

DOI: 10.12209/CAIM202506300040

· 中西医结合临床案例 ·

虎符铜砭刮痧联合耳穴贴压治疗 1 例 脑室出血钻孔引流术后患者并发腹胀的护理

马丽辉, 韩丽敏, 董丽莎, 郝亚洁, 王会芳, 时若琳, 李彦军
(河北中医药大学第一附属医院 河北省中医院 神经外科, 河北 石家庄, 050000)

摘要: 本文总结 1 例采用虎符铜砭刮痧联合耳穴贴压治疗脑室钻孔引流术后患者并发腹胀的护理效果及经验。通过对患者现存阳性体征的评估, 基于中医辨证施护理论, 针对性地选取经络及穴位应用虎符铜砭刮痧和耳穴贴压技术, 同时予患者饮食护理及生活护理等护理措施, 有效改善患者腹胀症状。

关键词: 虎符铜砭刮痧; 耳穴贴压; 脑室钻孔引流术; 腹胀; 中医护理

Tiger-Head Copper Scraping Combined with Auricular Acupoint Pressing for Postoperative Abdominal Distension in a Ventricular Hemorrhage Patient after Drill Drainage Surgery: A Nursing Case Study

MA Lihui, HAN Limin, DONG Lisha, HAO Yajie,
WANG Huifang, SHI Ruolin, LI Yanjun

(Department of Neurosurgery, First Affiliated Hospital of Hebei University of Chinese Medicine,
Hebei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shijiazhuang, Hebei, 050000)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing efficacy and experience of applying Tiger-Head Copper Scraping (a specialized Gua Sha technique) combined with auricular acupoint pressing to alleviate abdominal distension in a post-drill-drainage ventricular hemorrhage patient. Through assessment of the patient's clinical manifestations and guided by TCM syndrome differentiation theory, targeted meridians and acupoints were selected for the interventions. Integrated with dietary and lifestyle nursing measures, this approach significantly improved the patient's abdominal distension symptoms.

KEY WORDS: Tiger-Head Copper Scraping; auricular acupoint pressing; ventricular drill drainage surgery; abdominal distension; TCM nursing

脑室出血指脑室内脉络丛血管或邻近脑室的脑实质血管破裂后, 血液进入脑室系统^[1]。目前已有 50%~70% 的文献报道, 脑室内出血是一种常见的急性、危重疾病, 病死率高的疾病^[2]。手术是脑室出血的主要治疗手段, 通过手术可清除患者的脑部血肿及脑室出血后产生的有害物质^[3]。钻孔引流手术是治疗脑室出血患者常用的一种方案, 将导管置入血肿腔, 能够起到引流血肿的效果^[4], 从而达到降低颅内压力, 降低血肿对周围脑组织压迫的目的^[5]。脑室钻孔引流术后患者需要

长期卧床不进行锻炼, 导致消化不良会引起腹胀。术后患者抗感染治疗使用抗生素会使得患者肠道菌群失调、影响肠道蠕动, 出现腹胀症状。患者术后胃肠运动功能减弱可导致腹部膨隆, 影响患者正常休息及术后康复, 加重患者的痛苦。

由此可知, 脑室钻孔引流术后患者胃肠道相关性腹胀是关注的重点。目前, 临床上对于腹胀主要以对症治疗为主, 通过常规使用一些促进胃动力类药物, 虽然有一定程度的缓解, 但药物容易对肝、肾功能造成一定损害。因此, 安全经济、疗

收稿日期: 2025-06-30

通信作者: 韩丽敏, E-mail: 565867629@qq.com

OPEN ACCESS

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

效独特的中医技术是术后早期促进康复的重要手段。虎符铜砭刮痧疗法以其简、便、廉、效等优势,广泛应用于临床,可激发人体经气,畅通经络,促进经络脏腑生理功能的恢复^[6]。耳穴贴压是一种在耳针疗法的基础上发展起来的外在干预方法,通过将王不留行籽准确地放置在耳穴上,通过捏揉、敲打以及按压穴位等操作,以调节内脏,气和血液功能,减轻胃肠道副作用^[7-8]。中医护理技术虎符铜砭刮痧联合耳穴贴压,配合饮食及生活护理等,可改善腹胀且效果显著。本文总结1例应用虎符铜砭刮痧联合耳穴贴压治疗脑室钻孔引流术后患者并发腹胀的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,58岁,主因“意识不清2h”于2024年04月18日急诊以“丘脑出血”收入院,入院后在全麻及区域阻滞复合麻醉下行脑室钻孔引流术。既往史:既往“高血压”病史10余年,血压最高达170/110 mm Hg,平素口服硝苯地平缓释片、厄贝沙坦片,家属代诉血压控制可;“糖尿病”病史6年,平素口服二甲双胍片,家属代诉血糖控制可;“左侧颈动脉支架置入”病史6年,平素口服阿司匹林肠溶片,阿托伐他汀钙片。

