

DOI: 10.12209/CAIM202308200003

· 中西医结合临床案例 ·

小儿推拿联合耳尖放血治疗 1 例 胃肠积热型便秘患儿的护理

王翠婷, 宋延芳, 王 潇, 尹海兰

(北京中医药大学东方医院 儿科, 北京 100078)

摘要: 本文通过分析 1 例胃肠积热型便秘患儿采用小儿推拿手法联合耳尖放血治疗的护理经验, 探讨中医外治法治疗便秘患儿的可行性。在中医辨证施护理论的指导下, 采取小儿推拿手法联合耳尖放血的治疗方法, 在治疗胃肠积热型便秘患儿临床应用中, 取得显著治疗效果。

关键词: 便秘; 小儿推拿; 耳尖放血; 中医护理

Nursing of a child with gastrointestinal heat accumulation constipation treated by pediatric massage combined with ear tip bloodletting

WANG Cuiting, SONG Yanfang, WANG Xiao, YIN Hailan

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

ABSTRACT: This article analyzed the nursing experience of a child with gastrointestinal heat accumulation constipation treated with pediatric massage combined with ear tip bloodletting, and explored the feasibility of external treatment of traditional Chinese medicine for constipation in children. Under the guidance of TCM syndrome differentiation and nursing theory, the treatment of children's massage combined with ear tip bloodlet has achieved significant therapeutic effect in the clinical application of children with gastrointestinal heat accumulation constipation.

KEY WORDS: constipation; pediatric massage; bleeding at the tip of the ear; Traditional Chinese Medicine nursing

临床上将持续性排便困难, 当人体排便的间隔时间在 3 d 及以上, 或有便意但难以排出, 或大便干燥, 排便时肛门有痛感等, 称为便秘^[1], 发生在婴幼儿身上时, 即称为小儿便秘。临床上便秘患儿由于腑气不通, 浊气不降, 常可引起腹胀腹痛、食欲减退、睡眠不安等一系列症状, 便秘严重日久者可引起肛裂, 对小儿的身心健康、生长发育产生不利影响^[2]。多数人出现便秘主要因为排便规律变化造成, 小儿身体耐受性相对成人较低, 并且肠道蠕动能力较差, 造成便秘的发生率升高。近年来, 本病在小儿中的发病率随着生活环境和饮食习惯的改变呈上升趋势, 研究显示全球 4 ~ 17 岁的儿童中便秘发病率为 3% ~ 5%^[3]。目前西医治疗功能性便秘大部分只是暂时性缓解症状,

远期疗效不佳, 且不良反应较大, 易引起习惯性便秘, 不利于临床治疗; 中医治疗小儿便秘疗效显著, 临床上治疗小儿便秘多采用外治或内服中药的方法。但对于婴幼儿及学龄前儿童而言, 药物内服的依从性较差, 疗效欠佳。外治法特别是以小儿推拿为代表的中医外治法, 因安全有效、简便易行的特点, 在本病的临床治疗中应用广泛, 现将本例小儿推拿手法联合耳尖放血治疗小儿便秘的护理体会报告如下。

1 临床资料

患儿女, 3 岁 2 月, 2023 年 3 月 2 日因“便秘 1 年”来我院就诊。家长代主诉, 患儿 1 年前无明显诱因出现排便困难, 便干便血, 开始使用开塞露, 5 ~ 7 d 行 1 次; 近 1 年里患儿自行排便困难, 常依靠

收稿日期: 2023-08-20

通信作者: 宋延芳, E-mail: 736305980@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

家长肛门注入开塞露以促其排便。5~7 d行开塞露1次且便干如球,小便黄。患儿来院前1 d用开塞露通便,患儿哭闹。小儿体重半年来不增。患儿既往体健,无过敏史。专科查体:神志清,精神可,面色少华,舌红少苔,口干口臭,身热,腹软,无压痛、反跳痛及肌紧张,肝脾肋下未触及,腹部听诊未见异常。西医诊断:功能性便秘;中医诊断:便秘(胃肠积热型)。患儿年龄尚小,内服药物困难,家长希望用其它方法来解决患儿便秘的问题。中医以顺气行滞,清热通便为治疗原则。我科予小儿便秘推拿和耳穴压豆治疗,耳穴压豆孩子哭闹不能接受而弃用,只做小儿便秘推拿,1次/d,促进胃肠蠕动。推拿4次后,患儿依然没有大便,给予开塞露治疗。患儿再次就诊,发现患儿脾气大,眼屎多,肝火旺盛,我科给予小儿便秘推拿和耳尖放血泄热治疗,患儿治疗后回家就自主排便,干如球。再继续1个疗程后,患儿大便情况明显好转,改为3~4 d大便一行,大便偏干。治疗1个月后,患儿保持1~2 d大便一行,便软成形。

