

DOI: 10. 12209/CAIM202307250002

· 中西医结合临床案例 ·

砭石温熨按摩联合艾条灸治疗 1 例肺炎合并气虚型便秘患者的护理

任 婧, 叶 云, 李倩倩

(北京中医药大学东方医院 老年病科, 北京 100078)

摘要: **目的** 观察砭石温熨按摩联合艾条灸治疗 1 例肺炎合并气虚型便秘的疗效。**方法** 选取 1 例气虚型便秘患者,通过砭石对特定穴位进行按摩,结合艾灸等一系列的治疗手法,达到有效改善胃肠功能,疏通经络、理气消胀、疏肝解郁、化积导滞、调和气血的效果。同时能够加速血液、内分泌、神经等组织进入良性循环体系,促进肠胃蠕动,让便秘患者的身体处于舒适平衡的状态,最终实现排便通畅。**结果** 经治疗,该患者便秘明显改善。**结论** 在中医理论指导下,运用砭石温熨按摩联合艾条灸治疗便秘,临床疗效良好,无明显不良反应,值得临床推广应用。

关键词: 砭石温熨按摩疗法; 艾灸疗法; 便秘; 中医护理; 肺炎

Nursing of a patient with pneumonia complicated with constipation of qi deficiency treated with warm ironing and massage of stone needle combined with moxibustion

REN Jing, YE Yun, LI Qianqian

(Department of geriatrics, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078)

ABSTRACT: Objective To observe the stone needle temperature iron massage article joint moxa moxibustion treatment of type 1 case of pneumonia with deficiency of constipation curative effect. **Methods** Select 1 case of constipation in patients with qi deficiency type, through the stone needle for specific acupuncture point massage, combining with moxibustion and a series of treatment technique, to improve gastrointestinal function and dredge meridian, qi, liver resolve depression, hysteresis, mediate the effect of qi and blood. At the same time, it can accelerate the blood, endocrine, nerve and other tissues into the benign circulation system, promote gastrointestinal peristalsis, make the body of patients with constipation in a comfortable and balanced state, and finally achieve unimpeded defecation. **Results** After treatment, the patients with constipation obviously improved. **Conclusion** Under the guidance of TCM theory, applying massage stone needle temperature iron joint moxa moxibustion treatment of constipation, clinical curative effect is good, have no obvious adverse reactions, worthy of clinical popularization and application.

KEY WORDS: stone needle warm and ironing massage therapy; moxibustion therapy; constipation; Traditional Chinese Medicine nursing; pneumonia

老年性便秘是指年龄大于 60 周岁的慢性功能性便秘,以粪便干硬、排便困难或不尽感以及排便次数减少等为主要表现的一种常见病症^[1]。中医根据便秘的症状分为冷秘、热秘、气秘、虚秘等^[2]。流行病学调查发现功能性便秘在我国 60 岁以上的老年人群中占 15 ~ 20%,并随年龄增长是

正相关趋势。长期便秘会导致痔疮类性肠梗阻等,也容易诱发心脑血管疾病^[3]。由于病程较长,症状通常反复发作,给患者带来身体、心理、经济上的负担,对患者生活质量有严重的影响^[4]。目前临床主要治疗方法是药物治疗,一般给予泻药,虽短期效果较好,但长期使用对肠道功能损伤较

收稿日期:2023-07-25

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

大^[5]。在国家大健康 and 人口老龄化战略方针和政策形势下,中医护理服务需求大幅增加^[6]。传统中医治疗根据不同的证型以整体方向入手分别治疗,达到标本兼顾、阴阳平衡的目的^[7]。

