

DOI: 10.12209/CAIM202604120004

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合灸联合小儿推拿治疗 1 例 五迟伴腹胀患儿的护理病例报告

曹 杰

(河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 儿童康复科, 河南 郑州, 450002)

摘要: 本文总结 1 例五迟合并腹胀患儿的中医护理干预经验。在规范护理评估与中医辨证基础上,联合应用火龙罐综合灸与小儿推拿两项中医适宜技术,通过内外合治调理脾胃功能、疏通胃肠经络、扶助机体正气,有效缓解患儿腹胀不适。同时辅以饮食调护、生活起居指导等常规护理措施,显著改善患儿腹胀症状,促进营养物质吸收,提升患儿生活质量与康复效果。

关键词: 五迟; 腹胀; 火龙罐综合灸; 小儿推拿

Nursing Case Report of Dragon Pot Moxibustion Combined with Pediatric Tuina for a Child with Five Retardations Complicated with Abdominal Distension

CAO Jie

(Department of Pediatric Rehabilitation, Henan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine
(The Second Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine), Zhengzhou, Henan, 450002)

ABSTRACT: This paper summarizes the experience of TCM nursing intervention in one child patient with five retardations complicated with abdominal distension. On the basis of standardized nursing assessment and TCM syndrome differentiation, two appropriate TCM techniques including dragon pot moxibustion and pediatric tuina are combined for internal and external comprehensive treatment, which can regulate spleen and stomach function, dredge gastrointestinal meridians and support healthy qi of the body so as to effectively relieve abdominal distension and discomfort of the child. Meanwhile, routine nursing interventions such as dietary conditioning guidance and daily life guidance are supplemented, which significantly ameliorate the child's abdominal distension, promote nutrient absorption, and improve the child's quality of life and rehabilitation efficacy.

KEY WORDS: five retardations; abdominal distension; dragon pot moxibustion; pediatric tuina

五迟属于小儿生长发育障碍性疾病,涵盖立迟、行迟、发迟、齿迟及语迟五类发育迟缓表现,该病多因患儿先天禀赋不足、后天调护失宜所致,西医范畴内的脑发育不全、脑性瘫痪与智力低下等疾病均可参照本病辨证论治^[1]。脑性瘫痪患儿存在中枢神经系统损伤及先天禀赋亏虚问题,腹胀为其高发并发症,不仅加重患儿躯体不适,还会影响机体营养吸收,延缓整体康复进程^[2]。功能性腹胀是指患儿反复发作腹部胀满、腹部压迫及胃肠积气等不适症状,伴或不伴可见的腹围增大表现^[3]。目前临床针对脑性瘫痪合并腹胀患儿的常

规治疗与护理以对症干预为主,主要包括腹部热敷、肛管排气、促胃肠动力药物治疗、营养支持、康复训练及基础生活护理等,但该干预方案存在起效缓慢、病情易反复及长期用药安全性较差等缺陷。本文通过总结 1 例五迟合并腹胀患儿的中医护理实践经验,探讨火龙罐综合灸联合小儿推拿在小儿腹胀临床护理中的应用价值。

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿男性,4 岁 8 个月,于 2025 年 06 月 13 日

收稿日期:2026-04-12

OPEN ACCESS

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

以“发现反应迟钝、运动发育落后伴腹胀、消瘦4年余”入院。入院症见：患儿反应迟钝，追听、追视能力迟缓，无主动人际交流，可理解简单指令，双手抓握能力差，无法独立坐起；伴腹胀、暖气、纳差、便秘及小便色黄。患儿曾于2025年05月19日因“腹胀、肠梗阻、肺炎、癫痫、重度营养不良伴消瘦、视力障碍、言语发育障碍、脑白质软化”于外院住院治疗，疗效欠佳。

1.2 体格检查

入院查体：体温(T)36.3℃，脉搏(P)100次/min，呼吸(R)25次/min，体重9.85 kg，血压(BP)88/58 mm Hg。患儿神志清楚，精神一般，营养状况差，由家属抱入病房。形体消瘦，皮下脂肪菲薄，四肢纤细，腹部胀满、腹壁青筋显露、按压抗拒。患儿反应迟钝，追听迟缓、无追视反应，竖头稳定，存在流涎，咀嚼及吞咽功能欠佳，双手抓握能力较差，无法独立独坐，四肢关节活动度差、肌张力增高；围巾征阳性，肘部不能抵达身体中线，四肢被动活动阻力增高，双足内翻，腱反射可引出。

