

拔罐联合中药贴敷治疗 1 例小儿咳嗽的护理案例报告

张 娜

(北京按摩医院 儿科, 北京, 100035)

摘要: 本文总结 1 例小儿咳嗽实施拔罐联合中药贴敷中医护理干预的临床经验。本病例运用中医护理思维, 针对小儿咳嗽进行辨证施护, 采取拔罐、中药贴敷等中医外治技术, 配合护理指导与健康宣教, 有效缓解患儿咳嗽临床症状, 缩短病程。

关键词: 拔罐疗法; 中药贴敷; 小儿咳嗽; 护理

Cupping Therapy Combined with Traditional Chinese Medicine Herbal Patch in the Treatment of Pediatric Cough: A Nursing Case Report

ZHANG Na

(Department of Pediatrics, Beijing Massage Hospital, Beijing, 100035)

ABSTRACT: This article summarizes the clinical experience of implementing traditional Chinese medicine (TCM) nursing interventions of cupping therapy combined with TCM herbal patch for a child with cough. Guided by TCM nursing thinking, syndrome differentiation-based care was applied to address pediatric cough. External TCM therapeutic techniques including cupping and herbal patch were adopted, along with nursing guidance and health education, which effectively alleviated the clinical symptoms of cough and shortened the disease course.

KEY WORDS: cupping therapy; traditional Chinese medicine herbal patch; pediatric cough; nursing

小儿咳嗽是儿童常见的呼吸道疾病之一, 困扰着许多家庭。尤其在季节更替、空气质量不佳时, 小儿咳嗽发病率更高, 咳嗽反复发作不仅影响患儿睡眠质量与日常生活, 还可能引发呼吸道感染、肺炎等并发症, 严重者甚至会影响儿童生长发育^[1]。中医外治法操作简便、安全性高、疗效确切, 儿童接受度好^[2]。本病以《中医儿科学》及儿科护理常规为依据, 在病情监测、拍背排痰及饮食护理等基础护理措施的基础上, 结合辨证施护理论, 运用拔罐疗法与中药贴敷疗法, 根据患儿辨证结果选穴施术, 全程落实操作规范与安全防护, 有效改善小儿咳嗽症状, 效果满意, 现将护理体会报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿男, 2 岁 3 个月, 主诉“咳嗽 2 d”于 2026 年

03 月 10 日由家长抱入我科。家长代诉: 患儿 2 d 前外出游玩后出现咳嗽, 有痰不易咳出, 偶伴鼻塞流涕等症状, 家长自行给予口服感冒药(具体不详)3 次, 症状未见缓解, 今日就诊于我院。患儿既往体健, 无药物过敏史。

1.2 查体

入院症状: 患儿咳嗽, 有痰不易咳出, 伴鼻塞流黄色浊涕, 偶有喘息、气促、呕吐及腹泻等, 精神状态良好, 食欲不佳、纳食少, 二便调, 盗汗, 睡眠欠安稳, 夜间偶有张口呼吸、打鼾。体征: 患儿鼻黏膜充血, 鼻腔分泌物多, 为黄色浊涕; 双肺叩诊清音, 双肺下界移动度正常对称; 双肺呼吸音粗, 可闻及中细湿啰音。

1.3 诊断

四诊合参: 现症见咳嗽少痰, 结合舌红、苔白厚、脉数, 辨证为肺热证, 病位在肺, 病性属实。热邪壅肺, 肺失清肃, 肺气上逆则咳嗽频作; 热灼津

液成痰,肺气郁闭发为肺风痰喘。诊断依据参考中国中医药出版社2021年06月版《中医儿科学》中咳嗽的诊断标准。中医诊断:肺风痰喘(痰热壅肺证);西医诊断:肺炎。

1.4 治疗

予以患儿拔罐疗法联合中药贴敷疗法治疗,具体如下:①拔罐:因患儿年龄小,采用气罐、蜜芽罐施术,通过负压作用疏通经络、调节肺经气血,帮助清泻肺热、减少痰液生成,缓解咳嗽伴痰液黏稠、色黄难咯的症状,隔日治疗1次,留罐时长5 min^[3];②中药贴敷:初期予风热感冒贴以疏风清热,1次/d,共治疗5 d,后根据病情调整为咳嗽贴以清肺化痰止咳^[4]。经中医护理干预后,患儿咳嗽中医证候积分由7分降至2分,改善显著;睡眠质量有效提升,疾病恢复效果突出,该方案值得在临床中推广应用,患儿于2026年03月15日离科。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医证候评估

