

DOI: 10.12209/CAIM202210310084

· 中西医结合临床案例 ·

耳部全息铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗 1例重症Ⅱ型呼吸衰竭老年失眠患者的护理体会

陈子兰, 何水文, 古冬英, 薛飞琴

(广西壮族自治区贺州市中医医院, 广西 贺州, 542899)

摘要: 本文总结1例运用全息铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗Ⅱ型呼吸衰竭老年失眠患者的护理经验。首先进行辨证选穴,耳郭大小周天按摩;其次进行耳郭全耳刮痧,根据辨证重点刮相应穴位;最后进行耳穴压豆,施行期间注意观察患者反应,以患者耐受为宜。通过实施联合疗法,有效改善患者失眠症状。

关键词: 铜砭刮痧; 耳穴压豆; 失眠; 呼吸衰竭

Nursing experience of auricular holographic Tongbian scraping combined auricular acupoint pressing bean in the treatment of an elderly patient with severe Ⅱ respiratory failure and insomnia

CHEN Zilan, HE Shuiwen, GU Dongying, XUE Feiqin

(Hezhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Hezhou, Guangxi, 542899)

KEY WORDS: Tongbian scraping; auricular acupoint pressing bean; insomnia; respiratory failure

失眠通常指入睡和(或)睡眠维持困难所导致的,对睡眠时间和/或质量不满足并影响日间社会功能的一种主观体验,是最常见的睡眠障碍性疾病。失眠表现为入睡困难(入睡时间超过30分钟)、睡眠维持障碍(整夜觉醒次数 ≥ 2 次)、早醒、睡眠质量下降和总睡眠时间减少(通常少于6小时),同时伴有日间功能障碍。随着社会发展,生活节奏加快,失眠的发病率逐年攀升,且趋向年轻化。西医学认为失眠与大脑皮质过度觉醒、错误的信念与态度、人格特征、状态焦虑和特质焦虑、精神紧张、负性生活事件等密切相关。失眠是一种睡眠障碍疾病,严重影响人们的生活质量、情绪稳定以及工作水平^[1]。

随着社会发展和竞争的加剧,失眠已经成为一种普遍现象,严重影响人体的身心健康及日常生活,引发神经、内分泌系统疾患,加重或诱发焦虑、抑郁等心理精神障碍,降低患者生活质量^[2]。中国睡眠研究会2016年公布的睡眠调查结果显示,中国成年人失眠发生率高达38.2%,超过3亿

中国人有睡眠障碍,且这个数据仍在逐年攀升^[3]。

临床治疗失眠的治疗方案包括药物和非药物治疗。药物疗法多使用镇静、安眠等药物进行治疗,此类药物大都具有局限性,长期服用会产生耐药性、毒副作用等不良反应,且治标不治本。非药物疗法包括针灸疗法、拔罐疗法、推拿按摩、耳穴贴压、穴位贴敷、五行音乐疗法、刮痧疗法、中药足浴等。本文总结运用1例耳部全息铜砭刮痧联合耳穴压豆疗法治疗Ⅱ型呼吸衰竭老年失眠患者的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,83岁,2022年8月22日下午由重症医学科转入。转入主要症见:神志清醒,精神欠佳,少许咳嗽,活动后少许气促,留置尿管,中心静脉置管,右侧胸腔引流管,带入一组盐酸右美托咪注射液0.2mg+生理盐水48ml微泵入,走速3h/ml予镇静,患者纳欠,寐差。舌暗红,苔厚腻,脉促。生命征:T 36.5℃,P 98次/min,R 22次/min,BP

收稿日期:2022-10-31

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

138/67 mm Hg。重症医学科护士交班告知:患者自清醒后睡眠质量比较差,几乎彻夜不眠的状态。

患者中医诊断:喘病(脾虚湿盛证)。西医诊断:1. II型呼吸衰竭;2. 重症肺炎;3. 慢性阻塞性肺疾病肺疾病急性加重期;4. 急性心力衰竭;5. 支气管扩张;6. 冠心病;7. 心律失常-心房颤动;8. 急性肾损伤;9. 高血压病,3级很高危组。

