

DOI: 10.12209/CAIM202506130005

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合灸治疗1例混合痔 术后疼痛患者的护理体会

魏永春¹, 董玉霞¹, 姜 婧¹, 王亚丽¹, 王华新², 鄂海燕², 张馨月³

(1. 北京中医药大学东方医院 肛肠科, 北京, 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078;

3. 北京中医药大学 护理学院, 北京, 100029)

摘要: 本文总结1例运用火龙罐综合灸治疗混合痔术后伤口疼痛患者的护理体会。基于中医辨证施护理论, 采取火龙罐综合灸治疗, 配合实施中医特色护理、情志护理及饮食护理等。通过1周的护理干预, 患者疼痛、焦虑症状明显缓解, 该方法具有不良反应少、安全性高且患者体验感舒适等优势, 值得临床推广应用。

关键词: 火龙罐综合灸; 混合痔术后; 疼痛护理; 中医护理

Nursing Experience of Comprehensive Acupuncture Therapy with Fire Dragon Cup for a Patient with Postoperative Pain after Mixed Hemorrhoids Surgery

WEI Yongchun¹, DONG Yuxia¹, JIANG Jing¹, WANG Yali¹,WANG Huaxin², E Haiyan², ZHANG Xinyue³

(1. Department of Proctology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

3. School of Nursing, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of applying Fire Dragon Cupping combined with moxibustion therapy to alleviate postoperative wound pain in a mixed hemorrhoid patient. Guided by the principles of Traditional Chinese Medicine (TCM) syndrome differentiation and holistic nursing, the intervention integrated Fire Dragon Cupping therapy with specialized TCM nursing measures, emotional counseling, and dietary guidance. After one week of nursing intervention, the patient's pain and anxiety symptoms were significantly relieved. This method demonstrated notable advantages, including minimal adverse effects, high safety, and patient comfort, highlighting its potential for broader clinical application.

KEY WORDS: Fire Dragon Cupping combined with moxibustion; postoperative mixed hemorrhoids; pain management; TCM nursing

混合痔是十分常见的肛肠疾病,由肛垫组织变性、血管增生、静脉曲张及细菌感染等多因素诱发形成,临床有出血、肿胀、脱出、疼痛、瘙痒和肛门不适等症状,且反复发作并逐渐加重,严重影响患者生活质量^[1]。通常保守治疗或药物治疗没有取得理想结果的Ⅰ~Ⅲ度痔患者或愿意接受手术治疗的Ⅳ度痔患者,可考虑手术治疗^[2]。有研究

表明,痔切除术后中至重度疼痛达65%或以上^[3],故缓解混合痔术后疼痛问题是困扰肛肠学者的一大难题。火龙罐综合灸是一种新型中医疗法,集艾灸、刮痧、推拿、烫熨及走罐于一体,并结合点、按、揉、推、震、闪、摇及碾等推拿手法的综合疗法^[4-5]。本文总结1例火龙罐综合灸治疗混合痔术后伤口疼痛患者的护理体会,现报告如下。

收稿日期:2025-06-13

基金项目:中央高水平中医医院临床科研业务费资助(DFRC-QHTS2025-0012)

通信作者:鄂海燕, E-mail: dy-809@163.com

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 基本资料

患者男性,46岁,于2024年04月21日由门诊步行入我科。患者排便时肛门疼痛,伴便血,每次量约1 mL,色鲜红,便后有物脱出,可用手还纳。于04月22日手术室腰麻下行经肛门镜内痔套扎术,外痔切除术,患者术后伤口疼痛,VAS评分为6分,予口服洛索洛芬钠片,60 mg/次,后效果不佳。患者既往患有高血压病2年,规律服用降压药,血压控制良好。

1.2 体格检查

患者入院时神清,精神弱,夜寐不安;舌质红,苔黄腻,脉弦、滑;肛门部视诊截石位6点可见肛缘皮肤隆起,色暗。辅助检查:肛门镜肠截石位3、7、11点见齿线上直肠黏膜隆起,表面暗红;便常规+潜血(2024年01月)示潜血弱阳性。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:混合痔;辨证分型:湿热下注;西医诊断:混合痔。治疗以清热利湿、祛腐生肌、消肿止痛,术后每日予患者火龙罐治疗,肛门部伤口疼痛明显减轻,无不良反应,患者治疗5 d后症状缓解,于04月28日出院。