该患儿以小儿咳嗽、咳痰为主证,采用“简易咳嗽程度评分表”初步评估病情^[5],量表总分5~25分,分数越高提示咳嗽程度越重。患儿入院时咳嗽评分为17分。

2.1.2 睡眠评估

患儿受咳嗽、咳痰症状影响,睡眠状态直接反映病情舒适度及睡眠受影响程度。采用《中国幼儿睡眠状况评估量表(TSAS)》^[6]评估,该量表适用于12月龄~3岁幼儿,包含睡眠节律、入睡行为、夜醒情况、睡眠呼吸、睡中异样和日间嗜睡6个因子共20个条目,总分范围20~80分,得分越高表示睡眠状况越差。该患儿存在入睡困难、易醒表现,睡眠评分为60分,属于睡眠不良。

2.2 护理诊断

①清理呼吸道低效:与肺失宣降、肺气上逆、痰液积聚有关;②气体交换受损:与痰热壅肺有关;③睡眠形态紊乱:与痰热扰心、神不守舍有关。

2.3 护理目标

①患儿咳嗽症状改善:痰液黏稠度降低,痰液颜色从黄脓痰转为白痰,可自主排痰,每日痰液量减少。②患儿呼吸形态平稳:口唇、甲床无发绀,无呼吸急促、张口呼吸或鼻翼扇动等缺氧表现。

③患儿睡眠形态恢复正常:入睡时间缩短至30 min以内,每日睡眠时长达到8~9 h,夜间易醒次数减少,晨起无头晕、乏力、精神萎靡等不适。

2.4 护理措施

2.4.1 一般护理常规

保持病室内室温20~24℃,湿度50%~60%(可使用加湿器或晾湿毛巾调节),避免干燥或寒冷空气刺激呼吸道。每日通风2~3次(避免直吹患儿),避免烟雾、粉尘及香水等刺激性气味。避免患儿剧烈活动或哭闹加重咳嗽,可通过绘本、玩具分散注意力。穿宽松纯棉衣物,避免颈部过紧影响呼吸。家长及患儿均需勤洗手,预防交叉感染。清醒时多采取立位或半卧位,睡眠时垫高肩背部,减少鼻腔分泌物倒流。可行拍背排痰,即手掌呈空心状,由外向内、自下而上轻拍背部(避开脊柱),每侧1~2 min,于餐前或餐后1 h进行。

2.4.2 饮食护理

饮食以清淡易消化、富含优质蛋白的流质或半流质食物为主,如小米粥、烂面条(可加少量蔬菜碎)及藕粉等,口感软糯易吞咽。咳嗽易导致水分流失,少量多次饮用温水可稀释痰液,利于排痰。嘱患儿多食具有止咳化痰、清热润肺功效的食物,如雪梨、百合、金橘及蜂蜜水等,也可饮用不加糖的炖梨水帮助润喉。禁食油腻、辛辣、过甜食物,忌生冷刺激,避免加重胃肠负担。

2.4.3 健康宣教

健康宣教重点对象为家长,因患儿年龄较小、认知能力有限,需护理人员与家长保持密切沟通;可向患儿及家属发放疾病宣传手册,内容包含疾病临床表现、不同发展阶段的症状变化及相关预防措施等,以提升患儿及家属对该病的重视程度。

2.4.4 中医特色疗法

2.4.4.1 中药贴敷疗法

本病例中药贴敷所用药物包括麻黄根、生石膏、炒苦杏仁、桑白皮及葶苈子等^[7-9],将上述中药研磨成粉末,用姜汁调配成膏状,取无菌敷料空贴,将药膏平铺于贴内。治疗前需评估患儿有无药物过敏史并做好健康宣教。取定喘、肺俞及天突等穴位,将药物贴敷于穴位上,贴敷时长2~4 h^[10-11],1次/d。

2.4.4.2 拔罐疗法

本病例选用大小适宜的气罐或蜜芽罐施术^[12],取大椎、肺俞、天突、膻中、脾俞及膈俞等穴

位刺激^[13]。其中大椎具有温阳益气、清热解表功效,肺俞可化痰平喘、补肺气,天突能缓解气道痉挛或阻塞,尤其适用于咳嗽伴咽喉痒、异物感、咳而不畅的情况,脾俞可健脾和胃、增强患儿免疫力,膈俞能缓解咳嗽、气喘等呼吸道症状,与脾俞配合可增强免疫功能。操作前评估患儿施治部位皮肤完好无破损,协助患儿取俯卧位,暴露皮肤并注意保暖。确定拔罐穴位后,先进行闪罐,即将气罐拔住后立即取下,反复多次直至皮肤潮红、充血;再进行留罐,即将气罐放置于穴位上,抽气2~3次防止脱落,留罐5 min。拔罐过程中需随时观察患儿反应、罐具吸附情况及皮肤颜色。拔罐疗法每3 d治疗1次。治疗后局部皮肤呈红色,属热证表现,需做好治疗后宣教。

