

温阳罐联合针灸治疗 虚劳类病(脾虚气弱证)1例的护理体会

李 云¹, 吴雪曼¹, 谭 玲², 袁 俊¹

(1. 贵州省大方县中医医院 针灸科, 贵州大方 551600; 2. 贵州省大方县中医医院 护理部, 贵州大方 551600)

摘要: 虚劳病是临床常见病证之一,是指以五脏气血阴阳亏损为主要表现的证候。本文回顾温阳罐联合针灸疗法干预1例虚劳类病(脾虚气弱证)患者的护理体会,本文从症状观察、温阳罐操作方法作用、常规护理等方面进行了总结。基于中医理论指导,运用温阳罐联合针灸治疗虚劳类病(脾虚气弱证)临床效果好,且操作简单,无不良反应,易被患者接受,值得临床参考借鉴。

关键词: 虚劳类病(脾虚气弱证); 慢性疲劳综合征; 温阳罐; 针灸

虚劳又称虚损,是以脏腑亏损,气血阴阳虚衰,久虚不复成劳为主要病机,以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱症候的总称。其范围相当广泛,禀赋薄弱,劳倦过度,饮食损伤,久病失治等多种原因均会导致虚劳,其共同点是久虚不复而成劳^[1-2]。本文回顾运用温阳罐联合针灸,干预1例虚劳类病(脾虚气弱证)患者的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,43岁,2022年5月23日来诊,主因“反复乏力,心悸,腹胀2年,加重伴1+月”来诊。现病史:患者2年前无明显诱因反复出现乏力,心悸,腹胀,断断续续内服中西药(具体不详)后自觉症状稍有缓解;时好时坏,近1月上述症状加重为系统治疗来门诊就诊。刻下症见:体倦乏力,心悸气短,心烦,失眠,健忘,视物昏花,腹胀,无反跳痛及肌紧张,手足欠温,面色萎黄,纳食差,二便调。头颅CT报告无异常,眼部检查无异常,腹部X片、B超、心电图示无异常;舌质淡胖,苔白,脉细弱。中医诊断:虚劳类病(脾虚气弱证);西医诊断:慢性疲劳综合征。治则:温中健脾、益气祛寒除湿。治法:温阳罐联合针灸治疗。

2 护理

2.1 针刺调和气血,平衡阴阳。

选穴双足三里、关元、中脘、双灵骨、双三间^[3-4],隔天一次。

2.2 温阳罐疗法

“温阳罐”是把拔罐、艾灸等疗法的特点融于

一体,具有吸力大、热量高而温和、穿透力强、效果快等优势的一种中医特色治疗。“温阳罐”是采用含铁丰富的陶土和砭石粉以及多种原矿粉为原料,经过特定比例高温烧制而成,耐高温,具有较高的强度。符合中医“温阳-动则为阳”的理论,真空压力及热力、通过“治疗部位,快速将药气输布于皮下、内脏、全身,成倍放大了拔罐的疗效,更解决了许多仅靠拔普通罐无法解决的问题,效果快且明显。选部位:以神阙穴为中心偏中上腹部。方法:用物准备,治疗盘,温阳罐,点火碗、大夹子、艾条或无烟艾柱、酒精棉球(艾条或无烟艾柱,95%酒精棉球)按罐大小备,火机,小治疗碗、根据患者情况选备中药液,纱布,浴巾2-3条、屏风等。根据体型及部位选择大小适合的温阳罐,检查罐口有无缺损裂缝,将提前将浸泡好的酒精棉球放入点火碗,将一块干燥的纱布放置于要做的部位,然后再把装有酒精棉球的点火碗放置于纱布上面,并点燃点火碗内的酒精棉球,双手抱住温阳罐,于点火碗上方,皮肤二横指的高度,旋转着大罐,烧大概5-7秒,烧尽罐内的空气形成负压,扣罐,按温阳罐的大小,容量槽里面放上酒精棉球,一起配合无烟艾柱或艾条等的燃烧(容量槽里面可以放入酒精棉球、无烟艾柱、艾柱、艾绒、雷火灸柱或者选几种放在一起配合使用均可),根据需要增减艾与棉球,艾柱燃烧完以后,再留罐12分钟左右,全程的大概操作45-60分钟左右。取罐时手指轻轻按压罐口边的皮肤,漏气后,可以轻松拿下来,注意罐身余热,防止烫。宣教:嘱患者做好保暖,不食用生冷寒凉之品;8小时内避免沐

