

DOI: 10.12209/CAIM202506240022

· 中西医结合临床案例 ·

基于子午流注理论耳穴贴压联合穴位贴敷 治疗 1 例心衰伴便秘患者的护理体会

岳玉姿, 韩建萍, 李 影, 任亚星, 李 娜
(北京中医药大学东方医院 急诊科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结在子午流注理论的指导下联合运用耳穴压丸和穴位贴敷治疗 1 例心衰伴便秘患者的护理体会。予患者中医特色治疗的同时, 配合实施饮食指导、情志护理等个性化护理措施, 有效缓解患者便秘症状, 可供临床推广借鉴。

关键词: 子午流注; 耳穴贴压; 穴位贴敷; 心衰; 便秘; 护理

Nursing Experience of Auricular Acupressure Combined with Acupoint Application Based on Midnight-Noon Ebb-Flow Theory in a Heart Failure Patient with Constipation

YUE Yuzi, HAN Jianping, LI Ying, REN Yaxing, LI Na

(Department of Emergency, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of treating a heart failure patient with constipation through auricular acupressure and acupoint application guided by the Midnight-Noon Ebb-Flow theory. Integrated with personalized nursing interventions including dietary guidance and emotional therapy, the TCM-specific treatments significantly alleviated the patient's constipation symptoms, demonstrating clinical value for broader application.

KEY WORDS: Midnight-Noon Ebb-Flow theory; auricular acupressure; acupoint application; heart failure; constipation; nursing

心力衰竭(简称心衰)是各种原因造成心脏结构和功能的异常改变,使心脏收缩和(或)舒张功能发生障碍,从而引起的一组复杂临床综合征。随着我国人口老龄化加剧,冠心病、高血压等慢性病的发病率逐年上升,心衰作为心血管疾病的终末阶段,其患病率及死亡率一直居高不下^[1]。

心力衰竭患者常常因为心脏泵血功能减退而出现全身循环血液瘀滞,表现为肠道黏膜水肿、黏膜屏障功能受损、肠道黏膜血流灌注减少等情况,这些都可能导致肠道蠕动减慢、排便困难,甚至发展为便秘^[2]。便秘患者由于排便困难,可能会出现用力排便,进一步加重心脏的负担,加重心衰症状,形成恶性循环。所以解除便秘在心衰患者的护理过程中至关重要。

传统治疗便秘的方法,比如改变生活方式、增

加饮水量、运动量或应用渗透性泻剂等,均不适用于心衰患者。耳穴贴压和穴位贴敷作为中医特色技术,具有操作简单、副作用小等优势,近些年广泛应用于临床。本例采用耳穴贴压联合穴位贴敷应用于心衰伴便秘患者的护理中,取得良好效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,94岁,主因“咳嗽 12 d”入院。患者 12 d 前因着凉出现咳嗽咳痰,未发热,无喘憋,就诊于社区医院,予口服头孢呋辛酯及中成药治疗,咳嗽症状减轻,但现仍有周身不适,于 2025 年 01 月 15 日来我院急诊科就诊。入院症见:神色形态:患者神清,精神可,面色形体正常,体态活动无

收稿日期:2025-06-24

基金项目:中央高水平中医医院临床科研业务费资助(DFRCGC-2024QHTS-QD010)

通信作者:李娜, E-mail: 382947690@qq.com

OPEN ACCESS

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

力,动则加重;语声气息:言语清晰,语声低弱,体味正常,口气正常,呼吸急促;舌象脉象:舌体正常,无齿痕,无裂纹,舌紫暗,可见瘀点,舌底络脉迂曲青紫,舌态正常,舌苔白腻,脉细涩;双肺呼吸音粗,未闻及干湿啰音,心律齐,未闻及杂音,腹软,无压痛,墨菲征(-),麦氏点(-),双下肢无水肿,神经系统查体(-)。患者平素大便干,3~4 d 排便1次,需使用开塞露,小便可。既往史:高血压20年,口服氯沙坦钾片,1片/次,1次/d;糖尿病15年,口服二甲双胍,1片/次,3次/d,血糖控制良好;否认药物及食物过敏史。

