

DOI: 10.12209/CAIM202606010003

· 中西医结合临床案例 ·

小儿推拿治疗1例便秘伴麦粒肿患儿的护理体会

于文娜, 肖 慧

(北京市昌平区中西医结合医院 儿科, 北京, 102208)

摘要: 本文总结1例便秘伴麦粒肿患儿的小儿推拿护理经验。在中医理论指导下实施辨证施护,联合小儿推拿特色手法干预,并配合生活饮食护理宣教,有效改善患儿便秘症状,缓解麦粒肿相关症状,取得显著临床疗效。

关键词: 小儿推拿; 便秘; 麦粒肿

Nursing Experience of Pediatric Tuina for One Pediatric Patient with Constipation Complicated by Hordeolum

YU Wenna, XIAO Hui

(Department of Pediatrics, Changping District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing, 102208)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of applying pediatric Tuina to treat a pediatric patient with constipation complicated by hordeolum. Under the guidance of traditional Chinese medicine (TCM) theory, syndrome differentiation-based nursing was implemented, combined with characteristic pediatric Tuina manipulations and supplemented by health education regarding daily life and dietary care. The intervention effectively alleviated the child's constipation symptoms, relieved hordeolum-related manifestations, and achieved notable clinical efficacy.

KEY WORDS: pediatric Tuina; constipation; hordeolum

便秘是儿童最常见的消化系统疾病之一,其中功能性便秘占儿童便秘病例的95%以上^[1]。患儿发病后主要表现为大便干结、排便间隔延长及排便困难^[2]。长期便秘可影响患儿营养吸收,导致营养不良,进而阻碍生长发育,因此需积极干预小儿便秘,以保障其正常生长发育^[3]。目前西医治疗多采用通便、润肠类药物,虽有一定效果,但整体疗效仍不理想^[4]。小儿推拿作为中医外治的典型方法之一,具有疏通经络、调和五脏的作用^[5]。作为一种绿色、安全且有效的治疗手段,小儿推拿不仅能改善患儿症状,还可提升其生活质量,因此在小儿便秘治疗中具有独特优势。

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿女,2岁11个月。家长主诉患儿便秘1月余,大便干结如羊粪,1~2 d排便1次;右下眼睑红肿半月,外院诊断为麦粒肿,未予特殊处理。患儿纳食可,睡眠安,于2026年03月05日至我院

儿科门诊就诊。患儿既往体健,否认食物及药物过敏史。

1.2 查体

患儿腹部膨隆,右下腹可触及干硬粪条。中医四诊:①望诊:神志清楚,面色偏红,舌质红、苔黄腻,右下眼睑红肿;②闻诊:口气偏臭;③问诊:排便费力,1~2 d一行,小便偏黄,平素喜食肉类、少食蔬菜,饮水偏少;④切诊:右下眼睑可触及硬结,脉象滑。

1.3 诊断

西医诊断:功能性便秘;中医诊断:便秘(胃肠积热型)。

1.4 治疗

中医治疗以清热泻火、润肠通便为原则,予小儿推拿治疗,1次/d,15~20 min/次,7 d为1个疗程。治疗1个疗程后,家长反馈患儿大便已无干硬,每日排便1次;右下眼睑麦粒肿的红肿范围及硬结大小均较前缩小,治疗已于2026年03月11日结束。

收稿日期:2026-06-01

OPEN ACCESS

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

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^[6],儿童版布里斯托分类法将粪便分为7型,第1型为羊粪状硬便,第2型为腊肠状硬便,第3型为腊肠状表面有裂痕,第4型为光滑腊肠状软便,第5型为软团状便,第6型为糊状便,第7型为水样便。其中1型和2型提示便秘,3型和4型为理想便形(4型最易排出),5~7型提示腹泻。本例患儿粪便符合第1型,评估为便秘。

2.1.2 疼痛评估

采用面部疼痛表情量表(FPS-R)评估患儿疼痛程度^[7],量表包含6个从快乐到哭泣的面部表情,疼痛程度从左至右逐渐加剧。0~2分为轻度疼痛,4~6分为中度疼痛,8~10分为重度疼痛。向患儿讲解量表后进行评估,患儿因便秘导致的疼痛评分为6分,评估为中度疼痛。

2.2 护理诊断

便秘:与大便干燥硬结呈羊粪状、排便次数减少有关;急性疼痛:与大便干结、排便费力有关。

2.3 护理计划

针对患儿病情特点,制定护理计划如下:运用小儿推拿中医特色护理技术,通大肠腑气、泄大肠邪热,促进糟粕排出以缓解便秘;同时从饮食护理、运动指导、情志调节及起居调护四个方面开展健康宣教。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

