

DOI: 10.12209/CAIM202210170006

· 中西医结合临床案例 ·

中医外治联合疗法治疗 1例胸痹心痛患者便秘的护理体会

李 霄¹, 张园园¹, 唐 玲², 鄂海燕², 王兆嘉¹

(1. 北京中医药大学东方医院 CCU, 北京, 100078; 2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 本文总结中医外治联合疗法治疗1例胸痹心痛患者便秘的护理体会。在完善护理评估的基础上,给予腹部经穴推拿技术、皮内针技术、耳穴贴压技术。中医外治方法联合应用能够有效缓解胸痹心痛患者便秘症状,且操作简单、患者易接受值得借鉴。

关键词: 中医外治; 推拿; 皮内针; 耳穴贴压; 胸痹心痛; 便秘; 中医护理

Combined external therapy of Traditional Chinese Medicine and nursing management of constipation in a patient with pectoral pain and stuffiness

LI Xiao¹, ZHANG Yuanyuan¹, TANG Ling², E Haiyan², WANG Zhaojia¹

(1. CCU, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078; 2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarized the combined external therapies of Traditional Chinese Medicine (TCM) and nursing management of constipation in a patient with pectoral pain and stuffiness. After a comprehensive nursing assessment, abdominal meridian acupoint massage, intradermal acupuncture and auricular acupoint sticking and pressing were used jointly to relieve the symptoms of constipation. The combination of TCM external therapies, which is easy-to-operate and well-accepted, is able to relieve the constipation symptoms in the patient with pectoral pain and stuffiness.

KEY WORDS: external therapy of Traditional Chinese Medicine; massage; intradermal acupuncture; auricular acupoint sticking and pressing; pectoral pain and stuffiness; constipation; Traditional Chinese Medicine nursing

冠状动脉粥样硬化性心脏病属于中医“胸痹心痛”范畴,一般是由于冠状动脉内供血不足造成的心脏缺氧、缺血,致使机体产生胸痛、胸闷、心慌、气短等表现,更有甚者导致心肌梗死、猝死等,同时对患者健康造成极大威胁^[1]。冠心病患者由于饮食结构改变、运动量减少等因素,同时脏器功能减退,增加便秘的发生风险,且治疗冠心病的药物可能诱发或加剧便秘。另一方面,便秘也会增加心脏负荷,尤其是在不稳定性心绞痛和心肌梗死的急性期,由于用力排便增加了心肌重构耗血,进而增加不良事件的发生风险^[2]。因此,为了减轻患者便秘症状,科室开展了一系列中医外治联

合疗法。本研究报道中医外治联合疗法治疗1例胸痹心痛患者便秘的效果,总结护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者男性,69岁,于2022年5月16日11时轮椅收治入院。患者主诉“间断胸闷胸痛14年余,加重1周。”入院中医诊断:胸痹心痛(气虚血瘀证);西医诊断:冠状动脉粥样硬化性心脏病。患者神志清楚,心理状态良好,舌暗红,苔白腻,脉弦滑,纳眠可;3d未排大便,自服通便药物,效果不明显。患者高血压10年余,高血脂5年余,均规律

收稿日期:2022-10-17

通信作者:王兆嘉, E-mail: 1138191927@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

服药,控制良好。否认食物及药物过敏史。心脏超声检查显示左心增大,左心室运动异常,左心收缩及舒张功能减低。

2022年5月16日开始,给予患者中医外治联合治疗,连续治疗7 d。经治疗,患者Bristol大便性状分型量表分型由1型转为4型,便秘患者的症状自评价表PAC-SYM量表评分由22分降至3分。患者2日内排大便1次,便质转润,大便顺畅。

2 护理

2.1 腹部经穴位推拿技术

患者进食后1~2 h内排空小便,取仰卧位。护士站在患者右边,暴露患者腹部,注意保暖,保护患者隐私。将凡士林均匀涂抹于患者推拿部位,给予掌摩法、按法、推法。①摩法:将手指自然伸展,腕关节稍背伸,将手指放置于腹部,双手交替环形有节律的顺时针推拿腹部,使患者略有温热感为宜。②按法:用双手拇指的指腹部位分别按压穴位中脘穴、天枢穴、气海穴、关元穴,慢慢用力下压“按而留之”,各穴分别按压1 min。③推法:采用掌着力于腹部顺时针走向推拿全腹。腹部经穴位推拿技术每天2~3次,每次10~15 min。