浴,多喝温开水。疗程隔日一次。

2.3 健康宣教

避风寒,适寒温。虚劳过程中,感受外邪,耗伤正气,通常是病情恶化的重要原因;而虚劳病人由于正气不足,卫外不固,又容易招致外邪入侵,故应注意冷暖,避风寒,适寒温,尽量减少伤风感冒;调饮食,戒烟酒。人体气血全赖水谷以资生,故调理饮食对虚劳至关重要。一般以富于营养,易于消化,不伤脾胃为原则,对辛辣厚味,过分油腻、生冷不洁之物,则应少食甚至禁食。慎起居,适劳逸,生活起居要有规律,做到动静结合,劳逸适度。根据自己体力的情况,可适当参加户外散步,气功锻炼,打太极拳等活动,病情轻者,可适当安排工作和学习,适当节制房事;舒情志,少烦忧。过分的情志刺激,易使气阴伤耗,是使病情加重的重要原因之一。而保持情绪稳定,舒畅乐观,则有利于虚劳的康复^[5-7]。

2.4 护理评估

患者经治疗8次后精神状态好,面色红润体倦乏力症状大大缓解,心悸气短,心烦,健忘,视物昏花,腹胀,手足欠温等症状基本消失,纳可,眠可。2月随访,患者的症状消失,患者回复已无不适症状。

3 讨论

虚劳病是临床常见病证之一,是指以五脏气血阴阳亏损为主要表现的证候,如各种慢性疾病的后期和慢性期^[8]。凡是因劳伤所致的慢性衰弱性疾患均属中医虚劳病范畴,病机为由多种原因所引起的以脏腑亏损、气血阴阳俱虚为主^[9]。当今社会,随着经济发展和生活节奏加快,人们的工作和生活也随之而改变,由于这些变化及伴随产生的精神情志的影响,导致未病或已病的机体长期功能失调,得病了不自知或已病的误治、失治或病后失调摄等种种原因,疾病日久不愈而渐成虚劳,因而使得虚劳病的发病率日益上升^[10]。

相关研究表明,该病的常见体质类型为气虚质、阳虚质《黄帝内经》卷六云:“今人有神疲劳倦而为欠者,即阳不胜阴之候。”这句话意思是说阳虚不能胜阴会出现精神疲惫劳倦的症状,日为阳,人体阳气也应随着自然的变化而变化,若阳气不足则不足以支持人体生理活动和精神状态,继而出现疲乏无力,倦怠等一系列虚弱症状^[11]。温阳罐解除疲劳,扶正固本;具有温煦一身元阳^[12]、散寒化湿、通经活络、温中暖胃、健脾祛湿、益气活

血、消肿散结的功效。它将排寒补热相结合,改善了传统罐只能驱寒而无法补热的缺点;通过温补,身体暖起来,使阳气不断升发,从而增强了免疫力^[13]。针灸调和气血,平衡阴阳,基于中医理论指导,运用温阳罐联合针灸疗法治疗虚劳类病(脾虚气弱证)临床效果好,且操作简单,无不良反应,易被患者接受,值得临床参考借鉴。