中医认为砭石温熨按摩疗法以中脘穴、下脘穴、天枢穴等穴法治疗便秘,腹部按摩作用于肠道上,挤压肠道并刺激肠道蠕动,加快肠道内容物的吸收排泄过程;另一方面通过手法刺激穴位,兴奋肠道副交感神经,加强胃肠道内消化吸收能力,调节胃肠动力障碍,促进肠道的蠕动,加快粪便的排出^[8]。通过艾灸药性、热度对该穴位进行刺激,能行气补气、温中散寒、舒经通络,达到调节全身气血、补虚助阳的功效,还可调节胃肠功能,促进肠道蠕动,发挥通便功效^[9]。选取神阙、关元、足三里。通过艾灸神阙,关元,足三里以通三焦、理腑气、益气养血,使经脉通利,脏腑得以温养,刺激胃肠分泌和蠕动^[10]。气虚型便秘是临床老年便秘患者常见的一个证型,运用砭石温熨按摩联合艾条灸治疗老年便秘,安全性高,疗效可靠,操作方便,易被广大患者接受^[8]。本病例通过砭石温熨按摩联合艾条灸治疗 1 例气虚型老年便秘患者,取得良好疗效,现报告如下:

1 临床资料

患者女性,77 岁,主因反复咳嗽咳痰 3 月余,加重 1 d,由门诊于 2023 年 6 月 6 日入院。入院症见:乏力,咳嗽咳痰,偶见喘息气促,未诉胸闷胸痛,交流困难,眠差,大便秘结,需用药物辅助;少气懒言,便后乏力加重,纳差,舌淡苔薄白,腹部皮肤完好对热的耐受程度尚可。既往史:阿尔茨海默症 4 年,重度骨质疏松 20 余年,高脂血症 4 年,动脉硬化病史,躁狂状态 3 年,均规律服药,控制良好。入院查体:体温(T)36.5℃,心率(P)88 次/min,呼吸(R)18 次/min,血压(BP)121/82 mmHg。辅助检查:血常规检查:白细胞计数和中性粒细胞增多并有核左移;全血细胞分析+CRP:C 反应蛋白 19.2 mg/L;胸部 CT:右肺下叶炎症伴肺间质纤维化,双侧少量胸腔积液,痰培养表示肺炎双球菌。中医诊断:咳嗽病,脾肾亏虚证。西医诊断:细菌性肺炎。治疗措施:西医予头孢唑肟钠抗感染,喜炎平抗炎、抗菌,盐酸氨溴索化痰。中医特色疗法砭石温熨按摩疗法选取中脘穴、下脘穴、天枢穴等穴,结合艾灸神阙、关元、足三里穴,1 次/d,7 次为 1 个疗程。经过两个疗程治疗,患者便秘

改善,肺炎好转,于 2023 年 6 月 20 日出院。

2 护理

2.1 护理评估

入院查体,患者生命体征正常,心理社会状况良好。患者 Barthel 指数评分是 65 分,跌倒坠床评分是 10 分,压疮危险因素评分是 17 分。同时,评价标准应用便秘评分量表(CCS)和布里斯托大便分类法(Bristol),便秘评分量表(CCS)将大便分为 8 个评分项目,其中包括排便频率、困难程度、排净程度、疼痛等,评分范围 0~30 分,大于 15 分为便秘,分值越高提示便秘程度越高。布里斯托大便分类法(Bristol)将大便分为 7 类,其中 1 表示一颗颗硬球,2 表示香肠状,但表面凹凸,3 表示香肠,但表面有裂痕,4 表示像香肠或蛇一样,且表面很光滑,5 表示断面光滑的柔软块状,6 表示粗边蓬松块,糊状大便,7 表示水状,无固体块;1 和 2 表示有便秘,3 和 4 是理想便形,5 到 7 表示可能有腹泻。

患者便秘评分量表(CCS)是 20 分,布里斯托大便分类法(Bristol)大便性质为 1,患者主要护理问题是便秘。患者年老虚弱,脾气亏虚,中焦失运,辨证为气虚型便秘。

2.2 护理诊断

护理诊断包括:①便秘:与气虚导致肠蠕动减少有关。②知识缺乏:与缺乏预防便秘的知识有关。③有皮肤完整性受损的危险:与患者年老体弱长期卧床有关。④焦虑:与担心排便困难、便秘并发症及预后有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素,制定如下计划:①根据患者辨证分型,运用整体护理的理念。②发挥中医特色技术优势,减轻便秘情况。③调节饮食结构,清淡饮食,少食寒凉生冷食物,多饮水,多食粗纤维饮食且清淡易消化食物为主。④做好生活护理,加强健康宣教,提供良好的排便环境,注重心理护理。