2 护理

2.1 常规护理

饮食方面嘱患儿少食多餐,不吃辛辣刺激、肥甘厚腻、糕点等甜的食物,禁吃零食,吃全谷物和蔬菜来改善孩子的饮食。让患儿多进食海藻、海带、干果等食物,以增加纤维摄入量,促进排便。吃谷类食品,如煮红薯、玉米面、全麦粉和其他补充剂,补充剂含有大量B族维生素可促进肠道肌肉张力,作为润滑食物非常有用。高纤维食物包括全谷物、蔬菜、水果、坚果和豆类。并非所有水果都有助于排便,梨和香蕉促进排便,帮助改善便秘,而柿子和苹果的单宁酸含量很高,如果经常食用,会使便秘恶化。生活方面补充充足的水分摄入,建议幼儿每天的水分摄入量在1000 mL左右,需要的水量会随着体重的变化而变化。建议在两餐之间饮用开水。此外,早上起床前和睡前喝温水有助于排便。督促孩子从小养成准时准点排便的习惯,蹲3~5 min后,有无大便均可结束,来锻炼养成排便习惯。心理方面,家长应当循序渐进,耐心鼓励,在孩子排便困难时应当让孩子进行休息,缓解其精神压力以及放松心情,良好的生活习惯是减少病症的关键所在。运动方面,保证每天2 h的户外运动,增强抵抗力,促进消化。

2.2 中医特色护理

2.2.1 小儿推拿护理

小儿推拿作为一种非药物自然疗法,根据小儿的生理病理特点,通过在小儿特定的穴位或部位施以手法,可起到调整脏腑、疏通经络、条畅气血、平衡阴阳的作用。推拿治疗小儿便秘,可增加胃肠蠕动,促进和改善大肠传导功能,从而消除便秘。近年来,因其简便廉验,疗效确切,且对孩子以后的生长发育具有良性的调节作用,儿童、家长易于接受。针对本患儿便秘的症状我们科采用推拿治疗,以顺气行滞、清热通便为取穴主要原则,穴位、手法为选取补脾经、清胃经、清大肠,清肺经,退六腑,按揉膊阳池,二人上马,顺时针摩腹,点按天枢穴,按揉中脘穴,按揉足三里,后背捏脊,推下七节骨。穴位治疗次数结合患儿年龄而定,1次/d,时长20 min左右,5~7次为1个疗程,以顺气行滞,理肠通便的作用来治疗本病。

2.2.2 耳尖放血护理

耳尖放血是针灸常用的疗法之一,是中医在治疗热性病中较为常用的临床手段,其具有清肝明目、清热泻火的作用。操作前先进行耳部全息按摩,涂抹介质循环按摩,打开耳廓的大周天和小周天,约1 min,搓热使其充血,充分的调动气血循环,促进全身气血运行。根据耳部全息理论,从口到胃到肠道的顺序,对耳部消化系统着重刺激按摩,有增加胃肠蠕动,理气通便的效果。整个耳部按摩包括耳前耳后,累计约为5 min。操作时,以手按揉患者耳廓,提捏患儿耳部,随后以酒精作常规消毒,卷耳向前,取其最高点,采用三棱针迅速点刺此处,挤出3~5滴血。初时,被挤出的血液呈现紫黑色,放出几滴后,血液渐呈鲜红色,表示热邪已随血而泄。1次/周,1周为1个疗程。通过泄热祛邪、化瘀通络,从而祛除邪气,恢复正气,达到治疗疾病效果。