2 护理

2.1 护理评估

本研究选取的混合痔患者诊断标准参考《中国痔病诊疗指南(2020)》^[6],按照《痔诊断和治疗指南(2010修订版)》^[7]中的相关标准^[7],吻合器手术切除治疗混合痔患者,并存在混合痔术后慢性疼痛的判断标准具体如下:手术后3个月以内出现疼痛,疼痛程度影响排便功能和习惯。肛门疼痛程度按VAS疼痛标准,10分表示最痛,7~10分为重度疼痛,4~6分为中度疼痛,1~3分为轻度疼痛,0分为无痛^[8]。术后肛门水肿积分标准,具体如下^[9]:0分:无水肿;1分:轻度水肿,临床可自行消退;2分:中度水肿,药物治疗可消退;3分:重度水肿,需局麻下切除。采用焦虑自评量表(SAS)评估患者心理状况,焦虑总分低于50分为正常;50~60分,为轻度焦虑;61~70分,中度焦虑;评分70分以上,属重度焦虑^[10]。本例患者治疗前,VAS评分为6分,属中度疼痛;水肿积分为2分,属中度水肿;SAS评分为59分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

急性疼痛与手术牵拉肛周组织致肛门直肠周围气血不畅有关;焦虑与患者疼痛及担心预后有关。

2.3 护理计划

根据辨证结果,予患者火龙罐综合灸治疗,观察并记录患者症状改善情况。实施针对性的宣教,包括饮食指导、生活起居及心理疏导,关注患者情绪变化,及时给予心理疏导。

2.4 护理措施

2.4.1 火龙罐综合灸

予患者火龙罐综合灸治疗,取穴八髎穴(上髎、次髎、中髎、下髎),运用小罐治疗,每日治疗约30 min。操作前协助患者取俯卧位,轻插艾条于罐内,点燃艾条,通过一摸二测三观察检查火龙罐综合灸情况,即一摸罐口有无破裂,二测罐口温度是否合适,三观察艾炷燃烧升温是否均匀,升温是否正常。操作过程中结合揉、碾、推、按、点等不同手法,以正旋、反旋、摇拨、摇振罐体作用于相关穴位,寻找患者敏感点给予重点治疗。注意罐口的倾斜、旋转,告之患者操作过程中的相关配合事宜,嘱患者治疗完毕后,饮用温水,注意保暖,勿受凉;治疗部位如出现水疱应及时给予干预,嘱患者避免搔抓,防止感染。每日治疗2次,30 min/次,本例患者治疗共5 d。

2.4.2 生活护理

混合痔术后患者生活护理至关重要,通过健康宣教让患者保持正确心态,告知患者疼痛是术后正常现象。在日常护理过程中,嘱患者保持良好的生活方式,如养成良好的排便习惯,可选择每日早5:00~7:00,大肠经当令时排便;排便过程中勿久蹲努责,每日早晚或便后给予中药泡洗肛门部,保持肛周清洁;穿棉质宽松内裤,勿穿紧身不透气的内裤,有助于肛周的恢复。

2.4.3 饮食护理

指导患者多食清热利湿类饮食,勿食辛辣刺激类饮食,手术当天勿摄入牛奶和豆浆等产气食品,在术后48 h内排便,48 h后恢复正常饮食;术后第4~9天,此时处于痔核脱落期,应摄入粗纤维食物,避免大便干结,致使手术部位出血;术后第10~11天,恢复正常饮食,鼓励患者多饮水,养成规律的饮食习惯^[11-12]。湿热下注证型患者应多摄入清热利湿类食品,如菜花、绿豆、薏苡仁及小米等,多食新鲜蔬果,勿食肥甘厚腻、辛辣刺激类

饮食,术后早期少摄入易产气类饮食,如牛奶、豆浆等。

2.4.4 五音疗法

中国传统五音疗法是中医“阴阳五行”理论和“天人相应”理论的联合体现。湿热下注型混合痔患者术后疼痛会增加其焦虑情绪,导致疼痛加剧。五音疗法根据五行理论对应的角、徵、宫、商、羽,通过调节人的情志与人体的脏腑功能,起到缓解疼痛与焦虑的作用。湿热下注型混合痔,湿热型体质属阳性,五气中的“湿”对应“宫”音,因此通过辨证施乐,给予患者聆听宫调的音乐,如《梅花三弄》《春江花月夜》等,可有效缓解术后疼痛^[13]。

