

DOI: 10.12209/CAIM202210180007

· 中西医结合临床案例 ·

中西医结合治疗小儿风寒泻 1 例的护理体会

林晓琴

(北京中医药大学深圳医院(龙岗), 广东 深圳, 518172)

摘要: 本文总结运用中医护理技术干预 1 例小儿风寒泻的相关经验。首先根据患儿情况辨证分型, 做好护理评估, 然后根据证型实施小儿推拿、砭石灸、中药热奄包、穴位贴敷等中医干预措施, 同时结合西医蒙脱石散保留灌肠和常规护理干预。中西医相互补充, 互起协同作用, 能更有效改善患儿的泄泻症状, 减少大便次数, 缩短病程。

关键词: 风寒泻; 中西医结合护理; 砭石灸; 中药热奄包; 小儿推拿按摩

Nursing of a pediatric patient with wind-cold diarrhea treated with integrated Traditional Chinese and Western medicine

LIN Xiaoqin

(Shenzhen (Longgang) Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Shenzhen)

ABSTRACT: This paper summarized the experience of Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing technology for a pediatric patient with wind-cold diarrhea. The nursing evaluation was carried out based in the syndrome differentiation and classification, According to the syndrome type, pediatric massage, Bian-stone moxibustion, TCM hot bag, acupoint application and other TCM intervention measures were implemented. The montmorillonite powder preservation enema and routine nursing interventions were also carried out. Intervention of integrated Traditional Chinese and western medicine plays a synergistic effect, which can more effectively improve the symptoms of diarrhea, reduce the frequency of defecation and shorten the course of disease.

KEY WORDS: wind-cold diarrhea; integrated traditional Chinese and western medicine nursing; Bian-stone moxibustion; Traditional Chinese Medicine hot bag; pediatric massage

根据世界卫生组织数据统计, 全球小儿泄泻病的年发病例数约为 17 亿, 年致死例数达 52.5 万, 同样泄泻也是 5 岁以下儿童营养不良的主要原因^[1]。因其严重危害儿童健康, 卫生部门已将其列为儿科重点防治疾病之一。根据流行病学统计, 本病多见于 3 岁以下的小孩, 四季均可发病, 但以夏秋季节较多, 是危害儿童健康的常见病、多发病之一^[2]。若不及时治疗, 病情可迅速发展, 导致伤阴或伤阳的变证。其病机为脾胃运化失常, 清浊相干, 并走大肠。临床辨证有常证和变证之分, 常证分为伤食泻、风寒泻、湿热泻、脾虚泻、脾肾阳虚泻五型; 变证分为气阴两伤、阴竭阳脱两型^[3]。而风寒泻症见泄泻清稀多沫、臭秽不堪, 腹

痛肠鸣或兼恶寒, 鼻流清涕、苔白腻、脉浮。临床上, 西药治疗小儿泄泻时间较长, 存在一些不良反应, 而中医外治法具有安全可靠、不良反应少的特点, 近几年愈加受到家长的青睐, 中西医结合的干预模式也越来越受到临床医务人员的关注^[4-5]。中西医结合的干预模式有加快疾病愈合, 缓解泄泻症状的作用。本科室 2022 年 9 月 24 日收治了 1 例泄泻(风寒泻)患儿, 入院后予实施中西医结合治疗, 效果显著, 现将护理体会总结如下。

1 病例资料

患儿男性, 1 岁 2 月, 主因“发热 6 天, 腹泻 3 天”于 2022 年 9 月 24 日由门诊“拟西医诊断: 急性

收稿日期: 2022-10-18

通信作者: 林晓琴, E-mail: 292451671@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

肠炎;中医诊断:泄泻(风寒泻)”收入本科。患儿家长代诉患儿6天前起居不慎后出现发热,最高热峰达39℃,无流涕,无咳嗽,无喘息气促,无寒战抽搐,无呕吐等症。3日前出现腹泻,日最多达10余次,便质清晰,呈水样便,无黏液,无脓血,无呕吐。给予退烧药布洛芬混悬液(美林)、鱼腥草颗粒、小儿柴桂退热颗粒、蒙脱石散等治疗后未见好转,遂到本院发热门诊就诊。

