

DOI: 10.12209/CAIM202210220008

· 中西医结合临床案例 ·

中药膏摩联合特定电磁波 治疗1例心力衰竭患者便秘的护理

王岩杰

(北京市回民医院 民族医学科, 北京, 100054)

摘要: 本文总结中药膏摩联合特定电磁波治疗1例老年心力衰竭患者便秘的效果和护理经验,介绍基于中医辨证配制中药膏摩颗粒、膏摩熬制、给药操作手法、注意事项以及通过电磁波联合治疗的具体方法。

关键词: 心力衰竭;便秘;中药膏摩;特定电磁波治疗仪;中医护理技术

Traditional Chinese Medicine ointment rubbing combined with special electromagnetic wave treatment and nursing management of constipation in a patient with heart failure

WANG Yanjie

(Department of Ethnomedicine, Beijing Hui Min Hospital, Beijing, 100054)

ABSTRACT: This paper summarized the experience of Traditional Chinese Medicine (TCM) ointment rubbing combined with special electromagnetic wave treatment and nursing management of constipation in a patient with heart failure. Through a nursing case report, this paper introduced the preparation of TCM ointment and rubbing granules according to the patient's syndrome type, the manipulation of drug administration, precautions and the specific method of electromagnetic wave therapy.

KEY WORDS: heart failure; constipation; Traditional Chinese Medicine ointment rubbing; specific electromagnetic wave therapeutic apparatus; Traditional Chinese Medicine nursing

便秘是多种病因引起的消化系统的一个常见症状。老年人由于生理性衰退、活动量减少、饮食中膳食纤维减少,易导致肠道蠕动能力下降,粪便滞留在肠道内而排泄不出,故而发生便秘的几率更高。杨直等^[1]关于中国成年人慢性便秘患病率的Meta分析中指出,我国成年人慢性便秘总患病率为10.9%,各年龄段的患病率有明显差异,且随着年龄的增加而升高,≥70岁的老年人患病率高达11.7%,更说明了此观点。而且老年人长时间的便秘状态极易引发心脑血管意外,甚至危及生命^[2]。因此,便秘也成了许多老年人亟待解决的问题。

现代研究发现,腹部推拿可直接作用于胃肠,能加速肠道蠕动,改善腹肌血液循环,增加腹肌力量,从而达到治疗便秘的目的^[3-4]。本文总结中药膏摩联合特定电磁波治疗1例老年心力衰竭患者

便秘症状的效果和护理经验。在本案例中,中药膏摩作为一种中医特色外治疗法,以中药药膏作为推拿介质,在体表特定区域施以手法治疗,从而达到治疗、改善便秘的目的^[5]。在中药膏摩基础联合电磁波治疗,以达到手法与温热方法相结合,通过热疗促进药物吸收,增加治疗效果,从而改善心力衰竭患者便秘症状,现将应用效果报告如下。

1 临床资料

患者男性,89岁,主因“胸闷喘憋10余年,加重3天”,门诊以“中医诊断:心衰病,气虚血瘀证;西医诊断:慢性心功能不全急性加重”,于2022年8月26日轮椅推入科室。患者间断胸闷、喘憋,胸痛。活动后明显,心功能Ⅲ级。咳嗽少痰,右下腹痛,反酸、烧心,乏力,寐差,入睡困难,纳呆,小便色黄,大便秘结,每2~4d排便1次,且

收稿日期:2022-10-22

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

需药物辅助通便。入院后行 CT 检查,确定排除患者无肠道器质性病变。

入院后,针对患者心力衰竭症状实施治疗,遵医嘱给予中医内科护理常规。给予单硝酸异山梨酯扩冠、改善心功能,匹伐他汀调脂稳定斑块,阿司匹林肠溶片抗血小板,酒石酸美托洛尔控制心率。经治疗后,患者心功能Ⅲ级降低至Ⅱ级,胸闷、喘憋症状得到改善,患者胸前区不适状态得到改善。

患者入院后自述腹胀、排便困难,寻求解决便秘的方法。因用力排便易诱发心绞痛、心脑血管疾病意外等发生,对患者危害较大,因此帮助该患者解决便秘症状,成为此次住院治疗中需要解决的问题。患者进行 CT 检查后,确定排除无肠道器质性病变,为患者进行中药膏摩联合特定电磁波治疗。

2 护理

2.1 护理评估及诊断

2.1.1 护理评估:患者大便秘结,排便相关指标及生活质量量表(PAC-QOL)^[6]评分:担忧评分40分,社会心理评分27分,生理评分7分,前三项评分总分74分,满意度评分9分。

