

DOI: 10.12209/CAIM202308200001

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴贴压联合穴位贴敷治疗 1例痰瘀阻络证中风便秘患者的护理

陈素玲, 蔡佳倩

(海南省中医院 儿科, 海南 海口 570100)

摘要: 本文总结1例采用耳穴贴压联合穴位贴敷治疗痰瘀阻络证中风便秘患者的护理经验。基于中医辨证施护理论, 针对性选取穴位进行耳穴贴压及穴位贴敷, 同时配合饮食等护理措施, 切实改善患者便秘情况。

关键词: 耳穴贴压; 穴位贴敷; 中风病; 便秘; 中医护理

Nursing of a patient with stroke constipation due to phlegm and blood stasis obstruction syndrome treated with auricular plaster therapy combined with acupoint application

CHEN Suling, CAI Jiaqian

(Department of pediatrics, Hainan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Haikou Hainan 570100)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with stroke and constipation caused by phlegm and blood stasis obstruction syndrome treated with auricular plaster therapy combined with acupoint application. Based on the theory of dialectical nursing in traditional Chinese medicine, targeted selection of acupoints for ear acupoint pressing and acupoint application, combined with nursing measures such as diet, can effectively improve the patient's constipation situation.

KEY WORDS: auricular plaster therapy; acupoint application; apoplexy; constipation; Traditional Chinese Medicine nursing

中风又称脑卒中,是临床上的常见多发病,也是目前世界上第二大致死性疾病^[1]。便秘是中风后常见并发症率之一,据相关统计有30%~60%的中风患者存在不同程度的便秘^[2]。中风后便秘患者,粪便长期滞留在肠道内,有毒物质易被重吸收,在一定程度上影响脑细胞功能的恢复,同时粪便也会变得干结,当患者用力排便也容易致使颅内压增高,从而加重病情,甚至危及生命。由此可见,保证中风患者的大便通畅对其预后及康复极其重要。临床上中风便秘患者主要通过口服药物导泻或灌肠缓解便秘^[3],即时效果虽然明显,但不能巩固远期疗效。中医上治疗便秘主要有中药口服、针灸、穴位按摩、穴位贴敷等^[4],疗效显著,副作用小且疗效持久。本文总结1例采用耳穴贴压联合穴位贴敷治疗痰瘀阻络证中风便秘患者的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,53岁,于2022年7月19日因右侧肢体乏力、活动不利15 d入院治疗。右侧肢体乏力、活动不利;左侧上下肢肌力5级,右侧上肢肌力2+级,右下肢肌力4-级,双侧肢体肌张力正常,肢体深浅感觉存在;双侧肢体生理反射存在。右侧巴彬斯基征(+),颈软。既往体健,小便调,大便秘结。舌质暗,苔白腻,舌边有齿痕,舌面有裂纹,舌下静脉怒张。西医诊断:偏瘫;中医诊断:中风病;辨证分型:痰瘀阻络证。

西医治疗以开塞露通便。中医以活血化瘀,祛瘀通络为治则,开具中药颗粒散剂口服。具体用药如下:石菖蒲10 g、制远志10 g、胆南星10 g、地龙10 g、川芎10 g、黄芪10 g、丹参10 g、当归10 g、酒大黄10 g、厚朴10 g、伸筋草10 g、竹茹10 g。

收稿日期:2023-08-20

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

经治疗,患者已于2022年8月10日痊愈出院。

2 护理

2.1 护理评估及计划

针对患者具体临床症状,采用症状评分测定表^[5]对患者进行护理评估,具体评估项目及标准如表1所示。患者治疗效果评价主要参照《中国慢性便秘专家共识意见(2019,广州)》及临床实际制定疗效标准^[6]。具体评价标准为:患者主要症状及体征消失(或基本消失),疗效指数95%,表临

床痊愈;患者主要症状及体征明显改善,70%≤疗效指数<95%,表显效;患者主要症状及体征明显好转,30%≤疗效指数<70%,表有效;患者主要症状及体征无明显好转,甚至加重,疗效指数<30%,表无效。疗效指数的计算公式为:疗效指数=[(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分]×100%。

针对护理评估情况,制定以下护理计划:①减轻患者便秘的症状;②恢复患者正常排便功能及排便状态。

表1 症状评分测定表

症状	0分	1分	2分	3分
排便时间/min	<10	10-15	15-25	>25
排便时间间隔/d	1-2	3	4-5	>5
大便性状	软或柔软的圆柱状	干裂的圆柱状	团块状	分离的硬团
排便难度	无	偶尔	时有	经常
排便不尽、胀感	无	偶尔	时有	经常

2.2 护理实施

2.2.1 日常护理:指导患者多饮温开水,每日饮水量需达1500~2000 mL;指导饭后2 h顺时针按摩腹部以促进胃肠蠕动。

2.2.2 饮食指导:指导患者饮食宜补气活血、祛风化痰之品,如燕窝、银耳、黑木耳、红枣、牛肉、羊肉等;忌生冷刺激等食物如腌制品、冷饮,多食瓜果蔬菜,如火龙果,香蕉,苹果等。

