固精,关元穴则可增强人体元气,艾灸以上穴位可健脾强肾、和胃理肠、温中止泻^[4]。目前临床中用于治疗泄泻病方法多种多样,本文采用中医外治技术手指点穴及温阳罐技术的联合应用,观察泄泻病患者的治疗效果,现报告如下。

收稿日期:2025-03-17

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,36岁,主因“腹痛腹泻3 d,里急后重,稀水样便,约10次/d”于2024年12月23日来诊。无既往史、家族史、手术史、饮酒史及过敏史。

1.2 体格检查

患者3 d前开始腹痛腹泻,里急后重,稀水样便,约10次/d,食欲差;患者体倦乏力,心烦,腹泻伴疼痛,里急后重,稀水样便,约10次/d,泄后减轻,喜热,喜按,纳食差。腹部X片、B超、心电图示无异常;舌质淡,苔白厚腻,脉沉细。

1.3 诊断

中医诊断:泄泻病;辨证分型:寒湿内盛证;西医诊断:腹泻(急性肠胃炎)。

1.4 治疗

由于患者脾阳不足导致寒湿内盛,外邪侵袭所致的腹痛腹泻,中医治法当以温中健脾、散寒除湿为主。遵医嘱予患者温阳罐治疗,隔日治疗1次(12月23日第1次治疗,12月25日第2次治疗,12月27日第3次治疗)。治疗3次后,患者情况明显好转,主诉无腹痛腹泻症状。

2 护理

2.1 护理评估

中医四诊:①望诊:神志清楚,精神倦怠,面色如常,形体中等,舌质淡,苔白厚腻;②闻诊:语言清晰,强弱适中,呼吸正常;③问诊:腹痛腹泻,眠差,小便调;④切诊:脉沉细。患者神志清楚,对答切题,疼痛症状评估采用视觉模拟评分(VAS)法,评估患者背部疼痛评分为5分,属中度疼痛。患者就诊时因腹痛腹泻,工作压力大,疼痛影响工作效率,活动不能自如,焦虑自评量表评估(SAS)52分,属轻度焦虑。本例患者匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评分为20分,腹泻次数增多,导致睡眠质量较差。

2.2 护理诊断

护理人员根据患者身体评估情况及主诉分析问题,腹痛腹泻影响工作,生活质量受到影响,护理诊断具体如下:①疼痛与腹痛腹泻有关;②焦虑与腹痛腹泻导致失眠影响工作活动受限有关。

2.3 护理计划

护理人员根据护理评估结果,制定如下护理目标:①减轻患者腹痛腹泻症状;②缓解疼痛所致

的心理焦虑状态;③改善患者失眠症状,提高患者生活质量。

2.4 护理实施

2.4.1 中医特色护理

温阳罐是集艾灸与拔罐为一体的中医外治新疗法,既包含传统拔罐散寒通络的作用,又结合艾灸温阳补热的作用,利用温阳罐的真空压力和热力,通过中药透皮渗透与温阳罐的负压热力共同作用。根据患者病情及体质选方用药,可达到温煦元阳、通经活络、祛瘀化浊的作用^[5]。操作方法:用物准备包括治疗盘,温阳罐,点火碗、大夹子、无烟艾柱、95%酒精棉球、95%酒精、点火器、小治疗碗、根据患者情况选备中药液、纱布、浴巾2~3条及屏风等。根据患者体型及部位选择大小适合的温阳罐,检查罐口有无缺损裂缝,按温阳罐的大小,容量槽里面放上酒精浸泡的无烟艾柱燃烧,预热温阳罐。

①应用手指点穴方法分别按摩中脘穴、两侧天枢穴、关元及气海穴,顺时针点揉3圈,点按1下,每穴位1 min,达到通经止痛的作用。②无烟艾柱放在罐顶容量槽内,倒入适量95%酒精浸泡,点燃预热。③将中药粉调成糊状涂抹于纱布上,放于神阙穴。本病例采用我院中药协定处方麸炒苍术5 g、白术5 g、烫枳实5 g、荷叶5 g、泽泻5 g、桂枝5 g、炒决明子5 g、乌药5 g、盐小茴香5 g及当归5 g,以健脾利湿、温阳行气,药物制成中药粉,将中药粉、温水依照1:1的比例混合搅拌均匀,调成糊状。④取温阳罐将关口预热,以神阙穴为中心,安置吸附温阳罐,待罐内产生负压后,询问患者有无不适,用大毛巾包裹保暖。根据需要增减无烟艾柱,留罐30 min左右,中途进行重新吸附温阳罐两次,全程大概操作40 min左右。操作过程中随时询问患者有无不适,患者如有不适及时调整手法治疗,中途吸附不强可再进行吸罐操作。取罐时手指轻轻按压罐口边的皮肤,漏气后就可轻松拿下来,注意罐身余热,防止烫。嘱患者做好保暖,不食用辛辣刺激生冷寒凉之品;8 h内避免沐浴,多喝温开水,注意多卧床休息。治疗隔日1次,共治疗3次。

