

DOI: 10.12209/CAIM202511190001

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐疗法治疗 1 例 AECOPD 呼吸衰竭 行无创通气合并腹胀患者的护理体会

赵丹丹, 王梁敏, 石明杰

(北京中医药大学东方医院 呼吸热病科, 北京, 100078)

摘要: **目的** 总结火龙罐综合灸疗法治疗 1 例慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)呼吸衰竭行无创通气合并腹胀患者的护理经验。**方法** 在患者常规西医治疗及护理基础上,针对其腹胀症状实施火龙罐疗法,选取神阙、中脘、天枢、气海及关元等腹部核心穴位,依托火龙罐温通、调补的功效开展辨证施护。**结果** 经两个疗程火龙罐疗法干预后,患者腹胀症状显著缓解,肠鸣音恢复正常,腹部叩诊鼓音范围缩小,腹围较前减小,舒适度明显提升,对无创通气治疗的耐受性显著增强。**结论** 火龙罐疗法作为安全、有效的中医护理技术,可有效改善 AECOPD 行无创通气患者因多因素引发的腹胀问题,提升患者舒适度与治疗依从性,值得在临床护理中进一步推广应用。

关键词: 火龙罐; AECOPD; 呼吸衰竭; 无创通气; 腹胀

Nursing Experience of Fire Dragon Canister Therapy in Treating a Patient with AECOPD Respiratory Failure Undergoing Non-invasive Ventilation and Abdominal Distension

ZHAO Dandan, WANG Liangmin, SHI Mingjie

*(Department of Respiratory and Febrile Diseases, Dongfang Hospital Beijing University of
Chinese Medicine, Beijing, 100078)*

ABSTRACT: Objective To summarize the nursing experience of using the comprehensive moxibustion therapy of Fire Dragon Canister in treating a patient with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (AECOPD) respiratory failure undergoing non-invasive ventilation and abdominal distension. **Methods** On the basis of the patient's conventional Western medical treatment and care, the Fire Dragon Canister therapy was implemented for the patient's abdominal distension symptoms. Core abdominal acupoints such as Shen-zhu, Zhongwan, Tianshu, Qihai, and Guanyuan were selected, and the therapy was carried out based on the warming, unblocking, and tonifying effects of the Fire Dragon Canister for differentiated care. **Results** After two courses of Fire Dragon Canister therapy intervention, the patient's abdominal distension symptoms were significantly relieved, bowel sounds returned to normal, the range of tympanic sounds on abdominal percussion decreased, abdominal circumference decreased compared to before, comfort level significantly improved, and tolerance to non-invasive ventilation treatment significantly increased. **Conclusion** As a safe and effective traditional Chinese nursing technique, Fire Dragon Canister therapy can effectively improve the abdominal distension problems caused by multiple factors in AECOPD patients undergoing non-invasive ventilation, enhance patient comfort and treatment compliance, and is worthy of further promotion and application in clinical nursing.

KEY WORDS: Fire Dragon Canister; AECOPD; respiratory failure; non-invasive ventilation; abdominal distension

收稿日期: 2025-11-19

基金项目: 中央高水平中医医院临床科研业务费资助 (DFRC-QHTS2025-005)