2.2.3 情志护理:做好患者及家属的安抚工作,为其讲解中风病便秘的发生机制及预防措施,消除患者及其家属的焦虑,并指导功能锻炼的要点。

2.2.4 中医特色护理

2.2.4.1 耳穴贴压:运用王不留行籽在患者耳部的心穴、肝穴、脾穴、胃穴、大肠穴、小肠穴、便秘点等七穴进行贴压以行气助运,健脾和胃。指导患者饭后1 h可顺时针按摩耳部贴敷部位,睡前1 h停止刺激耳部贴敷部位。

2.2.4.2 穴位贴敷:使用大黄药粉10 g配合姜汁3 mL调和成药丸形状,并将其贴敷于患者神阙穴,1次/d,2 h/次,嘱其注意腹部保暖。

2.3 护理效果

治疗前患者每3 d需借助开塞露排便1次,排便时间间隔3 d,大便性质为分离的硬团,经常有排便难度,经常有排便不尽、胀感等症状,症状评分为10分。治疗第2天,患者自行排便2次,大便性质为成形的软便无排便难度等,症状评分0分。治疗第3天开始,患者每日排1次成形软便,症状

评分均为0分。患者主要症状及体征消失,疗效指数100%,护理效果评价为临床痊愈。(详见表2、图1)

表2 治疗前后的症状评分测定表

项目	治疗前	治疗第1天	治疗第2天	治疗第3天	治疗第4天
排便时间间隔/d	3	0	0	0	0
大便性状	分离的硬团	软柱状	软柱状	软柱状	软柱状
排便难度	经常	无	无	无	无
排便不尽、胀感	经常	无	无	无	无
排便次数/次	0	2	1	1	1
症状评分/分	10	0	0	0	0

2.4 随访及结果

患者已于2022年8月10日痊愈出院,对患者进行随访,随访记录及结果如下:①8月11日:患者排便时间<10 min(0分),排便时间每日1解(0分),大便性质为成形的软便(0分),经常有排便难度(0分),时有有排便不尽、胀感,症状(0分),总分0分。②8月12日:患者排便时间<10 min(0分),排便时间每日1解(0分),大便性质为成形的软便(0分),经常有排便难度(0分),时有有排便不尽、胀感,症状(0分),总分0分。③8月13日:患者排便时间<10 min(0分),排便时间每日1解(0分),大便性质为成形的软便(0分),经常有排便难度(0分),时有有排便不尽、胀感,症状(0分),总分0分。



图1 治疗前后舌象对比

3 讨论

西医认为中风后便秘患者是由于神经系统的损伤,导致大脑不能及时识别排便反射,排便反射不能正常进行,且中风后患者多为中老年人,受年龄及焦虑抑郁等不良情绪干扰,绝大多数患者都会出现便秘症状。中医认为中风后便秘患者病变部位主要在脑与大肠,脑为元神之府,主要调控人体的精神及五脏六腑的活动,当脑损伤时,腑气不通、大肠的传导运化功能受损,气机升降失常,从而容易致使便秘的产生^[7-8]。该患者有过两次中风史,长期便秘,每3 d需借助开塞露排便1次,且症状评分累计10分。舌象显示舌质暗,苔白腻,舌边有齿痕,舌面有裂纹,舌下静脉怒张。结合十问诊总结,该患者属阳虚体质,脾气虚夹湿,血有淤滞,其便秘类型为气虚兼瘀型便秘,护理治疗原则应以益气活血去瘀为主。

《灵枢·口问》:“耳者宗脉之所聚也。”中医学认为十二经脉均于耳廓周围循行,脏腑的精气均通过经脉汇集上注耳中^[9]。耳为全息胚胎,血管神经丰富,紧连大脑皮质^[10]。通过王不留行籽进行耳穴贴压不仅可以有效保护肠道黏膜免受刺激,并可进一步推动肠道蠕动^[11]。该个案选取耳穴为心穴、肝穴、脾穴、胃穴、大肠穴、小肠穴、便秘点等。心穴具有养血生脉,益心通络的作用;肝主疏泄,主气机调畅,贴压肝穴可调节全身气机,促进大便排出;大肠、直肠、小肠,功在下气通便,促进肠蠕动;脾主升清,为气血生化之源,贴压脾穴