2.4.2 常规护理

①生活起居:告知患者治疗后注意保暖,6 h内不能洗澡,治疗后饮用1杯热开水促进排毒;不宜吹空调冷风,避免着凉,卧床休息。②饮食指导:嘱患者清淡易消化饮食,忌食辛辣刺激、生冷

及肥甘厚腻等食物。③情志调理:嘱患者畅情志,避急躁,保持心情舒畅,保持稳定乐观情绪,生活要规律,避免过度劳累。

2.5 护理评价

患者经3次的中医外治疗法,患者VAS评分降为1分,属轻度疼痛,疼痛频率降低;SAS评分降为40分,无焦虑状态;匹兹堡睡眠质量指数降为5分,睡眠质量好;患者腹泻次数降至0次,未再出现腹泻症状,详见表1。患者自述治疗1次后,症状明显减轻,腹泻时腹痛症状减轻;患者治疗3次后,治疗效果显著,腹痛腹泻症状消失,纳可、眠安,舌苔红润,脉象平稳。

表1 疗效评估

评估时间	VAS/分	SAS/分	PSQI/分	腹泻/次
治疗前	5	52	20	约10
治疗1次后	4	50	8	2
治疗2次后	2	40	6	0
治疗3次后	1	40	5	0

3 结果和随访

患者治疗结束3 d后,及时对患者进行电话随访,访问患者身体和心理状态,患者表示腹痛腹泻在治疗后得到明显缓解,再次嘱咐患者做好常规护理,注意锻炼,少食辛辣寒凉之品,适当放松身心。治疗结束14 d后再次予患者电话随访,无任何不适现象,予患者健康宣教。

4 讨论

本病例因脾阳不足导致寒湿内盛,外邪侵袭所致的腹痛腹泻。由《景岳全书·泄泻论证》中“泄泻之本,无不由于脾胃”可知,本病主要与脾胃相关,治疗当以脾胃为根。本病例将中医外治技术手指点穴及温阳罐技术联合应用治疗,且疗效显著。

作为传承千年的中医特色疗法,点穴疗法在《黄帝内经》中已有系统论述,其通过刺激特定穴位调和气血、疏通经络,兼具安全性与实效性。针对中脘穴实施温和灸法,借助艾热渗透可温补脾胃阳气,显著缓解胃部胀满隐痛、大便稀溏等虚寒症状,长期干预更能改善患者体质。天枢穴作为胃肠功能调节枢纽,兼具双向调节作用,即既能提升脾胃运化效率,又可增强肠道免疫屏障。通过按压或艾灸此穴,可有效改善急慢性泄泻问题,同时对消化不良、腹胀等症亦有协同调理效果。中

医认为手指点穴(又称“指针疗法”或“指压疗法”)是通过手指对特定穴位施加压力或按摩,以刺激经络、调节气血、平衡阴阳的一种外治法。点穴疗法是我国传统的中医治疗手段之一,早在《黄帝内经》中就有对该疗法的详细记载。该疗法具有行气活血、疏通经络的作用,且实用性强,安全可靠^[6]。

研究发现,在中脘穴进行温和灸治疗虚寒性慢性胃炎,可改善患者胃脘痞满、大便稀溏等症状^[7]。天枢穴具有调理脾胃运化功能的作用,增强胃肠自身免疫力,是治疗泄泻的要穴^[8]。拔罐可疏通经络、调整气血,现代研究结果表明其主要有调节神经系统、改善微循环、促进新陈代谢、提高免疫力、缓解疼痛、修复损伤及改善皮肤生理功能等作用。当身体里的经脉得到温通,就能够缓解身体疼痛。艾灸作为一种极具中医特色治疗手段,以艾绒为主要材料,制作成艾炷或艾条,点燃后放在腧穴上或患处进行贴敷、温熨,借助灸火的温热性质,温补脾阳以止泻、温通经络以止痛,激发宣散经气,走而不守,机体可出^[9]。神阙穴具有回阳救逆、温补脾肾、养生延年、调整阴阳之效,临床上广泛应用于阳气虚脱、久泻久痢、绕脐腹痛、水肿鼓胀、便秘、五淋、小便失禁、痛经、不孕、阳痿及体虚易病等。此外,此穴还有温经散寒、益气固脱的作用,临床上常用于痹证和脱肛等^[10]。