1.2 查体

患者意识清,精神差,有烦躁症状,左侧肢体肌力、肌张力正常,右侧肢体肌力3级。腹部膨隆,叩诊为鼓音,按压疼痛明显。

1.3 诊断

中医诊断:出血性中风;西医诊断:脑室出血,脑疝,高血压病2级(极高危),2型糖尿病。中医四诊:①望诊:神志清,精神差,舌质暗红,苔色白,苔质薄;②闻诊:无特殊气味;③问诊:心烦,纳差,寐差,便秘;④切诊:脉象弦细,腹部胀满。舌质暗红,腹部膨隆,叩诊为鼓音,按压疼痛明显。辅助检查:头颅CT示左侧基底节出血,量约40 mL。

1.4 治疗

术后予患者一级护理,禁食水,持续鼻导管吸氧及心电监护,甘露醇脱水降颅压,头孢抗感染,氨基酸、12种复合维生素补充营养,雷尼替丁抑制胃酸分泌。术后第2天医嘱予患者停禁食水改为流食。2024年04月25日,经中医辨证施护予患者中医特色护理疗法,经以虎符铜砭刮痧疗法2次,耳穴贴压连续治疗7d,患者可自主排气、排

便,腹胀症状消失。2024年05月01日患者腹胀症状缓解,纳可,寐安,效果显著。

2 护理

2.1 护理评估

经脐部中心的水平围长,或肋最低点与髂嵴上缘两水平线间中点线的围长,用软尺测量,在呼气之末、吸气未开始时测量。经测量,本例患者腹围为98 cm。汉密尔顿焦虑评分表(HAMA)评分为23分,属明显焦虑。

2.2 护理诊断

①舒适度改变:腹胀与患者长期卧床,胃肠蠕动减慢有关;②焦虑:与患者担忧病情及预后有关;③潜在并发症:颅内再出血;④知识缺乏:与患者缺乏本病相关知识有关。

2.3 护理计划

根据患者现存的相关因素制定护理计划,计划予患者饮食护理、生活护理、情志调护、铜砭刮痧及耳穴贴压,联合护理以达到理想干预效果。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

①饮食护理:予患者每日保证足够饮水量,饮食宜清淡易消化,多进食蔬菜、水果,富含膳食纤维的食物,避免辛辣,油腻食物摄入,避免摄入产气的食物,如豆类、糖、油炸食物等。②生活护理:予患者热敷腹部,嘱患者餐后40 min顺时针按摩腹部,协助患者在床上活动,如抬腿、蹬自行车锻炼,适度的活动可促进肠蠕动。

2.4.2 情志护理

脑室钻孔引流术后患者的心理问题应及时受到临床医护人员的高度关注,临床医护人员的一言一行都对患者的心理康复同样起着不可或缺的作用。临床医护人员应该用规范的临床操作及务实的专业知识来获取患者的信任,有针对性地针对患者的不良心理情绪给予心理疏导及心理安慰^[9],多与患者交流,关心尊重患者,向患者讲解情志对疾病的影响,嘱患者保持平稳的心态,积极配合治疗,勿忧思。

2.4.3 中医特色护理

2.4.3.1 虎符铜砭刮痧

虎符铜砭刮痧是用虎符铜砭通过徐而和的手法,蘸上刮痧油等介质,在体表一定部位进行刮拭,借助黄铜传导性来调动阳气,扶正祛邪,是“以通为治、以通为补、以通为泻、以通为健”的特色疗

法。刮痧方案:①双上肢:首刮手心经、心包经、三焦经、肺经,以稳定气机、稳定心肺功能;手肺经(尺泽,孔最)、大肠经(曲池,合谷,第二掌骨),心包经、三焦经(支沟穴);支沟疏通三焦气机,三焦气顺则腑气通调,支沟为通便之经验要穴。②背部:首开四穴(大椎、大杼、膏肓、神堂),以达疏通、调动气血,开阳脉(督脉、膀胱经),背部肺、脾、胃、肝、肾脏腑反射区全部刮到。③腰3、胸12~腰1(便秘)腰椎至长强,臀部刮好,足三里及足三里下2.5 cm。④腹部:疼痛部位刮磨。⑤四井排毒,将毒素迅速排出。刮痧方法:协助患者取坐位,手持虎符铜砭刮痧板蘸适量刮痧油,刮板与皮肤呈45°进行刮痧,轻刮表皮皮肤,拨开卫气。采用先上后下,先左后右的顺序,先刮10下试探患者对疼痛耐受程度,后用徐而和刮痧手法,以皮肤出现红色或紫红色痧点为度,增强穴位刺激,患处直接刮,引邪出表,行气活血通络^[10]。刮痧后告知患者及家属刮痧的注意事项。刮痧要点:刮痧顺序为从上到下,人体十二经络中气血流注是个循环系统,整体刮时从上到下,气机不乱。从左到右,左行气右行血,气通畅推动血液流动,采用徐而和刮痧手法^[10]。