2.2 皮内针

使用揸针(日本清铃牌,规格:0.20 mm×1.5 mm)开展皮内针疗法。患者采取舒适体位,在操作时与患者进行充分交流,以缓解其焦虑情绪,并采取同身寸取天枢穴、中脘、腹结穴、大横穴,用拇指指腹点按,在患者感酸麻胀疼痛的部位用75%的乙醇常规消毒,然后对准选定部位,慢慢地刺入,再使用胶布固定保护。协助患者每天按压3次,以增加刺激,按压强度以微痛为宜,每个穴位按压1~2 min为宜,隔天进行1次,治疗7 d。

2.3 耳穴贴压

同时开展耳穴贴压疗法,耳穴疗法主要是将王不留行籽、砭石等贴压到耳廓穴位上及反应点,通过按压刺激达到疏通经络,调理内脏气血,进而提高胃肠蠕动,从而帮助患者形成正常的大便机制,以达到改变便秘的症状。操作前,先检查患者耳部有无皮肤破损,再使用探棒在耳部大肠穴、直肠穴、腹穴、三焦穴、胃穴、皮质下等穴位上进行点按,以患者出现酸、麻、胀、痛感为宜。然后再用75%乙醇对耳廓部位进行消毒,取王不留的籽贴在相应穴位上,同时进行按压点揉,以对耳廓相应

穴位增强刺激^[3]。每天按揉3~5次,每次按揉穴位1~2 min,贴压3 d后更换另一侧耳部再进行贴压,两侧耳朵可以互换治疗,共治疗7 d。

2.4 干预效果评价

2.4.1 观察指标:①Bristol大便性状分型量表(BSFS):量表由Lewis等^[4]研发,根据大便不同的形状及连续性,将大便性状分为7种类型。1型:大便颗粒状,难排出;2型:大便腊肠样,性质硬且有丘突起;3型:大便条状带有裂痕;4型:大便条形,光滑且较软,容易排出;5型:大便团块状,质松软;6型:大便为糊状稀便;7型:大便为水样便^[5]。②便秘患者的症状自评价表(PAC-SYM)^[6]:量表共包含3个部分:腹部、直肠症状以及大便特征,有12个选项所构成,作为患者对便秘自我评估。采用Likert 5级的评定方法,按病症程度等级,依次对应0~4分,总计为每条选项的平均分,成绩越高证明便秘病症程度越重^[7]。③干预效果评估:依据《中医病证诊断疗效标准》中便秘治疗相关标准:①治愈:2 d内排便1次,便质转润,排便顺畅;②显效:2 d内排便1次,便质转润,排便欠畅;③有效:3 d内排便1次;④失效:超过3 d无排便^[8]。

2.4.2 效果评价:入院时以及治疗3、4、5和7 d后,分别对患者进行Bristol评分、PAC-SYM评分及疗效评价。患者Bristol评分由1型转为4型,PAC-SYM量表评分由22分降至3分,患者2 d内大便1次,便质转润,大便顺畅。见表1。

表1 干预效果评价

评价项目	入院时	3 d	4 d	5 d	7 d
Bristol量表/型	1	2	3	4	5
PAC-SYM量表/分	22	18	12	8	3
疗效评价		有效	显效	显效	治愈

3 讨论

胸痹中医病机为气血虚弱、脉络不通、脾脏失调,患者易受外邪入侵,导致便秘^[9]。在胸痹患者中出现便秘后,用力排便会让腹腔中具有更高的压力,且心脏也需要承担更多的负荷,使得心肌收缩力有所提升,心肌需要更多的耗氧,较易引发心律失常,十分严重的甚至出现猝死。对于胸痹患者特别是老年患者而言,因为其心功能有所减弱,使得消化机能也有所下降,加之限制活动使肠蠕动减弱,对肠胃代谢带来了许多影响,最终加重便秘。

便秘是指大便频次较少,每7天小于3次且排便费力、粪便少且坚硬、排便不畅、有不尽感,严重者需要缓泻剂协助排便^[10]。长期反复的排使用力,容易增加胸痹心痛等心血管疾病的发病率^[11]。而人的排便过程主要依赖肠道动力、盆底肌群和肠神经系统等协调完成,正常结肠运动以节段性和推进性蠕动收缩活动为特征^[12]。老年人由于生理机能改变,消化液分泌减少,以及肠道收缩运输功能减弱^[13],所以在胸痹患者的治疗中,必须重视便秘治疗。