2.3 效果观察

患儿治疗1个月后临床症状明显好转,二便正常,饮食可,眠安,舌淡红,薄苔。患儿使用耳尖放血联合小儿推拿对症治疗,2个月后对患儿进行微信电话回访的方式,患儿便秘症状消失,未再使用开塞露,大便1~2 d排便1次,饮食正常,大小便正常,疗效满意。中医特色护理从根本上改善了患儿的临床症状,消除便秘,患儿家长对该护理措施较为满意。

3 讨论

小儿便秘是儿科临床常见病,多为功能性便秘,门诊以幼儿期及学龄前期儿童居多。肠道为人体的“第二大脑”,粪便久积肠道再次发酵,产生大量有毒物质,不能及时排出体外,轻则嗜睡、头痛、口臭、口干、腹胀;重则引起心血管、肝肾疾病,甚至肠癌。宿便降低脑功能,影响智力发育^[4]。儿童长期便秘,常注意力不集中,缺乏耐性,对外界事物淡漠而“呆头呆脑”。中医认为“大肠者,变化出焉”。饮食入胃,经过脾胃之运化,吸收其精微之后,所剩糟粕,由大肠传送而出。该病主要由五脏不调和胃肠失司共同影响造成的^[5]。肺经燥热、食滞中焦、肾阴亏虚,肾阳、肾气不足,肝经郁热是导滞小儿便秘的内在根源;乳食不知自节,内生燥热,津伤肠道失润是便秘的致病因素。本病的发生与人们的生活方式、饮食习惯等有关,通过健康宣教,提高认识,改变不良生活习惯,养成健康的生活方式,能有效预防本病。研究表明,现代临床采取推拿治疗本病多以多穴位、多手法开展治疗,穴位以上肢部(手)和背腰骶部的小儿特定穴为主。辨证以虚实为纲,热秘、气秘属实,虚秘、寒秘属虚。结合本病病因病机,小儿胃肠积热属热秘是实秘证型,辨证选穴选穴以大肠、下七节骨、六腑、内八卦、摩腹和足三里等穴位为主^[6]。小儿胃肠积热型便秘治以顺气行滞、清热通便为准则,我们科采用小儿推拿手法联合耳尖放血治疗的护理方法,解决了患儿便秘的问题。该方法有效解决了患儿年龄尚小,吃药困难,副作用多的问题,有效缓解患儿及家长的痛苦,患儿的接受度高。

本病主要病位在大肠,病机关键是大肠传导失司,但与肝脾胃肺肾密切相关,尤其是脾胃。小儿推拿疗法是运用推、拿、揉、摩等手法治疗疾病,根据辨证论治原则选择不同穴位,通过手法与穴位的结合,达到补泻的不同治疗作用。《小儿推拿按摩代药赋》云:“寒热温平,药之四性。推拿揉掐,性与药同,用推即是用药,不明何可乱推。推上三关,代却麻黄肉桂;退下六腑,替来滑石羚羊。”说明穴位具有寒热温平的区别。通过推拿,刺激体表皮肤,调整经络和脏腑功能,促进脾胃运化功能,治疗便秘。现代医学认为,腹部推拿通过提高局部皮肤温度,增强血液循环,增进胃肠壁内微血管及淋巴的功能,刺激腹肌和大网膜,促进胃

肠蠕动,加强腹壁腹肌收缩力,调节交感神经和副交感神经,治疗便秘^[7]。小儿推拿中,摩腹、点按天枢穴,按揉中脘穴,促进胃肠蠕动;运八卦以行气消滞;清胃,清大肠,退六腑以清利肠腑、消积导滞;清补脾经以健脾和胃消食;因肺与大肠相表里,肺热肺燥下移大肠,致热燥便秘,故加用清肺、行气、降逆、导滞;摩腹以理气降气、化痰消积;推下七节骨以泻热通便;热象明显者加强清天河水以清热;因小儿脾常不足,“治便秘贵在运”,后背捏脊具有调阴阳、和脏腑、理气血、通经络的作用,还可理气消积,对患儿食欲的改善有较好的作用。肖和印教授致力于推拿疗法治疗小儿便秘,临床疗效显著^[8]。耳尖放血疗法是常用的中医外治方法。中医认为,耳穴与机体的五脏六腑、四肢百骸通过经脉相关联,故有“耳为宗脉之所聚也”这一说法。黄丽春老师归纳耳尖穴的功用为“三抗一退”:抗过敏、抗感染、抗风湿、退内热^[9]。实验研究和临床验证表明,运用耳尖放血疗法可以促进血液循环,改善组织供血供氧,提高机体的自身免疫功能。耳尖放血疗法有和阴阳、行气血、疏经络、调脏腑作用,凡属实热之证、血瘀、邪实、热盛等所致的脏经络病变均可用耳尖放血疗法治疗。本研究将其耳尖放血应用于胃肠积热便秘患儿的治疗中,原理在于通过对患儿耳部穴位进行按摩,刺激患儿耳部穴位,刺激经络、疏通经气,而放血起到清热的作用。

