

DOI: 10.12209/CAIM202508200003

· 中西医结合临床案例 ·

小儿推拿联合耳穴贴压治疗 1 例 胃肠积热型便秘患儿的护理报告

孙会群¹, 李美连², 周素芹¹

(1. 山东省寿光市人民医院 中医护理门诊, 山东 潍坊, 262700;

2. 北京中医药大学东方医院西院区 中医绿色护理门诊, 北京, 100072)

摘要: **目的** 本文通过分析 1 例胃肠积热型便秘患儿采用小儿推拿联合耳穴贴压治疗的护理经验, 探讨中医外治法在儿童便秘中的应用可行性。**方法** 在中医辨证施护理论指导下, 实施小儿推拿联合耳穴贴压干预以改善患儿便秘症状。**结果** 经上述中医护理技术干预后, 患儿排便频率由 1 次/4 d 改善为 1 次/1 d, 大便性状较前明显好转。**结论** 小儿推拿联合耳穴贴压治疗胃肠积热型便秘患儿效果显著, 安全性良好, 可为临床提供参考。

关键词: 小儿推拿; 耳穴贴压; 便秘; 中医护理技术

Nursing Report on the Treatment of a Child with Constipation of Intestinal Heat Syndrome by Pediatric Tuina Combined with Auricular Point Pressing Therapy

SUN Huiqun¹, LI Meilian², ZHOU Suqin¹(1. Traditional Chinese Medicine Nursing Clinic, Shouguang People's Hospital, Shandong Province,
Weifang, Shandong, 262700;2. Traditional Chinese Medicine Green Nursing Clinic, Western Campus of Dongfang Hospital,
Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100072)

ABSTRACT: Objective This paper analyzes the nursing experience of a child with constipation of intestinal heat syndrome treated by pediatric tuina combined with auricular point pressing therapy, and explores the feasibility of applying traditional Chinese medicine external treatment methods in children with constipation. **Methods** Under the guidance of the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and nursing, pediatric tuina combined with auricular point pressing therapy was implemented to improve the constipation symptoms of the child. **Results** After the intervention of the above traditional Chinese medicine nursing techniques, the child's defecation frequency improved from once every 4 days to once a day, and the stool consistency was significantly better than before. **Conclusion** The combination of pediatric tuina and auricular point pressing therapy is effective and safe in treating children with constipation of intestinal heat syndrome, and can provide a reference for clinical practice.

KEY WORDS: pediatric tuina; auricular point pressing; constipation; Traditional Chinese Medicine nursing techniques

便秘是小儿常见消化道疾病, 临床表现主要为排便困难、排便时间延长及排便频率减少^[1-3], 可对小儿的身心健康、生长发育产生不利影响^[4]。相关研究显示, 小儿便秘的发病率呈逐年升高趋势^[5-6]。目前西医治疗小儿便秘以润滑剂、缓泻

剂、胃肠动力药、微生态制剂等为主^[7], 虽短期效果较好, 但停药后易复发^[8]; 单纯饮食调整见效缓慢, 且难以长期坚持^[9]。中医外治方法在小儿便秘治疗中具有独特优势, 其中以小儿推拿为代表的疗法, 通过特定手法作用于小儿特定穴位或经

收稿日期: 2025-08-20

OPEN ACCESS

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

络,可有效缓解便秘症状,其临床疗效在小儿功能性便秘治疗中已得到肯定^[10]。2025年07月14日,我院中医绿色护理门诊收治1例小儿便秘患者,通过应用小儿推拿疗法联合耳穴贴压干预,获得良好疗效,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

1.1 患者信息

患儿男,5岁,主因“大便秘结近2年,脘腹胀满1d”于2025年07月14日至中医绿色护理门诊就诊。患儿平素3~5d排便1次,粪便多呈羊粪蛋状;近4d未排便,伴脘腹胀满、手足心热、烦躁易怒、口气秽浊、夜寐不安。患儿有偏食习惯,嗜食肉食,少食蔬菜、水果,且进食量不均,此次发病前2d曾暴饮暴食。

1.2 体格检查

患儿体温(T)37.1℃,脉搏(P)100次/min,呼吸(R)25次/min,精神不振,形体消瘦,口干口臭,腹胀拒按;腹部未触及异常包块,肠鸣音正常。纳差,舌质暗红、苔黄厚腻,舌体前段宽厚,脉滑数。