患者2022年07月10日01:50因气促、咳嗽1天,加重2小时由急诊入住心血管科二区,7月11日00:55突发气促等不适请重症医学科会诊予插管后转重症医学科治疗,转科后与呼吸机辅助呼吸维持血压、解痉、平喘、化痰、哌拉西林舒巴坦抗感染,控制心室律,护胃、保护心肌等治疗,经治疗后患者病情好转,7月12日拔除气管插管,撤除呼吸机,7月14日转呼吸科治疗,7月20日因病情变化再次转重症医学科继续治疗,7月24日转市某三甲医院呼吸科治疗,8月7日患者病情变化,出现气促不能缓解,血压升高,发热,意识模糊,不能言语,血氧下降,患者家属拒绝转重症医学科治疗,呼我120接回,急诊拟急性心力衰竭收住我院重症医学科。入院时患者昏迷,呼吸急促,张口呼吸,喉中有痰鸣音,痰不易咳出,全身乏力,四肢末端、口唇及甲床紫绀,经治疗后病情好转,于8月22日下午转心血管科二区,转入症见:少许咳嗽,活动后少许气促,留置尿管,中心静脉置管,右侧胸腔引流管,带入盐酸右美托米注射液0.2 mg+生理盐水48 mL微泵入,走速3h/mL,给予镇静,带入氨茶碱注射液微量泵入,走速2 mL/h,胰岛素组液微量泵入,走速3 mL/h,纳欠,寐差。患者自清醒后睡眠质量比较差,几乎彻夜不眠的状态。舌暗红,苔厚腻,脉促。8月22日晚上患者入睡困难,遵医嘱盐酸右美托米注射液0.2 mg走速逐渐上调至4.5 mL/h,患者仍旧未能入睡。

患者转入本院后,遵医嘱给予心电监护,鼻导管吸氧,西医予平喘、营养心肌、抗感染,改善心功能,抗凝,调脂等治疗。中医给予益气健脾益肺,燥湿祛痰行气治疗,用参苓白术散+平胃散加减,中医技法给予耳部全息铜砭刮痧,耳穴压豆治疗。

2 护理

2.1 护理评估

该例患者主要的评估内容包括睡眠治疗评估,心理状况评估。

2.1.1 睡眠状况评估:使用匹兹堡睡眠质量

指数(PSQI)评估患者睡眠质量。PSQI用于评定受试者最近1个月的睡眠质量,通过从7个方面进行评分:睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物、日间功能障碍。总分范围为0~21分,得分越高,表示睡眠质量越差。评价等级:0~5分表示睡眠质量很好;6~10分表示睡眠质量还行;11~15分表示睡眠质量一般;16~21分表示睡眠质量很差。本例患者PSQI测试总分21分,患者睡眠质量很差。

2.1.2 心理状况评估:使用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估患者焦虑程度。HAMA包括14个项目,每个项目评分为0~4分,根据评分共分为5个等级:<7分表示没有焦虑症状;8~14分表示可能有焦虑;15~21分表示肯定有焦虑;22~29分表示有明显焦虑;>29分表示可能为严重焦虑。本例患者HAMA测试得分44分,患者存在严重焦虑症状。

2.2 中医四诊(见表1)

2.3 中医特色护理

2.3.1 耳部全息铜砭刮痧疗法:①操作前评估患者全身情况,检查耳部皮肤,进行望诊和触诊,确定耳部全息铜砭刮痧方案;涂介质循环按摩,打开耳廓小周天及大周天,促进全身气血运行,按摩此循环通路不只对运动系统疾病有调整改善功能,而且对脑神经亦有平衡作用^[4]。②耳部全息铜砭基础刮痧:包括耳前和耳后各个部位,具体刮痧方向依次是:耳垂→耳轮→耳舟→对耳轮→耳甲腔→耳甲艇→耳甲→三角窝→耳前;耳部背面具体刮痧方向依次是:耳垂背面→耳轮尾背面→耳轮背面→对耳轮后沟→对耳屏后沟→耳甲腔后隆起→耳轮脚后沟→耳甲艇后隆起→对耳轮下脚后沟→三角窝后隆起→耳后至胸锁乳突肌^[5]。1次/周,10次为1个疗程。③根据辨证,选择重点刮拭神门、枕(神经衰弱区)、垂前(神经衰弱点)、肝、小肠、脾、胃、三焦、心、肾等部位,操作时长30 min。

