

DOI: 10.12209/CAIM202210280005

· 中西医结合临床案例 ·

穴位贴敷应用于1例细菌性肺炎 伴慢性咳嗽患者的护理

黄柳廷, 赵 乐

(北京中医药大学第三附属医院, 北京, 100029)

摘要: 肺系疾病在老年群体中的发病率一直都是居高不下, 尤其是细菌性肺炎, 中医也称之为咳嗽。中医中通过穴位贴敷让药力透入以及给予穴位刺激的方法常被用于肺系疾病的治疗中。本文以1例因“咳嗽、咳痰伴喘息4天”的高龄细菌性肺炎患者病例为分析基础, 分析穴位贴敷应用于细菌性肺炎伴咳嗽患者的选穴规律, 以及患者接受穴位贴敷治疗后的状态变化, 总结整理关于老年咳嗽的临床护理经验, 以此为提高穴位贴敷治疗细菌性肺炎的临床效果提供一定的参考, 让中医外治法发挥出更多的作用。

关键词: 细菌性肺炎; 老年患者; 穴位贴敷; 慢性咳嗽; 中医护理

Acupoint application and nursing management of a patient with bacterial pneumonia complicated with cough

HUANG Liuting, ZHAO Le

(The Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT: The incidence of pulmonary diseases in the elderly population has remained high, especially bacterial pneumonia, which is also called cough in Traditional Chinese Medicine. In TCM, the method of penetrating the drug force through acupoint application and giving acupoint stimulation is often used in the treatment of pulmonary diseases. Based on the analysis of an elderly patient with bacterial pneumonia due to "cough, expectoration with wheezing for 4 days", this paper analyzed the regularity of acupoint selection in acupoint application for the patient with bacterial pneumonia complicated with cough, as well as the state changes of the patient after receiving acupoint application treatment, summarized and collates the clinical nursing experience on the elderly patient with cough, in order to provide a certain reference for improving the clinical effect of acupoint application in the treatment of bacterial pneumonia, so that the external treatment of TCM would play a more important role.

KEY WORDS: bacterial pneumonia; elderly patients; acupoint application; chronic cough; Traditional Chinese Medicine nursing

中医上认为“百病皆生于风雨寒暑, 清湿喜怒”, 细菌性肺炎就是一种“外邪入侵”导致的疾病, 也称之为风温肺热病。细菌性肺炎患者常见症状为刺激性干咳, 脓性痰, 少数患者会出现腹泻、恶心等胃肠道不适症状^[1]。老年患者感染细菌性肺炎的同时, 也伴随着高血压、糖尿病等多种合并症。临床治疗上细菌性肺炎的用药一般都是以抗菌药和止咳化痰类为主, 虽然在急性期治疗效果显著, 但长时间用药会产生一定的耐药性, 也有出现不良反应的可能。因此, 为了提升治疗效

果, 发挥中药加腧穴的双重治疗作用, 临床上在使用抗菌药的同时, 多联合以穴位贴敷为代表的中医外治法, 止咳化痰、促进肺炎湿啰音吸收更有效。本文以1例高龄细菌性肺炎患者病例为分析基础, 分析穴位贴敷的选穴规律, 总结整理关于老年咳嗽的临床护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 94岁, 急性病程。主诉“咳嗽、咳痰伴喘息4天”。门诊于2022年8月2日轮椅收入

收稿日期: 2022-10-28

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

院,入院症见:咳嗽、咳痰,痰色白质粘,难以咯出,喘息、胸闷,咳甚加重,可闻及喉中哮鸣音,略感咽痛,鼻塞、流清涕。

胸部CT:双肺纹理增重;双肺多发小结节影,建议随诊复查;右肺多发钙化灶;双肺多发条索影;双侧肺气肿;右肺下叶局部支气管扩张;冠脉及主动脉钙化;肝囊性病变;左肾异常密度影;建议进一步检查。

既往史:有高血压和2型糖尿病病史,10年前因不慎摔倒致“股骨头骨折”,于外院行股骨头置换术,手术过程中有输血;4年前因“右足小趾滑囊炎”于本院手足外科行右前足截骨内固定术;吸烟史80余年,每日约20支,未戒烟。

中医诊断:咳嗽;西医诊断:细菌性肺炎。中医给予穴位贴敷治疗,止咳平喘以清热化痰,中成药给予痰热清注射液40 mL静脉滴注,1次/d,以清热化痰,中药汤剂治以清热化痰,止咳平喘为法,口服汤剂治以麻杏石甘汤合千金苇茎汤加减。西医治疗给予抗感染、化痰、平喘、扩冠、利尿、补钾、降糖治疗为主。