1.3 诊断

八纲辨证:病位在里,属里证;手足心热、口臭、夜寐不安等症提示热证;饮食积滞致便秘、腹胀,以实证为主,兼见形体消瘦、身高偏矮之虚象,属虚实夹杂证;综合辨证为阳证。脏腑辨证:偏食、暴饮暴食损伤脾胃,致运化失常、升降失司,积滞中焦;肠道濡润与传导功能失司,糟粕内停发为便秘,病位涉及脾胃与大肠。本例患者中医诊断为便秘(胃肠积热型)。

1.4 治疗

予患者小儿推拿治疗,1次/d;联合耳穴贴压治疗,1次/2d,同时配合饮食指导、情志调护及运动干预。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 便秘性状评估

采用布里斯托尔粪便形态量表(Bristol Stool Form Scale, BSFS)评估患儿便秘情况^[11]。该量表将粪便形态分为7型,即1型(分离硬团状)、2型(香肠状但成块)提示便秘;3型(香肠状但表面有裂缝)、4型(香肠状或蛇状、光滑柔软)为理想便形(4型最易排出);5型(软团状、边缘清晰)至7型(水样便、无固体成分)提示腹泻。患儿治疗前

粪便形态符合BSFS 1型,评估为便秘。

2.1.2 疼痛程度评估

采用面部疼痛表情量表(FPS-R)评估患儿疼痛程度^[12]。评分标准:0分为无痛;1~3分为轻度疼痛;4~6分为中度疼痛;7~10分为重度疼痛。患儿治疗前评分为4分,疼痛程度为中度,提示存在明显排便不适感。

2.1.3 睡眠质量评估

使用匹兹堡睡眠质量指数量表(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI)评估睡眠质量^[13]。该量表总分为0~21分,得分越高表示睡眠质量越差。0~5分为睡眠质量良好,6~10分为较好,11~15分为一般,16~21分为较差。患儿治疗前PSQI综合评分为16分,评估为睡眠质量较差。

2.1.4 疗效评价

参照国家中医药管理局《中医病症诊断疗效标准(1995)》及BSFS量表制定疗效标准:治愈:2d内排便1次,便质转润(BSFS 3~4型),排便通畅,短期无复发;好转:3d内排便,便质改善(BSFS 2~3型),排便欠畅;未愈:症状无改善(BSFS仍为1型,排便频率≤3次/周)。参照BSFS评分标准,显效为每周排便5~7次,排便不费力,无排便不尽感,粪便性状恢复正常(BSFS 4~5型);有效为每周排便3~5次,排便基本不费力,粪便性状较前改善(BSFS 2~3型);无效为每周排便≤3次,排便费力伴不尽感,粪便性状无改善(BSFS 1型)。

2.2 护理诊断

①便秘与饮食结构不合理、排便习惯不良及活动量过少等有关;②疼痛与粪便积聚导致肠道扩张、排便时肛门刺激或肛裂有关;③焦虑/恐惧与排便时疼痛体验、对排便的抗拒心理有关;④知识缺乏(家长/患儿)与家长对便秘的成因、正确护理方法(如饮食调整、排便训练)及预防措施不了解有关;⑤潜在并发症:肛裂、痔疮与长期便秘导致排便困难、粪便干结损伤肛周组织有关。

2.3 护理计划

针对患儿存在的相关因素,制定如下护理计划:运用小儿推拿联合耳穴贴压的中医特色护理技术,通大肠腑气,泄大肠邪热,调和脏腑,使大肠糟粕顺利排出,减轻患儿便秘及疼痛,并从饮食护理、情志护理和运动护理三个方面加强护理减轻焦虑、掌握预防便秘知识。