小儿推拿时需选用润滑油辅助操作,以减轻摩擦、避免皮肤损伤并提高疗效,主要采用推法、运法及摩法进行操作,具体推拿步骤如下。

上肢部操作:按揉板门:取手掌大鱼际平面,术者以拇指指腹按揉100次;清胃经:术者一手固定患儿拇指,另一手拇指端自患儿大鱼际桡侧缘(掌根向拇指方向)直推100次;清大肠:取患儿食指桡侧面,术者以食、中二指指腹由虎口推向指尖100次;推掐四横纹:四横纹为食指、中指、无名指、小指掌面第一指关节横纹处,先以拇指指腹从食指横推向小指100次,再依次捻揉四横纹5~10次,每处掐5~10下;顺运内八卦:术者一手固定患儿手掌(掌面向上),另一手拇指以运法自乾宫

起,经坎宫施运至兑宫止,循环操作200次;运水入土:左手握住患儿食指、中指、无名指和小指(掌心向上),右手拇指外侧缘或螺纹面自小指根(肾水穴)起,沿手掌边缘经小天心穴推运至拇指根(脾土穴)止,操作200次;分手阴阳:以双手拇指螺纹面从掌后腕横纹中央向两侧(阳池与阴池方向)分推50次;清天河水:食指和中指并拢,以指腹从腕横纹中点直线推向肘横纹中点200次,至皮肤潮红;退六腑:术者一手固定患儿腕部,另一手拇指或食、中指面自患儿前臂尺侧缘由肘横纹推向腕横纹,操作200次;揉膊阳池:以拇指指腹按揉手背腕横纹上3寸处200次。

腹部操作(患儿仰卧、暴露腹部):分推腹阴阳:术者双手拇指指腹或大鱼际外侧缘并拢放于腹部正中线,其余四指固定于患儿腰背部两侧,由正中线分别推向腰肋部50次;点揉中脘:取胸骨剑突下端与肚脐连线中点,点揉100次;点揉天枢:取肚脐旁开2寸(约患儿3横指宽度),点揉100次;振腹揉腹:操作者搓热双手,置于患儿肚脐上,以肚脐为中心振腹、揉腹共5 min。

下肢部操作:点揉内庭穴:位于足背第2、3趾间,趾蹼缘后方赤白肉际处,术者以拇指指腹揉100次。

背部操作:揉胃俞:取第12胸椎棘突下旁开1.5寸,患儿俯卧位,术者以双手拇指指腹揉动100次;推下七节骨:术者用拇指或食指、中指在七节骨处自上向下直推300次。

以上操作1次/d,15~20 min/次,7 d为1疗程,共治疗1个疗程。注意事项:推拿时需注意保暖,保护患儿隐私;按摩力度以患儿耐受为宜;操作后适量饮用温开水,饮食宜清淡易消化,忌食辛辣刺激、生冷食物。

2.4.2 常规护理

2.4.2.1 调整饮食习惯

每日饮温开水约800 mL,保持肠道内水分充足,软化粪便;指导患儿少食多餐,多吃新鲜水果蔬菜(如苹果、香蕉、芹菜及菠菜等),促进胃肠蠕动,利于排便;饮食宜清淡,减少糖类食物摄入(如面包、蛋糕等)。

2.4.2.2 运动锻炼

适当进行散步等户外活动,每日建议2 h,以加快肠道蠕动,促进排便。

2.4.2.3 情志护理

对患儿给予耐心鼓励,排便困难时避免催促、

指责,可通过转移注意力缓解焦虑;操作结束后给予小贴画奖励,提高患儿配合积极性

2.4.2.4 养成良好排便习惯

每日晨起排便前饮用一杯温开水,改善大便性状;控制排便时长,建议每次不超过 10 min,避免肠道压力过大加重便秘;排便时叮嘱患儿集中注意力,避免看手机、玩玩具等分心行为,防止排便时间延长。

2.5 护理评价

经过 7 次治疗干预后,家长反馈患儿大便每日 1 行,粪质软(BSFS 评估结果由第 1 型改善为第 4 型);右眼睑红肿硬结范围缩小,无疼痛等不适(FPS-R 评分由 6 分降至 1 分)。

3 结果和随访

本案例通过小儿推拿治疗,有效改善患儿大便干结、排便费力及麦粒肿症状。教会家长摩腹手法及合理饮食的注意事项,治疗结束 1 周后电话随访,家长反馈患儿食欲良好,便秘未再复发,麦粒肿未加重,满意度较高。实践表明,中医特色护理可有效缓解患儿临床症状,显著提升其生活质量。