3 结果和随访

通过1周的中医治疗,患者自诉混合痔术后肛门部疼痛明显减轻,大便1次/d,便后偶有肛门部下坠,患者VAS评分由4分降至1分,水肿积分由2分降至0分,SAS评分由59分降为47分。1周后对患者进行电话回访,患者自诉症状无明显加重。

4 讨论

痔是由直肠末端静脉丛的充血、扩张、屈伸形成的静脉团,混合痔是常见的痔疮类型,常出现在齿状线的上方和下方,并被肛门皮肤和直肠黏膜覆盖。混合痔作为肛门直肠疾病中最常见的疾病之一,可发生在任何年龄,影响着全世界数百万人,是一个重大的医疗和社会经济问题^[14-16]。然而混合痔术后疼痛是一个棘手的问题,它使患者在心理上极度紧张,惧怕手术或手术后排便,严重影响患者生活质量^[17]。混合痔术后伤口剧烈疼痛可导致神经内分泌和心血管系统变化,使心率加快,血压升高,影响术后恢复^[18]。疼痛的产生有多种原因,如齿状线以下脊神经的神经支配使疼痛反应敏感,手术后炎症介质释放,术后通过排便和换药等活动刺激伤口表面,导致括约肌持续痉挛。目前研究表明,PGE2(前列腺素E2)是炎症反应期间产生的主要炎性介质,能够降低疼痛阈值,使外周敏感化,加剧疼痛^[19]。从解剖角度来看,次骶、中骶及下骶位于骶神经的出口处,骶神经含有4种功用各异的神经纤维,即副交感的传入和传出纤维、躯体运动及感觉纤维。躯体神经与内脏神经的传入、传出纤维通过中枢神经系统和周围神经系统与脑和脊髓有着密切的联系,所以通过

刺激骶神经,可借助复杂的神经联系,对盆腔内的器官发挥积极而广泛的神经-体液调节作用^[20],从而达到促进炎症因子消散,细胞再生,促进伤口愈合的作用。

中医认为疼痛辨证分为“不通则痛”“不荣则痛”,《圣济总录·伤折门》言:“若因伤折,内动经络,血行之道不得宣通,癖积不散,则为肿为痛”。临床上肛门疼痛与水肿常并见,是指手术损伤肛门局部气血运行,导致经络受损、气血两伤,局部气机不畅致水液停聚于肌肤而成水肿。或由外毒邪入侵术后创面阻碍经脉运行,气血运行之道路不畅致血滞成瘀,瘀则不通,是故不通则痛;或由久病耗伤气血、手术操作耗气伤血致不荣则痛。

火龙罐综合灸是一项创新中医非药物治疗技术,由玄石混合紫砂烧制而成。罐口为不规则花瓣形结构,罐内、罐口由鎏金银法高温融成打造,发挥金补银泄之能,罐内镶嵌艾柱。罐体内点燃蕲艾艾柱,能更好的达到除湿驱寒的作用,火龙罐罐口犹如火龙之口,故名“火龙罐”。操作过程中应做到“一摸二测三观察”,火龙罐是集拔罐、艾灸、刮痧三种中医疗法的完美结合,具有功补兼施,刚柔并济及祛邪扶正的作用。同时,结合艾草燃烧时产生的辐射热源,对应特定穴位,进行艾灸时的热刺激激活局部皮肤的多觉型感受器,进而被机体识别并引起一系列生理效应的过程,被称为艾灸热效应^[21]。艾灸的温热效用主要涵集中医概念中的“温通”与“温补”两方面。艾灸的温通效应主要通过温度激活局部皮肤中各种的温度敏感性因子,如瞬时受体电位香草酸亚家族(TRPV)、热休克蛋白(HSP)等,通过调节炎症因子的释放以及介导免疫应答等多种途径,促进局部血液循环,调节机体免疫,从而实现局部镇痛、抗炎^[22-23]。艾灸的温补效应主要通过增强HSP活性,介导细胞免疫与固有免疫,实现对局部免疫状态的调节;影响IL-2、IL-6等免疫调节因子,增强机体免疫,促进脏腑功能恢复^[24]。运用点推按揉方法,可同时起到温敷、熨烫、刮痧效果,加上火龙罐特定的旋转手法,具有补泻兼施,渗透性强,舒适度佳,不良反应少的特点,作用于皮肤特定穴位,能够达到改善微循环,活血化瘀、抗氧化等作用^[25],从而达到止痛作用。