2.4 护理措施

2.4.1 小儿推拿

基于清代夏禹铸《推拿代药赋》“以指代药”理论,采用推法、运法、摩法,结合患儿胃肠积热型便秘证型辨证选穴^[14],具体操作如下。①清大肠:患儿取坐位或仰卧位,术者握患儿食指固定,以拇指螺纹面自虎口推向食指指尖,操作200次。②清胃经:握患儿拇指固定,以拇指端自大鱼际桡侧缘掌根向拇指端直推,操作200次。③补脾经:握患儿伸直拇指固定,以拇指端自拇指尖桡侧缘向指根推,操作200次。④推上三关:前臂前侧腕横纹至肘部成一直线,术者以食、中指指腹自下向上推,操作200次。⑤退六腑:握患儿腕部固定,以拇指或食、中指指面自前臂尺侧肘横纹推向腕横纹,操作200次。⑥顺运内八卦:以掌中心劳宫穴至中指根横纹内2/3为半径画圆,握患儿四指使掌心向上,拇指按定离卦,另一手拇指按“乾→坎→震→兑”五行相生方向运摩,运至离卦时从固定拇指上绕过(防扰心火),操作200次。⑦推小横纹:并拢患儿四指,以拇指桡侧自食指横纹推向小指横纹,操作200次。⑧摩腹:患儿仰卧,术者以掌面或四指顺时针摩腹,配合点按中脘、天枢穴,操作200次。⑨推下七节骨:患儿俯卧,以拇指桡侧或食、中指腹自第4腰椎至尾椎骨端直推,操作200次。⑩后背捏脊:患儿俯卧,从尾椎至大椎捏脊3次,再行“捏三提一”3次,至背部皮肤红热。治疗方案:上述①~⑨手法1次/d,每次操作约30 min,连续7 d为一疗程。本案患儿因症状改善明显,3 d后调整为隔日1次(共3次),累计治疗6次。

2.4.2 耳穴贴压

既往研究证实耳穴贴压疗法在便秘治疗中具有明确临床疗效^[15],结合患儿胃肠积热型便秘及“标本兼治”原则,操作如下。患儿取坐位或平卧位,探棒定位穴位敏感点,75%酒精棉签消毒耳廓去脂;用止血钳将贴有王不留行籽的耳穴胶布贴于选定穴位(大肠、胃、脾、三焦、肝、皮质下、十二指肠、艇中),选穴依据参考耳穴治疗便秘文献统计^[16]。按压方法为三餐前、睡前、起床后各按压1次,5~6次/d,每次逐穴按压3~5 min(以患儿耐受热、麻、胀感为度)。更换频率:急性期隔日贴压1次,双耳交替;本案患儿治疗1周后进入保健期,每5~7 d更换1次,穴位随证调整。

2.4.3 综合护理措施

2.4.3.1 饮食护理

指导患儿少食多餐,避免辛辣刺激、肥甘厚腻及糕点类食物,禁食零食(尤其膨化食品);增加全谷物及蔬菜摄入以补充B族维生素,每日饮水量控制在1000 mL左右。

2.4.3.2 情志护理

对患儿给予耐心鼓励,排便困难时避免催促、指责,可陪伴休息或转移注意力(如聊喜欢的玩具)以缓解焦虑;结合儿歌或口令引导练习缩肛动作,减轻肛门充血肿胀并辅助排便,减少排便恐惧。在患儿安静状态下(如睡前、推拿时)播放五音疗法音乐,选宫调曲目(如《春江花月夜》)健脾和胃,角音曲目(如《森林狂想曲》)疏肝理气,通过旋律舒缓情绪。护理操作时播放患儿喜欢的音乐或动画片以分散注意力,减少抵触;就诊等候期间提供画报、书籍及玩具缓解焦躁;操作结束后给予贴画等小奖品,强化配合治疗的积极性。

2.4.3.3 运动护理

指导患儿适当运动以加速胃肠蠕动,每日晨起晨练、餐后散步,避免剧烈活动,建议每日户外活动2 h。

2.5 护理评价

经过持续6次治疗干预后,患儿便秘症状缓解,无腹痛、腹胀,夜间睡眠明显好转,舌诊示舌色由暗红转为淡红,薄白苔,口气消失。BSFS评分为由第1型便秘降至第4型(正常大便),1次/d,质地柔软光滑;FPS-R评分由4分(疼痛明显)降至0分(无痛);PSQI评分由16分降至0分,详见表1。

表1 疗效评估

评估时间	FPS-R/分	PSQI/分	BSFS/分	疗效评定
2025年07月14日	4	16	1	/
2025年07月15日	0	11	2	有效
2025年07月16日	0	8	3	有效
2025年07月18日	0	5	4	显效
2025年07月20日	0	0	4	显效
2025年07月22日	0	0	5	显效