2.3.2 耳穴压豆法:患者取卧位或坐位。操作者用酒精消毒清洁耳廓,用探棒探查耳穴敏感点,确定贴压部位,选用王不留行籽贴在神门、枕(神经衰弱区)、垂前、肝、小肠、脾、胃、三焦、心、肾、神经系统皮质下,以小方块胶布固定。留埋期间嘱患者用手定时按压,进行压迫刺激,1次/d,左右耳交替贴压1次,每日按压3~5次,每次每穴按压20~30 s,以耳朵产生酸、麻、胀、热感为度。

表 1 中医四诊

望诊	望神	精神亢奋,烦躁不安
	望面容	面色惨白,双眼乌黑
	望形	形体偏肥胖
	望舌	舌暗红,苔厚腻
闻诊	声音	言语清晰,呼吸音重
	气味	未闻及特殊气味
切诊	脉促	
问诊	寒热	喜凉恶热
	汗	汗出
	头身	无头痛
	二便	保留尿管,引出淡黄色尿液,大便溏烂
	饮食	不思饮食,喜粥类
	胸腹	桶状胸,两肺叩诊为清音,两肺呼吸音粗,两肺未及明显干湿性啰音。心前区无隆起,未触及震颤,心界稍大,心率 98 次/min,节律不规整,房颤律,心音正常,各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹部平软,无压痛,无反跳痛
	耳目	听力、视力下降
	渴	口干,口苦
	睡眠	寐差,彻夜不眠
	既往史	1. 自诉自幼疑似哮喘病史,平素未规律用药治疗;其女儿疑似有类似病史。既往有高血压病史数十年,最高血压不详,既往规律口服苯磺酸氨氯地平片(5 mg qd)控制血压,自诉血压控制尚可。2. 社区获得性肺炎 3. 慢性阻塞性肺疾病 4. 支气管扩张症 5. 左下肺占位? 6. 心功能不全 7. 高血压病 8. 心律失常-偶发房性早搏 9. 脂肪肝。

2.4 饮食护理

护理人员指导患者避免饮用浓茶、咖啡等刺激性饮料。不可进食过饱,饭后不宜马上睡觉,避免在睡前饮用大量的水或饮料。

2.5 效果评价

2022 年 8 月 23 日第一次耳部全息铜砭刮痧加耳穴压豆后患者马上入睡,日间深睡眠 6 h。夜间深睡眠 >8 h。2022 年 8 月 24 日日间睡眠 >6 h,夜间睡眠 8 h,睡眠质量良好。2022 年 8 月 25 日到 9 月 8 日患者睡眠良好无反弹。2022 年 9 月 9 日出院。2022 年 9 月 9 日复评患者 PSQI 测试总分 4 分,患者睡眠质量很好;复评患者 HAMA 测试得分 18 分,存在焦虑。2022 年 9 月 19 日回访,患者睡眠及各方面状态良好,可散步约 1 000 m。

3 讨论

祖国医学早有所描述,把失眠称作“不得卧”、“卧不安”等,属于不寐范畴^[6]。中医认为失眠的病因主要是阴阳失调、气血失和、五脏功能失调等所致。周衡失眠是因胆胃不和,痰热内扰,心肾不交,阴虚火旺,肝失疏泄,肝郁化火,心脾两虚,气血不足等引起脏腑功能失调导致阴阳失调^[7]。基本病机为气、血、痰、火、瘀等因素导致心神不安为主。病因多为情志、饮食或气血亏虚等内伤病因,引起阴阳失调。常因情志不遂,肝气郁结,肝郁化