2.4.3.2 耳穴贴压

耳穴贴压是将王不留行籽贴在耳部相应穴位,予适度的揉、按、捏、压,其产生酸、麻、胀、痛等刺激感应,以达到治疗目的的一种外治疗法。耳穴贴压安全经济、疗效独特,具备持续刺激的作用,能有效改善患者临床症状^[11]。取穴:主穴选胃、脾、小肠、大肠、交感和内分泌,配穴选肝、肺、三焦、直肠、神门和贲门。操作方法:协助患者取舒适体位,用75%酒精棉球对耳部消毒,选取穴位将耳穴贴贴于穴位上,并给予适度按压,并询问患者的感受,使患者出现热、麻、胀、痛的感觉,即为“得气”,每日按压3~5次,每次每穴位按揉1~2 min,每隔3 d更换1次,连续贴压7 d。

2.5 护理评价

予患者第1次刮痧时,患者间断排出少量气体,夜间患者排便1次,量少,质硬。次日按时予患者按压耳穴贴压处穴位,患者腹壁张力减轻,腹痛、腹胀减轻,测腹围96 cm, HAMA评分为17分。刮痧后第3天患者排气次数增加,可自主排便,便质前硬后软,腹部柔软,腹胀缓解,无压痛,测量腹围93 cm, HAMA评分为10分。患者进食较前增多,睡眠时长增加。间隔5 d,第2次刮痧

治疗后患者自主排便、排气,便润,腹胀、腹痛消失,腹部平坦,无不适主诉,测量腹围90 cm, HAMA评分为3分。患者进食良好,夜间睡整觉,累计刮痧治疗2次,连续耳穴贴压治疗7 d,效果显著。

3 结果和随访

经1周治疗后,2024年05月02日询问患者腹胀情况,可见腹部平软,腹胀症状消失,患者可自主排气、排便,纳可,寐安。自此患者未再出现腹胀症状,对患者进行效果评价,患者表示对运用虎符铜砭刮痧和耳穴贴压治疗术后腹胀方案表示满意。

4 讨论

脑室内出血是由于脑内血管破裂,血液进入脑室而形成的一种疾病^[12]。由于脑室内积血堵塞脑脊液流道路径,导致急性梗阻性脑水肿,导致脑内压力在短时间内快速上升,严重影响患者的意识,是一种非常严重的急症^[13],脑室钻孔引流术对这类患者的治疗效果更加显著^[14]。然而,术后腹胀是常见的并发症,中医学尚无“术后腹胀”的具体病名,但根据临床症状,可归为“痞满”“肠痹”等疾病范畴,认为六腑以通为用,脾气升则健,胃气降则和,脏腑不通,则导致脾胃功能升降,从而导致胃肠功能紊乱,诱发腹胀^[15-16]。患者心烦,舌质暗红,苔色白,苔质薄,脉象弦细是气血亏虚,心血瘀滞之表现;腹部胀满,便秘是脾胃之气升降失调,中焦气机瘀滞,导致纳差、不排气、不排便等症状;胃气不降,可影响心火和肺气的下降,故而有“胃不和则卧不安”之论。术后使用的抗生素和其他炎性药物可能刺激肠胃,引发功能紊乱,加之患者活动量减少导致肠蠕动减慢,从而出现腹胀腹痛。值得注意的是,耳穴可反映人体病理性特点,通过耳穴贴压,可有效地调节脏腑功能^[17]。虎符铜砭刮痧疗法八大理论中的通论,以“通”立论,通调理气血,它能将体内的病邪和痧毒引导至皮肤表面,形成“痧”。随后,身体通过自身的溶血功能吸收并排出这些痧毒,从而达到疏通气血、消除疾病的效果^[12,18]。