1.2 查体

患者(T)36.2℃,心率(HR)59次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)144/71 mm Hg, SpO₂96%。胸部CT提示双肺支气管炎、双肺条索;心脏增大、心肌缺血可能;右侧甲状腺结节;腹部CT提示左肾囊肿可能;左侧附件区囊性灶。实验室检查:炎症指标:C-反应蛋白(CRP)6.9 mg/L,中性粒细胞(NEUT)6.79×10⁹/L;心血管与肾功能:B型钠尿肽(BNP)5528 pg/mL,肌酐(CREA)91.3 μmol/L,血尿素氮(UREA)8.8 mmol/L,尿酸(UA)388.3 μmol/L;凝血功能:纤维蛋白降解产物(FDP)7.2 μg/mL,D-二聚体(D-dimer)2.45 mg/L;代谢指标:随机血糖(GLU)9.19 mmol/L,高密度脂蛋白(HDL)1.12 mmol/L;其他:血小板(PLT)405×10⁹/L,肌酸激酶(CK)23.4 U/L。

1.3 诊断

中医诊断:心水病(气虚血瘀证);西医诊断:心力衰竭(心功能Ⅲ级),急性支气管炎,2型糖尿病。患者年老心功能不全,形体消瘦,气血不充,活动无力,动则气促。结合患者舌紫暗,苔白腻,脉细涩,辨证属气虚血瘀证。

1.4 治疗干预

入院后给予内科一级护理,心电监护,双鼻导管吸氧治疗。西医治疗以强心、抗感染、平喘、利尿为主,辅以氨溴索化痰,复方异丙托溴铵溶液雾化吸入舒张支气管,稀释痰液。中医以清热化痰为主,痰热清注射液清热解毒化痰。同时基于子午流注理论择时予患者耳穴贴压和穴位贴敷治疗,缓解患者便秘症状,进而缓解心衰。经系统治疗,复查心衰指标感染指标正常,2 d排便1次,便质转润,解便无困难,症状达到临床治愈标准,患者于2025年02月24日痊愈出院。

2 护理

2.1 护理评估

便秘程度评估(CCS量表)涵盖8项核心指标(排便频率、费力程度、耗时、不尽感、腹胀、辅助措施使用率、排便失败率、病程)^[3],总分0~30分,分数与便秘严重度正相关。分级标准:轻度(0~10分):偶发症状,不影响生活;中度(11~20分):需药物干预;重度(21~30分):顽固性便秘伴并发症。患者入院时大便干,日常使用开塞露,3~4 d 排便1次,CCS评分为15分。

心理状态评估(HADS量表)包含14条目自评问卷(焦虑/抑郁亚量表各7项)^[4],每项0~3分,亚量表总分0~21分;临界值:无症状(0~7分);可疑症状(8~10分);确诊症状(≥11分)。本例患者治疗前焦虑评分为13分,抑郁评分为10分。

2.2 护理诊断

①清理呼吸道无效:与体弱、痰液粘稠有关;
②便秘:与心衰、卧床活动量减少有关;
③焦虑:与担心疾病预后有关;
④活动无耐力:与心衰有关;
⑤有跌倒的风险:与活动无耐力有关。

2.3 护理计划

在子午流注理论指导下,通过中医耳穴贴压和穴位贴敷调节脾胃功能,加强脾运化,促进肠道蠕动,改善患者便秘症状;通过指导有效咳嗽、拍背等措施促进患者痰液排出,有效清理呼吸道;基于子午流注理论应用五音疗法改善患者焦虑状态;患者卧床休息时床档保护,床边活动时专人陪同,以期住院期间患者无跌倒。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

予患者心电监护、双鼻导管吸氧,密切监测生命体征,血氧饱和度等变化。协助患者取半卧位,减少回心血量,减轻心脏负担。密切观察有无呼吸困难、水肿、端坐呼吸等心力衰竭加重表现。严格遵医嘱予抗感染、平喘、化痰及利尿等药物治疗,观察药物疗效及不良反应,严格控制输液速度和量,防止加重心脏负担。准确记录24 h出入量,关注尿量及电解质情况,尤其注意血钾水平。急性期卧床休息,在床上进行被动或主动肢体活动预防血栓和肌肉萎缩。定期为患者擦拭身体,更换衣物及床单,保持皮肤清洁干燥,预防压疮发生。协助患者进行翻身、拍背,指导有效咳嗽咳

