

DOI: 10. 12209/CAIM202308300006

· 中西医结合临床案例 ·

子午流注择时穴位贴敷治疗1例慢性阻塞性肺疾病气虚型便秘患者的护理

马明明¹, 王梁敏¹, 唐 玲², 石明杰¹, 赵丹丹¹, 刘 静¹, 白 梅¹

(1. 北京中医药大学东方医院 呼吸热病科, 北京 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京 100078)

摘要: 总结1例子午流注择时穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病气虚型便秘患者的护理体会。通过子午流注择时穴位贴敷刺激局部俞穴, 激发经气, 疏通经络, 调节全身气血, 促进脏腑功能的恢复, 改善患者临床症状, 护理效果较好。总结整理该例患者护理经验, 为临床提供借鉴。

关键词: 气虚型便秘; 子午流注; 穴位贴敷; 慢性阻塞性肺疾病

Nursing of a patient with Qi-deficiency constipation of chronic obstructive pulmonary disease treated by meridian flow at selected time of acupoint application

MA Mingming¹, WANG Liangmin¹, TANG Ling², SHI Mingjie¹, ZHAO Dandan¹,
LIU Jing¹, BAI Mei¹(1. Department of Respiratory Fever, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine,
Beijing 100078;

2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078)

ABSTRACT: To summarize the nursing experience of a patient with Qi-deficiency constipation of chronic obstructive pulmonary disease treated by meridian ebb at selected time acupoint application. The acupoint application at the selected time to stimulate local shu points through the mid-afternoon flow can stimulate meridians and qi, dredge meridians and collaterals, regulate qi and blood throughout the body, promote the recovery of zangfu function, improve the clinical symptoms of patients, and the nursing effect is good. The nursing experience of this patient was summarized to provide reference for clinical practice.

KEY WORDS: Qi deficiency constipation; midafternoon stream; acupoint application; chronic obstructive pulmonary disease

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种以持续气流受限为特征的慢性气道疾病,咳嗽、咳痰、呼吸困难为主要临床症状^[1]。发病后患者的胃肠道黏膜出现充血、水肿等症状,其肠管分泌液大量减少,肠壁平滑肌肌力持续减退,肠管蠕动能力明显下降,最终引发便秘症状^[2]。当患者用力排便时,会出现胸闷和喘息等症状,且伴随耗氧量增加、心脏负荷加重,甚至会出现心力衰竭及肺栓塞等,危及患者生命^[3]。因此,积极治疗慢性阻塞性肺疾病患者便秘具有非常重要的临床意义。西医常对

症给予泻药或开塞露灌肠等,患者易产生依赖,远期效果较差,病情反复恶性循环,影响了患者的生活质量,同时也增加了慢阻肺的治疗难度^[4]。中医护理技术治疗功能性便秘方法多样,具有见效快、副作用少、费用低、易接受等优点。中医护理技术是以脏腑学说为基础、经络学说为核心,通过刺激肌体相应部位,以达到调节气血、治病防病的作用^[5]。子午流注理论认为,人体经脉的气血循行有一定时间规律,1个时辰流注1条经脉,当气流注到某经脉脏腑所属时辰时,该时辰则为该

收稿日期:2023-08-30

通信作者:王梁敏, E-mail: goddessmin@126.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

经脉脏腑 1 天中功能最为旺盛之时。研究发现,卯时(5:00~7:00)应用穴位贴敷可有效改善胃肠功能,与邵月琴等研究一致^[6]。运用子午流注结合穴位贴敷能充分发挥时间、穴位、药物三重优势,既能改善患者便秘症状,又能促进胃肠道功能恢复^[7]。临床实践证明,子午流注择时穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病气虚型便秘患者疗效显著,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,74 岁,主因反复咳嗽咳痰 50 余年,加重 6 d,于 2023 年 4 月 12 日门诊收入我科。患者主诉:咳嗽咳痰,色黄质粘量多不易咳出,活动后喘息憋气,口干口苦。既往史:既往高血压病史 10 余年,糖尿病病史 10 余年,均规律服药可控制;吸烟 20 余年,8 支/d,现已戒烟。体格检查:患者神志清楚,查体合作。体温(T)36.8℃,脉搏(P)100 次/min,呼吸(R)22 次/min,血压(BP)120/70 mmHg,指脉氧饱和度 92%(静态未吸氧),双肺呼吸音粗,可闻及干湿啰音。望诊:舌质红;闻诊:患者语音低微,乏力懒言,情绪焦虑;问诊:患者纳差,眠差,小便可,大便干,大便秘结,每次排便 30 min 左右,5 d 一行,粪质为分离的硬团,排便困难分值 20 分,需借助药物或肛门润滑剂辅助排便;切诊:脉弦数。血常规:C-反应蛋白 68.4 mg/L,中性粒细胞百分比 85%,氧分压 65.8 mmHg。查体:形体消瘦,被动体位。中医诊断:肺胀;辨证分型:痰热壅肺;西医诊断:慢性阻塞性肺疾病。治疗:注射用头孢唑肟钠、盐酸莫西沙星注射液,抗感染;盐酸氨溴索注射液,止咳化痰;多索茶碱解痉平喘;配合子午流注择时穴位贴敷治疗气虚型便秘。