3 结果与随访

2025年07月14日患儿启动治疗后,便秘、睡眠不佳等各类症状均明显好转,患儿家属对治疗效果满意度高,治疗期间依从性较高,未发生明显不适及胶布过敏等不良反应。08月29日予患儿电话随访,家长诉患儿大便正常,夜间睡眠安稳,大便BSFS分类为第4型。

4 讨论

小儿功能性便秘为儿科临床常见病,长期便秘会对患儿的生理、心理等多方面造成不良影响^[17]。西医治疗以对症处理为主,长期疗效欠佳。中医认为,便秘的核心病机为五脏失调、胃肠传化失司,其中乳食无节导致内生燥热、津伤肠燥是小儿便秘的主要致病因素^[18]。临床治疗需遵循辨证论治原则,胃肠积热证是小儿便秘的常见证型之一,小儿推拿以通便、消积类穴位为主,重在调理六腑气机、促进糟粕排出^[2]。既往研究显示,耳穴贴压大肠穴等穴位可有效改善便秘症状^[19-20]。本案采用小儿推拿联合耳穴贴压疗法,通过清泻胃肠积热、疏肝健脾和胃的协同作用,有效缓解患儿的便秘症状,且该疗法操作简便,患儿及家长接受度、配合度均较高。本研究受样本量及观察时间限制,存在一定局限性,但总体而言,该联合疗法疗效显著,值得临床推广应用。

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] 杨雪,陈耀华,韩常安,等. 中医外治法治疗小儿功能性便秘的研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(2): 117-118.
YANG X, CHEN Y H, HAN C A, et al. Research progress on the treatment of functional constipation in children by external treatment of traditional Chinese medicine [J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2023, 42(2): 117-118. (in Chinese)
- [2] 戎姣,张凯,卢天娇,等. 明清时期推拿治疗小儿便秘的选穴规律研究[J]. 山东中医药大学学报, 2023, 47(4): 433-438.
RONG J, ZHANG K, LU T J, et al. Study on acupoint selection regularity of tuina in treatment of infantile constipation during Ming and Qing dynasties [J]. J Shandong Univ Tradit Chin Med, 2023, 47(4): 433-438. (in Chinese)
- [3] 李英,郭建光,李晓霞. 小儿推拿手法中频率快慢补泻对小儿便秘的治疗效果[J]. 中国现代医生, 2019, 57(16): 107-109.
LI Y, GUO J G, LI X X. The treatment effect of frequency and rapid-slow reinforcing and reducing of massage techniques for children on pediatric constipation [J]. China Mod Dr, 2019, 57(16): 107-109. (in Chinese)
- [4] 林晓琴,林武全. 中医特色护理在小儿便秘中的护理效果观察[J]. 中医外治杂志, 2021, 30(4): 79-80.
LIN X Q, LIN W Q. Observation on nursing effect of traditional Chinese medicine characteristic nursing in children with constipation [J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2021, 30(4): 79-80. (in Chinese)
- [5] 郭天祥,张秀英,王雪峰,等. 王雪峰教授基于“脑肠相关”理论治疗儿童功能性便秘经验探析[J]. 中国中西医结合儿科学, 2024, 16(1): 15-18.
GUO T X, ZHANG X Y, WANG X F, et al. Professor Wang Xuefeng's experience in the treatment of functional constipation in children based on the theory of "brain-gut relatedness" [J]. Chin Pediatr Integr Tradit West Med, 2024, 16(1): 15-18. (in Chinese)
- [6] LIBRIZZI J, FLORES S, MORSE K, et al. Hospital-level variation in practice patterns and patient outcomes for pediatric patients hospitalized with functional constipation [J]. Hosp Pediatr, 2017, 7(6): 320-327.
- [7] 李论,兰颖,李娜,等. 中西医治疗儿童功能性便秘现状观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(5): 222-224.
LI L, LAN Y, LI N, et al. Observation on the treatment of children's functional constipation with traditional Chinese medicine and western medicine [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2019, 21(5): 222-224. (in Chinese)
- [8] 郭淼婕,刘晓萌,牟春笋. 儿童功能性便秘相关危险因素分析[J]. 天津中医药大学学报, 2021, 40(2): 200-204.
GUO M J, LIU X M, MU C S. The risk factors for functional constipation in children [J]. J Tianjin Univ Tradit Chin Med, 2021, 40(2): 200-204. (in Chinese)
- [9] 曲田田. 益气滋阴润肠法治疗小儿便秘阴虚肠燥证的临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2019.
- [10] 陈小娟. 小儿推拿在功能性便秘患儿临床护理中的应用效果观察[J]. 智慧健康, 2021, 7(36): 159-161.
CHEN X J. Application effect observation of pediatric massage on clinical nursing of functional constipation children [J]. Smart Healthc, 2021, 7(36): 159-161. (in Chinese)
- [11] OROZCO J, SELF M M, GRISALES S, et al. Comparison of the Bristol stool scale and modified