2.4.5 情志护理

患儿年龄小,情绪表达直接明显,需基于中医特色护理理论积极开展情志护理。因情志失调可导致气血郁结,加重患儿病情,可对患儿实施开导式、情胜式等情志疗法。以开导式情志疗法为例,护理人员需正确识别患儿情绪,给予其表达想法的空间与尊重,重视并针对性解决患儿的护理需求,减少诱发不良情绪的因素。

2.5 护理评价

本病例实施的护理方案中,常规护理措施落实到位,患儿及家属对护理工作配合良好。中药贴敷、拔罐两种特色治疗操作规范,严格遵循辨证施护原则,治疗期间未发生皮肤损伤、过敏等不良反应,患儿耐受度良好。经中医护理干预后,有效改善患儿咳嗽、咳痰及睡眠紊乱等问题,各项护理目标均已达成,患儿于治疗5 d后出院。

3 结果和随访

治疗结束5 d后对患儿家长进行电话随访,家长表示患儿目前无咳嗽咳痰症状,眠安、纳可、二便调,无不适。为强化护理干预效果,给予健康宣教指导:嘱患儿饮食以清淡、易消化、营养均衡为主,保证蛋白质、维生素摄入,增强机体抵抗力;避免辛辣、油腻、生冷、甜腻食物(如辣椒、油炸食品、冰淇淋、糖果等);注意保暖、避风寒,根据天气变化及时增减衣物;适当进行户外活动,增强体质,提高机体抵抗力,预防呼吸道感染。建议家长对患儿开展阶段性机体调理,可在夏季初伏、中伏、末伏各贴敷一次,冬季三九天各贴敷1次,以此巩固疗效^[13]。

4 讨论

小儿咳嗽是呼吸系统常见的临床症状之一,是机体受到外界刺激后产生的防御性反射活动,可将吸入呼吸道的微粒及分泌物排出体外。小儿咳嗽的刺激因素包括呼吸道感染、哮喘、过敏、异物等,本次研究病例为合胞病毒感染所致的小儿咳嗽,该病毒侵入机体后可侵犯呼吸道上皮细胞,诱发肺部炎症反应,伴随水肿及渗出等病理变化,最终形成肺炎,临床表现包括发热、咳嗽、气促及呼吸困难等,严重者可出现心力衰竭、呼吸衰竭等并发症。本文采用拔罐疗法联合穴位贴敷疗法,以强化疾病干预效果。有文献表明^[14],拔罐可刺激神经末梢,改善微循环,调节白细胞数量,减轻炎症反应,从而增强机体免疫力;中药穴位贴敷治疗时,药物经皮肤渗透沿肺经直达病所,既能发挥药效,又可避免口服药物对患儿胃肠道的刺激^[15]。

综上所述,拔罐疗法联合中药贴敷疗法治疗小儿咳嗽痰热壅肺证,不仅可显著提高临床疗效,有效缓解患儿咳嗽、咳痰症状,还能提升肺部通气功能、降低肺部呼气阻力,改善患儿因咳嗽引起的睡眠障碍,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] 陈晓燕. 中药按摩联合穴位敷贴护理小儿咳嗽的应用效果分析[J]. 婚育与健康, 2025, 31(7): 115-117.
Chen X Y. Application effect analysis of Chinese medicine massage combined with acupoint application in nursing children with cough[J]. Fertil Heal, 2025, 31(7): 115-117. (in Chinese)
- [2] 马丹丹, 王壮, 王永吉. 中医外治法在儿童咳嗽变异性哮喘治疗中的应用进展[J]. 中国处方药, 2026, 24(5): 105-110.
Ma D D, Wang Z, Wang Y J. The application progress of external therapy of traditional Chinese medicine in the treatment of children cough variant asthma [J]. J China Prescription Drug, 2026, 24(5): 105-110. (in Chinese)
- [3] 吕敏, 孙社梅, 周媛媛, 等. 背部腧穴拔罐疗法联合穴位贴敷在风寒犯肺型咳嗽患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(9): 165-166.