火,热扰心神而不寐;或因思虑过度,损伤心脾,心神失养而发不寐;或赋不足,心虚胆怯,心神不安发为不寐;或素体阴虚,兼房劳过度,肾阴耗伤,不能上济于心,水火不济,心肾失交,发为不寐;或久病体虚,饮食不节,脾胃虚损,胃失和降,胃不和则卧不安,发为不寐。

近年来全息刮痧在失眠症治疗中逐渐推广应用,该技术以全息穴位理论、经络腧穴理论为指导,用刮匙、刮板等边缘钝滑的工具,在患者皮肤表面涂抹润滑介质后,反复进行刮动,使被刮处皮肤出现均匀瘀斑、红斑,使毛孔处于张开的状态,经疏通腠理,达到祛邪、活血化瘀作用,实现疏通经络、调和营卫、和谐脏腑的效果,对患者失眠症状进行改善。耳部全息铜砭刮痧是建立在耳部全息理论和李氏虎符铜砭刮痧的基础上,使用了与人体达到最优共振频率的黄铜制作的刮痧板作用于耳部相应穴位,本例患者先进行耳部全息铜砭刮痧,再进行耳穴压豆刺激,明显增强了疗效。耳穴贴压技术是以耳针原理,将药物效力通过经络传导达到调节脏腑功能的作用,有助于改善微循环。

铜砭刮痧方法由李道政先生所创造,该方法是在砭石疗法的基础上,将黄铜制成虎符铜砭代替砭石、玉器等进行刮痧疗法。因铜具有热传导性强和杀菌消毒之功效,运用李氏砭法进行刮痧

能使人体达到最优的共振频率,从而进一步增强其疗效^[8],达到比普通刮痧板更好的效果。中医认为其主要的的作用原理是刺激体表相应的腧穴产生经络传导,从而发挥活血化瘀、调节阴阳、调畅气血的功效,以起到扶正祛邪,防病治病的目的^[9]。刘姝等^[10]在其研究中,对慢性失眠症患者采用刮痧疗法联合穴位贴敷疗法进行治疗,总有效率达到 93.3%,较单独采用穴位贴敷治疗 71.5% 明显较高,说明对失眠症患者采用刮痧疗法治疗后,患者失眠症状改善明显,睡眠质量能够有效提升。

耳穴压豆及全息铜砭刮痧以全息理论、经络辨证、耳部阳性反应点进行判断、辨别、辨证进行选穴:枕(神经衰弱区)、垂前(神经衰弱点)为相应部位取穴,为两个利眠要穴;神门穴可醒脑开窍,镇静安神,清热解毒、利眠,是失眠的必选穴位;肝穴有疏肝利胆,清心安神。小肠穴消食化滞,理气止痛。脾穴可健脾和胃,补中益气。胃穴健脾胃,消积滞。三焦调脏腑,利水道;心、肾,养心安神,水火相济;神经系统皮质下利于调节大脑皮层的兴奋与抑制。耳穴贴压给予王不留行籽耳贴进行贴压,并嘱咐患者每日按压 3-5 次以上,每个穴位按压 30 秒,保证一定的刺激量,调节人体经络,从而达到平衡阴阳、调理脏腑功能、促进气血运行的作用^[11],从而改善患者的睡眠质量。耳穴贴压联合耳部铜砭刮痧可有效改善失眠患者的睡眠质量及睡眠结构,提高临床疗效^[12]。

综上所述,在失眠症患者临床治疗期间运用耳部全息铜砭刮痧联合耳穴压豆疗法,可以调节气血、调整脏腑功能,调和阴阳,提高患者的生命活动力,改善睡眠质量,对患者机体健康的维持有积极促进作用。本研究只观察了 1 例耳部全息刮痧联合耳穴压豆疗法干预重症 II 呼吸衰竭老年失眠患者的效果,缺乏与其他年龄段及其他重症失眠患者治疗效果的比较,后续研究可以扩大样本量,并延长观察时间,增加观察指标,进一步探索耳部全息刮痧联合耳穴压豆疗法治疗重症失眠症的疗效。