患儿入院症见:患儿神清,精神一般,高热,热峰达39.5℃,无流涕,无咳嗽,无咳痰,无呕吐,腹泻,水样便,每日8~10余次,无黏液脓血,无寒战抽搐,无皮疹,纳食睡眠欠佳,小便尚可。既往史:否认“G6PD缺乏症、地中海贫血”等病史;否认肝炎、结核、麻疹、水痘、疟疾等传染病病史;否认外伤、手术、输血等病史;否认药物、食物过敏史。按计划免疫接种疫苗。无过敏史。舌象脉象:舌淡红苔薄白,舌下络脉未见异常;指纹浮红。中医诊断:小儿泄泻(风寒泻)。西医诊断:急性肠炎,维生素A缺乏。临床表现:腹部稍胀,无压痛及反跳痛,肠鸣音稍活跃。大便清稀水样便,夹有泡沫,有臭气。

患儿入院后,遵医嘱给予中西医结合治疗。中医以“疏风散寒,运脾化湿”为治则,以“芳香化湿、理气和中兼解表”为治法。中医治疗方法:①小儿推拿按摩,推拿方:补脾经,推三关,补大肠,揉外劳宫,揉脐,推上七节骨,揉龟尾,按揉足三里等;②穴位贴敷治疗(中脘、上脘、足三里、神阙、天枢、关元);③中药热奄包治疗(腹部)健脾止泻;④中药熏洗治疗(局部)退热散解表退热;⑤砭石灸熨治疗(腹部)。西医上给予静滴注射用哌拉西林钠舒巴坦钠抗感染,灌肠蒙脱石散止泻,口服奥司他韦颗粒抗病毒,以及补液、退热等处理为主。

患儿入院后第二天未再发热,入院第五天泄泻次数明显减少,性状好转,第六天疾病好转,给予办理出院。患儿出院后随访,未再出现发热和腹泻症状。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 辨证分型^[6]:本病属祖国医学“小儿泄泻”,证属“风寒泻”范畴。本病源于患者婴儿男性,盖因患儿失于调护,外感风寒,寒郁肌表,邪正相争,故见发热,寒邪入里,侵犯肠胃,故可见清稀水样便,舌淡红苔薄白,舌下络脉未见异常,指纹

浮红,显于风关皆示风寒之象。本病病位在脾胃,病情属实,积极正确治疗,多数可获痊愈。

2.1.2 效果判定标准:根据《中医病证诊断疗效标准》小儿泄泻疗效判定标准拟定:①治愈:大便成形,全身症状消失,大便镜检无异常。②好转:大便次数及水分减少,全身症状改善,大便镜检脂肪球或红白细胞偶见。③无效:大便次数及水分不减少,或症状加重。

2.2 护理诊断

护理诊断包括:①泄泻:与感受外邪、内伤饮食、脾胃受损、清浊不分、下走大肠有关。②皮损:与大便次数增多,粪便刺激有关。③体液缺乏:与泄泻不止而致体液丧失有关。④潜在并发症:厥脱。

2.3 护理目标

护理目标包括:①患儿泄泻次数逐日减少,未再发热。②患儿无皮损出现。③患儿无体液缺乏的情况出现。

2.4 护理实施

2.4.1 常规护理:①情志护理:护士多与患儿及其家属互动、沟通,建立良好的护患关系,消除患儿的紧张感和陌生感,使其能积极配合治疗,取得患儿的信任。②饮食护理:饮食有节,忌食生冷、辛辣刺激与肥腻之品,易清淡易消化少渣饮食。用生姜5g、红糖10g加水煮沸趁热顿服,起到温中散寒,止泻的作用。③起居护理:避风寒,房间每日开窗通风2次,每次30min。患儿每次便后用温水清洗臀部和会阴部,用软毛巾擦干,必要时肛门周围涂以氧化锌软膏。④用药护理:中药宜热服。⑤出院宣教:指导家属避免带患儿去人多的公共场所,不适随诊。注意增减衣服,避免腹部受凉。