治疗过程及结果如下所示。①4 月 15 日:患者每次排便 20 min 左右,4 d 一行,粪质为团块状,排便困难分值 15 分。患者仍咳嗽咳痰,色黄质粘量多易咳出,活动后喘息憋气,口干口苦。舌质红,脉弦数。纳差,眠差,小便可。②4 月 19 日:患者每次排便 15 min 左右,3 d 一行,粪质为干裂的香肠便,排便困难分值 10 分。③4 月 22 日:患者每次排便 10 min 左右,2 d 一行,粪质为柔软的香肠便,排便困难分值 8 分。患者咳嗽咳痰减轻,色白质稀量少易咳出,活动后无喘息憋气,无口干口苦。舌质红,脉弦数。纳可,夜寐安宁,小便可。患者病情好转,出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 便秘症状评分:观察并记录患者治疗前后排便计时、排便频率、排便困难、排便性状分值。排便计时分值分布如下。3 分:≥30 min;2 分:16~30 min;1 分:10~15 min;0 分:<10 min。排便频率分值分布如下。3 分:≥5 d 排便 1 次;2 分:4 d 排便 1 次;1 分:3 d 排便 1 次;0 分:≤2 d 排便 1 次。排便困难分值是采用 Wexner 便秘量表^[8]进行评估,分值为 0~30 分,得分越高表明患者排便越困难、便秘症状越严重;排便性状分值是采用 Bristol 粪便性状量表^[9]进行评估,分值为 1~7 分,得分越高表明粪便越干。按大便性状分为 7 类:第 1 类为分离的硬团(6 分);第 2 类为团块状(4 分);第 3 类为干裂的香肠便(2 分);第 4 类为柔软的香肠便(0 分);第 5 类为软的团块(0 分);第 6 类为泥浆状(0 分);第 7 类为水样便(0 分)。

2.1.2 心理状况评估:采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑情况,焦虑总分低于 50 分为正常,50~60 分为轻度焦虑,61~70 分是中度焦虑,70 分以上属于重度焦虑。患者形体消瘦,被动体位,咳嗽咳痰,喘息憋气等病理因素致使患者出现便秘和焦虑情况。本病例的便秘症状评分为 32 分,SAS 焦虑评分为 75 分,属于重度焦虑。

2.2 护理诊断

护理诊断如下:①便秘:与病理因素和活动减少有关;②清理呼吸道无效:与痰黏难咳有关;③焦虑:与病理因素有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素,制定如下护理计划:①评估患者便秘情况,制定相应护理措施;②发挥中医特色技术优势,改善患者便秘;③营养支持:可多食用新鲜的蔬菜和水果,保证膳食纤维素的摄入,避免食用辛辣刺激性食物,增加患者的饮水量;④加强情志护理:加强交流沟通,增强自信;分散患者注意力,以消除焦虑,缓解压力。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理:遵医嘱予采用穴位贴敷技术。我科由在中医医院工作 5 年以上且经过 100 学时中医专科培训的护士负责两头班护士的同质化培训,考核合格后进行治疗。贴敷前向患者做好宣教,讲解择时子午流注法的目的、意义及配合方法,以取得患者理解。操作前后及时评估患者

全身及局部情况等,敷药过程加强观察,如局部出现红肿、瘙痒、水泡等现象立即停止。我科室选择的药物为大黄、芒硝、枳实、厚朴,药物配置比例为2:1:1:1。将上述药物研磨成粉末,调配均匀后使用温水进行调和,直至糊状。将上述药物平摊在医用敷贴防渗圈的中央,大小约2 cm×2 cm,厚度约0.3 cm。随后协助患者取仰卧位,充分暴露腹部,注意保护患者隐私及保暖,操作前使用75%酒精对穴位局部皮肤擦拭脱脂、消毒后,将摊好的药物置于医用敷贴中心处,配合使用子午流注择时取穴理论,确定穴位贴敷时间为卯时(5:00~7:00),为方便操作我科选择时间为6:00。贴敷于神阙穴及双侧天枢穴(神阙穴属任脉,位于脐中央,主要功能为培元固本、回阳救逆、和胃理肠;天枢穴属足阳明胃经,别名长溪、长谷、补元,位于腹部,横平脐中,前正中线旁开2寸,主要功能为清利湿热、理气止痛、活血散瘀)上,每次贴敷时间为4~6 h,1次/d,治疗10 d。