2.1.2 护理诊断:慢性功能性便秘。

2.1.3 护理问题:患者存在便秘,每2~4 d排便1次,需药物辅助通便。患者排便费力,且便质干硬。原因分析:与饮食中纤维素量过少有关,慢性疼痛与粪便过于干硬、排便困难有关。患者缺乏有关预防便秘及促进排便的知识,加重了便秘的程度;与长期排便困难有关的焦虑,进一步加重了便秘所产生的不良后果。

2.2 护理计划

2.2.1 饮食指导:鼓励患者多喝水,多吃清淡、容易消化的粗纤维食物,如白菜、芹菜等,合理搭配粗粮。指导患者多饮水,可进行腹部顺时针的环形按摩。为患者介绍饮食宣教及便秘导致心力衰竭加重的危害,引起患者及家属重视。此外,鼓励患者主动说出自己喜欢吃的食物,协助患者进行合理配餐,多与患者沟通,及时了解患者排便情况及顾虑,协助患者解决。

2.2.2 生活起居护理:鼓励患者养成定时的排便习惯,告知并协助患者采取最合适的排便姿势。鼓励患者在床边进行适当的运动锻炼,指导或协助患者正确使用简单的通便法,如甘油灌肠、

开塞露等。

2.2.3 耳穴压丸:给予耳穴压丸治疗,取穴大肠、直肠、便秘点、肺,每日按压2~3次,每次按压1~2 min。

2.2.4 中药膏摩联合特定电磁波治疗:中药膏摩疗法是将特定中药膏剂涂抹于体表,然后施以各种推拿手法,以达到药物和推拿手法综合作用的一种治疗方法^[7-8]。中药膏摩方剂:根据患者辨证分型,使用本科室自制中药颗粒,将黄酒调制融化后加热至稀糊状,再放入少量石蜡油,温度为35~42℃,调配成可通过腹部按摩导入的一种外敷药膏。此方法为中医常用的一种非药物干预措施,用于改善慢性便秘^[9]。作为给药手段,与膏摩药剂配合使用的具体操作:将中药颗粒30 g用100 mL水溶解开,搅拌溶解后放置于不锈钢容器内并在电磁炉上边加热边搅拌,约15 min后,方剂内水分逐渐蒸发,膏摩逐渐成形,在其内加入约1 g石蜡油继续加热搅拌调成稀糊状,待药液温度降低至35~42℃方可使用。

嘱患者平卧于床上,全身放松,双腿自然伸直,已达到通调气血的功效。实施者立于患者右侧,暴露患者腹部皮肤,用手掌大鱼际及掌跟实施运法:以升结肠、横结肠、降结肠的顺序,在腹部进行顺时针按摩,使腹部下陷2~3 cm,按揉力度以皮肤温热微红为宜;同时配以穴位点按:天枢(肚脐水平旁开2寸)、大横(肚脐水平旁开4寸平天枢穴)、中脘(肚脐正中直上4寸),以上3个穴位分别按揉约50次,增加胃肠动力刺激。

中药膏摩配合中药推拿时间为15~20 min,操作15 min后,用温毛巾将中药膏摩药剂去除,同时观察膏摩处皮肤情况。再次暴露操作部位,将特定电磁波治疗仪(重庆航天火箭电子技术有限公司,产品型号CQ-29P)高度调至距离腹部皮肤30~40 cm,以患者感受温热为宜,照射15~20 min,以到达温热散寒的功效,该患者使用后感到腹部温热舒适,腹痛症状缓解。

中药膏摩联合特定电磁波治疗在每日早餐2 h后进行,每次电磁波照射15~20 min,整个治疗过程共计时长30~40 min。注意事项:①操作过程中,应主动询问患者按摩力度,患者可耐受的情况下稍作用力。配合手指点穴时,注意取患者同身寸,以达到治疗作用。②治疗结束后,宜卧床休息,以患者不感劳累为宜。③操作结束后,宜饮1杯温水,冬季避免受风寒,夏季避免风扇、

空调直吹。④治疗过程中应注意询问患者感受,如有不适,立即停止。

2.3 护理评价

患者入院时不能自主排便,需缓泄剂辅助通便。通过积极治疗和护理,患者便秘症状明显缓解,每2~3 d规律性自行排便1次,排成型软便,患者右下腹痛得到有效缓解。干预后 PAC 评分:担忧评分27分,社会心理评分21分,生理评分7分,前3项评分55分,满意度评分10分,见表1。患者住院期间,积极配合饮食治疗,心力衰竭症状得到改善,病情未加重,对治疗及护理表示满意。