入院后,患者各方面症状改善明显,喘息、咳嗽症状减轻,发生频率降低,咳痰量也在日益减少,偶尔能听到喉中哮鸣音。患者能积极配合治疗,于2022年8月15日顺利出院。

2 护理

2.1 常规护理

病房要注意消毒卫生,做好每日清洁,巡视、查房时病房内尽量不要产生太大噪音,减少环境带给患者的刺激。患者具有长期吸烟史,必须时刻监督提醒患者及家属,保证患者的休息空间处于无烟环境下。患者有喘息、胸闷、咯痰症状,呼吸道护理十分关键,必须保证护理期间患者呼吸通畅。此患者年龄大,还合并了高血压及糖尿病,这会导致患者的身体更加虚弱,痰多且黏。必要时,可借助外力,帮助患者排出痰液。遵医嘱清淡饮食(低盐、低脂、糖尿病饮食)。西药给予抗感染、化痰、平喘、扩冠、利尿、补钾、降糖治疗为主;中药汤剂治以麻杏石甘汤合千金苇茎汤加减。同时辅以心理护理,排解患者心中的忧虑,增加其治愈的信心^[2]。

2.2 穴位贴敷

2.2.1 穴位贴敷的理论基础:近年来,人群对养生保健需求的增加让其逐渐认识到了中医疗法

的优势所在。在临床治疗上,现代免疫学结合中医理论的中西联合治疗方式也在蓬勃发展。耳穴压丸、穴位贴敷等中医外治法也正在被更多的人所接受^[3]。其中,穴位贴敷的理论基础在于“经络学说”和传统中医学的“天人相应”学说。《灵枢·经脉》中记载:“经脉者,所以决生死、处百病,调虚实,不可不通”^[4]。早在《黄帝内经》中就已经记载有用中药贴敷外治的先例。以此为理论基础,把所选药材研碎,根据病情的性质与阶段的不同,采用蜜、饴糖、酒、醋等不同的赋形剂将其调成糊状,然后贴敷于穴位的穴位贴敷法出现了。中医认为“经络”乃是人体内气血流通的道路,再结合药物四气五味、升降沉浮和作用进行归经、辨证用药,通过穴位贴敷可以将其中所包含的药力透过经络进入人体,刺激体内的“正气”,进而调节机体的神经功能、免疫功能,也就是中医上讲的“疏通经络”“调理气血”。与口服中药汤剂相比,此法将药剂采用贴敷的方式,减少了对胃肠的刺激,减轻了对肝、肾等重要脏器的毒副作用,无创亦无痛^[5],适用于害怕疼痛、恐惧针刺、或因年龄心理等原因无法配合的患者。

2.2.2 穴位贴敷的中医选穴:此病例中的患者已有94岁高龄,老年细菌性肺炎的病机变化特点在于:细菌侵入,首先犯肺,导致肺失宣肃,痰瘀互阻,成为风温肺热病。《素问》中记载“治脏者,治其俞”。因此针对细菌性肺炎的穴位贴敷应取该经脉五腧穴中的俞穴,一般多选择背部的肺俞穴。肺俞穴属阳,内应脏腑,有解表宣肺的功效^[6]。再加上前胸属阴的主一身之气的膻中穴和能通利肺气天突穴,以前后阴阳取穴的方法更能发挥出俞穴间配伍增效的作用。另外,此患者咳痰症状较为严重,脾生痰,肺储痰,在选穴时也应注意化湿除痰的功效。下合穴、中脘穴、列缺穴等亦可作为选穴的参考。另外,足阳明胃经的足三里穴与涌泉穴联用也具有疏风化湿、宣肺化痰的作用。针对此患者,选取中药贴敷穴位为中肺俞、定喘穴,同时配以天突穴,以此来调和脏腑,扶正祛邪。也可借助中医定向透药仪,将方剂贴敷于所选穴位后,连接定向透药仪的贴片,进行靶向给药^[7]。总的来说,细菌性肺炎的穴位贴敷治疗的临床选穴规律多为“局部选穴”“主治所及”,背腰和胸腹处为选穴的主要部位。

2.2.3 穴位贴敷的中药选方:细菌性肺炎伴咳嗽的患者常经口鼻皮毛侵犯肺系,郁于肺经,

肺气贲郁,针对性的治法常见于宣肺化痰、清热解毒、益气补肺等。宣肺化痰多选用炙麻黄、杏仁、浙贝母、五味子等具有解热、抗炎、祛痰类的中药,有助于使肺恢复其宣降功能。清热解毒可选用黄芩、知母、银花、连翘、蒲公英、鱼腥草等清热解毒类药物。益气补肺常用黄芪、太子参、西洋参等能提高机体抵抗力的药物。麻黄为宣散肺邪之要药,具有解热、抗炎、止咳、祛痰的药理作用。知母、生石膏等属于清热解毒药物,不仅能清热、抑菌,还有调节免疫功能的药理作用。麻黄、苦杏仁、甘草经常配伍使用,三药为疏风宣肺,止咳平喘之三拗汤的组成。医师应根据患者实际情况辨证用药,中药汤剂中药材也多选用温药,以“平喘为先,治肺为主”。力求在平喘的同时,也能对患者的肺功能有所改善。