八髎穴属足太阳膀胱经,太阳经为阳中之阳,且与督脉伴行,为阳脉之海,总督一身气血,故有研究认为推拿八髎穴具有统一身气血,调节全身

气机的作用^[26],提升一身阳气,补益周身气血,起到健脾暖身,温阳益气之功效^[27]。传统医学中八髎穴主治病症以下焦为主,取其清热利湿、宣畅气机、鼓动大肠之效,可治疗胃肠及肛肠疾病。近年来,八髎穴治疗肛肠科相关疾病的临床研究取得了一定进展。火龙罐综合灸治疗混合痔术后疼痛具有良好的临床效果,并且发挥中医护理特色及优势,促进中医护理技术发展,为患者带来更好的体验感。

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] 中国医师协会肛肠医师分会,中华医学会外科学分会结直肠外科学组.痔注射治疗中国专家共识(2023版)[J].中华胃肠外科杂志,2023,26(12):1103-1111.
Chinese Medical Doctor Association Anus and Rectum Surgeons Branch, Chinese Medical Association Surgery Branch Colorectal Surgery Group. Chinese expert consensus on the treatment of hemorrhoids by injection (2023 edition) [J]. Chin J Gastrointest Surg, 2023, 26(12): 1103-1111. (in Chinese)
- [2] 智从从,李雪,程一乘,等.痔中西医结合诊疗指南(2025版)[J].中国全科医学,2025,28(26):3217-3228.
ZHI C C, LI X, CHENG Y C, et al. Guidelines for integrated traditional Chinese and western medicine diagnosis and treatment of hemorrhoids (2025 edition) [J]. Chin Gen Pract, 2025, 28(26): 3217-3228. (in Chinese)
- [3] LOHSIRIWAT D, LOHSIRIWAT V. Outpatient hemorrhoidectomy under perianal anesthetics infiltration[J]. J Med Assoc Thai, 2005, 88(12): 1821-1824.
- [4] 杨娥,陈佩钰,万娟,等.火龙罐联合暖宫调经膏治疗寒凝血淤型月经过少的疗效观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(11):162-166.
YANG E, CHEN P Y, WAN J, et al. Observation on therapeutic effect of dragon cupping combined with warming uterus and regulating menstruation ointment on oligomenorrhea caused by cold coagulation and blood stasis[J]. Chinese Science and Technology Journal Database (Full-text Version) Medical and Health, 2023(11): 162-166. (in Chinese)
- [5] 巫柳萍,王智伟,赵琨,等.火龙罐综合灸治疗寒湿痹阻型腰椎间盘突出症80例临床观察[J].中医临床研究,2021,13(1):109-111.
WU L P, WANG Z W, ZHAO K, et al. Clinical observation on treating 80 cases of lumbar intervertebral disc protrusion of the Hanshi Bizu type by the Huolong pot comprehensive moxibustion [J]. Clin J Chin Med, 2021, 13(1): 109-111. (in Chinese)
- [6] 周宇翔,马旭涛,徐思敏,等.不同国家痔病诊疗指南和共识解读[J].中国实用外科杂志,2023,43(4):397-400.
ZHOU Y X, MA X T, XU S M, et al. Comparison of recent practice guidelines of hemorrhoid disease in different countries [J]. Chin J Pract Surg, 2023, 43(4): 397-400. (in Chinese)
- [7] 倪嘉淳,蔡增进,侯长城,等.痔病评估分类法研究进展及评估价值分析[J].中国全科医学,2024,27(20):2545-2550.
NI J C, CAI Z J, HOU C C, et al. Hemorrhoidal disease classification methods: recent advances and value analysis [J]. Chin Gen Pract, 2024, 27(20): 2545-2550. (in Chinese)
- [8] 冯俊伟,田颖,琚小芳,等.针刺放血治疗对混合痔术后肛门疼痛及肛门功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(24):3451-3454.
FENG J W, TIAN Y, JU X F, et al. Effect of acupuncture and bloodletting therapy on anal pain and anal function after mixed hemorrhoid operation [J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2024, 33(24): 3451-3454. (in Chinese)
- [9] 中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组,中华中医药学会肛肠病专业委员会,中国中西医结合学会结直肠肛门病专业委员会.痔临床诊治指南(2006版)[J].中华胃肠外科杂志,2006,9(5):461-463.
Chinese Medical Association Surgery Branch Colorectal and Anorectal Surgery Group, Chinese Association of Traditional Chinese Medicine Anorectal Diseases Professional Committee, Chinese Integrative Medicine Association Colorectal and Anorectal Diseases Professional Committee. Guidelines for clinical diagnosis and treatment of hemorrhoids (2006 edition) [J]. Chin J Gastrointest Surg, 2006, 9(5): 461-463. (in Chinese)
- [10] 冯燕敏,王亚军,马邑芳.多层次指导疼痛干预护理模式对混合痔患者的影响[J].河南医学高等专科学校学报,2024,36(6):786-789.
FENG Y M, WANG Y J, MA Y F. Effect of multi-