2.4.2 中医护理特色技术:①小儿推拿按摩:采取补脾经、推三关、补大肠、揉外劳宫、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里等小儿推拿手法温中散寒,化湿止泻^[7]。注意事项:注意保暖,避免受凉;1次/d,每次推拿15min。②穴位贴敷:选用方剂温运散,将温运散加以盐水,酒调成糊状,借用无纺布透气穴位贴,将药物贴于相应的穴位上,通过药物与穴位的双重刺激和调节作用,温运散中含有吴茱萸等成分,能起到温中散寒的作用。选穴:中脘、上脘、足三里、神阙、天枢、关元。注意事项:及时观察患儿贴敷的皮肤情况,有过敏的及时取下来。贴敷时间根据年龄而定,本病例患儿

的贴敷时间为1 h, 1次/d。③中药热奄包:将加热好的中药药包置于腹部,每次热敷10 min, 2次/d。注意事项:每次热敷时需隔着一层衣服,避免烫伤患儿皮肤,中药热奄包在患儿穴位贴敷时同时使用,能起到相互协同作用。④砭石灸:将温度适宜的砭石温灸罐置于患儿整个腹部,来回烫熨、点按、揉,用力均匀,砭石灸时间为10 min。腹部灸熨方法:开腹神阙穴回旋灸,自上脘、中脘至气海、关元等分两段直推灸,再顺时针回旋灸,然后选择中脘、下脘、天枢、气海、大横、关元进行定灸,左右拉带脉灸熨,提高局部刺激,加强局部组织血液循环。砭石灸利用砭石与艾火的交互作用,对患儿腹部进行温热刺激,结合砭石的辐射渗透与艾灸的温热升阳作用,激发经气,起到驱寒去邪的作用。注意事项:加热后的砭石温度高,注意避免烫伤患儿皮肤。见图1。



图1 砭石灸器具

3 讨论

风寒泻为小儿泄泻的一个常见证型,是小儿泄泻中发病率较高的证型,四季均可发病,如不及时治疗或治疗不当,迁延日久可影响小儿的营养、生长及发育^[8]。小儿的生理特点为“脏腑娇嫩,形气未充”,隋代巢元方在《诸病源候论》中记载:“小儿脏腑之气软弱。”小儿肺常不足,脏腑娇嫩,形气未充,卫外功能较弱,冷暖不能自调,寒邪入侵,客于肠胃,寒凝气滞,加之脾胃虚弱,则中阳被困,运化失职,故见大便清稀,发为泄泻,治疗当以疏风散寒、辛散温通等。

西医治疗泄泻(风寒泻)以抗病毒抗感染、止泻、补液为主要方法;中医治疗泄泻是结合患者辨证分型,根据湿热泻、风寒泻、伤食泻、脾虚泻、脾肾阳虚泻等所属证型特点,给予辨证施治和辨证施护,主要以中医外治法为主^[9-10]。本病例患儿

