

DOI: 10.12209/CAIM202511120001

· 中西医结合临床案例 ·

虎符铜砭循经刮痧联合耳尖放血治疗 1 例 感冒后咳嗽患者的护理报告

谭 红¹, 范东盼², 鄂海燕³, 李典玉⁴, 赵 丹⁵,
姚建爽⁵, 王亚丽⁵, 张志岩⁵, 马会改⁶

- (1. 陕西省汉中市镇巴县中医院 针灸科, 陕西 汉中, 723600;
2. 北京中医药大学东方医院 乳腺科(泌尿科), 北京, 100078;
3. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078;
4. 陕西省汉中市镇巴县中医院 护理部, 陕西 汉中, 723600;
5. 北京中医药大学东方医院 非药物治疗中心, 北京, 100078;
6. 北京中医药大学东方医院 血液科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例虎符铜砭循经刮痧联合耳尖放血治疗外感风热型感冒后咳嗽患者的护理病例。通过辨证施护, 给予虎符铜砭循经刮痧、耳尖放血等中医护理适宜技术干预, 有效改善患者咳嗽、咽痛及焦虑等症状, 缩短疾病进程, 加快病情康复。

关键词: 风热感冒; 虎符铜砭循经刮痧; 耳尖放血

Nursing Report on the Treatment of a Patient with Post-Cold Cough Using Tiger-Symbol Copper Bianstone Meridian Scraping Combined with Ear Apex Bloodletting

TAN Hong¹, FAN Dongpan², E Haiyan³, LI Dianyu⁴, ZHAO Dan⁵,
YAO Jianshuang⁵, WANG Yali⁵, ZHANG Zhiyan⁵, MA Huigai⁶

- (1. Department of Acupuncture and Moxibustion, Zhenba County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hanzhong, Shaanxi, 723600;
2. Department of Breast Surgery (Urology), Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;
3. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;
4. Department of Nursing, Zhenba County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hanzhong, Shaanxi, 723600;
5. Non-Pharmacological Therapy Center, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;
6. Department of Hematology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarizes a nursing case of a patient with post-cold cough of wind-heat exterior syndrome type treated by tiger-symbol copper bianstone meridian scraping combined with ear apex bloodletting. Through syndrome differentiation and nursing, interventions of appropriate TCM nursing techniques such as tiger-symbol copper bianstone meridian scraping and ear apex bloodletting were applied, which effectively alleviated the patients' symptoms including cough, sore throat and anxiety, shortened the disease course and accelerated recovery.

KEY WORDS: wind-heat cold; tiger-symbol copper bianstone meridian scraping; ear apex bloodletting

收稿日期: 2025-11-12

通信作者: 范东盼, E-mail: 1475296018@qq.com

OPEN ACCESS

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

感染后咳嗽是急性呼吸道感染的恢复期表现,多因气道黏膜炎症或神经反射敏感性增高引起,以咳嗽迁延不愈 ≥ 3 周、无明显伴随症状为特征^[1]。现代医学认为,感冒后咳嗽的发病与感染后病原体诱导的变应性炎症、气道上皮损伤、神经末梢暴露及神经源性炎症导致的气道高反应性密切相关,临床主要采取对症支持治疗^[2]。而中医理论认为,本病病机核心为外邪留恋、正气不足、内外合邪,通过辨证干预可有效改善咳嗽症状^[3]。中西医治疗思路各有侧重,其中耳尖为人体清热泻火的特定穴位,通过耳尖放血可清热解毒、加速病邪排出^[4];刮痧则通过体表皮肤刮拭,调节脏腑功能、改善新陈代谢、调节神经内分泌功能,提升机体免疫防御能力^[5]。本文总结1例虎符铜砭循经刮痧联合耳尖放血治疗感冒后咳嗽患者的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

1.1 患者信息

患者女性,61岁,主因“咳嗽、咽痛3d”于2025年10月24日13:00就诊。既往体健,否认慢性支气管炎、支气管扩张、反流性食管炎、高血压、糖尿病、冠心病等病史,否认肺结核、乙肝等传染病史,否认药物及食物过敏史。