- level guidance pain intervention nursing mode on patients with mixed hemorrhoids [J]. *J Henan Med Coll*, 2024, 36(6): 786–789. (in Chinese)
- [11] 王红艳, 陈乐意. 中医特色护理技术干预混合痔术后疼痛临床研究[J]. *新中医*, 2020, 52(2): 158–161.
- WANG H Y, CHEN L Y. Clinical study on the intervention of characteristic nursing technique of Chinese medicine for the postoperative pain of mixed hemorrhoids [J]. *J New Chin Med*, 2020, 52(2): 158–161. (in Chinese)
- [12] 周雅燕, 杨小红. 清热活血排石汤治疗湿热瘀滞型输尿管结石的临床观察[J]. *广州中医药大学学报*, 2023, 40(9): 2206–2211.
- ZHOU Y Y, YANG X H. Clinical observation on Qingre Huoxue Paishi decoction for the treatment of ureteral calculi of damp-heat and blood stasis with qi stagnation type [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2023, 40(9): 2206–2211. (in Chinese)
- [13] 罗超兰, 胡正昌, 杨向东, 等. 消胀止痛锭治疗混合痔术后肛门坠胀疼痛的临床疗效观察[J]. *四川中医*, 2024, 42(1): 122–126.
- LUO C L, HU Z C, YANG X D, et al. The Clinical Observation of Xiaozhang Zhitong Ingot on anal distension and Pain after oPeration of mixed hemorrhoids [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2024, 42(1): 122–126. (in Chinese)
- [14] WATSON A J M, BRUHN H, MACLEOD K, et al. A pragmatic, multicentre, randomised controlled trial comparing stapled haemorrhoidopexy to traditional excisional surgery for haemorrhoidal disease (eTHoS): study protocol for a randomised controlled trial [J]. *Trials*, 2014, 15: 439.
- [15] 冯俊伟, 田颖, 琚小芳, 等. 针刺放血治疗对混合痔术后肛门疼痛及肛门功能的影响[J]. *现代中西医结合杂志*, 2024, 33(24): 3451–3454.
- FENG J W, TIAN Y, JU X F, et al. The effect of acupuncture and bloodlet therapy on anal pain and anal function after mixed hemorrhoids surgery [J]. *Journal of Modern Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2024, 33(24): 3451–3454. (in Chinese)
- [16] LEE K C, LIU C C, HU W H, et al. Risk of delayed bleeding after hemorrhoidectomy [J]. *Int J Colorectal Dis*, 2019, 34(2): 247–253.
- [17] 陆双伟, 朱勇, 周东红, 等. 混合痔术后镇痛的临床研究进展[J]. *结直肠肛门外科*, 2014, 20(1): 70–72.
- LU S W, ZHU Y, ZHOU D H, et al. Research progress on postoperative analgesia of mixed hemorrhoids [J]. *J Colorectal Anal Surg*, 2014, 20(1): 70–72. (in Chinese)
- [18] 高庆建, 杨铁峥. 肛肠疾病术后疼痛研究进展[J]. *长春中医药大学学报*, 2017, 33(4): 681–683.
- GAO Q J, YANG T Z. Research progress of anorectal postoperative pain [J]. *J Changchun Univ Chin Med*, 2017, 33(4): 681–683. (in Chinese)
- [19] 蒲宝婵, 姜国云, 方玲. 原发性痛经疼痛因子及其关联性研究[J]. *中华中医药学刊*, 2014, 32(6): 1368–1370.