手指点穴联合温阳罐治疗腹痛腹泻具有温中健脾、散寒除湿,平衡阴阳,抵抗外邪,保卫机体等作用。刺激穴位,通过经络系统以调整机体脏腑阴阳,温中健脾,从而达到治疗疾病的目的,还能使局部组织新陈代谢加快,促进炎症的吸收。综上所述,手指点穴联合温阳罐技术治疗泄泻病具有方法简单、安全有效,易于患者接受的优势,值得临床借鉴推广。

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] 赵先惠,郑亮.郑亮辨治泄泻病经验[J].江西中医药,2023,54(9):36-39.
ZHAO X H, ZHENG L. ZHENG Liang's experience in treating diarrhea[J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 2023, 54(9): 36-39. (in Chinese)
- [2] 常章富,毛敏.泄泻的中医辨证论治与中成药选用

- (一)[J]. 中国执业药师, 2011, 8(8): 50-53.
- CHANG Z F, MAO M. Syndrome differentiation and treatment of diarrhea and selection of Chinese patent medicines (1) [J]. China Licens Pharm, 2011, 8(8): 50-53. (in Chinese)
- [3] 周玉杰, 叶斌. 江医著《万病回春》泄泻治法探析[J]. 江西中医药, 2020, 51(5): 18-19.
- ZHOU Y J, YE B. An analysis of the method of diarrhea treatment in xjiang medical book named WANBING HUICHUN [J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 2020, 51(5): 18-19. (in Chinese)
- [4] 黄媛, 胡佩欣, 周升凤, 等. 中医外治法在炎症性肠病中的应用进展[J]. 广东医学, 2022, 43(5): 657-660.
- HUANG Y, HU P X, ZHOU S F, et al. Research progress in treatment of inflammatory bowel disease by traditional Chinese medicine external therapy [J]. Guangdong Med J, 2022, 43(5): 657-660. (in Chinese)
- [5] 杨辉, 桑鹏. 温阳罐灸治疗脑梗死后尿潴留的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2024, 31(5): 942-945.
- YANG H, SANG P. Clinical observation on the treatment of urinary retention after cerebral infarction with warming Yang cupping moxibustion [J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2024, 31(5): 942-945. (in Chinese)
- [6] 王哲, 吴志峰. 运动疗法联合手指点穴治疗脑卒中患者胫前肌无力临床研究[J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(6): 22-25.
- WANG Z, WU Z F. Exercise therapy combined with finger point pressing in the treatment of anterior tibial muscle weakness in stroke patients [J]. Chin J Geriatr Care, 2021, 19(6): 22-25. (in Chinese)
- [7] 周月, 祁向争, 李萌. 中脘穴临床应用探析[J]. 当代医药论丛, 2022, 20(24): 140-142.
- ZHOU Y, QI X Z, LI M. Clinical application of Zhongwan point [J]. Contemporary Medical Symposium 2022, 20(24): 140-142. (in Chinese)
- [8] 王琳, 逯娟娟, 宋媛媛, 等. 天枢穴在小儿腹泻中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(2): 73-74.
- WANG L, LU J J, SONG Y Y, et al. Application and nursing experience of Tianshu acupoint in infantile diarrhea [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2015, 13(2): 73-74. (in Chinese)
- [9] 洪梦颖, 赖碧玉, 何永嘉, 等. 艾灸治疗腹泻型肠易激综合征研究概况[J]. 中国民族民间医药, 2024, 33(11): 47-50, 56.
- HONG M Y, LAI B Y, HE Y J, et al. Research overview of moxibustion treatment of Irritable bowel syndrome-diarrheal [J]. Chin J Ethnomed Ethnopharmacy, 2024, 33(11): 47-50, 56. (in Chinese)
- [10] 王汇成, 唐晶晶, 陈鹏典. 神阙穴浅析[J]. 医学创新, 2011, 8(4): 157-158.
- WANG H C, TANG J J, CHEN P D. Analysis of Shenque point [J]. Med Innov China, 2011, 8(4): 157-158. (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。