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。

作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 李梅. 中医治疗失眠的研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(5): 51-52.
- [2] 覃甘梅, 蓝毓营, 谢沛桃, 等. 壮医穴位贴敷治疗失眠症的临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(8): 3724-3727.
QIN G M, LAN Y Y, XIE P T, et al. Clinical efficacy observation of the acupoints sticking applying of Zhuang medicine on the treatment of insomnia [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(8): 3724-3727. (in Chinese)
- [3] 本刊综合. 以技术创新, 击破睡眠“痛点”[J]. 发明与创新(大科技), 2019(9): 42-43.
BEN K. Breaking the “pain point” of sleep with technological innovation [J]. Invent Innov, 2019 (9): 42-43. (in Chinese)
- [4] 黄丽春. 耳穴诊断学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2004.
- [5] 刘凤选, 梅御寒, 刘芝修. 耳部全息铜砭刮痧方法的临床应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1445-1448.
LIU F X, MEI Y H, LIU Z X. Clinical application of ear holographic Tongbian scraping [J]. Chin Nurs Manag, 2019, 19(10): 1445-1448. (in Chinese)
- [6] 袁源, 罗斌. 基于《黄帝内经》营卫理论从“瘀血”论治不寐[J]. 环球中医药, 2021, 14(5): 927-930.
YUAN Y, LUO B. Treatment of insomnia from “blood stasis” based on the theory of Ying and Wei in Huangdi Neijing [J]. Glob Tradit Chin Med, 2021, 14(5): 927-930. (in Chinese)
- [7] 胡花婷, 何侃成, 李东芳, 等. 周衡辨证论治失眠经验[J]. 环球中医药, 2020, 13(1): 125-127.
HU H T, HE K C, LI D F, et al. Zhou Heng's experience in treating insomnia based on syndrome differentiation [J]. Glob Tradit Chin Med, 2020, 13 (1): 125-127. (in Chinese)
- [8] 陈苏娟, 顾敏, 唐庆艳, 等. 李氏砭法铜砭刮痧对乳腺癌患者癌痛及生活质量的影响[J]. 中国临床护理, 2019, 11(4): 292-296.
CHEN S J, GU M, TANG Q Y, et al. Effects of Lee's span method copper span scrapping on the cancer pain and life quality of breast cancer patients [J]. Chin Clin Nurs, 2019, 11 (4): 292-296. (in Chinese)
- [9] 刘娜, 温凯甜, 栗顺美, 等. 李氏虎符铜砭刮痧治疗慢阻肺的护理体会[J]. 中医外治杂志, 2018, 27 (6): 47-48.
LIU N, WEN K T, SU S M, et al. Nursing experi-

- ence of treating chronic obstructive pulmonary disease with Li's tiger-fu and copper scraping[J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2018, 27(6): 47-48. (in Chinese)
- [10] 刘姝, 秦元梅, 李磊, 等. 刮痧疗法联合穴位贴敷治疗慢性失眠症的效果观察[J]. *中国护理管理*, 2019, 19(10): 1448-1451.
- LIU S, QIN Y M, LI L, et al. The effects of scraping therapy combined with acupoint application on sleep quality of patients with chronic insomnia [J]. *Chin Nurs Manag*, 2019, 19(10): 1448-1451. (in Chinese)
- [11] 张丽红, 曹春玲, 李井柱, 等. 耳穴贴压对妇科腹腔镜术后恶心呕吐发生率及镇痛效果的影响[J]. *中国针灸*, 2013, 33(4): 339-341.
- ZHANG L H, CAO C L, LI J Z, et al. Influence of auricular point sticking on incidence of nausea and vomiting and analgesia effect after gynecological laparoscopy [J]. *Chin Acupunct & Moxibustion*, 2013, 33(4): 339-341. (in Chinese)
- [12] 曾满萍, 刘晓辉, 彭丽华, 等. 耳穴贴压联合耳部铜砭刮痧治疗失眠症的疗效观察[J]. *上海针灸杂志*, 2022, 41(4): 359-365.
- ZENG M P, LIU X H, PENG L H, et al. Efficacy observation of auricular scraping with A copper scraper combined with auricular point sticking for insomnia [J]. *Shanghai J Acupunct Moxibustion*, 2022, 41(4): 359-365. (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。