此案例中通过对患者的腹围测量可明显看出虎符铜砭刮痧联合耳穴贴压对于术后腹胀的患者起到决定性的作用,虎符铜砭刮痧以通为补、为

泻、为治、为健,通过刮痧疏通经络气血,使气血畅通,胃胀自消。耳穴贴压通过刺激耳部脾胃等相关穴位,可调节脾胃功能,促进气机通畅,从而缓解腹胀。综上所述,虎符铜砭刮痧和耳穴贴压在脑室钻孔引流术后腹胀患者中应用价值良好,可有效缩短患者术后排气时间、排便时间以及肠胀气消失时间,安全性尚可,临床可结合患者实际情况,优先选取虎符铜砭刮痧和耳穴贴压干预。

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] 林大晖,邱乃锡,黄焕容. 脑室出血后脑室外引流术联合保守治疗对患者认知功能的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(5): 64-66.
LIN D H, QIU N X, HUANG H R. The impact of ventricular drainage combined with conservative treatment on the cognitive function of patients after intraventricular hemorrhage [J]. Med Forum, 2024, 28(5): 64-66. (in Chinese)
- [2] 贾哲勇,李旭朝,唐艳丽,等. CT和MRI在颅脑手术后患者颅内感染诊断中的价值及危险因素分析[J]. 影像科学与光化学, 2022, 40(6): 1502-1506.
JIA Z Y, LI X Z, TANG Y L, et al. Analysis of the value of CT and MRI in diagnosis of intracranial infection in patients [J]. Imag Sci Photochem, 2022, 40(6): 1502-1506. (in Chinese)
- [3] 曾波. 内镜通道下手术与钻孔引流治疗脑室出血的疗效比较[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(2): 37-39, 43.
ZENG B. Comparison of the therapeutic effects of endoscopic surgery and drilling and drainage in the treatment of intraventricular hemorrhage [J]. Med Forum, 2024, 28(2): 37-39, 43. (in Chinese)
- [4] 邓睿,梁红卫,唐欣慧. 无创正压通气联合纤维支气管镜下肺泡灌洗治疗慢性阻塞性肺疾病合并严重呼吸衰竭的疗效研究[J]. 广西医科大学学报, 2019, 36(2): 250-253.
DENG R, LIANG H W, TANG X H. The effectiveness of non-invasive positive pressure ventilation combined with alveolar lavage under fiberoptic bronchoscopy in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease complicated with severe respiratory failure [J]. J Guangxi Med Univ, 2019, 36(2): 250-253. (in Chinese)
- [5] 谢明德. 高血压脑出血应用脑室内颅内压监测在钻孔引流术联合尿激酶溶解治疗中的临床价值[J]. 中国实用医药, 2020, 15(24): 43-45.
XIE M D. The clinical value of intracranial pressure monitoring through the ventricle in the treatment of hypertensive cerebral hemorrhage using drilling drainage combined with urokinase dissolution [J]. China Pract Med, 2020, 15(24): 43-45. (in Chinese)
- [6] 陈向穗,杨文秀,高慧荣. 虎符铜砭刮痧疗法的临床应用及作用机制研究进展[J]. 中国民间疗法, 2024(8): 111-113.
CHEN X S, YANG W X, GAO H R. Research Progress on the Clinical Application and Mechanism of Tiger-Claw Copper Scraper Massage Therapy [J]. Chinese Folk Medicine, 2024(8): 111-113. (in Chinese)
- [7] 陆岁花,黄丽芬,赵凯丽,等. 耳穴压豆与腕踝针对经皮肾镜取石术后疼痛及睡眠质量影响的比较研究[J]. 重庆医学, 2022(S2): 129-131.
LU S H, HUANG L F, ZHAO K L, et al. A Comparative Study on the Effects of Auricular Acupressure Beans and Wrist-Ankle Techniques on Postoperative Pain and Sleep Quality after Percutaneous Nephrolithotomy [J]. Chongqing Medicine, 2022(S2): 129-131. (in Chinese)
- [8] 赵子婷,牟方波. 柴胡加龙骨牡蛎汤联合耳穴压豆治疗肝郁化火型失眠的随机平行对照研究[J]. 中医药信息, 2022, 39(10): 52-56.
ZHAO Z T, MU F B. Randomized parallel control study of Chaihu plus Longgu Muli decoction combined with auricular acupoint pressing on insomnia caused by liver depression transforming into fire [J]. Inf Tradit Chin Med, 2022, 39(10): 52-56. (in Chinese)
- [9] 陈玉萍,朱丽,郭思佳,等. 功能性便秘患者精神心理健康状况及影响因素分析[J]. 华南预防医学, 2023, 49(3): 393-396.
CHEN Y P, ZHU L, GUO S J, et al. Analysis of mental health status and influencing factors in patients with functional constipation [J]. South China J Prev Med, 2023, 49(3): 393-396. (in Chinese)
- [10] 郭秋红,江月卿,蔡婉琼. 李氏砭法与传统刮痧治疗肩周炎临床疗效比较[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(3): 429-431.
GUO Q H, JIANG Y Q, CAI W Q. A Comparative Study of the Clinical Efficacy of Li 氏 Bians 法 and Traditional Gua Sha Therapy in the Treatment of