本文结果表明,小儿推拿联合耳尖放血改善功能性便秘胃肠积热证患儿的便秘症状,提高临床疗效,值得临床推广。赵明宗老师便秘是儿科临床中常见问题,虽然大部分是功能性便秘,但往往很难实施有效的护理^[10]。因此,辨证施护提供有针对性和适当的医疗管理措施极其重要。通过对整个案例进行归纳总结,分享临床经验,以便更好地在临床推广及应用。但目前临床没有对耳尖放血联合小儿推拿治疗小儿便秘的相关研究报告,因此有必要通过临床试验,增加样本量,进行临床验证,进一步证实其临床效果。

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] 王程. 探讨中医综合护理技术治疗小儿便秘的疗效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4

- (9): 119, 121.
- WANG C. To explore the curative effect of comprehensive nursing technology of traditional Chinese medicine on constipation in children[J]. Cardiovasc Dis J Integr Tradit Chin West Med, 2016, 4(9): 119, 121. (in Chinese)
- [2] 曹坤, 陈颖颖. 中医特色护理在小儿便秘中的护理效果研究[J]. 智慧健康, 2018, 4(33): 38-39.
- CAO K, CHEN Y Y. Study on the nursing effect of traditional Chinese medicine nursing in children's constipation[J]. Smart Healthc, 2018, 4(33): 38-39. (in Chinese)
- [3] LIBRIZZI J, FLORES S, MORSE K, et al. Hospital-level variation in practice patterns and patient outcomes for pediatric patients hospitalized with functional constipation[J]. Hosp Pediatr, 2017, 7(6): 320-327.
- [4] 齐妍枫. 儿童便秘的危害及治疗[J]. 中国医药指南, 2013, 11(18): 793-794.
- QI Y F. Harm and treatment of constipation in children[J]. Guide China Med, 2013, 11(18): 793-794. (in Chinese)
- [5] 曹方, 宋柏林. 推拿治疗小儿便秘选穴规律[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(6): 2364-2368.
- CAO F, SONG B L. Regularities of acupoints selection for tuina therapy in children's constipation[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(6): 2364-2368. (in Chinese)
- [6] 窦亚飞, 闫永彬. 小儿便秘辨治摘要[J]. 现代中医药, 2022, 42(1): 73-77.
- DOU Y F, YAN Y B. Differentiation and treatment of constipation in children[J]. Mod Chin Med, 2022, 42(1): 73-77. (in Chinese)
- [7] 刘南飞, 郭思佳, 封继宏. 推拿治疗儿童功能性便秘的研究进展[J]. 医学综述, 2017, 23(19): 3907-3911.
- LIU N F, GUO S J, FENG J H. Research progress in massage treatment of childhood functional constipation[J]. Med Recapitul, 2017, 23(19): 3907-3911. (in Chinese)
- [8] 陈艳霞, 郭凯, 张丽, 等. 肖和印推拿治疗小儿便秘临床经验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(11): 1561-1563.
- CHEN Y X, GUO K, ZHANG L, et al. Xiao heyin's clinical experience in treating constipation in children with massage[J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2016, 22(11): 1561-1563. (in Chinese)
- [9] 黄丽春. 耳穴诊断治疗学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1991.
- [10] 赵明宗, 郜统勋, 王旋, 等. 儿童便秘治疗的研究进展[J]. 江苏医药, 2023, 49(5): 531-534.
- ZHAO M Z, GAO T X, WANG X, et al. Research progress on treatment of constipation in children[J]. Jiangsu Med J, 2023, 49(5): 531-534. (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。