通信作者: 王梁敏, E-mail: goddessmin@126.com

OPEN ACCESS

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

慢性阻塞性肺疾病(COPD)以气流受限不完全可逆为核心临床特征,临床分为稳定期与急性加重期^[1]。慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AE-COPD)患者具有症状突发恶化、病情急性进展的特点,易并发呼吸衰竭,病死率高^[2];当患者出现呼吸衰竭时,无创通气为常用治疗手段,可有效降低气管插管率及病死率^[3]。但无创通气治疗期间,有21%~46%的患者会并发腹胀^[4],腹胀不仅会增加患者呕吐、窒息的风险,还可使膈肌抬高,进而影响无创通气效果及疾病预后^[5]。目前临床常采用胃肠减压、促胃动力药物、肛管排气等干预措施,但疗效往往不理想^[6]。中医学认为,机械通气合并腹胀属于“肠胀”范畴,其发病与脾胃运化失常、气机阻滞不通密切相关^[7]。火龙罐疗法是融合艾灸、拔罐、刮痧等多种中医外治技术的特色疗法,可通过温热效应促进血液循环、推动气血运行,达到疏通经络、调理脏腑的作用;通过刺激腹部相关穴位,还能促进脾胃运化、增强胃肠蠕动,从而缓解腹胀症状,双向调节呼吸与消化系统功能,增强机体自愈能力^[8],为无创通气治疗创造更有利的呼吸力学条件^[9]。本文总结火龙罐疗法在1例AECOPD合并呼吸衰竭行无创通气治疗患者腹胀护理中的应用效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,68岁,主因“反复咳嗽、咳痰伴气促10年,加重3d”于2025年10月11日入院。患者主诉喘憋,夜间呼吸困难加重,居家自行使用家庭便携式无创呼吸机辅助呼吸效果不佳,伴咳嗽咳痰、腹胀、反酸、乏力,小便调,大便秘结,纳食不香,夜寐不安。既往史:高血压病史10年,高脂血症10年,冠心病10年,规律服用苯磺酸氨氯地平片,5 mg/d,阿托伐他汀钙片,20 mg/d,阿司匹林肠溶片,0.1 g/d,酒石酸美托洛尔片,25 mg/次,1次/d。

1.2 体格检查

患者入院查体,体温(T)36.9℃,脉搏(P)98次/min,呼吸(R)26次/min,血压(BP)144/86 mm Hg;神志清楚,喘息貌,呼吸困难,口唇、甲床轻度发绀,不能平卧。肺部查体:听诊双肺呼吸音低,双肺可闻及散在湿啰音;腹部查体:全腹膨隆,叩诊呈鼓音,全腹有压痛,听诊肠鸣音消失。舌象:舌红、苔白腻;脉象:脉弦滑。动脉血气分析(鼻导管吸氧3 L/min):氧分压58 mm Hg,二氧化

碳分压64 mm Hg,氧饱和度92%。实验室检查:C-反应蛋白10.9 mg/L,中性粒细胞百分比75.8%。辅助检查:胸部CT提示肺部感染病灶呈高密度斑片状;腹部CT排除肠梗阻。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:喘病;辨证分型:痰热壅肺证;西医诊断:慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并Ⅱ型呼吸衰竭。入院后西医予无创呼吸机辅助通气纠正呼吸衰竭,同时给予抗感染、祛痰、平喘药物对症治疗。中医方面针对患者腹胀症状,采用火龙罐疗法实施辨证施护,以神阙穴为中心,运用点、震、叩、碾、推、按、拨、揉、熨、烫10种手法,在胃脘部及脐周行罐,通过正旋、返旋、摇拨、摇振罐体作用于中脘、天枢、气海及关元等腹部穴位,促进胃肠蠕动、缓解腹胀,操作时间15 min;随后在中脘、天枢、气海、关元穴每穴旋灸3 min,每次操作全程30 min,3次/周,1周为一个疗程。经2个疗程火龙罐干预后,患者肠鸣音恢复,腹部柔软舒适,腹围较干预前减小,进食量增加,可积极配合无创呼吸机辅助治疗,于2025年10月24日出院。

2 护理

2.1 护理评估

采用改良版英国医学研究委员会呼吸困难指数(Modified Medical Research Council, mMRC)评估患者在剧烈活动、平地快步行走、平地行走约100 m等场景下的呼吸困难程度,该指数分为0~4级,等级越高提示呼吸困难越严重^[10],患者评估结果为4级。腹胀评分采用视觉模拟评分法(Visual Analogue Scale, VAS),使用0~10分刻度标尺(0分为无腹胀,10分为最严重腹胀)^[11],患者评分10分。肠鸣音:治疗前听诊肠鸣音0次/min(肠鸣音消失)。腹围测定:治疗前使用软尺在脐上1 cm处测量,腹围为102 cm(治疗前后均采用此方法测量)。