中医四诊：神志清楚，精神尚可，双目乏神，追听迟缓、无追视，表情呆滞，面色苍白，呼吸平稳，形体消瘦，无异常气味及异常语声；舌质淡红、苔薄白，脉细弱。

1.3 诊断

中医诊断：五迟(心脾两虚证)、腹胀(脾胃虚弱证)；西医诊断：脑性瘫痪、腹胀。辨证依据：患儿先天禀赋不足，后天调护失宜，致心脾亏虚、脾胃虚弱。脾气虚弱则运化失司、气机壅滞，故而出现腹胀、暖气、纳差；气血生化无源，机体失于濡养，表现为形体消瘦、生长发育及智力发育迟缓。患儿面色苍白、舌质淡红、苔薄白、脉细弱，均为心脾两虚、脾胃虚弱之征象，符合《中医儿科学》中五迟、腹胀的辨证标准。

1.4 治疗干预

患儿入院后予以儿童康复科二级护理，流质饮食，中医治以养心健脾、理气除胀为基本原则。遵医嘱给予中药口服，同时联合火龙罐综合灸、小儿推拿中医特色干预，两种疗法每日各干预1次。全程辅以饮食调护、起居指导及情志调理等常规护理，干预时段为2025年06月13日至2025年07月12日，连续干预4周。干预后患儿腹胀症状显著缓解，暖气消失，食欲改善，体重增长0.5 kg，整体身心状态明显好转。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医证候积分

参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[4]中的中医证候积分量化标准，选取胃痛、反酸、腹胀及食欲不振四项主要症状进行量化评分，依据症状无、轻度、中度、重度分别计0分、2分、4分、6分，总评分范围0~24分。本例患儿中医证候总积分为16分。

2.1.2 腹胀分级评估

参照临床通用腹胀分级标准^[5]对患儿腹胀程度进行评定，轻度腹胀症状轻微，对日常生活影响较小；中度腹胀症状明显，患儿尚可耐受；重度腹胀症状显著，可明显影响进食、睡眠及日常活动；极重度腹胀症状剧烈，需紧急临床干预。本例患儿腹部膨隆、按压抗拒，伴暖气、便秘及纳差等典型症状，评定为重度腹胀。

2.1.3 营养状况评估

予患儿营养状况评估^[6]，患儿入院体重9.85 kg，明显低于同龄同性儿童正常体重水平，结合患儿皮下脂肪菲薄、四肢纤细及进食量少等表现，评估为重度营养不良。

2.2 护理诊断

①腹胀：与脾胃虚弱、运化失职及气机阻滞有关；②慢性腹部不适：与腹部胀满痞塞、气机不畅所致腹部不适感相关；③营养不良：与腹胀纳呆、进食摄入不足及脾胃吸收功能障碍有关；④便秘：与脾胃虚弱、胃肠蠕动减弱及进食量偏少有关。

2.3 护理计划

护理人员结合患儿临床症状、辨证特点及整体病情，制定个体化、针对性护理方案，通过开展中医适宜技术干预、饮食调护、生活起居指导及情志护理等综合措施，动态观察患儿病情变化，持续记录各项症状改善情况，推进患儿康复。

2.4 护理措施

2.4.1 中医脏腑辨证

本例患儿先天禀赋不足，加之后天喂养调护失宜，日久损伤脾胃，形成脾虚之本。脾胃运化功能失常，气机阻滞于中焦，故而出现脘腹胀满、暖气、纳差等症状；脾胃为气血生化之源，脾虚则气血化生匮乏，机体失于濡养，导致患儿形体消瘦、生长发育迟缓、智力减退，落后于正常同龄儿童。结合患儿舌质淡红、苔薄白、脉细弱的四诊结果，

可辨证为心脾两虚、脾胃虚弱。本病病位在脾胃,病性属虚证,核心证型为心脾两虚、脾胃虚弱。

2.4.2 一般护理

①病情观察:密切监测患儿生命体征,动态观察腹胀的程度、性质及持续时间,定期测量腹围,详细记录患儿进食量、排便性状及频次等情况,及时掌握病情变化。

②生活起居护理:保持病室安静整洁、空气流通,为患儿营造舒适的休养环境,维持规律作息。指导患儿卧床休息,可取半卧位等舒适体位,缓解腹部不适;做好腹部保暖,避免受凉,穿着宽松透气衣物。适当抬高双下肢,预防下肢水肿;保证充足睡眠,避免用力排便,防止腹压骤然升高。完善床栏防护措施,预防坠床等不良事件发生,同时做好口腔及皮肤清洁护理,预防感染。

③饮食护理:遵循少量多餐的饮食原则,予以高热量、高蛋白及高维生素的流质或半流质易消化饮食,严格忌食生冷、煎炸、油腻、辛辣刺激及坚硬粗糙食物。规避豆类、奶制品等易产气食物,减少肠道积气,促进胃肠蠕动恢复,减轻腹胀症状。

④用药护理:严格遵医嘱指导患儿按时、规律服药,中药汤剂温服,严禁擅自增减药量或停药。密切观察患儿服药后的临床疗效及不良反应,定期监测生命体征,精准记录腹围、体重、大便性状等指标,发现异常及时上报医师处理。