1.2 体格检查

入院时症见:神清,精神尚可,呼吸平稳,咽充血,扁桃体I度肿大,无明显分泌物及疱疹;颈软,两肺呼吸音粗,未闻及干湿性啰音;心率(HR)100次/min,律齐;腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,肠鸣音正常。中医四诊:望诊见患者神志清,情绪焦虑烦躁,舌苔黄腻、有裂纹,舌边有齿痕;闻诊见语声低微,口腔无异味;切诊见脉浮数;问诊见患者主诉咳嗽、咽痛、眼睛酸胀、口渴欲饮。

1.3 诊断

中医诊断:感冒(风热犯表证)。辨证分析:风热袭表,肺失宣肃,故咳嗽咽痛;热邪上攻,故口渴欲饮、眼睛酸胀;邪在肌表,故脉浮数;热伤津液,故舌苔黄腻、有裂纹;脾虚湿盛,故舌边有齿痕。西医诊断:急性上呼吸道感染。

1.4 治疗干预

采用中医外治疗法,即予虎符铜砭循经刮拭手太阴肺经联合双耳耳尖放血,每3d治疗1次,双侧手太阴肺经交替进行,每次刮拭20min,共治疗4次。患者于2025年11月03日痊愈出院。出

院后3d予患者电话随访,患者纳眠可,饮食、运动规律,咳嗽、咽痛等症状未再复发。

2 护理

2.1 护理评估

治疗前采用数字疼痛评分法(NRS)^[6]评估咽部疼痛程度,得分为5分(中度疼痛);采用焦虑自评量表(SAS)^[7]评估焦虑程度,得分为60分(中度焦虑);采用咳嗽严重程度评分表(CCS)^[8]评估咳嗽程度,得分为3分(轻度至中度咳嗽)。

2.2 护理诊断

清理呼吸道低效:与风热犯肺、痰黏难咳有关;咽痛:与咽喉部黏膜炎症刺激有关;焦虑:与缺乏疾病认知、担心病情转归有关。

2.3 护理计划

予虎符铜砭循经刮痧联合耳尖放血治疗,以清热解毒、泻火抗炎、增强机体抵抗力,缓解咳嗽、咽痛症状;同时实施情志护理、健康宣教,减轻患者焦虑情绪,提升疾病认知与预防意识。

2.4 护理实施

2.4.1 虎符铜砭循经刮痧

患者取平卧位,暴露一侧胸部及上肢,将刮痧油均匀涂于手太阴肺经循行部位(中府→云门→天府→侠白→尺泽→孔最→列缺→经渠→太渊→鱼际→少商)。采用徐而和的手法,从内向外、由上至下刮拭,单侧刮拭约20~30次,每次治疗时间约15min,以局部皮肤出现潮红或紫红色痧痕为度。每3d治疗1次,双侧肺经交替进行,2次为一个疗程。刮痧后嘱患者忌食生冷、油腻食物,4h内避免洗冷水澡、吹风受凉,多饮水以促进代谢。

2.4.2 耳尖放血

患者取平卧位,护理人员戴无菌手套,先轻揉耳廓1~2min,再按摩耳尖穴使其充血。用75%乙醇棉签消毒耳尖部位,左手固定耳廓顶部,右手持一次性采血针迅速刺入2~3mm,出针后轻压耳周,挤压出血0.5~1mL(约5~8滴),用无菌棉签擦拭血迹。每3d治疗1次,2次为一个疗程。

2.4.3 情志护理

中医学认为“情志内伤可致气机失调”^[9],患者因咳嗽、咽痛易产生焦虑情绪。护理人员主动沟通,讲解疾病发生、发展及转归知识,引导患者正确认识病情;同时建议其通过听舒缓音乐、阅读轻松书籍等方式调节情绪,保持心情舒畅。

2.4.4 饮食护理

罗宏^[10]研究表明,饮食调节可有效缓解咳嗽症状。指导患者选择清淡、富含维生素的易消化食物(如蔬菜汤、银耳雪梨羹、白萝卜汤等);避免食用高糖、油腻、辛辣及海鲜类食物(如炸鸡、辣椒、大蒜等),以防助湿生痰、加重病情。

2.4.5 生活起居护理

老年患者气道敏感性高,轻微刺激即可诱发咳嗽。指导其保持室内空气流通,采用湿式清洁法避免尘土飞扬;注意保暖,避免冷空气刺激;规律作息,适度运动,增强机体抵抗力^[11]。