为风寒泻,风寒邪气客于肠胃,运化失常。在治疗护理时重点围绕疏风散寒,化湿和中方面开展治疗。

中医药治疗小儿泄泻注重从小儿生理、病理特点出发,整体调理脏腑功能,调动患儿自身正气,促进机体康复,达到最佳的治疗及预后效果。且小儿服药困难,依从性差,畏惧输液及口服药物,对于该类患儿,中医外治法具有一定优势,且家长及患儿易于接受中医护理技术。小儿推拿疗法主要选取补脾经、推三关等,起到温中散寒,健脾和胃的作用。穴位贴敷和热奄包有温补阳气的作用,穴位贴敷中药选取温运散方剂,其具有温通经络,散寒祛邪的作用,中药结合穴位本身经属等特点,可起到相辅相成的效果;热奄包是将含有中药加热后热敷于腹部,其含有肉桂、丁香等中草药成分,具有温热辛散的作用,于穴位贴敷时同时敷于腹部,更好地发挥散寒效果,起到温补阳气^[11]。而砭石灸法作为科室新发展的一项中医外治技术,是砭石烫熨和艾灸的合称,研究发现,砭石发出的超声波与人体经络的能量窗有着惊人的吻合^[12-13]。《黄帝内经》记载:“砭石者,以石治病也”;《医学入门》“药之不及,针之不到,必灸之”;《韩非子喻老》“病在腠理,烫熨之所及也”。砭石灸法是利用砭石与艾火的交互作用,对人体相应穴位和部位进行相应力度的刮压和温热刺激,使热力渗透传导至体内,结合砭石的辐射渗透与艾灸的温热升阳、药理作用,激发经气,起到驱寒去邪、温通经络的作用。本病例重点温灸的穴位是神阙,部位是腹部,神阙居人体中央,乃“居中立极”,是气机升降出入的中枢,能激发脏腑经脉气血的生成与运行,调节内脏及组织的生理、病理活动,增强机体的免疫力和抗病能力,促进炎症物质吸收的作用^[14]。其特点安全可靠,见效迅速,简便易行、费用低廉,满足了当今社会追求“以人为本”“绿色疗法”等现代医疗理念的需求。

综上所述,中医护理技术联合西医治疗泄泻(风寒泻)优势明显,在改善患儿症状的同时,还可以增强机体免疫力,提高患儿的抵抗力。中西医相互补充,互起协同作用,比单纯应用西医方法更能快速散寒止泻,加快疾病愈合,缩短病程,改善患儿的临床症状。中医护理技术对护理人员的操作水平要求较高,护理人员应加强中医知识的学习,全方面掌握中医关于泄泻的病理知识、相关禁忌、分型,根据分型辨证施护,结合西医疗法,帮助

患者更高效地完成治疗。砭石灸作为科室新开展的中医适宜技术,是集砭石、艾灸、推拿、按摩、熨熨于一体的疗法,其应用广泛,作用明显,受到越来越多家长的青睐和医护人员的认可,而操作时的力度、手法和温度需要医护人员进一步探讨和改善。