2.2 护理诊断

气体交换受损与肺部炎症导致有效通气面积减少、呼吸功能下降有关;清理呼吸道无效与呼吸道分泌物增多、咳嗽无力有关;腹胀与无创通气导致胃肠功能紊乱有关。

2.3 护理计划

患者行无创通气后呼吸困难症状好转,肺通气功能改善,感染得到控制,可自主咳嗽咳痰;通过中医护理技术火龙罐干预后,腹胀显著缓解,腹

围减小,饮食量较前增加,能够积极配合无创通气治疗。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

2.4.1.1 饮食护理

选择清淡、易消化、理气健脾类食物,如粥、蒸蛋、冬瓜、黄瓜、芹菜及萝卜等,搭配山楂、麦芽以助消食除胀。避免油腻、辛辣及产气食物(如豆类、牛奶等)。呼吸衰竭患者宜少食多餐,进食后1 h内避免无创呼吸机治疗。

2.4.1.2 生活起居

指导患者养成良好生活习惯,尽早戒烟;保持室内整洁、空气流通,温度18~22℃,湿度50%~60%,避免环境不良刺激。指导患者养成规律氧疗习惯,每日氧疗时间≥15 h。

2.4.1.3 功能锻炼

指导患者每日进行呼吸功能锻炼,常用腹式呼吸与缩唇呼吸,早晚各1次,10~15 min/次;鼓励患者尽早床旁活动或床上四肢主动运动,睡前可自行顺时针按摩腹部15~20 min。

2.4.1.4 心理护理

与患者建立信任关系,提供情绪支持以减少不必要担忧。向患者解释病情、无创通气的作用及可能出现的副作用(如腹胀),鼓励其表达感受与需求,减轻心理负担,增强治疗信心。

2.4.2 中医特色护理

治疗前评估患者病情、呼吸衰竭原因、无创通气使用情况及腹胀程度与诱因,确认无火龙罐治疗禁忌证(如皮肤破损、感染、出血倾向等)。准备合适型号火龙罐、点火器、艾柱、刮痧油、排烟机及灭火设备至床边。操作时,先在腹部涂抹适量刮痧油,点燃罐内艾柱,待艾柱充分燃烧后用掌心测试罐口温度,确保温度均匀适宜后施罐;施罐时以小鱼际先接触皮肤再缓慢落罐,避免灼伤。以神阙穴为中心,在胃脘部及脐周行罐15 min,行经结肠解剖位置时沿升结肠→横结肠→降结肠走向运罐,经中脘、天枢、气海、关元穴时重点操作。运罐结束后,在上述穴位每穴旋灸3 min,全程治疗30 min,3次/周,1周为一个疗程。操作中密切询问患者感受,调整手法确保安全与舒适度。

2.5 护理评价

经过两个疗程治疗后,患者喘憋症状明显缓解,腹胀症状得到改善,腹部柔软,肠鸣音恢复,腹围明显减小,详见表1。

表1 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗第3天	治疗第7天	治疗第14天
mMRC/级	4	4	3	2
VAS/分	10	8	6	2
肠鸣音/(次/min)	0	2	4	5
腹围/cm	102	98	96	94

3 结果和随访

经过两个疗程的火龙罐疗法治疗后,患者腹胀症状完全缓解,肠鸣音恢复至3~5次/min,腹围较干预前减小,呼吸功能得到有效改善,可积极配合无创通气治疗。复查动脉血气分析显示氧分压68 mm Hg,二氧化碳分压48 mm Hg,呼吸衰竭纠正。患者于2025年10月24日出院。出院1周后电话随访,患者病情平稳,无腹胀复发,嘱其定期复查,确保COPD维持稳定期状态。

4 讨论

无创通气所致腹胀的病机为脏腑气机失调,“以通为用”是脏腑的生理特点^[12]。AECOPD合并呼吸衰竭患者因脏腑功能失调,导致气机紊乱、气体运动失常,进而诱发腹胀^[13]。腹胀可使膈肌抬高,加重通气受限,进一步加剧AECOPD患者的呼吸困难,降低无创通气治疗效果^[14]。因此,解决AECOPD患者无创通气并发腹胀问题尤为关键。临床采用体位调整、腹部按摩、胃肠减压等措施虽可减轻腹胀,但疗效不稳定,易复发,患者接受度较低^[13],故需寻求更安全有效的治疗方案以促进排气、缓解腹胀。