2.5 护理评价

经治疗后疗效显著,患者咳嗽症状明显减轻,咽痛症状完全消失,焦虑情况明显好转,详见表1;舌象由黄腻变为薄腻,边缘齿痕减轻,详见图1。

表1 疗效评估 分

评估项目	10月24日	10月28日	10月31日	11月03日
NRS	5	3	3	0
SAS	60	58	56	54
SCSS	3	2	1	0



图1 患者舌苔改善情况

3 结果和随访

患者治疗期间配合度良好,对疗效满意。治疗结束后第3天进行电话随访,患者主诉咳嗽症状明显缓解,咽痛症状消失,焦虑情绪改善。随访时同步给予生活起居、饮食调理等健康指导,嘱其避免受凉、清淡饮食。

4 讨论

感冒后咳嗽属于亚急性咳嗽(咳嗽持续3~8周)范畴,临床以感染后咳嗽最为常见^[12]。崔红生

等^[13]指出,感冒后咳嗽初期经抗生素或清热解毒中药治疗后,若表邪未尽、肺失宣肃,可致咳嗽迁延;且病程中易出现伤津化燥,需警惕变证发生^[14]。

虎符铜砭循经刮痧通过刺激手太阴肺经,可激发经气运行、调和气血,引邪出表;同时通过机体自身修复机制,加快局部代谢、改善血液循环、减轻炎症反应^[15]。夏利敏等^[15]研究证实,该疗法能有效改善感冒后咳嗽症状,提升患者生活质量。耳尖放血具有清热泻火、凉血解毒之效,可调和脏腑气血、引热外出,对缓解风热证所致咳嗽、咽痛疗效显著^[16-17]。丁泞恩^[18]亦发现耳尖刺血能快速改善咳嗽、口渴等热证表现。

综上所述,针对风热犯表型感冒后咳嗽患者,采用虎符铜砭循经刮痧联合耳尖放血治疗,可显著缓解咳嗽、咽痛症状,且操作简便、患者接受度高。配合情志疏导、饮食调理等个性化护理措施,能进一步保障疗效,改善生活质量,值得临床应用。

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] 曾肖,史延,王艺誼,等. FeNO和肺功能指标对儿童咳嗽变异性哮喘与感冒后咳嗽的鉴别诊断价值[J]. 临床和实验医学杂志, 2025, 24(13): 1436-1439.
ZENG X, SHI Y, WANG Y Y, et al. Differential diagnosis of FeNO and lung function indexes in children with cough-variant asthma and postinfection cough[J]. J Clin Exp Med, 2025, 24(13): 1436-1439. (in Chinese)
- [2] 林明通,许婷婷,李健宜,等. 慢性咳嗽年度进展2024[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2025, 48(2): 164-169.
LIN M T, XU T T, LI J Y, et al. Annual advances in clinical studies of chronic cough (2024)[J]. Chin J Tuberc Respir Dis, 2025, 48(2): 164-169. (in Chinese)
- [3] 黄敏玲,柯晓霞,吴蕾,等. 感染后咳嗽中医证候规律及病机探讨[J]. 时珍国医国药, 2012, 23(10): 2570-2571.
HUANG M L, KE X X, WU L, et al. Discussion on TCM syndrome regularity and pathogenesis of post-infection cough[J]. Lishizhen Med Mater Med