中医技术操作简便,且经济实惠,老年患者易于接受^[14]。在临床工作中广泛应运,疗效明显。腹部穴位推拿以中医基础理论为指导,通过推拿相应穴位、经络,调节经络气血,恢复脏腑功能^[15]。腹部穴位推拿包括了腹部按摩以及相应重点穴位的刺激,通过按摩对腹部前、后壁施加压力,从而刺激肠道产生蠕动,促进直肠的复合运动;同时腹部按摩能够刺激局部循环,降低肌肉张力,有利于肛门内、外括约肌自主性松弛,增加自主排便次数^[16]。腹部经穴推拿治疗也可通过神经传递功能,增强胃肠的蠕动,提高消化液的释放,进而改变大便性质^[17]。中脘穴、气海穴、左右天枢穴具有调理脾胃之气、疏肝理气作用,对其进行按摩能促进胃肠蠕动。中脘穴可打通中焦之气,使上下之气相互贯通,能和胃健脾。气海穴位则是人气之根本,是行气之大海,通过点按气海穴位使气机相互开化,有利于胃肠功能的正常。天枢穴主治便秘,左右两个穴位合用,可通畅肠胃之气,起到预防便秘的功效,进而帮助患者减轻便秘症状。关元穴为小肠经募穴,培肾固本,补益体内元气,回阳固脱。通过穴位推拿不仅可以增加胃肠道蠕动,又可疏通经络,益气养血,润肠通便。通过腹部穴位按摩,可起到疏通经络的作用,从而刺激肠道功能的恢复。此外,这穴位推拿操作相对简单易懂,可以通过教会患者将中医护理技术从医院延伸至社区、家庭等,使更多的便秘患者受益。通过这种技术支持方式,使中医优质护理服务覆盖社区、机构、家庭等,形成优质、高效的护理服务,打造中医护理服务新高地^[18]。

为了让腹部穴位受到持续刺激的作用,同时应辅以内针治疗。皮内针具有以下特点:透气性好,皮肤不易过敏;贴附性好,针体不易脱落;患者活动方便;长效针感,全天候24 h刺激作用;操作简单、起效快、疼痛小、适应面广^[19]。皮内针将表皮与人体腧穴相结合的中医外治法,十二皮部为十二个经脉在

肌肤上的投影,与经脉气血运行相连,与自己身体脏腑相通,既是机体卫外的保护屏障,又是用针灸治疗的场所^[20]。皮内针的机理为“以点带面”刺激必选穴位,调整内脏生理运动机制,同时促进体内脏腑血液循环,提高胃肠蠕动增加大肠分泌液的排出,从而减轻便秘病症。天枢穴区与肠胃神经关联紧密,感受到神经支配与胃肠神经节相吻合,能调整胃肠功能失调;中脘为肠胃之募,可以理气和中,提高空肠动力,《难经》有“腑会中脘,腑病治此”的记载,也与便秘的治疗有关;腹结穴是足太阴脾经的必选穴位,是足太阴脾经气血运行的汇集所处,在人体下腹部、结肠的周围,刺激此穴位,可健脾气行津液,兼清大肠燥热,提高局部胃肠蠕动,促进胃肠平滑肌的生理电活动,从而提高排便行为;大横穴是足太阴脾经与阴维脉交会穴,同时也是便秘的要穴。诸穴互相结合可调理气机的升降,通过通条人体脏腑,升清降浊,共同达到调理脾胃脏腑的功能,从而减轻便秘病症^[21]。

耳穴贴压疗法是中医特色疗法之一,中医认为耳与脏腑联系密切。《黄帝内经》记载:“耳者,宗脉之所聚也。”耳穴防治便秘取穴特点为标本兼治,局部整体兼顾^[22]。同时耳穴贴压是一种安全、简便的治疗方法,临床应用广泛^[23]。耳穴贴压疗法通过刺激大肠穴、直肠穴、腹穴,可增强大肠的蠕动、疏通人体脏腑、顺气导滞;刺激三焦穴、胃穴则,可化气输精,增强运化之功;刺激皮质下,能调整胃肠功能,增加肠蠕动,诸穴结合。通过耳穴贴压可协助患者建立正常的排便机制,改善便秘症状。