⑤情志护理:每日主动与患儿及家属沟通交流,给予正向鼓励与心理支持,讲解情绪波动与疾病恢复的关联,增强家属治疗信心。配合五行音乐疗法,选取巳时(9:00~11:00)脾经气血旺盛时段,播放《月儿高》及《平湖秋月》等宫调养脾健胃音乐,每次播放2~3首,每首4~5 min。患儿哭闹烦躁时,通过轻柔儿歌播放、肢体抚触进行安抚,推拿操作过程中轻声沟通,缓解患儿紧张情绪,调畅全身气机。

2.4.3 中医特色护理

2.4.3.1 火龙罐综合灸

火龙罐综合灸融合艾灸、揉痧及推拿多种中医外治技术,将手法操作与温热灸法相结合,可调畅脏腑气机、恢复脾胃宣降功能,适用于各类胃肠疾病。中医认为六腑以通为用,脾胃虚弱、气机升降失常及腑气不通是本例患儿腹胀的核心病机。火龙罐综合灸通过穴位按摩与温热灸刺激,循穴施灸,可疏通经络、激发经气、健脾和胃、调和阴阳及扶助机体正气,有效改善患儿腹胀症状。本次

干预选取中脘、双侧天枢、双侧大横、气海及关元穴位,其中中脘可健脾和胃、理气消胀;天枢擅长调理肠腑、行气导滞;大横可健脾温中、理气止痛;气海、关元能够温阳益气、固本培元。

协助患儿取仰卧位,充分暴露腹部皮肤,均匀涂抹医用精油,预防烫伤;由持证专科护士操作,于罐内点燃艾柱,调节温度至适宜温热状态;结合运法、推法及刮法,沿升结肠、横结肠、降结肠走向顺时针走罐;对选定穴位重点实施温和灸与透热灸,每穴停留8~10 s,以患儿腹部皮肤微微红润、无哭闹不适为操作标准。单次操作时长20~30 min,每日干预1次,每周干预6 d、休息1 d,干预周期为2025年06月13日至2025年07月12日,持续干预4周。注意事项:操作全程严格把控温度,严防皮肤烫伤;密切观察患儿面色、神情及肢体反应;皮肤存在破损、感染、过敏或患儿发热时禁用;治疗后注意避风寒,2 h内腹部禁止沾水,禁食生冷食物。

2.4.3.2 小儿推拿

小儿脏腑娇嫩、脾常不足,本例患儿先天体质虚弱,加之后天调护失宜,损伤脾胃,导致脾胃纳运功能失衡,是腹胀发生的主要病因^[7]。小儿推拿可有效促进胃肠蠕动、畅通全身气血并加速肠道排气,进而减轻腹胀、改善食欲。本次推拿选取补脾经、揉板门、运内八卦、掐揉四横纹、揉中脘、顺时针摩腹穴位及手法。

操作步骤分为手部与腹部操作,具体如下:手部操作:顺时针旋推拇指螺纹面补脾经300次,拇指按揉大鱼际板门穴100次,顺时针运掌心内八卦200次,逐一掐揉食、中、无名、小指掌指关节四横纹100次;腹部操作:患儿取仰卧位,掌根按揉中脘穴100次,全掌贴合腹部,顺应结肠走向顺时针轻柔摩腹200次。单次推拿总时长15~20 min,每日操作1次,每周连续干预6 d、休息1 d,与火龙罐综合灸同步开展,总干预周期为2025年06月13日至2025年07月12日,共4周。注意事项:操作环境温暖避风,操作者提前修剪指甲、洗净双手并搓热;操作手法轻柔平稳、着实有力,以患儿耐受舒适为度,严禁暴力按压;饭前、饭后1 h内禁止操作,患儿哭闹剧烈、活动后需休息10~15 min方可施术;患儿存在皮肤破损、局部炎症及急腹症或高热状态时,暂停推拿干预^[8]。

2.5 护理评价

干预1周后,患儿腹胀症状缓解,腹部叩诊鼓

音范围明显缩小,腹围由 60 cm 降至 53 cm;干预 2 周后,患儿可每日自主排便 1 次,大便质软成形,腹围降至 49 cm;干预 4 周后,患儿腹胀显著改善,暖气、纳差症状明显好转,体重较入院时增加 0.5 kg。

3 结果和随访

患儿出院前腹胀症状显著缓解,暖气症状完全消退,进食情况改善,体重增长 0.5 kg。于出院后第 7 天进行电话随访,家属反馈患儿未再出现腹胀、暖气症状,排便节律恢复正常。嘱家属带领患儿定期复诊,身体不适时及时就诊。