可起到健脾行气,生化气、血、津液,从而起到润肠通便的作用;胃主降浊,贴压胃穴可起到行气消食,养血安神的作用;贴压大肠、小肠、便秘点能促使大肠恢复传导功能,使肠道内水分吸收减少,软化粪便,并使其蠕动加快,外排顺畅,从而缓解便秘症状。以上七穴合用,可起生津养血、通调肠腑、行气通便之功效。穴位贴敷是常用的中医外治法之一,主要通过相应药物来刺激患者的穴位,经腠理吸收药物,再通过经络传导,从而达到防病治病的作用^[12]。大黄味苦,性寒,归脾、胃、大肠、肝、心包经,具有泻下攻积、清热泻火,逐瘀通经的功效。神阙归属任脉,位于腹之正中脐窝,是冲、任、督三脉交会之处,位近中焦,邻近脾胃,既可健脾益气,还可化气利水,将大黄药粉贴敷于神阙穴可使通过任、冲、督等经络循行从而起到润肠通便的功效^[13]。综上所述,耳穴贴压联合穴位贴敷在痰瘀阻络证中风便秘患者中的应用效果显著,能有效缓解患者症状,值得临床推广应用。

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] World Health Organization. The top 10 causes of death [EB/OL]. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>, 2018-05-24.
- [2] 赵锦弘. 补阳还五通便汤治疗中风后便秘气虚血

- 瘀证的临床研究[D]. 太原: 山西中医药大学, 2020.
- [3] 吴海洋, 王颖, 王海涛. 针药并用治疗急性期脑卒中后便秘 60 例临床观察[J]. 甘肃中医药大学学报, 2019, 36(2): 67-70.
- WU H Y, WANG Y, WANG H T. Clinical observation on 60 cases with constipation after stroke in acute stage treated by acupuncture medication combined[J]. J Gansu Univ Chin Med, 2019, 36(2): 67-70. (in Chinese)
- [4] ZHANG T, WANG G, LI B, et al. Effect of acupuncture for constipation after ischemic stroke: study protocol for a randomized controlled trial[J]. Trials, 2018, 19(1): 454.
- [5] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 152-153, 223-225.
- [6] 中华医学会消化病学分会胃肠动力学组, 中华医学会消化病学分会功能性胃肠病协作组. 中国慢性便秘专家共识意见(2019, 广州)[J]. 中华消化杂志, 2019, 39(9): 577-598.
- Gastrointestinal Motility Group, Chinese Society of Gastroenterology, Chinese Society of Gastroenterology, Chinese Medical Association Functional Gastrointestinal Disorders Collaborative Group. Chinese expert consensus on chronic constipation (2019, Guangzhou) [J]. Chin J Gastroenterol, 2019, 39(9): 577-598. (in Chinese)
- [7] 何石燃, 赵永, 陈佳敏. 耳穴压豆联合穴位贴敷对慢性心力衰竭患者便秘的影响及生活质量观察[J]. 中国医学创新, 2019, 16(16): 157-160.
- HE S R, ZHAO Y, CHEN J M. Effects of auricular point pressing and bean combined with acupoint application on constipation and observation of quality of life in patients with chronic heart failure[J]. Med Innov China, 2019, 16(16): 157-160. (in Chinese)
- [8] 刘冰, 李金剑, 於莹, 等. 老年急性期中风后便秘的中西医研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(3): 456-458.
- LIU B, LI J J, YU Y, et al. Research progress of constipation after acute stroke in the elderly in traditional Chinese and western medicine[J]. Chin J Integr Med Cardio Cerebrovasc Dis, 2020, 18(3): 456-458. (in Chinese)
- [9] 于林, 葛鑫宇, 丁国安, 等. 耳针治疗精神分裂性失眠 80 例临床观察[C]//第十三届全国中西医结合精神疾病学术会议论文集. 长春, 2014: 176-179.
- [10] 何怡, 何雪琴, 关秀影. 耳部全息刮痧在周围性面瘫中的应用研究[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(10): 195-196.
- HE Y, HE X Q, GUAN X Y. Study on the application of ear holographic scraping in peripheral facial paralysis[J]. Med Diet Health, 2021, 19(10): 195-196. (in Chinese)
- [11] 邱丽, 张小红. 耳穴埋籽联合耳穴按摩对胃肠道手术后胃肠功能恢复的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(23): 3531-3533.
- QIU L, ZHANG X H. Effect of auricular point seed embedding combined with auricular point massage on gastrointestinal function recovery after gastrointestinal surgery [J]. Lab Med Clin, 2017, 14(23): 3531-3533. (in Chinese)
- [12] 何蕴秋. 中药联合穴位敷贴对失眠患者睡眠状况的改善作用[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(12): 1671-1673.
- HE Y Q. The effect of Chinese medicine combined with acupoint application on the improvement of insomnia [J]. World J Sleep Med, 2019, 6(12): 1671-1673. (in Chinese)
- [13] 武晏屹, 许二平, 左艇, 等. 中药临床外用技术规范研制的思考[J]. 中医杂志, 2020, 61(3): 193-196.
- WU Y Y, XU E P, ZUO T, et al. Thoughts on the development of technical specifications for clinical external use of Chinese materia medica[J]. J Tradit Chin Med, 2020, 61(3): 193-196. (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。