痰,促进痰液排出。观察患者咳嗽、咳痰的性质、量及颜色。

2.4.2 中医特色护理

2.4.2.1 耳穴贴压

操作方法:患者取坐位,应用耳穴贴压进行干预。①耳部按摩:循环按摩大周天和小周天,重点按摩耳轮脚周围的消化道区域,以拇指指腹进行按摩,循环按摩,至局部微红微热为准。大周天即耳朵最外周的大轮廓;小周天即是由对耳屏、对耳轮、对耳轮下脚、耳屏组成的小轮廓。消化道区域即是从耳郭耳轮脚周围的口开始经食道、贲门、胃到十二指肠、小肠、大肠再到口。通过按摩调动患者气血,加强耳穴贴压效果。②耳穴贴压:借鉴黄丽春^[5]教授的选穴思路,选取大肠、三焦、脾、腹、消化系统皮质下、肺、乙状结肠等7个穴位。应用王不留行籽贴压在相应穴位上,拇指和食指相对按压,手法要轻柔,以患者能耐受为宜。3 d贴压一次,双耳交替贴压,贴压后嘱患者每天按压2~3次,1~2min/次,4次为一个疗程,脱落随时补贴。

2.4.2.2 穴位贴敷

穴位贴敷技术是依据中医经络理论、借助中药制剂,在特定穴位上进行贴敷从而发挥药效,达成治疗目的的一种传统中医外治方法^[6]。该病例具体药材包括大黄1.5 g,麸炒枳实3.03 g,姜厚朴1.25 g,丁香2.86 g,薄荷1.62 g,广藿香0.86 g,木香6.92 g及麸炒枳壳3.33 g。操作方法:将中药研成粉末,加入醋进行调和成膏状,取花生粒大小用纱布进行包裹敷于患者神阙处,最后用医用胶布盖住固定。每天予患者神阙穴穴位贴敷治疗,嘱患者保留4~6 h,两周为一个疗程,在我科共治疗5周。贴敷期间密切观察患者贴敷处皮肤,若有瘙痒、红肿、皮疹等过敏反应立即停止贴敷,遵医嘱对症处理。

2.4.3 饮食护理

限制钠的摄入,每日钠摄入量控制在3~5 g,避免进食腌制品、咸菜、腊肉、香肠、罐头等;根据心衰程度、每日尿量及电解质情况限制饮水量,可通过小口慢饮或口含柠檬片减轻渴感;每日少量多餐,减少心脏负担,每餐摄入一种优质蛋白来补充机体消耗,首选鱼类、蛋清以及脱脂或低脂牛奶;根据电解质情况,尤其是钾的化验结果向患者推荐合适的水果,若低钾血症,可进食香蕉、橙子、番茄等进行补充;若高钾血症,可进食苹果、草莓

等水果。气虚血瘀证患者忌西瓜、梨等寒凉水果。

2.4.4 心理护理

患者高龄且病情较重,易产生焦虑、恐惧心理。护理人员主动与患者沟通,耐心倾听其诉求,用温和的语言安慰患者,向其讲解疾病相关知识及治疗护理进展,增强其战胜疾病的信心;与家属建立良好的沟通机制,详细告知患者病情及护理要点,指导家属参与护理过程,如协助患者翻身、拍背等,同时鼓励家属多陪伴患者,给予情感支持。五行音乐疗法历史悠久,五音五脏相互对应,五音为五行,即角调、徵调、宫调、商调、羽调分别归属木、火、土、金、水,五脏(腑)对应五音,肝(胆)对应角调,心(小肠)对应徵调,脾(胃)对应宫调,肺(大肠)对应商调,肾(膀胱)对应羽调^[7]。焦虑的核心表现为“心神不宁”“心烦”及“心悸”。中医认为心是主宰一切精神、意识、思维活动的总枢,心气心血不足会导致心神失养或不宁,从而引发焦虑、失眠多梦等症状。手少阴心经的当令时间为11:00~13:00,故选取此时为患者播放徵调音乐,代表音乐《花好月圆》《紫竹调》等。

2.5 护理评价

经治疗,患者CCS评分由干预前15分降至4分,焦虑评分由13分降至5分,抑郁评分由10分降至4分。根据证候疗效评定标准进行评价^[8],两个疗程后患者便秘评定标准为显效,2 d以内排便1次,便质转润,解便存在轻微困难,临床症状有所缓解。出院时患者便秘评定标准为临床治愈,2 d以内排便1次,便质转润,解便无困难,临床症状消失。

3 结果与随访

患者经过5周的住院治疗,便秘症状明显好转,2 d排便1次,便质转润,解便无困难,临床症状消失。出院1月予患者电话随访,症状未加重,对治疗效果表示满意。

4 讨论

“子午流注”理论源自《灵枢·营卫生会》,该学说认为人体经络中气血的运行在空间与时间维度遵循特定规律,经络气血在24 h流注十二经,有盛衰之分^[9]。中医学认为,便秘的病机基本概括为大肠传导失常,同时与脾胃、心、肺、肝、肾等多个脏腑功能失常密切相关^[10]。如《素问·五脏别论》所言:“魄门亦为五脏使。”脾与胃同居中焦,为气