4 讨论

中医学认为便秘的发生与脾、胃、大肠、肺及肾等脏腑功能失调密切相关,胃失腐熟、脾失运化、小肠泌别失职或大肠传导异常均可导致大便异常^[8]。儿童属纯阳之体,“肝常有余,脾常不足”,若喂养不当或饮食失节,可致饮食水谷不化、积滞内停、久而蕴热,影响脾胃升降运化功能,胃气不降而上逆,腑气不通;脾胃失运则气血津液化生不足,肠燥失润、传导失常,发为便秘^[9-10]。

五轮学说认为眼睑为肉轮,属脾所主。少儿过食辛辣炙烤、肥甘厚腻或干燥之品,可致脾胃积热,循经上攻胞睑,使营卫失调、气血凝滞,局部化热酿脓,脉络阻滞、气血不畅而发病^[11]。高月兰等^[12]认为麦粒肿的病机为脾胃积热为本,外感热毒为标,热毒侵袭目窍,气血阻滞于眼睑而发为疔肿。《素问·阴阳应象大论》云:“清阳出上窍,浊阴出下窍”,脾胃气机升降正常、出入有序,则火热不至于上犯清窍;若胃火过旺,则火热易从口鼻耳眼而出,从眼而出者即为“针眼”或“天行赤眼”^[13]。

小儿推拿通过手法刺激经络穴位实现“外治调内”,清胃经、揉内庭穴与清大肠经可直接清泄

胃肠积热,疏通胃肠气机,迅速缓解“胃热积滞、大肠腑实”所致的大便干结;按揉天枢穴与揉腹可直接作用于腹部,顺时针揉腹能推动胃肠蠕动,天枢穴为大肠募穴,按揉可调整大肠传导功能,缓解腑气阻滞^[14];摩揉腹部有理气降气、消食通便之效^[15-16]。石萱等^[17]采用运水入土法治疗小儿顽固性便秘,可健益脾胃、滋肾润肠,有效改善便秘症状;于世亭等^[18]通过推拿七节骨特定穴,可缩短首次排便时间,改善腹胀、腹痛症状,调节患儿胃肠激素及胃肠电图水平,临床疗效显著。中医推拿疗法疗效确切、无毒副作用且操作简便^[19]。

综上所述,基于中医整体观分析,该患儿便秘与麦粒肿的共同病机为“胃肠积热”。通过小儿推拿干预实现“异病同治”,在缓解便秘症状的同时,亦减轻了麦粒肿表现,既体现了中医外治法安全有效、标本兼治的优势,也为小儿胃肠积热类病症的护理提供了参考。

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] Maselli K M, Shah N R, Speck K E. Approach to constipation in children recommendations for evaluation and management [J]. *Adv Pediatr*, 2024, 71 (1): 195-211.
- [2] 李晶, 杨亚峰, 王晓燕. 三黄承气膏穴位贴敷治疗小儿功能性便秘的疗效观察[J]. *中医药导报*, 2023, 29(6): 98-100, 105.
Li J, Yang Y F, Wang X Y. Clinical observation on functional constipation in children by Sanhuang Chengqi ointment acupoint application [J]. *Guid J Tradit Chin Med Pharm*, 2023, 29 (6) : 98-100, 105. (in Chinese)
- [3] 胡学欣, 黄庆琴, 蓝海瑜. 小儿推拿结合中药热奄包在儿童功能性便秘中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2023, 29(6): 53-55.
Hu X X, Huang Q Q, Lan H Y. Application of children's massage combined with traditional Chinese medicine hot bag in children's functional constipation [J]. *J Qilu Nurs*, 2023, 29 (6) : 53-55. (in Chinese)
- [4] 郑婷婷, 陈丹, 罗美芳. 清肠通便胶囊、布拉氏酵母菌散联合乳果糖治疗小儿功能性便秘的疗效及对肠神经递质水平的影响[J]. *临床和实验医学杂志*, 2022, 21(11): 1200-1204.