- version for children: use by providers vs children [J]. *Am J Gastroenterol*, 2024, 120 (6) : 1381-1387.
- [12] 龚宗容, 舒敏, 万朝敏, 等. Wong-Baker 面部表情疼痛量表对 0 至 5 岁急性发热儿童舒适度评估的效果 [J]. *中国循证儿科杂志*, 2015, 10 (6) : 401-404.
- GONG Z R, SHU M, WAN C (Z) M, et al. Validation of Wong-Baker FACES Rating Scale in comfort assessment among children with acute fever and aged 0-5 years [J]. *Chin J Evid Based Pediatr*, 2015, 10 (6) : 401-404. (in Chinese)
- [13] 路桃影, 李艳, 夏萍, 等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度及效度分析 [J]. *重庆医学*, 2014, 43 (3) : 260-263.
- LU T Y, LI Y, XIA P, et al. Analysis on reliability and validity of the Pittsburgh sleep quality index [J]. *Chongqing Med*, 2014, 43 (3) : 260-263. (in Chinese)
- [14] 李佳欣, 黄梦, 于娟. 六大小儿推拿流派治疗小儿便秘概述 [J]. *按摩与康复医学*, 2022, 13 (23) : 50-55.
- LI J X, HUANG M, YU J. Overview of six massage schools treatment of pediatric constipation [J]. *Chin Manip Rehabil Med*, 2022, 13 (23) : 50-55. (in Chinese)
- [15] 赵丽红. 非药物治疗法治疗小儿功能性便秘 [J]. *中医临床研究*, 2015, 7 (33) : 37-38.
- ZHAO L H. On the non drug therapy in treating pediatric functional constipation [J]. *Clin J Chin Med*, 2015, 7 (33) : 37-38. (in Chinese)
- [16] 钱进丽, 王亚楠, 王翔, 等. 基于数据挖掘的耳穴疗法治疗便秘的选穴规律分析 [J]. *实用临床医药杂志*, 2021, 25 (10) : 6-10.
- QIAN J L, WANG Y N, WANG X, et al. Acupoint selection rules of auricular therapy in treating constipation based on data mining [J]. *J Clin Med Pract*, 2021, 25 (10) : 6-10. (in Chinese)
- [17] 齐妍枫. 儿童便秘的危害及治疗 [J]. *中国医药指南*, 2013, 11 (18) : 793-794.
- QI Y F. Harm and treatment of constipation in children [J]. *Guide China Med*, 2013, 11 (18) : 793-794. (in Chinese)
- [18] 曹方, 宋柏林. 推拿治疗小儿便秘选穴规律 [J]. *中华中医药杂志*, 2018, 33 (6) : 2364-2368.
- CAO F, SONG B L. Regularities of acupoints selection for tuina therapy in children's constipation [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2018, 33 (6) : 2364-2368. (in Chinese)
- [19] 杨剑晶. 耳穴压豆联合腹部穴位按摩治疗中风后便秘的效果观察 [J]. *中国中医药科技*, 2021, 28 (1) : 149-150.
- YANG J J. Observation on the effect of auricular point pressing bean combined with abdominal point massage on constipation after stroke [J]. *Chin J Tradit Med Sci Technol*, 2021, 28 (1) : 149-150. (in Chinese)
- [20] 吴琚, 潘佳佳, 罗亚晶. 耳穴压豆联合中药封包热敷治疗中风后便秘疗效观察 [J]. *实用中医药杂志*, 2021, 37 (5) : 879-880.
- WU J, PAN J J, LUO Y J. Observation on therapeutic effect of auricular point pressing bean combined with Chinese medicine hot compress on constipation after stroke [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2021, 37 (5) : 879-880. (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 BY 4.0) 许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。