2.4 护理措施

护理实施主要包括三个阶段:①第一阶段:2023 年 6 月 6 日,结合患者症状,首次运用砭石温熨按摩中脘穴、下脘穴、天枢穴、大横穴、气海穴、关元穴。联合艾条灸,取神阙、关元、足三里穴。2023 年 6 月 10 日,结合布里斯托大便分类法,患者大便性质是 3,便秘评分量表是 18 分。②第二

阶段:2023年6月15日,继续砭石温熨按摩联合艾条灸,患者便秘评分量表是16分。③第三阶段:2023年6月20日,结合布里斯托大便分类法,患者大便性质是4,便秘评分量表是10分。

2.5 中医特色护理

2.5.1 砭石温熨按摩:①穴位选择:中腕穴、下腕穴、天枢穴、大横穴、气海穴、关元穴。②操作方法:护理人员洗手、剪指甲并协助患者平卧,暴露腹部,将砭石治疗仪预热(5分钟),温度(40~60℃)不宜超过70℃,先将每个穴位顺时针按摩30下,由轻到重,有酸胀感为宜;以凡士林为介,手持砭石治疗仪沿中腕穴、下腕穴、天枢穴、大横穴、气海穴、关元穴顺时针按摩有酸胀感,用温湿纱布擦拭干净,按摩1次/d,7次为1个疗程。

2.5.2 艾条灸:①取穴:神阙、关元、足三里。②灸法:神阙、关元温和灸,热感可透至腹腔或扩散至整个腹部;足三里温和灸,常出现热感渗透或沿经脉上下传导。③操作方法:将点燃的艾条对准施灸部位,距离皮肤约2~3 cm,使患者局部有温热感为宜,每处灸10~15 min,至皮肤出现红晕为度。1次/d,7次为1个疗程。

2.6 常规护理

2.6.1 运动护理:每天保证30~60 min活动和锻炼,以促进肠道蠕动^[9]。在固定时间内排便,养成良好的排便习惯。在清晨或晚间排尿后在腹部做顺时针按摩,促进肠道蠕动,按摩力度和速度以自觉舒适为宜,最初10圈/次,以后可逐渐增加^[10]。

2.6.2 饮食护理:指导患者清淡饮食,少食寒凉生冷食物,多饮水,多食粗纤维饮食如米麦豆类、蔬菜、水果、菌类等且清淡易消化食物为主,但同时避免过多食用某些易产气的食物如土豆、红薯、豆制品等,多食山药等益气润肠品^[11]。

2.6.3 情志护理:七情是人体内脏腑精气对外在环境因素影响的一种应答。便秘的发生与紧张、疲劳、情绪或精神状态等有关,中医认为忧郁思虑久则易气机郁滞,肠道通降失常^[12]。日常可以引导患者倾听音乐,学习深呼吸放松的方法等^[13],保持患者每天43 min运动训练不变以促进排便,病床隔帘,注意保护患者隐私。减少病房人员流动,保持病房安静、保证排便环境的隐蔽^[14]。查房及治疗时间相错开,使患者排便时间充足。

2.7 护理评价

治疗2个疗程后,患者便秘改善,治疗效果详见表1。患者白细胞,中性粒细胞均下降;全血细

胞分析+CRP:C反应蛋白恢复正常值;胸部CT显示病灶部位好转;经过治疗后,患者肺炎得到好转。

表1 效果评价

评估项目	CSS/分	Bristol
治疗前	20	1
治疗第4天	18	3
治疗第9天	16	3
治疗第14天	10	4

2.8 结果和随访

患者依从性较高,经过14 d的治疗护理,便秘症状改善,无不良反应的发生,肺炎得到好转,家属对护理结果非常满意,住院14 d后出院。出院一周后打电话随访,家属描述患者可以自主排便,1~2日一行,大便质软,排便不费力,便后乏力缓解,食欲恢复正常。