综上所述,联合运用中医外治法治疗胸痹患者便秘效果显著,明显缓解患者痛苦,提高患者生活质量及满意度。且本方法操作简单,患者易接受,值得临床借鉴和推广。

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] 刘茜,时晓迟,王保和. 心痹胸痹心痛病名及治法演变初探[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(4): 443-445.
LIUQIAN, SHI X C, WANG B H. Discussion of disease Name and treating method evolution of heart Bi and chest Bi, heart pain[J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2018, 24(4): 443-445. (in Chinese)
- [2] 刘丽瑜,涂晓文,徐慧. 基于“魄门亦为五脏使”探

- 讨大便异常与心系疾病的关系[J]. 江西中医药大学学报, 2020, 32(3): 21-23.
- LIU L Y, TU X W, XU H. Discussion on the Relationship between Abnormal Stool and Heart Diseases based on "Anus is also the Five Internal Organs"[J]. J Jiangxi Univ Tradit Chin Med, 2020, 32(3): 21-23. (in Chinese)
- [3] 李玉叶, 张园园, 窦金杰, 等. 耳穴“三部曲”治疗高血压头痛 1 例的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(11): 126-129.
- LI Y Y, ZHANG Y Y Y, DOU J J, SHEN Juan, TANG Ling, LI Ye, ZHANG Jing. Nursing care of a patient with hypertensive headache treated with a trilogy of auricular therapy[J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(11): 126-129. (in Chinese)
- [4] LEWIS S J, HEATON K W. Stool form scale as a useful Guide to intestinal transit time[J]. Scand J Gastroenterol, 1997, 32(9): 920-924.
- [5] 路琴, 季红莉, 黄慧, 等. Bristol 大便性状分型量表对拟行肠镜检查老年人肠道准备的指导价值[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2021, 20(9): 665-668.
- LU Q, JI H L, HUANG H, et al. Guidance value of Bristol Stool Form Scale for bowel preparation in elderly undergoing colonoscopy[J]. Chin J Mult Organ Dis Elder, 2021, 20(9): 665-668. (in Chinese)
- [6] 尹平, 高宁阳, 郑慧敏, 等. “理焦通腑”针刺法治疗功能性便秘随机对照研究[J]. 上海针灸杂志, 2019, 38(12): 1320-1325.
- YIN P, GAO N Y, ZHENG H M, et al. 'Li Jiao Tong fu' needling method for functional constipation: a randomized controlled study[J]. Shanghai J Acupunct Moxibustion, 2019, 38(12): 1320-1325. (in Chinese)
- [7] 邵俊, 李博, 袁爱红, 等. 基于“腹似井”深刺联合穴位贴敷治疗中风后便秘临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(8): 139-143.
- SHAO J, LI B, YUAN A H, et al. Clinical observation on the treatment of constipation after stroke with deep needling combined with acupoint application based on "abdomen like well"[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2022, 24(8): 139-143. (in Chinese)
- [8] 李丰艳, 宫振翠, 时玉. 床上八段锦改善急性心肌梗死患者便秘的效果观察[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(12): 79-83.
- LI F Y, GONG Z C, SHI Y. Clinical observation of Baduanjin exercise on bed in relief of constipation among patients with acute myocardial infarction[J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(12): 79-83.
- [9] 李晓华, 李军, 李洁. 便秘推拿联合穴位按摩对老年气虚血瘀证胸痹合并便秘患者护理观察[J]. 四川中医, 2022, 40(4): 208-211.
- LI X H, LI J, LI J. Nursing observation of constipation massage combined with acupoint massage for elderly patients with qi-deficiency and blood-stasis syndrome of thoracic obstruction and constipation[J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2022, 40(4): 208-211. (in Chinese)
- [10] 袁弯, 张玉莲, 姚莉珮, 徐翠香, 王娜娜, 张慧瑛, 马运苗. 老年住院病人慢性便秘与衰弱的相关性研究[J]. 实用老年医学, 2022, 36(05): 463-467.
- 袁弯, 张玉莲, 姚莉珮, 等. 老年住院病人慢性便秘与衰弱的相关性研究[J]. 实用老年医学, 2022, 36(5): 463-467.
- YUAN W, ZHANG Y L, YAO L P, et al. Correlation between chronic constipation and frailty in elderly inpatients[J]. Pract Geriatr, 2022, 36(5): 463-467. (in Chinese)
- [11] 翁文忠, 卢爱通. 自拟补气养血行舟方辨治老年便秘 36 例[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(6): 1012-1013.
- WENG W Z, LU A T. 36 cases of senile constipation treated by self-reinforcing qi and nourishing blood and walking boat recipe[J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2021, 28(6): 1012-1013. (in Chinese)
- [12] 中华医学会消化病学分会胃肠动力学组, 中华医学会消化病学分会功能性胃肠病协作组. 中国慢性便秘专家共识意见(2019, 广州)[J]. 中华消化杂志, 2019, 39(9): 577-598.
- STUDY GROUP OF GASTROINTESTINAL MOTILITY CHINESE SOCIETY OF GASTROENTEROLOGY, COOPERATIVE GROUP FOR FUNCTIONAL GASTROINTESTINAL DISORDERS CHINESE SOCIETY OF GASTROENTEROLOGY. Consensus opinion of experts on chronic constipation in China (2019, Guangzhou)[J]. Chin J Dig, 2019, 39(9): 577-598. (in Chinese)
- [13] 王小云, 刘微, 招宝婷. 腹部穴位按摩在老年患者功能性便秘中的应用[J]. 中医临床研究, 2019, 11(18): 27-29.
- WANG X Y, LIU W, ZHAO B T. Application of abdominal acupoint massage in elderly patients with functional constipation[J]. Clin J Chin Med, 2019, 11(18): 27-29. (in Chinese)
- [14] 刘苗, 胡海荣, 祁欢, 等. 老年功能性便秘中医特