- PU B C, JIANG G Y, FANG L. Research on pain related factors and associations of primary dysmenorrhea [J]. *Chin Arch Tradit Chin Med*, 2014, 32(6): 1368–1370. (in Chinese)
- [20] 王斌华, 吴新贵. 八髎穴的临床应用研究进展[J]. *广西中医药大学学报*, 2021, 24(4): 77–80.
- WANG B H, WU X G. Research progress on clinical application of Bazhuan point [J]. *J Guangxi Univ Chin Med*, 2021, 24(4): 77–80. (in Chinese)
- [21] 胡静, 杨华元. 艾灸刺激物理信号的传导途径及其作用[J]. *中国针灸*, 2021, 41(5): 577–581.
- HU J, YANG H Y. Conduction pathway and function of physical signals of moxibustion stimulus [J]. *Chin Acupunct Moxibustion*, 2021, 41(5): 577–581. (in Chinese)
- [22] SHUBA Y M. Beyond neuronal heat sensing: diversity of TRPV1 heat-capsaicin receptor-channel functions [J]. *Front Cell Neurosci*, 2020, 14: 612480.
- [23] 黄凯裕, 梁爽, 孙征, 等. 艾灸温通效应的启动机制分析[J]. *中国针灸*, 2017, 37(9): 1023–1026.
- HUANG K Y, LIANG S, SUN Z, et al. Startup mechanism of moxibustion warming and dredging function [J]. *Chin Acupunct Moxibustion*, 2017, 37(9): 1023–1026. (in Chinese)
- [24] 唐娅妮, 崔艺敏, 何轶帆, 等. 艾灸热、光、烟作用机制研究进展[J]. *中国中医药信息杂志*, 2022, 29(11): 148–151.
- TANG Y N, CUI Y M, HE Y F, et al. Research progress of mechanism of moxibustion heat, light and smoke [J]. *Chin J Inf Tradit Chin Med*, 2022, 29(11): 148–151. (in Chinese)
- [25] 张倬冀, 张晓辉, 毛峥嵘, 等. 火龙罐疗法治疗混合痔术后尿潴留脾虚气陷证临床观察[J]. *河南中医*, 2024, 44(9): 1424–1428.
- ZHANG Z Q, ZHANG X H, MAO Z R, et al. Clinical efficacy observation of fire dragon cupping ther-

- py on postoperative urinary retention with spleen deficiency and qi sinking syndrome after mixed hemorrhoid surgery[J]. *Henan Tradit Chin Med*, 2024, 44(9): 1424–1428. (in Chinese)
- [26] 马倩莹, 何新芳. 温针灸八髎穴治疗阳虚型慢性功能性便秘的临床研究[J]. *广州中医药大学学报*, 2023, 40(2): 363–367.
- MA Q Y, HE X F. Clinical study of warm-needling moxibustion at baliao acupoints for the treatment of chronic functional constipation with Yang deficiency syndrome type [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2023, 40(2): 363–367. (in Chinese)
- [27] 刘建乔, 许云霞, 刘仍海, 等. 中药膏摩八髎穴治疗老年混合痔术后患者合并脾虚气弱型便秘的临床效果[J]. *中国中西医结合外科杂志*, 2025, 31(4): 550–554.
- LIU J Q, XU Y X, LIU R H, et al. Clinical effect of traditional Chinese medicine ointment at the Baliao acupoint in the treatment of elderly patients with mixed hemorrhoids complicated by spleen deficiency and weak Qi constipation after surgery [J]. *Chin J Surg Integr Tradit West Med*, 2025, 31(4): 550–554. (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。