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] 马兰, 张金波. 小儿推拿结合中药穴位贴敷治疗小儿脾虚泄泻证型临床疗效研究[J]. 中医临床研究, 2021, 13(8): 52-55.
- MA L, ZHANG J B. The clinical effects of pediatric massage plus acupoint application of TCM on diarrhea of spleen deficiency syndrome in children [J]. Clin J Chin Med, 2021, 13(8): 52-55. (in Chinese)
- [2] 闫永彬, 丁樱, 郑海涛, 等. 参苓健脾胃颗粒治疗小儿腹泻病(脾虚泻)119例多中心随机对照双盲临床研究[J]. 中医杂志, 2021, 62(8): 677-682.
- YAN Y B, DING Y, ZHENG H T, et al. Shenling jianpiwei granules in treating 119 cases of children's diarrhea with spleen deficiency pattern: a multi-center, randomized, double-blind placebo-controlled trial [J]. J Tradit Chin Med, 2021, 62(8): 677-682. (in Chinese)
- [3] 桑杲, 滕源, 何小军, 等. 中药止泻散穴位贴敷配合手法推拿治疗小儿泄泻的效果研究[J]. 中国现代医生, 2020, 58(29): 145-148.
- SANG G, TENG Y, HE X J, et al. Study on the effect of traditional Chinese medicine Zhixie San acupoint application combined with manual massage on diarrhea in children [J]. China Mod Dr, 2020, 58(29): 145-148. (in Chinese)
- [4] 张海宁, 刘志阳, 王亿新, 等. 基于中医传承辅助平台探讨推拿治疗小儿秋季腹泻选穴规律[J]. 国际中医中药杂志, 2022(3): 325-329.
- ZHANG H N, LIU Z Y, WANG Y X, et al. Analysis of acupoint selection rules of *Tuina* in the treatment of infantile autumn diarrhea based on Traditional Chinese Medicine Inheritance Support Platform [J]. Int J Tradit Chin Med, 2022(3): 325-329. (in Chinese)
- [5] 杨素梅. 推拿疗法结合中药贴敷治疗小儿风寒泄泻临床技术研究[J]. 中外医疗, 2018, 37(29): 175-177.
- YANG S M. Clinical study on massage therapy combined with traditional Chinese medicine application in treating children with cold and diarrhea [J]. China & Foreign Med Treat, 2018, 37(29): 175-177. (in Chinese)
- [6] 佗跃鸽. 散寒止泻方治疗小儿泄泻(风寒型)的临床观察[D]. 郑州: 河南中医药大学, 2019.
- TUO Y G. Clinical observation of Sanhan Zhixie prescription in treatment [D]. Zhengzhou: Henan University of Chinese Medicine, 2019. (in Chinese)
- [7] 袁小霞, 朱瑛. 中药敷贴神阙、中脘穴、辨证推拿在小儿腹泻护理中的效果[J]. 贵州医药, 2022, 46(7): 1163-1164.
- YUAN X X, ZHU Y. Effect of applying traditional Chinese medicine to Shenque, Zhongwan and dialectical massage in nursing care of children with diarrhea [J]. Guizhou Med J, 2022, 46(7): 1163-1164. (in Chinese)
- [8] 王秀红, 张金凤, 王爱珍. 脐部贴敷加中药热熨对小儿风寒泻的辅助治疗效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(34): 165-166.
- WANG X H, ZHANG J F, WANG A Z. The results observation of navel stick apply cooperate with traditional Chinese medicine hot ironing adjuvantly in treatment of infantile diarrhea [J]. Chin Foreign Med Res, 2017, 15(34): 165-166. (in Chinese)
- [9] 李艳微, 张思思. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用[J]. 重庆医学, 2022(S01): 456-458.
- LI Y W, ZHANG S S. Application of holistic nursing procedure in nursing care of children with diarrhea [J]. Chongqing Med, 2022(S01): 456-458. (in Chinese)
- [10] 杨莹莹, 刘全胜, 唐雪骁, 等. 丁桂散穴位贴敷联合健脾八珍糕治疗脾虚型小儿腹泻的效果及对免疫功能的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(3): 139-142.
- YANG Y Y, LIU Q S, TANG X X, et al. Effect of acupoint application of Dinggui Powder combined with Jianpi Bazhen cake in the treatment of infantile diarrhea with syndrome of spleen deficiency and its influence on immune function [J]. China Med Her, 2022, 19(3): 139-142. (in Chinese)
- [11] 张娟, 李彬. 推拿联合七味白术散加减治疗小儿脾虚型泄泻的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(11): 71-74.
- ZHANG J, LI B. Clinical observation of massage and Qiwei Baizhu Powder in treating diarrhea with spleen deficiency type [J]. China's Naturopathy,

- 2021, 29(11): 71-74. (in Chinese)
- [12] 吴偲, 陈秀华. 泗滨砭石作用机理探究[C]//2016 中国针灸学会砭石与刮痧专业委员会学术年会论文集. 北京, 2016: 93-95.
- WU S, CHEN X H. Action mechanism of Bian-stone [C]//2016 Proceedings of the Annual Conference of Committee of Bian-stone and scrapping therapy China Association for Acupuncture and Moxibustion. Beijing, 2016: 93-95. (in Chinese)
- [13] 白云绮, 姚洁琼, 李晓蕊, 等. 海盐、砭石热敷与艾灸对于穴位影响的物理学分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(2): 115-117.
- BAI Y Q, YAO J Q, LI X K, et al. A physical analysis of influence on acupoints with sea salt and stone needle hot compress and moxibustion[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2017, 15(2): 115-117. (in Chinese)
- [14] 崔霞, 张颖, 田琳. 砭石脐灸治疗胸腰椎压缩性骨折患者便秘临床观察[J]. 光明中医, 2018, 33(13): 1934-1935.
- CUI X, ZHANG Y, TIAN L. Clinical observation on stone needle *Umbilicus* moxibustion in the treatment of constipation of patient with thoracolumbar vertebral compression fracture [J]. Guangming J Chin Med, 2018, 33(13): 1934-1935. (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。