表1 干预前后 PAC 评分比较

	担忧评分	社会心理评分	生理评分	前三项合计	满意度评分
治疗前	40	20	7	74	9
治疗后	27	21	7	55	10

3 讨论

中医学认为便秘病位在大肠,与肺、胃均有一定关系,主要是由于气血不足,腑气不通、传导失司,肠道失于濡养所致^[10]。根据患者此症状,遵医嘱为该患者进行耳穴压丸,同时积极配合腹部中药膏摩联合特定电磁波治疗,增强消积导滞的效果。通过中药膏摩对腹部穴位刺激,进而改局部组织的循环和代谢,加快肠道蠕动,再加上运用局部电磁波加热,通过提升局部组织的温度,增强血液循环,增加膏摩药物渗透^[11]。联合运用两种外治方法,能有效改善便秘症状,进而改善患者体征及心理状态,值得临床借鉴。但本研究为单个病例的报告,不能排除个体差异因素干扰,因此未来还需多增加大样本量,加以进一步研究。

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] 杨直, 吴晨曦, 高静, 等. 中国成年人慢性便秘患病率的 Meta 分析[J]. 中国全科医学, 2021, 24(16): 2092-2097.
YANG Z, WU C X, GAO J, et al. Prevalence of chronic constipation in Chinese adults: a Meta-analysis [J]. Chin Gen Pract, 2021, 24(16): 2092-2097. (in Chinese)
- [2] 刘晓兰. 浅论心内科的老年患者在住院期间发生心源性猝死的危险因素[J]. 当代医药论丛, 2018,

16(12): 81-82.

- LIU X L. Risk factors of sudden cardiac death in elderly patients in cardiology department during hospitalization[J]. Contemp Med Symp, 2018, 16(12): 81-82. (in Chinese)
- [3] 崔文文, 管忠安. 中医诊治慢性便秘现状与进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(36): 4094-4099.
CUI W W, GUAN Z A. Present situation and progress of diagnosis and treatment of chronic constipation in traditional Chinese medicine[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2021, 30(36): 4094-4099. (in Chinese)
- [4] 陈静, 吕文良. 中医药防治功能性便秘研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(6): 134-140.
CHEN J, LYU W L. Research progress of traditional Chinese medicine in the prevention and treatment of functional constipation[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2021, 23(6): 134-140. (in Chinese)
- [5] 马巧珍, 卢微, 王烽萍. 耳穴压豆、穴位贴敷联合现代医学常规疗法预防脑卒中卧床患者便秘临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(15): 192-195.
MA Q Z, LU W, WANG F P. Clinical study on auricular point pressing with beans and point application combined with routine therapy of modern medicine in preventing constipation in stroke patients during bed rest[J]. New Chin Med, 2022, 54(15): 192-195. (in Chinese)
- [6] 金洵, 丁义江, 丁曙晴, 等. 便秘患者生存质量自评量表 PAC-QOL 中文版的信度、效度及反应度[J]. 世界华人消化杂志, 2011, 19(2): 209-213.
JIN X, DING Y J, DING S Q, et al. Evaluation of the Chinese version of the Patient Assessment of Constipation Quality of Life scale [J]. World Chin J Dig, 2011, 19(2): 209-213. (in Chinese)
- [7] 向澍, 顾健华. 青鹏软膏膏摩法治疗陈旧性踝关节扭伤的临床研究[J]. 中医正骨, 2017, 29(8): 33-35.
XIANG S, GU J H. Clinical study on rubbing therapy with Qingpeng (青鹏) ointment for treatment of old ankle sprain [J]. J Tradit Chin Orthop Traumatol, 2017, 29(8): 33-35. (in Chinese)
- [8] 郑鹏, 高春雷. 膏摩疗法治疗肩背肌筋膜炎的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2012, 10(35): 304-305.
ZHENG P, GAO C L. Observation on therapeutic effect of rubbing therapy on shoulder and back myofascitis [J]. Guide China Med, 2012, 10(35): 304-

305. (in Chinese)
- [9] 李春红, 郭敬. 中药膏摩技术在脾胃虚寒型腹胀患者中的应用效果研究[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(3): 549-552.
- LI C H, GUO J. Effect of traditional Chinese medicine ointment and rubbing technique in patients with cold abdominal distension due to deficiency of spleen and stomach[J]. J Chang Univ Chin Med, 2019, 35(3): 549-552. (in Chinese)
- [10] 黄毅玲, 梁红兰, 陈广焕. 耳穴压豆联合腹部穴位按摩治疗中风后便秘的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(3): 147-148.
- HUANG Y L, LIANG H L, CHEN G H. Effect observation of auricular point pressing with bean combining with abdomen massage on constipation after apoplexy[J]. Nurs Pract Res, 2016, 13(3): 147-148. (in Chinese)
- [11] 王利春, 卢智, 吕柳, 等. 深部热疗联合推拿对膝骨性关节炎患者关节液炎症因子、疗效及足底压力的影响分析[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(8): 17-20.
- WANG L C, LU Z, LÜ L, et al. Effect of Deep hyperthermia combined with Massage on inflammatory factors, curative effect and Plantar Pressure in patients with Knee Osteoarthritis[J]. Chin Manip Rehabil Med, 2020, 11(8): 17-20. (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 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。