机升降出入枢纽,脾主升清,胃主降浊,若脾胃功能失职,升降失常,大肠传化失常则发为便秘^[11]。中医的十二经络旺盛时刻表体现“天人相应”的思想,认为人体十二条主要经脉的气血运行在一天二十四小时中各有其最旺盛的时辰。遵循这个规律进行调理,会起到事半功倍的效果。卯时(5:00~7:00)是手阳明大肠经的当令时间,传导糟粕,将代谢后废物形成粪便,排出体外。此时,予患者耳穴贴压和相应穴位的按揉,效果最佳。辰时(7:00~9:00)是足阳明胃经的当令时间,胃负责初步消化,脾主运化,胃经与脾经共同构成“后天之本”。胃动力不足、胃火过盛、脾失运化、脾阴亏虚等均可导致便秘。此时,予患者穴位贴敷调节脾胃效果最佳。综上,选择每日5:00~11:00予患者中医特色治疗,用药效果好且安全性高。

《黄帝内经·灵枢·口问篇》曰:“耳者,宗脉之所聚也”^[12],指出耳汇集全身各大经络,耳与全身脏腑、四肢百骸通过经络保持密切联系。十二经脉均直接或间接联系于耳,其中,六阳经皆与耳有直接联系,而六阴经则通过经脉之经别以及表里络属关系间接与耳联系。而人体经络之气血聚集于耳,通过刺激耳穴可疏通经络、调节气血、调和脏腑、平衡阴阳。研究表明^[13],当身体出现疾病时,与耳部相对应的区域往往会出现压痛、敏感、变形或变色等反应,刺激这些反应点能够调节相关脏腑的功能。该病例中大肠、腹、乙状结肠为相应部位取穴,刺激大肠、乙状结肠、腹三穴,可增加肠蠕动、疏通脏腑、顺气导滞。脾主运化,三焦有化气输精的作用,五脏六腑皆属三焦,取脾、三焦两穴可化气输精,促进运化之功能。消化系统皮质下调节胃肠功能。肺与大肠相表里,肺主肃降,取肺穴可增加大肠疏导糟粕功能。

中药穴位贴敷为临床常用中医适宜技术,具有药物干预与穴位刺激的双重作用。神阙穴其位于腹部之中,邻近胃肠,刺激该穴能够调理脾胃、理肠通便。另该位置有着丰富的腹壁脐周静脉网,将药物敷贴于该处,有利于药物透过,迅速起效^[14]。穴位贴敷药物中大黄泻下攻积;麸炒枳实破气消积,行气导滞,调节肠道功能;姜厚朴行气消胀,消积导滞;木香健脾消食;麸炒枳壳行气宽中,促进胃肠蠕动,消除积食。药物联合应用以便更好的通调肠腑,行气通便。

综上所述,基于子午流注理论,通过耳穴贴压

联合穴位贴敷确实可改善患者便秘症状,具有重要意义,可供临床参考,但本文仅为个案报告,具有局限性,在今后临床积极开展大量样本的临床护理观察比较,以更好的为临床工作提供依据。

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] 魏安华,李娟.《中国心力衰竭诊断和治疗指南2018》药物更新透视[J]. 医药导报, 2019, 38(5): 539-543.
WEI A H, LI J. Pharmacologic therapy updates of 2018 guidelines for the diagnosis and treatment of heart failure in China[J]. Her Med, 2019, 38(5): 539-543. (in Chinese)
- [2] 陆云霞,赵晓华,杨娟,等. 艾灸联合穴位贴敷在慢性心衰合并功能性便秘中的应用效果[J]. 名医, 2024(12): 44-46.
LU Y X, ZHAO X H, YANG J, et al. The application effect of moxibustion combined with acupoint patch application in chronic heart failure patients with functional constipation[J]. Renowned Dr, 2024(12): 44-46. (in Chinese)
- [3] 卢敏娟,曾颖,康亚会. 腹部九宫按摩联合耳穴贴压改善术后卧床患者便秘的效果研究[J]. 四川中医, 2024, 42(12): 208-211.
LU M X, ZENG Y, KANG Y H. Study on the Effect of Abdominal Nine-Grid Massage Combined with Auricular Point Pressing in Improving Constipation in Postoperative Bedridden Patients[J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2024, 42(12): 208-211. (in Chinese)
- [4] 王彬彬,赵志玲,朱迪. HADS量表在住院患者心理评估中的研究进展及应用[J]. 心理月刊, 2024, 19(10): 218-220.
WANG B B, ZHAO Z L, ZHU D. Research progress and application of the HADS scale in psychological assessment of hospitalized patients[J]. Psychological Magazine, 2024, 19(10): 218-220. (in Chinese)
- [5] 黄丽春. 耳穴治疗学[M]. 2版. 北京: 科学技术文献出版社, 2017.
- [6] 王烁涵,韩凌宇,张丽,等. 慢性阻塞性肺疾病中医护理技术研究进展[J]. 中西医结合护理, 2024(12): 70-76.
WANG S H, HAN L Y, ZHANG L, et al. Re-