- Zheng T T, Chen D, Luo M F. Efficacy of Qingchang Tongbian capsules and saccharomyces boulardii powder combined with lactulose in the treatment of functional constipation in children and its effect on the level of intestinal neurotransmitters [J]. *J Clin Exp Med*, 2022, 21(11): 1200–1204. (in Chinese)
- [5] 杜春雁, 刘凯, 东郭欢, 等. 脏腑图点穴治疗小儿功能性便秘食积化热证临床研究[J]. *国际中医中药杂志*, 2022, 44(10): 1107–1111.
- Du C Y, Liu K, Dongguo H, et al. Clinical study of Acupoint Pressing Therapy of Zang and Fu for the children with functional constipation and food retention of heat patterns [J]. *Int J Tradit Chin Med*, 2022, 44(10): 1107–1111. (in Chinese)
- [6] 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.
- [7] 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 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)
- [8] 程凯. 小儿便秘常用推拿手法(五) [J]. *湖南中医杂志*, 2022, 38(1): 152.
- Cheng K. Massage techniques commonly used in children with constipation (5) [J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2022, 38(1): 152. (in Chinese)
- [9] 李翠, 刘静, 刘鸿敏. 四磨汤口服液联合捏脊手法治疗食积内热型小儿功能性便秘疗效观察 [J]. *中国药业*, 2024, 33(19): 111–113.
- Li C, Liu J, Liu H M. Efficacy of simotang oral liquid combined with spinal manipulation in the treatment of children with functional constipation of food accumulation and internal heat type [J]. *China Pharm*, 2024, 33(19): 111–113. (in Chinese)
- [10] 陈鸿祥, 李新民, 韩耀巍, 等. 李新民基于运脾学说治疗儿童功能性便秘经验 [J]. *浙江中医药大学学报*, 2025, 49(8): 1040–1043.
- Chen H X, Li X M, Han Y W, et al. LI Xinmin's experience in treating functional constipation in children based on the theory of spleen movement [J]. *J Zhejiang Chin Med Univ*, 2025, 49(8): 1040–1043. (in Chinese)
- [11] 王晋. 少儿推拿中医诊断学基础 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 19.
- [12] 高月兰, 黄林英, 杨燕宁. 麦粒肿的中、西医治疗进展 [J]. *中国中医眼科杂志*, 2023, 33(3): 290–293.
- Gao Y L, Huang L Y, Yang Y N. Progress of traditional Chinese medicine and western medicine on sty [J]. *China J Chin Ophthalmol*, 2023, 33(3): 290–293. (in Chinese)
- [13] 柳阳, 陈毅恒, 丁娜娜, 等. 浅谈从脾胃论治麦粒肿 [J]. *光明中医*, 2022, 37(7): 1276–1278.
- Liu Y, Chen Y H, Ding N N, et al. Discussion on treatment of sty from spleen and stomach [J]. *Guangming J Chin Med*, 2022, 37(7): 1276–1278. (in Chinese)
- [14] 王海岛, 林映, 郑俊刚. 消食导滞汤联合益生菌治疗食积气滞型小儿便秘的疗效观察 [J]. *中国微生物生态学杂志*, 2021, 33(1): 87–90.
- Wang H D, Lin Y, Zheng J G. Efficacy of Xiaoshi Daozhi Decoction combined with probiotics in treating infantile constipation of food retention and qi stagnation type [J]. *Chin J Microecol*, 2021, 33(1): 87–90. (in Chinese)
- [15] 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)
- [16] 王雪峰, 吴捷, 李小芹, 等. 儿童功能性便秘中西医结合诊治专家共识 [J]. *中国实用儿科杂志*, 2024, 39(12): 887–893.
- Wang X F, Wu J, Li X Q, et al. Expert consensus on integrated Chinese and western diagnosis and treatment of functional constipation in children [J]. *Chin J Pract Pediatr*, 2024, 39(12): 887–893. (in Chinese)
- [17] 石莹, 何雁玲, 曾庆云. 运水入土法小儿推拿治疗小儿顽固性便秘 1 例 [J]. *中国民间疗法*, 2023, 31(17): 104–107.
- Shi X, He Y L, Zeng Q Y. A case of intractable constipation in children treated by massage in children by transporting water into the ground [J]. *China's Naturopathy*, 2023, 31(17): 104–107. (in Chinese)
- [18] 于世亭, 王先滨, 张可心, 等. 推拿特定穴治疗小

- 儿实证便秘的临床研究[J]. 吉林中医药, 2023, 43(7): 852-856.
- Yu S T, Wang X B, Zhang K X, et al. Clinical study on the treatment of children with the excess syndrome of constipation with massage at specific points [J]. Jilin J Chin Med, 2023, 43(7): 852-856. (in Chinese)
- [19] 周小琴, 万梦婷, 龚婕, 等. 中医外治法治疗儿童功能性便秘实证疗效观察[J]. 山西中医, 2025, 41(3): 46-47.
- Zhou X Q, Wan M T, Gong J, et al. Empirical observation on the therapeutic effect of external treatment of traditional Chinese medicine on functional constipation in children [J]. Shanxi J Tradit Chin Med, 2025, 41(3): 46-47. (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。