- Periarthritis of the Shoulder [J]. *J Med Theory Pract*, 2024, 37(3): 429–431. (in Chinese)
- [11] 符梅华, 王鑫, 陈燕云, 等. 五音疗法联合耳穴压豆对胃癌术后患者行腹腔热灌注化疗的影响[J]. *广州中医药大学学报*, 2021, 38(5): 880–885.
- FU M H, WANG X, CHEN Y Y, et al. Effect of five-note therapy combined with auricular point seed-pressing therapy on gastric cancer patients undergoing postoperative intraperitoneal hyperthermic perfusion chemotherapy [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2021, 38(5): 880–885. (in Chinese)
- [12] 李慧颖, 李春林, 于生元, 等. 老年脑微出血患者的动态血压特点及危险因素分析[J]. *中华老年心脑血管病杂志*, 2022, 24(12): 1236–1239.
- LI H Y, LI C L, YU S Y, et al. Features of ambulatory blood pressure and risk factors of the elderly patients with cerebral microbleeds [J]. *Chin J Geriatr Heart Brain Vessel Dis*, 2022, 24(12): 1236–1239. (in Chinese)
- [13] 胡云华, 李淑艳, 陈林芳, 等. 急诊开颅手术患者颅内感染的影响因素[J]. *中华医院感染学杂志*, 2022, 32(2): 203–206.
- HU Y H, LI S Y, CHEN L F, et al. Influencing factors for intracranial infection in patients undergoing emergency craniotomy [J]. *Chin J Nosocomiology*, 2022, 32(2): 203–206. (in Chinese)
- [14] 廖书优, 唐冠阳. 颅脑钻孔引流术治疗重症颅脑损伤并高血压脑出血患者临床疗效[J]. *深圳中西医结合杂志*, 2024, 34(1): 86–89.
- LIAO S Y, TANG G Y. Clinical efficacy of craniotomy and drainage in the treatment of patients with severe craniocerebral injury and hypertensive intracerebral hemorrhage [J]. *Shenzhen J Integr Tradit Chin West Med*, 2024, 34(1): 86–89. (in Chinese)
- [15] 金明均, 董亮, 杨宏, 等. 中西医结合治疗小儿化脓性/坏疽穿孔性阑尾炎术后腹胀效果观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2021, 30(5): 519–522.
- JIN M J, DONG L, YANG H, et al. Observation on the Effect of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Treating Postoperative Abdominal Distension in Children with Suppurative/Gangrenous Perforated Appendicitis [J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2021, 30(5): 519–522. (in Chinese)
- [16] 李泽宇, 柳根哲, 闫雨蒙, 等. 基于混合方法研究的大建中汤治疗肿瘤术后腹胀的疗效评价方案设计探讨[J]. *中国循证心血管医学杂志*, 2021, 13(5): 523–526.
- LI Z Y, LIU G Z, YAN Y M, et al. Design of curative effect evaluation scheme of Dajianzhong Tang in treatment of abdominal distension after tumor operation based on mixed method research [J]. *Chin J Evid Bases Cardiovasc Med*, 2021, 13(5): 523–526. (in Chinese)
- [17] 朱桂梓. 柴胡加龙骨牡蛎汤联合耳穴压豆治疗肝郁化火型失眠的临床观察[J]. *中国民族医药杂志*, 2023, 29(8): 17–19.
- ZHU G Z. Clinical Observation on the Treatment of Insomnia of Liver Depression with Fire Transformation Type by Chaihu Jia Longgu Muli Decoction Combined with Auricular Point Pressing Therapy [J]. *J Med Pharm Chin Minor*, 2023, 29(8): 17–19. (in Chinese)
- [18] 王雷, 李道政. 浅析李氏砭法虎符铜砭刮痧疗法理论特色[J]. *中医学报*, 2021, 36(11): 2327–2329.
- WANG L, LI D Z. On the theoretical characteristics of Li's scrapingisa set of hufu copper board scraping therapy [J]. *Acta Chin Med*, 2021, 36(11): 2327–2329. (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。