2.2.4 穴位贴敷注意事项:按医嘱准备相应贴敷药物后,在为患者进行穴位贴敷时,必须对选穴部位皮肤进行消毒清洁。为了避免药物对身体刺激过大或发生药物中毒的现象,贴敷事项有三大要点需谨记:一是面积不能过大,二是时间不能太长,三是穴位不宜过多^[8]。贴敷时间成人以每次敷贴4~6 h,小儿2~4 h为宜。贴敷期间患者因避免剧烈运动,防止药剂掉落,期间多饮水,注意清淡饮食,另贴敷期间出现不适感或不良反应应及时报告。期间贴敷部位出现局部皮肤色素沉着、潮红、微痒、烧灼感等反应都是正常现象,可自行吸收。但若出现较大的水疱后,应以消毒针具挑破其底部,排尽液体,并进行消毒包扎以防感染。护理人员必须每天观察患者贴敷部位是否出现了水泡、破溃等现象,如若发现,需及时处理^[9]。穴位贴敷期间患者的痰液量与痰液黏稠度是临床效果的重要观察指标,护理人员应做好相关记录。

2.2.5 穴位贴敷效果评估:经过共计7 d穴位贴敷治疗后,患者各方面症状都有所改善,咳嗽症状有所减轻,咳痰量也明显减少,偶尔能听到喉中哮鸣音。患者心态轻松,积极配合治疗。

3 讨论

以本例患者细菌性肺炎穴位贴敷护理为参考,可以看到在常规护理的基础上,辅以穴位贴敷的中西医结合内外兼治法对细菌性肺炎的治疗有积极作用,充分发挥了中医药的特色与优势,可见现代免疫学结合中医理论的中西医结合治疗有较高的应用价值。中医治疗中除穴位贴敷法外,还有

中药泡脚、耳穴压丸等多种治疗方式也可在临床治疗上多加利用,从而进一步发挥出中药外治法的独特优势。

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] 刘温丽,史艳平,张金虎. 支气管哮喘的中医研究进展[J]. 陕西中医, 2018, 39(6): 812-814.
LIU W L, SHI Y P, ZHANG J H. Research progress of bronchial asthma in traditional Chinese medicine[J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2018, 39(6): 812-814. (in Chinese)
- [2] 王烨林,丁以艳,孙思庆. 穴位贴敷联合常规西药治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期患者[J]. 世界中医药, 2020, 15(3): 463-467.
WANG Y L, DING Y Y, SUN S Q. Therapeutic effect of acupoint sticking therapy combined with routine western medicine on stable stage of chronic COPD[J]. World Chin Med, 2020, 15(3): 463-467. (in Chinese)
- [3] 马成杰,王融冰. 中医药治疗对流行性感冒重症继发细菌性肺炎的影响[J]. 北京中医药, 2016(8): 779-781.
MA C J, WANG R B. Effect of traditional Chinese medicine treatment on bacterial pneumonia secondary to severe influenza [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2016(8): 779-781. (in Chinese)
- [4] 林玉洁,李建军,黄启辉. 中医对老年耐药细菌性肺炎的认识[J]. 广州医药, 2010, 41(6): 44-47.
LIN Y J, LI J J, HUANG Q H. Understanding of drug-resistant bacterial pneumonia in the elderly in traditional Chinese medicine[J]. Guangzhou Med J, 2010, 41(6): 44-47. (in Chinese)
- [5] 晋文蔓,杜洪喆. 穴位贴敷治疗小儿肺炎临床选穴规律研究[J]. 中国妇幼保健, 2020(8): 1443-1446.
JIN W M, DU H Z. Study on the rules of clinical selection of acupoints for treatment of infantile pneumonia with acupoint application therapy [J]. Matern Child Health Care China, 2020(8): 1443-1446. (in Chinese)
- [6] 冯艳彬. 黄芪建中汤联合中药穴位贴敷疗法治疗脾胃虚寒型慢性胃炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(25): 2786-2788.
FENG Y B. Clinical observation of Huangqi Jian-

- zhong Decoction combined with acupoint application of traditional Chinese medicine in treating chronic gastritis of spleen-stomach deficiency-cold type[J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2017, 26(25): 2786-2788. (in Chinese)
- [7] 柏艳萍, 校晓丽. 小儿肺炎利用穴位贴敷配合中医护理的应用[J]. *山西医药杂志*, 2020, 49(20): 2861-2864.
- BAI Y P, XIAO X L. Application of acupoint application combined with traditional Chinese medicine nursing in children with pneumonia[J]. *Shanxi Med J*, 2020, 49(20): 2861-2864. (in Chinese)
- [8] 宗蕾. 针刺天突穴治疗咳嗽22例[J]. *上海针灸杂志*, 2006, 25(2): 26.
- ZONG L. 22 cases of cough treated by acupuncture at Tiantu point[J]. *Shanghai J Acupunct Moxibustion*, 2006, 25(2): 26. (in Chinese)
- [9] 胡德红. 指压天突穴促进肺部术后排痰的效果观察[J]. *南方护理学报*, 2001, 8(3): 20-21.
- HU D H. Expectoration of the patients with lung operation by massaging Tian Tu acupoint[J]. *J Nurs China*, 2001, 8(3): 20-21. (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。