2.4.2 专科护理:保持室内适当的温度和湿度,防止痰液粘稠不易咳出。为患者叩背,由下至上,由外向内,促进痰液排出。痰热於肺、痰液粘稠难咯时,给予雾化吸入稀释痰液利于咳出,必要时及时吸痰,保持呼吸道通畅。

2.4.3 中医情志护理:通过以情胜情法、移情易性法、静志安神法,加强与患者沟通交流。引导患者讲述开心的往事及特殊时期正能量、感人事迹等,以喜悦代替焦虑情绪。同时促使患者之间互相鼓励,缓解患者焦虑情绪,使患者保持积极的心态接受治疗。指导患者每日静坐或静卧,调整呼吸,以达到静志安神,缓解焦虑的效果^[10]。

2.5 护理评价

治疗前患者便秘症状评分为32分;治疗3 d后便秘症状评分为23分;治疗7 d后便秘症状评分为14分;治疗10 d后便秘症状评分为9分。治疗前患者焦虑评分为75分;治疗3 d焦虑评分为64分;治疗7 d焦虑评分为55分;治疗10 d焦虑评分为40分。(详见表1)

3 随访

出院时给予患者慢性阻塞性肺疾病气虚型便秘的健康宣教,患者自愿加入科室微信群。在患者出院后1个月、3个月,利用微信沟通及电话进行随访,督促患者保持规律健康的生活习惯,患者自诉对目前的健康状况较为满意。

表1 疗效观察

评估项目	治疗前	治疗第3天	治疗第7天	治疗第10天
便秘症状评分/分	32	23	14	9
SAS/分	75	64	55	40

4 讨论

慢性阻塞性肺疾病患者呼吸功能受限,导致活动较少,影响肠道蠕动,增加了发生便秘的风险。慢性阻塞性肺疾病属于中医“肺胀”范畴,中医认为COPD病位主要在肺,肺为水之上源,是大肠得以濡润的基础,肺的宣发肃降正常,大肠才能得以濡润,大便自然畅通无阻。COPD患者的肺宣发肃降功能失司,通调水道功能异常,气机不利,津液不能下行,加之痰热壅肺,肺热下移大肠,热耗津液,导致大肠传导失职而发生便秘。便秘也可致肺失清肃而上逆,加重肺部症状,反过来容易加重便秘的发生^[11]。药物治疗便秘短期疗效显著,但长期使用会引起肠道菌群失调或是加重便秘,中医疗法不良反应少,长期效果较好,疗效显著。子午流注分为子午与流注,以“天人相应”理论为基础,其认为时间、空间及生物节律性因素可影响到人体气血的盛衰,因而表现出一种规律,在这种规律上选择合适的治疗时机可获得最佳疗效^[12]。中医认为十二经脉中手阳明大肠经在每日5:00~7:00气血最旺盛,此时气血由肺经往大肠经流注,进行穴位贴敷能刺激消化液分泌,更容易吸收食物中的营养物质,推进能力加强,促进肠内粪便及气体的运行,从而使肠内容物排出,增加排便次数^[13]。本病例选取卯时(5:00~7:00),正值大肠经功能最为旺盛之时,此时穴位贴敷可达事半功倍的效果。

穴位贴敷疗法是将药物调成糊状或制成膏剂直接贴敷于特定穴位,借助药性达到治疗效果的方法。本病例中采用的中药为大黄、芒硝、枳实、厚朴。方中君药大黄,性苦寒,归脾、胃、大肠经,具有通腑泄浊、泻热通肠、祛瘀通经的功效,能加快肠蠕动,促进排便。臣药芒硝软坚通便,枳实、厚朴破气消积。四者合用具有通腑泄浊、清热利湿、行气活血的功效^[14]。神阙穴是经络的总枢,位于中焦和下焦之间,与脾、肾、胃等器官之间关系较为密切,按摩及贴敷该穴可以直达病患位置,具有调达脏腑、疏通经络、泻热通便的效果^[15];天枢穴归属足阳明胃经,与大肠位置相近,刺激天枢穴

可通大肠腑气,使大肠传导复常^[16]。本病例经子午流注择时穴位贴敷治疗后便秘症状评分降低,患者临床症状减轻。综上所述,子午流注择时穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病气虚型便秘效果显著,能减轻患者的痛苦,且该操作成本低廉、资源充足、操作简便,值得临床推广和应用。