- 色护理研究进展[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(11): 16-20.
- LIU M, HU H R, QI H, et al. Research progress of Traditional Chinese Medicine characteristic nursing techniques for functional constipation in the elderly [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(11): 16-20. (in Chinese)
- 范明娜, 常立阳, 杨晓春. 腹部推拿治疗老年糖尿病便秘临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(16): 141-144.
- FAN M N, CHANG L Y, YANG X C. Clinical Study of Abdominal Tuina for Senile Patients with Diabetic Constipation[J]. J New Chin Med, 2020, 52(16): 141-144. (in Chinese)
- [16] LAFCI D. Constipation and aroma massage in elderly individuals [J]. Bezmialem Sci, 2020, 8(4): 451-456.
- [17] 刘莹, 陈国昕, 朱永花, 等. 糖尿病便秘中医治疗研究进展[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(3): 683-685.
- LIU Y, CHEN G X, ZHU Y H, et al. Research progress in TCM treatment of diabetes constipation [J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2018, 29(3): 683-685. (in Chinese)
- [18] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(7): 157-162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the Development of Traditional Chinese Medicine Nursing in Beijing [J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(7): 157-162. (in Chinese)
- [19] 张楠, 白羽, 马会改. 皮内针改善1例失眠患者睡眠质量的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(12): 111-113.
- ZHANG N, BAI Y, MA H G. Nursing experience of intradermal needle therapy in improving sleep quality of a patient with insomnia [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(12): 111-113. (in Chinese)
- [20] 曹俊杰, 杜炯. 皮内针疗法临床应用概述[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(10): 1670-1675.
- CAO J J, DU J. Review of clinical application of intradermal needling therapy [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2019, 36(10): 1670-1675. (in Chinese)
- [21] 杜静, 余红, 徐倩, 等. 皮内针结合排便训练对脑卒中后便秘的疗效观察[J]. 全科护理, 2021, 19(20): 2792-2796.
- DU J, YU H, XU Q, et al. Observation on therapeutic effect of intradermal acupuncture combined with defecation training on constipation after stroke [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2021, 19(20): 2792-2796. (in Chinese)
- [22] 罗芳, 陈丽平, 陈光华, 等. 芪蓉通便汤联合耳穴贴压预防阿片性便秘的疗效[J]. 西北药学杂志, 2021, 36(2): 275-278.
- LUO F, CHEN L P, CHEN G H, et al. Effect of Qirong Tongbian Decoction combined with auricular acupressure on the prevention of opioid constipation [J]. Northwest Pharm J, 2021, 36(2): 275-278. (in Chinese)
- [23] 王纯, 唐玲, 李野, 等. 耳穴贴压治疗痛风1例护理体会[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(11): 110-113.
- WANG C, TANG L, LI Y, et al. Auricular acupoints sticking-pressing therapy in treating one case of gout and related nursing management [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(11): 110-113.

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 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。