- search Progress on Traditional Chinese Medicine Nursing Techniques for Chronic Obstructive Pulmonary Disease [J]. *Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Nursing*, 2024 (12): 70–76. (in Chinese)
- [7] 周佳佳. 穴位按摩联合五音疗法对气虚血瘀型慢性心衰患者焦虑抑郁的影响研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2018.
- [8] 张声生, 李乾构, 时昭红. 慢性便秘中医诊疗共识意见(2009, 深圳)[J]. *中国中西医结合消化杂志*, 2010, 18(2): 136–139.
- ZHANG S S, LI Q G, SHI Z H. Consensus Opinion on Traditional Chinese Medicine Diagnosis and Treatment of Chronic Constipation (2009, Shenzhen) [J]. *Chin J Integr Tradit West Med Dig*, 2010, 18(2): 136–139. (in Chinese)
- [9] 张余, 周兰岛, 苏梦雪, 等. 基于子午流注理论穴位贴敷联合腹部按摩在腰椎术后患者肠道管理中的应用效果[J]. *临床医学研究与实践*, 2025, 10(15): 163–166.
- ZHANG Y, ZHOU L D, SU M X, et al. Application effect of acupoint application based on meridian flow theory combined with abdominal massage in intestinal management of patients after lumbar surgery [J]. *Clin Res Pract*, 2025, 10(15): 163–166. (in Chinese)
- [10] 刘启鸿, 王宁馨, 胡露楠, 等. 基于气机升降理论探讨功能性便秘的中医藏象观[J]. *新中医*, 2021 (11): 216–218.
- LIU Q H, WANG N X, HU L N, et al. Exploring the TCM Theory of Zang–Xiang View on Functional Constipation Based on the Theory of Qi Movement and Balance [J]. *New Chinese Medicine*, 2021 (11): 216–218. (in Chinese)
- [11] 柯晓, 刘启鸿, 胡露楠. 功能性便秘中西医诊治研究的思考与策略[J]. *中国中西医结合消化杂志*, 2023, 31(11): 828–831.
- KE X, LIU Q H, HU L N. Reflections and strategies on the research of functional constipation diagnosis and treatment in Chinese and Western medicine [J]. *Chin J Integr Tradit West Med Dig*, 2023, 31(11): 828–831. (in Chinese)
- [12] 宋英杰, 程雨苗, 张风梅. 耳穴压丸联合其他外治法治疗青少年近视的研究进展[J]. *中国中医眼科杂志*, 2025, 35(6): 579–582, 589.
- SONG Y J, CHENG Y M, ZHANG F M. Research progress on auricular acupoint pressing combined with other external therapies for the treatment of juvenile myopia[J]. *China J Chin Ophthalmol*, 2025, 35(6): 579–582, 589. (in Chinese)
- [13] 叶培汉, 李青峰, 杨磊, 等. 耳穴疗法干预近视的作用机制及研究进展[J]. *中国中西医结合杂志*, 2022, 42(9): 1143–1149.
- YE P H, LI Q F, YANG L, et al. Mechanism and progress on intervention of auriculotherapy for myopia [J]. *Chin J Integr Tradit West Med*, 2022, 42(9): 1143–1149. (in Chinese)
- [14] 韦萍. 中药贴敷神阙穴辅助治疗小儿消化不良的疗效观察与护理[J]. *婚育与健康*, 2025, 31(5): 139–141.
- WEI P. Observation and Nursing on the Therapeutic Effect of Traditional Chinese Medicine Patch Application at Shenque Acupoint for the Treatment of Infantile Dyspepsia [J]. *Fertil Health*, 2025, 31(5): 139–141. (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。