3 讨论

随着社会发展加快和人口老龄化现象加重,发生便秘的老年人随之增多。便秘其病位虽在大肠,但与肺、脾、胃等脏腑相关。其病机以肺脾气虚为主。脾主升主运化,胃主降主受纳腐熟,位于中焦为气机升降之枢纽,若脾胃之气充足则气机升降协调,使消化机制得以正常运行;若脾胃之气不足,则气机升降失调,无力推动消化系统的正常运行,致使大肠传导功能失司,导致便秘发生。临床治疗主要以药物为主,虽短期疗效好,但有治标不治本的缺点,复发率高。本病例采用中医绿色疗法,通过砭石热、力、摩的共同作用结合艾叶的药性来调理肠胃,调节脏腑气血,从而改善便秘。

砭石温熨按摩疗法通过腹部按摩作用于肠道上,挤压肠道并刺激肠道蠕动,加快肠道内容物的吸收排泄过程;另一方面通过手法刺激穴位,兴奋肠道副交感神经,加强胃肠道内消化吸收能力,调节胃肠动力障碍,促进肠道的蠕动,加快粪便的排出^[15]。艾灸疗法通过艾草药性、热度对特定穴位进行刺激,能行气补气、温中散寒、舒经通络,达到调节全身气血、补虚助阳的功效,还可调节胃肠功能,促进肠道蠕动,发挥通便功效^[16]。选取神阙、关元、足三里穴,通过艾灸神阙,以通三焦、理脾胃、益气养血,使经脉通利,脏腑得以温养,刺激胃肠分泌和蠕动^[17]。综上所述,砭石温熨按摩联合艾灸治疗气虚型便秘效果良好,同时配合饮食调护,情志护理,生活指导等针对性的护理干预,更

有助于改善患者便秘情况,提高生活品质,值得临床借鉴参考。但本病例属于个案,具有一定局限性,未来还需进一步研究。

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] 王晶,刘丹,张姝,等. 中药外敷联合灸治疗老年便秘疗效评价[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(6): 132-134.
- WANG J, LIU D, ZHANG S, et al. Therapeutic evaluation of traditional Chinese medicine external application combined with umbilical moxibustion in the treatment of senile constipation [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2019, 21(6): 132-134. (in Chinese)
- [2] 卜思媛,于永铎. 温阳通便方联合艾灸膻穴治疗阳虚型功能性便秘患者的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2019, 40(7): 26-27.
- BU S Y, YU Y D. Clinical observation of Wenyang Tongbian Decoction combined with moxibustion on acupoints in treating functional constipation with Yang deficiency [J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2019, 40(7): 26-27. (in Chinese)
- [3] 庄学琼,陈白. 加味黄芪汤加艾灸神阙治疗老年气虚型功能性便秘的临床观察[J]. 中国老年保健医学, 2023, 21(2): 77-79.
- ZHUANG X Q, CHEN B. Clinical Observation of Jiawei Huangqi Decotion combined with Moxibustion Shenque in the treatment of functional constipation in the elderly with Qi deficiency [J]. Chin J Geriatr Care, 2023, 21(2): 77-79. (in Chinese)
- [4] 徐格磊,张敏. 补中益气汤治疗气虚型功能性便秘临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(9): 114-116.
- XU G L, ZHANG M. Clinical study on Buzhong Yiqi Decoction in the treatment of functional constipation of qi deficiency type [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2023, 21(9): 114-116. (in Chinese)
- [5] 王莹,王潇潇. 中药灌肠联合健身八段锦治疗1例慢性肾功能不全患者的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2023(1): 29-31.
- WANG Y, WANG X X. Nursing of a patient with chronic renal insufficiency treated with the Traditional Chinese Medicine enema combined with Baduan-jin exercise [J]. Chin J Integr Nurs, 2023(1): 29-31. (in Chinese)
- [6] 唐玲,郭红,祝静,等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. 中西医结合护理, 2022(7): 157-162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th five-year plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(7): 157-162. (in Chinese)
- [7] 包彩莲,陈玉玲,谢凤珠. 气虚型便秘患者应用艾灸治疗的护理干预研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(31): 96.
- BAO C L, CHEN Y L, XIE F Z. Study on nursing intervention of patients with qi deficiency constipation treated with moxibustion [J]. Journal Of Clinic Nursing's Practicality, 2020, 5(31): 96. (in Chinese)
- [8] 李黎,李宁,曹红京. 老年脑卒中患者便秘的中医护理研究进展[J]. 中西医结合护理, 2022(7): 75-79.
- LI L, LI N, CAO H J. Research progress on Traditional Chinese Medicine nursing for elderly stroke patients with constipation [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(7): 75-79. (in Chinese)
- [9] 罗节梅,许瑞萍. 砭石熨摩中药透入法缓解胃痛患者胃脘胀满的疗效观察[J]. 饮食保健 2021(22), 96-97.
- LUO J M, XU R P. Effect of traditional Chinese medicine needle ironing on relieving stomach fullness in patients with stomachache [J]. Diet and Health Care 2021(22), 96-97.
- [10] 赵希明,赵永娇,王晓锋. 补中益气汤结合提肛运动治疗功能性便秘80例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(2): 109-110.
- 赵希明,赵永娇,王晓锋. 补中益气汤结合提肛运动治疗功能性便秘80例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(2): 109-110.
- ZHAO X M, ZHAO Y J, WANG X F. Buzhong Yiqi Decoction combined with anal lifting exercise in treating functional constipation for 80 cases [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2021, 19(2): 109-110. (in Chinese)
- [11] 熊沫,胡露红,旷婉,等. 肿瘤科护士叙事护理能力与人文关怀品质的相关性研究[J]. 中西医结合护理, 2022(11): 108-113.
- XIONG M, HU L H, KUANG W, et al. Relationship between medical narrative ability and humanistic care quality among oncology nurses [J]. Chin J Integr Nurs, 2022(11): 108-113. (in Chinese)