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] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 429.
- [2] 李景瑜, 何华, 吕书奇, 等. 何华教授治疗虚劳的经验点滴[J]. 中医临床研究, 2018, 10(22): 49-50.
Li Jingyu, HE Hua, LVShuqi, et al. Experience of professor He Hua for treating xulao[J]. Clin J Chin Med, 2018, 10(22): 49-50. (in Chinese)
- [3] 覃书颖. 基于文献分析法的针灸治疗慢性疲劳综合征临床疗效评价及其选穴规律研究[D]. 南宁: 广西中医药大学, 2022.
- [4] 李忠琼, 刘芽青, 贺玉兰. 腹针加艾灸结合平衡火罐治疗慢性疲劳综合征疗效及护理体会[J]. 四川中医, 2021, 39(3): 208-211.
LI Z Q, LIU Y Q, HE Y L. Curative effect and nursing experience of abdominal acupuncture and moxibustion combined with balanced cupping for treating chronic fatigue syndrome[J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2021, 39(3): 208-211. (in Chinese)
- [5] 叶凤花, 刘延祥, 魏连海. 灸法为主治疗慢性疲劳综合征研究进展[J]. 西部中医药, 2021, 34(12): 151-154.
YE F H, LIU Y X, WEI L H. Research progress of moxibustion in treating chronic fatigue syndrome[J]. West J Tradit Chin Med, 2021, 34(12): 151-154. (in Chinese)
- [6] 李超然, 孙忠人, 王玉琳, 等. 艾灸治疗慢性疲劳综合征临床应用和机制探讨[J]. 国际中医中药杂志, 2022(8): 954-958.
LI C R, SUN Z R, WANG Y L, et al. Clinical application and mechanism of moxibustion for chronic fatigue syndrome[J]. Int J Tradit Chin Med, 2022(8): 954-958. (in Chinese)
- [7] 侯江淇, 王国为, 徐世杰, 等. 《理虚元鉴》虚劳护理思想浅析[J]. 新中医, 2020, 52(23): 181-183.

- HOU J Q, WANG G W, XU S J, et al. A brief analysis of nursing thought for deficiency-consumption in lixu Yuanjian [J]. J New Chin Med, 2020, 52 (23): 181-183. (in Chinese)
- [8] 薛绍芬, 金杰. 从脾论治慢性疲劳综合征[J]. 光明中医, 2010, 25(8): 1361-1362.
- XUE S F, JIN J. Treating chronic fatigue syndrome from spleen [J]. Guangming J Chin Med, 2010, 25 (8): 1361-1362. (in Chinese)
- [9] 叶卫东, 方向明. 《临证指南医案》虚劳证治探析 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(6): 856-858.
- YE W D, FANG X M. Analysis of consumptive disease syndrome and treatment in Lin Zheng Zhi Nan yi an [J]. J Basic Chin Med, 2022, 28(6): 856-858. (in Chinese)
- [10] 崔崇嵩, 孟翔, 苗蓓亮, 等. 《金匱要略》虚劳病的传变及其治疗思想[J]. 吉林医药学院学报, 2022, 43(4): 297-300.
- CUI C S, MENG X, MIAO B L, et al. The transmission and treatment of asthenia and fatigue in Synopsis of the Golden Chamber [J]. J Jilin Med Univ, 2022, 43(4): 297-300. (in Chinese)
- [11] 陈海洋, 张玮. 叶天士虚劳病辨治发微[J]. 环球中医药, 2021, 14(10): 1786-1788.
- CHEN H Y, ZHANG W. Differentiation and treatment of asthenia disease in Ye Tianshi [J]. Glob Tradit Chin Med, 2021, 14(10): 1786-1788. (in Chinese)
- [12] 马晶晶, 任路, 尚德阳, 等. 基于中医体质学探讨慢性疲劳综合征的防治[J]. 中医药学报, 2022, 50(4): 12-16.
- MA J J, REN L, SHANG D Y, et al. Prevention and treatment of CFS based on TCM body constitution [J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2022, 50(4): 12-16. (in Chinese)
- [13] 王先志, 贺成功. 罐灸疗法及其应用[J]. 河南中医, 2022, 42(5): 681-684.
- WANG X Z, HE C G. Cupping moxibustion therapy and its application [J]. Henan Tradit Chin Med, 2022, 42(5): 681-684. (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。