- Res, 2012, 23(10): 2570–2571. (in Chinese)
- [4] 林碧娥. 预见性护理干预在高热惊厥患儿应用的效果观察[J]. 中国医药指南, 2023, 21(30): 172–175.
- LIN B E. Observation on the effect of predictive nursing intervention in children with febrile convulsion[J]. Guide China Med, 2023, 21(30): 172–175. (in Chinese)
- [5] 张敏, 段培蓓, 胡月, 等. 全息经络刮痧联合宣肺止咳汤对风寒恋肺证感染后咳嗽患者的影响[J]. 护理学报, 2018, 25(12): 48–52.
- ZHANG M, DUAN P B, HU Y, et al. Efficacy of holographic meridian scraping therapy combined with xuanfeizhisou decoction for patients with post-infectious cough differentiated as wind-cold retention in lung[J]. J Nurs, 2018, 25(12): 48–52. (in Chinese)
- [6] 罗建昌, 王罗丹, 郎伯旭. 头部阿是穴留针治疗慢性紧张型头痛临床效果[J]. 中国现代医生, 2021, 59(1): 114–117, 121.
- LUO J C, WANG L D, LANG B X. Clinical effect of the treatment of chronic tension headache by acupuncture needle-retaining at Ashi point in head[J]. China Mod Dr, 2021, 59(1): 114–117, 121. (in Chinese)
- [7] 王维凤, 查桂芳, 袁茂月. 流行性感患儿父母认知情绪调节策略与焦虑的相关性研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2025, 32(4): 115–118.
- WANG W F, ZHA G F, YUAN M Y. Study on the correlation between parents' cognitive emotion regulation strategies and anxiety of children with influenza[J]. Mod Nurse, 2025, 32(4): 115–118. (in Chinese)
- [8] 冯虹, 吴鸣, 倪朝民, 等. 可微调气管套管封堵器结合康复治疗对重症气管切开患者呼吸及言语功能的疗效观察[J]. 中国康复医学杂志, 2024, 39(7): 984–988.
- FENG H, WU M, NI C M, et al. Effects of adjustable tracheal tube occluder combined with rehabilitation therapy on respiratory and speech function of patients with severe tracheotomy[J]. Chin J Rehabil Med, 2024, 39(7): 984–988. (in Chinese)
- [9] 李琳, 张晶杰, 陈稳, 等. 中医情志护理联合皮内针治疗在老年社区获得性肺炎患者的应用[J]. 中国老年保健医学, 2023, 21(3): 152–156.
- LI L, ZHANG J J, CHEN W, et al. Application of TCM emotional nursing combined with intradermal acupuncture in the treatment of elderly patients with community-acquired pneumonia[J]. Chin J Geriatr Care, 2023, 21(3): 152–156. (in Chinese)
- [10] 罗宏. 咳嗽时饮食上该注意什么?[J]. 中老年保健, 2015(1): 46.
- LUO H. What should you pay attention to in your diet when coughing? [J]. Healthcare for the elderly and middle-aged population, 2015(1): 46. (in Chinese)
- [11] 陈晶晶, 张念志. 浅谈老年人咳嗽调养体会[J]. 中国药物经济学, 2013, 8(5): 241–242.
- CHEN J J, ZHANG N Z. Talking about the experience of cough recuperation in the elderly[J]. China J Pharm Econ, 2013, 8(5): 241–242. (in Chinese)
- [12] 杨玉华, 朱佳. 中西医治疗感冒后咳嗽的现状[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(10): 1293–1295.
- YANG Y H, ZHU J. Present situation of cough after cold treated by traditional Chinese and western medicine[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2011, 20(10): 1293–1295. (in Chinese)
- [13] 崔红生, 武维屏. 感染后咳嗽证治规律探析[J]. 中国医药学报, 2003(8): 479–480.
- CUI H S, WU W P. Discuss and analysis of laws of treatment and syndrome differentiation of cough after infection[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2003(8): 479–480. (in Chinese)
- [14] 韩梅, 董文海, 马利. 小青龙汤合射干麻黄汤治疗感冒后咳嗽临床观察[J]. 光明中医, 2025, 40(8): 1549–1551.
- HAN M, DONG W H, MA L. Xiaoqinglong decoction combined with Shegan Mahuang decoction in treating post-cold cough [J]. Guangming J Chin Med, 2025, 40(8): 1549–1551. (in Chinese)
- [15] 夏利敏, 梁国玲, 罗一丁. 虎符铜砭循经刮痧对感冒后咳嗽患者临床症状及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(13): 117–120.
- XIA L M, LIANG G L, LUO Y D. Effects of Hufu Tongbian meridian scraping on clinical symptoms and quality of life in patients with cough post infectious[J]. Clin Res Pract, 2025, 10(13): 117–120. (in Chinese)
- [16] 吕波, 胡玉灵. 耳穴放血、贴压法治疗失眠 100 例[J]. 内蒙古中医药, 2009, 28(11): 65.
- LV B, HU Y L. 100 cases of insomnia treated by bleeding and pressing at ear points[J]. Nei Mongol J Tradit Chin Med, 2009, 28(11): 65. (in Chinese)
- [17] 李庆玲. 综合心理护理对老年咳嗽变异性哮喘患者哮喘控制及生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2019, 26(1): 230–232.

LI Q L. Effect of comprehensive psychological nursing on asthma control and quality of life in elderly patients with cough variant asthma [J]. China Mod

Med, 2019, 26(1): 230–232. (in Chinese)

[18] 丁泞恩. 耳尖放血治疗风热感冒发热的临床研究 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2010.

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。