4 讨论

脑性瘫痪合并腹胀是儿童康复临床的常见问题,常规治疗与护理方式存在起效缓慢、病情易反复及长期用药安全性较差等问题。中医理论认为,本病核心病机为先天禀赋不足、后天调养失宜,致使心脾两虚、脾胃虚弱、中焦气机壅滞,临床治疗以健脾和胃、理气除胀及疏通经络为主要治法^[9]。

本护理方案具备多重临床优势,火龙罐综合灸通过循经走罐结合穴位温灸,可快速疏通肠腑气机、健脾和胃及消除胀满;小儿推拿属于无创中医适宜技术,患儿接受度与依从性较高,可有效促进胃肠蠕动,改善脾胃消化功能。两项技术联合运用,标本兼顾,具有起效快、疗效持久及无明显不良反应的特点,适用于患儿长期康复调理^[10]。但本研究存在一定局限性,属于单病例研究,样本量较小,研究结果受患儿个体体质、基础疾病及治疗配合度等因素影响,无法推广至全部同类患儿,不具备群体代表性^[11]。

本病例实践证实,火龙罐综合灸联合小儿推拿可有效改善心脾两虚、脾胃虚弱型五迟合并腹胀患儿的临床症状,优化胃肠功能、促进体重增长。该疗法为脑性瘫痪合并腹胀患儿提供了无创、安全且高效的中医护理方案,丰富了儿童康复中医护理的实践内容,可为临床工作提供参考,提示临床需重视脑瘫患儿的脾胃调理,优先选用中医适宜技术,规范操作流程与干预疗程,进一步提升临床护理疗效与干预安全性。

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] 刘慧琳,毛强健,迟振海. 中医疗法治疗小儿咳嗽变异性哮喘研究进展[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(2): 124-128.
Liu H L, Mao Q J, Chi Z H. Research progress of TCM therapy for children with cough variant asthma [J]. Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 22(2): 124-128. (in Chinese)
- [2] 吴娉婷. 小儿推拿治疗小儿腹泻研究进展[J]. 中医药导报, 2021, 27(5): 127-130.
Wu P T. Research progress in the treatment of infantile diarrhea by massage [J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2021, 27(5): 127-130. (in Chinese)
- [3] 何卓娟,王思齐,苏一帆,等. 功能性消化不良的中医治疗研究进展及小儿脑性瘫痪伴发的启示[J]. 中医药学报, 2021, 49(5): 117-120.
He Z J, Wang S Q, Su Y F, et al. Advances in TCM treatment of CP with functional dyspepsia in children [J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2021, 49(5): 117-120. (in Chinese)
- [4] 杨忠奇. 我国中药新药临床研究技术指导原则演变、现状和展望[J]. 中国中药杂志, 2025, 50(13): 3574-3578.
Yang Z Q. Evolution, current status, and prospects of clinical research guidelines for new traditional Chinese medicine drugs in China [J]. China J Chin Materia Med, 2025, 50(13): 3574-3578. (in Chinese)
- [5] 王倩,张程,祁欢,等. 揶针联合中药膏摩治疗 1 例脾胃湿热证胃病腹胀患者的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2025(1): 79-83.
Wang Q, Zhang C, Qi H, et al. Pressing needle therapy combined with Chinese herbal medicine ointment massage and nursing of a patient with abdominal distension caused by chronic gastritis of liver-gallbladder damp-heat syndrome [J]. Chin J Integr Nurs, 2025(1): 79-83. (in Chinese)
- [6] 罗春梅,谢璐,徐宁,等. 火龙罐配合陈皮水内服治疗腰椎骨折内固定术后腹胀临床研究[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(11): 2108-2110.
Luo C M, Xie L, Xu N, et al. Clinical study on the treatment of abdominal distension after internal fixation of lumbar fracture by fire dragon jar combined with oral administration of tangerine peel water [J]. J Pract Tradit Chin Med, 2023, 39(11): 2108-2110. (in Chinese)
- [7] 李水英,蔡秀好,陈莉华. 火龙罐综合灸在剖宫产术后腹胀中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(29): 106-108, 112.

- Li S Y, Cai X H, Chen L H. Observation on curative effect of fire dragon cupping combined moxibustion on abdominal distension after cesarean section [J]. *Guide China Med*, 2022, 20 (29): 106-108, 112. (in Chinese)
- [8] 丁伊纯. 热敏灸联合小儿推拿治疗儿童功能性消化不良的临床疗效观察[D]. 南昌: 江西中医药大学, 2023.
- [9] 庞亚铮. “四明穴”为主小儿推拿干预轻中度近视的临床及实验研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2022.
- [10] 戎姣. 基于数据挖掘技术推拿治疗小儿遗尿的文献与临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2022.
- [11] 江芳斌. 《幼科铁镜》文献与学术思想研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2022.

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。