火龙罐疗法以五行理论为指导,罐体由玄石与紫砂混合烧制而成,罐口花瓣式设计并镀金、银,罐内点燃艾柱产生温热效应,其五行属金(罐口金属)、木(手法疏导)、土(罐体材质)、火(艾柱温热),独取“水”之病理产物(痰、湿、寒)为靶标,通过手法相生相克调节阴阳、调和脏腑功能。操作时,于罐内点燃艾柱,以神阙穴为中心,在腹部中脘、天枢、气海、关元等穴位配合点、按、揉、碾、推、闪等手法,可有效促进肠道平滑肌节律性收缩,增强胃肠蠕动;其中,中脘穴为手少阳三焦经、足太阳膀胱经与足阳明胃经、任脉之会穴,能化湿降逆、调胃理气;天枢穴为足阳明胃经募穴,可促进胃肠蠕动、调理脏腑;气海、关元穴具益气健脾、通调胃肠之效。每穴旋灸可提升脾胃功能,通调胃肠气机,和胃理肠,同时扩张局部毛细血

管,加速血液循环,增强肠道传导功能,加快肠蠕动,实现温经通络、行气消胀。故火龙罐疗法应用于AECOPD呼吸衰竭行无创通气合并腹胀患者,可有效减轻腹胀,保障无创通气疗效,促进患者康复。

结合本病例特点,呼吸衰竭患者因疾病影响,脏腑气机失调、气血运行受阻,在原发病基础上合并腹胀。火龙罐疗法通过温热刺激温经通络、调和气血、调理脏腑气机,从而缓解无创通气性腹胀。该疗法舒适度高、无明显副作用,患者依从性及接受度良好,效果优于单纯西医常规干预。综合评价,火龙罐疗法在治疗中发挥重要作用,具有明显优势,可提升患者舒适度与治疗满意度,提高无创通气依从性,值得临床推广。

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] 王朝晖, 卢顺林, 范建存, 等. 三紫止咳膏+喘可治穴位注射+针刺联合西药治疗老年AECOPD的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(12): 114-115.
WANG Z H, LU S L, FAN J C, et al. Clinical study on Sanzi Zhike ointment+Chuankezhi acupoint injection+acupuncture combined with western medicine in the treatment of senile AECOPD [J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2022, 41(12): 114-115. (in Chinese)
- [2] 熊卓吾, 李达, 廖陆雷, 等. 四磨汤加味方联合针刺治疗对AECOPD伴Ⅱ型呼吸衰竭无创通气后合并腹胀患者胃肠动力的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(5): 639-644.
XIONG Z W, LI D, LIAO L L, et al. Effects of modified Simo Decoction combined with acupuncture on gastrointestinal motility in AECOPD patients with type II respiratory failure complicated with abdominal distension after non-invasive ventilation [J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 31(5): 639-644. (in Chinese)
- [3] 李艳平, 姚静松, 刘巍巍, 等. 泻白散合桑白皮汤加减联合耳穴贴压对慢性阻塞性肺疾病患者应用无创通气后并发腹胀的临床疗效研究[J]. 四川中医, 2020, 38(10): 74-77.
LI Y P, YAO J S, LIU W W, et al. Clinical efficacy of Xiebai powder combined with Sangbaipi decoction combined with auricular point sticking on abdominal distension after noninvasive ventilation in patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2020, 38(10): 74-77. (in Chinese)
- [4] 龚显田, 何周欢. 中药穴位贴敷治疗无创正压通气相关性腹胀的临床效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(16): 59-61.
GONG X T, HE Z H. Clinical effect of acupoint application of traditional Chinese medicine in treating abdominal distension associated with non-invasive positive pressure ventilation [J]. Shenzhen J Integr Tradit Chin West Med, 2021, 31(16): 59-61. (in Chinese)
- [5] 伍敏莉, 梁金燕, 许浦生. 莱菔子热奄包外敷神阙对无创通气并发腹胀患者肠功能的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(18): 81-84.
WU M L, LIANG J Y, XU P S. Effect of semen raphani heat drying bag external application Shenque on intestinal function of patients with noninvasive ventilation and abdominal distention [J]. Med Innov China, 2020, 17(18): 81-84. (in Chinese)
- [6] 肖鹏云, 辛大永, 秦鸿. 针灸联合四君子汤治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期无创通气并发腹胀的疗效观察[J]. 世界中医药, 2020, 15(13): 1993-1997.
XIAO P Y, XIN D Y, QIN H. Effect of acupuncture combined with sijunzi decoction on abdominal distension induced by non-invasive ventilation of AECOPD patients [J]. World Chin Med, 2020, 15(13): 1993-1997. (in Chinese)
- [7] 余知依, 侯静, 许媛, 等. 中医定向透药配合穴位敷贴对ICU机械通气患者胃肠功能障碍的疗效观察[J]. 江西中医药大学学报, 2022, 34(5): 32-34.
YU Z Y, HOU J, XU Y, et al. Curative effect of directional drug penetration of traditional Chinese medicine combined with acupoint application on gastrointestinal dysfunction in ICU patients with mechanical ventilation [J]. J Jiangxi Univ Tradit Chin Med, 2022, 34(5): 32-34. (in Chinese)
- [8] 贾成玲, 刘明, 王婷婷, 等. 火龙罐对呼吸衰竭行无创通气合并腹胀患者的临床应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2024, 22(36): 151-155.
JIA C L, LIU M, WANG T T, et al. Effect of dragon pot on symptom improvement and prognosis of patients with respiratory failure combined with abdominal distension by non-invasive ventilation [J]. Chin