- Lü M, Sun S M, Zhou Y Y, et al. Application of Cupping Therapy on Back Acupoints Combined with Acupoint Patches in Patients with Wind-Cold Invasion of the Lungs Type Cough [J]. *J Qilu Nurs*, 2024, 30(9): 165-166. (in Chinese)
- [4] 曾志萍. 咳嗽患儿应用三字经小儿推拿及穴位贴敷的护理干预效果研究[J]. *黑龙江中医药*, 2023, 52(6): : 229-231. .
Zeng Z P. A study on the nursing intervention effect of applying three character classic pediatric massage and acupoint application in cough children [J]. *Heilongjiang J Tradit Chin Med*, 2023, 52(6): : 229-231. . (in Chinese)
- [5] 陈小梅. 一种新的简化咳嗽程度评分表的制订及相关慢性咳嗽评估方法的评价[D]. 广州: 广州医科大学, 2020.
- [6] 冯围围, 王惠珊, 张彤, 等. 中国婴儿睡眠状况评估量表的信效度验证及全国常模构建[J]. *中国儿童保健杂志*, 2022, 30(10): 1073-1077.
Feng W W, Wang H S, Zhang T, et al. Reliability, validity and norms of the Chinese infants sleep assessment scales [J]. *Chin J Child Heal Care*, 2022, 30(10): 1073-1077. (in Chinese)
- [7] 欧阳玉. 按摩联合中药穴位贴敷护理小儿咳嗽[J]. *光明中医*, 2023, 38(10): : 1987-1989, 2006. .
Ouyang Y. The massage combined with Chinese medicine acupoint application nursing in infantile cough [J]. *Guangming J Chin Med*, 2023, 38(10): : 1987-1989, 2006. . (in Chinese)
- [8] 钟如玉, 张文丽, 梁子兴. 中医特色护理技术结合专科护理在小青龙汤加减治疗小儿咳嗽变异性哮喘中的作用[J]. *医学理论与实践*, 2022, 35(19): 3386-3388.
Zhong R Y, Zhang W L, Liang Z X. The role of traditional Chinese medicine characteristic nursing technology combined with specialized nursing in the treatment of cough variant asthma in children with Xiaoqinglong decoction [J]. *J Med Theory Pract*, 2022, 35(19): 3386-3388. (in Chinese)
- [9] 黄传镇, 林伟兰, 叶玲. 中医药治疗小儿慢性咳嗽的研究进展[J]. *中国民间疗法*, 2024, 32(23): 104-107.
Huang C Z, Lin W L, Ye L. Research progress of traditional Chinese medicine in treatment of chronic cough in children [J]. *China's Naturopathy*, 2024, 32(23): 104-107. (in Chinese)
- [10] 蓝海瑜, 陈丽冰, 胡学欣. 推拿配合中药穴位贴敷治疗小儿咳嗽的护理效果及安全性分析[J]. *黑龙江中医药*, 2020, 49(6): 232-233.
Lan H Y, Chen L B, Hu X X. Nursing effect and safety analysis of massage combined with acupoint application of traditional Chinese medicine in treating children's cough [J]. *Heilongjiang J Tradit Chin Med*, 2020, 49(6): 232-233. (in Chinese)
- [11] 吴春芳, 樊晓萍, 韩传映. 平喘贴穴位贴敷联合居家中医护理指导干预小儿咳嗽变异性哮喘效果分析[J]. *新中医*, 2020, 52(12): 157-160.
Wu C F, Fan X P, Han C Y. Analysis of effect of point application with Pingchuan plaster combined with familial nursing guidance of Chinese medicine intervening cough variant asthma in children [J]. *J New Chin Med*, 2020, 52(12): 157-160. (in Chinese)
- [12] 陈雅茹. 蜜芽太极罐负压吸痧法佐治儿童肺炎支原体肺炎(风热闭肺证)的效果观察研究[D]. 杭州: 浙江中医药大学, 2024.
- [13] 杨雪. 中医特色护理技术对小儿咳嗽变异性哮喘(CVA)的影响评价[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2020, 18(4): 296-298.
Yang X. Evaluation on the influence of traditional Chinese medicine nursing techniques on cough variant asthma in children [J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2020, 18(4): 296-298. (in Chinese)
- [14] 高国胜, 张琨, 袁军. 背部腧穴拔罐治疗痰湿蕴肺型咳嗽45例[J]. *中医外治杂志*, 2020, 29(4): 40-41.
Gao G S, Zhang K, Yuan J. Back acupoint cupping therapy for 45 cases of cough caused by phlegm and dampness accumulation in the lungs [J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2020, 29(4): 40-41. (in Chinese)
- [15] 李小燕, 伦咏桃, 刘淑婷, 等. 以中药穴位贴敷配合耳穴压豆干预在咳嗽(风热犯肺型)急性支气管炎患儿中的应用[J]. *内蒙古中医药*, 2026, 45(1): 112-114.
Li X Y, Lun Y T, Liu S T, et al. The application of traditional Chinese medicine acupoint application combined with auricular bean pressing intervention in children with acute bronchitis (wind-heat invading the lung type) with cough [J]. *Inner Mongolia J Tradit Chin Med*, 2026, 45(1): 112-114. (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。