- [12] 张帅, 王丽, 黄朝萍, 等. 卒中后睡眠障碍中医延续性护理研究进展[J]. 中西医结合护理, 2021(10): 59-63.
ZHANG S, WANG L, HUANG C P, et al. Research progress of Traditional Chinese Medicine extended care for patients with sleep disorders after stroke[J]. Chin J Integr Nurs, 2021(10): 59-63. (in Chinese)
- [13] 程晓波, 陈琼, 秦巾裙, 等. 艾灸神阙穴治疗心力衰竭阳虚型便秘的疗效观察及护理[J]. 中国社区医师, 2019, 35(16): 77, 80.
CHENG X B, CHEN Q, QIN J Q, et al. Clinical observation and nursing care of patients with constipation due to heart failure and Yang deficiency treated by moxibustion at Shenque point[J]. Chin Community Dr, 2019, 35(16): 77, 80. (in Chinese)
- [14] 周革霞, 李倩, 赵静, 等. 1例腹膜透析患者重度水肿合并心力衰竭的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2023(1): 13-17.
ZHOU G X, LI Q, ZHAO J, et al. Nursing of a peritoneal dialysis patient with severe edema complicated with heart failure[J]. Chin J Integr Nurs, 2023(1): 13-17. (in Chinese)
- [15] DONG H L, ZHOU B, HE X X, et al. 腹部推拿联合气海, 关元穴艾灸治疗缺血性脑卒中后气虚便秘的疗效[J]. Zhejiang Clin Med J, 2023(2): 231-233. (in Chinese)
董虹丽, 周彬, 何道笑, 等. 腹部推拿联合气海、关元穴艾灸治疗缺血性脑卒中后气虚便秘的疗效[J]. 浙江临床医学, 2023(2): 231-233.
- [16] 姜叶. 艾灸神阙联合中药封包神阙对骨折后腹胀便秘的护理[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12): 184-186.
JIANG Y. Nursing care of abdominal distension and constipation after fracture by moxibustion Shenque and abdominal massage[J]. China Continuing Med Educ, 2020, 12(12): 184-186. (in Chinese)
- [17] 黄方良. 艾灸神阙穴配合痛泻要方治疗肝郁脾虚型肠易激综合征临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(8): 1204-1208.
HUANG F L. Clinical observation on moxibustion at Shenque point combined with Tongxie Yaofang in treating irritable bowel syndrome with liver depression and spleen deficiency [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2019, 36(8): 1204-1208. (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。