- Foreign Med Res, 2024, 22 (36): 151–155. (in Chinese)
- [9] 丁培琴, 许玉荣, 瞿佳雯, 等. 全程护理对 COPD 合并呼吸衰竭患者无创呼吸机耐受率及血气指标的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (23): 167–169.
- DING P Q, XU Y R, QU J W, et al. Effect of whole-course nursing on tolerance rate of noninvasive ventilator and blood gas index in COPD patients complicated with respiratory failure[J]. J Qilu Nurs, 2021, 27(23): 167–169. (in Chinese)
- [10] 殷晓娜, 杨万春. CAT 和 mMRC 评分系统在慢性阻塞性肺疾病病情评估中的应用价值分析[J]. 中国现代医药杂志, 2021, 23(3): 19–22.
- YIN X N, YANG W C. Analysis on the significance of application of CAT and mMRC for evaluation of COPD[J]. Mod Med J China, 2021, 23 (3): 19–22. (in Chinese)
- [11] 魏道琳, 杨亚婷, 茆娟华, 等. 综合干预对无创机械通气患者腹胀发生的影响研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(2): 44–46.
- WEI D L, YANG Y T, JIA J H, et al. Study on the effect of comprehensive intervention on abdominal distension in patients with noninvasive mechanical ventilation[J]. Today Nurse, 2020, 27(2): 44–46. (in Chinese)
- [12] 李应娜, 熊淑云, 袁增红, 等. 四子散热熨腹部腧穴预防及改善 COPD 无创通气患者腹胀症状及生活质量的疗效观察[J]. 中医药导报, 2022, 28 (7): 120–122, 150.
- LI Y N, XIONG S Y, YUAN Z H, et al. Observation on the curative effect of sizi San hot pack on abdominal acupoints to prevent and improve abdominal distension symptoms and quality of life in patients with COPD with noninvasive ventilation[J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2022, 28 (7): 120–122, 150. (in Chinese)
- [13] 李艳平, 姚静松, 张立宏. 耳穴贴压对慢性阻塞性肺疾病患者无创通气后并发腹胀的疗效观察[J]. 医学综述, 2021, 27(4): 829–833.
- LI Y P, YAO J S, ZHANG L H. Observation on efficacy of auricular point sticking in treatment of abdominal distension in chronic obstructive pulmonary disease patients after noninvasive ventilation [J]. Med Recapitul, 2021, 27 (4): 829–833. (in Chinese)
- [14] 谭巨丹, 瞿荣兰, 邓乾素, 等. 大承气汤保留灌肠联合穴位指针疗法缓解无创通气患者并发腹胀的疗效观察[J]. 中国中医急症, 2022, 31(7): 1218–1220.
- TAN J D, QU R L, DENG Q S, et al. Effect observation of Dachengqi decoction retention enema combined with acupoint pointer therapy on alleviating abdominal distension in patients with non-invasive ventilation [J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2022, 31 (7): 1218–1220. (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。