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] 赵海萌, 彭艳茹, 王淑芹. 基于CiteSpace对慢性阻塞性肺疾病中医外治法相关研究的可视化分析[J]. 中国医药, 2023, 18(5): 730-735.
ZHAO H M, PENG Y R, WANG S Q. Visualization analysis of related research on external treatment of traditional Chinese medicine of chronic obstructive pulmonary disease on the base of CiteSpace[J]. China Med, 2023, 18(5): 730-735. (in Chinese)
- [2] 钱静兰, 甘海红. 脐疗联合穴位按摩对慢性阻塞性肺疾病稳定期合并便秘患者的疗效分析[J]. 中国医药科学, 2020, 10(1): 59-61.
QIAN J L, GAN H H. Analysis on curative effects of navel therapy combined with point massage in treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease in stable stage combined with constipation[J]. China Med Pharm, 2020, 10(1): 59-61. (in Chinese)
- [3] 陈鸿波, 郑秋岗, 傅琼瑶. 慢性阻塞性肺疾病合并便秘的物理治疗进展[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(4): 243-246.
CHEN H B, ZHENG Q G, FU Q Y. Progress in physiotherapy of chronic obstructive pulmonary disease complicated with constipation[J]. Pract J Clin Med, 2021, 18(4): 243-246. (in Chinese)
- [4] 张颖, 张兴彩, 田美帅, 等. 运用“脏腑合治”法治慢性阻塞性肺疾病便秘探微[J]. 中医临床研究, 2023, 15(16): 137-141.
ZHANG Y, ZHANG X C, TIAN M S, et al. A study on treating chronic obstructive pulmonary disease constipation by the combined treatment of internal organs therapy[J]. Clin J Chin Med, 2023, 15(16): 137-141. (in Chinese)
- [5] 蒋艳, 钱凤娥, 王海涛, 等. 基于子午流注理论的中医护理在功能性便秘治疗中的应用进展[J]. 全科护理, 2021, 19(34): 4810-4813.
JIANG Y, QIAN F E, WANG H T, et al. Application Progress of TCM Nursing Based on Meridian stream theory in the Treatment of Functional Constipation[J]. Chin Gen Pract Nurs, 2021, 19(34): 4810-4813. (in Chinese)
- [6] 郭玲, 陈晓芳, 田春燕, 等. 基于子午流注理论穴位贴敷联合中医定向透药治疗脊柱骨折术后便秘的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(12): 83-85, 89.
GUO L, CHEN X F, TIAN C Y, et al. Clinical effect of acupoint application based on theory of mid-night-noon ebb-flow acupoint selection combined with targeted penetration of traditional Chinese medicine in treatment of constipation after spinal fracture surgery[J]. J Clin Med Pract, 2021, 25(12): 83-85, 89. (in Chinese)
- [7] 唐涛, 钱凤娥, 沈云霞, 等. 子午流注穴位敷贴在便秘中的应用现状[J]. 光明中医, 2022, 37(8): 1391-1395.
TANG T, QIAN F E, SHEN Y X, et al. The application status of meridian flow theory combined with acupoint application in constipation[J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(8): 1391-1395. (in Chinese)
- [8] 林志亮, 陈启仪, 田宏亮, 等. 菌液保存时间对菌群移植治疗慢传输型便秘疗效的影响[J]. 中华胃肠外科杂志, 2020, 23(S1): 56-62.
LIN Z L, CHEN Q Y, TIAN H L, et al. Effect of storage time on the efficacy of fecal microbiota transplantation in the treatment of slow transit constipation. Chin J Gastrointestinal Surgery, 2020, 23(S1): 56-62.
- [9] 王飞, 毕信亚, 周莉, 等. 温阳止泻汤联合温针灸治疗脾肾阳虚型溃疡性结肠炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(31): 3496-3499.
WANG F, BI X Y, ZHOU L, et al. Observation on therapeutic effect of Wenyang Zhixie Decoction combined with warm acupuncture on ulcerative colitis with spleen-kidney Yang deficiency[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2020, 29(31): 3496-3499. (in Chinese)
- [10] 吴海艳, 潘莉, 张玲, 等. 中医情志护理联合呼吸训练对新型冠状病毒肺炎患者焦虑抑郁的影响[J]. 护理学杂志, 2020, 35(13): 74-75.
WU H Y, PAN L, ZHANG L, et al. Effect of emotional care based on traditional Chinese medicine combining respiratory muscle training on depression and anxiety among patients with COVID-19[J]. J Nurs Sci, 2020, 35(13): 74-75. (in Chinese)
- [11] 蒋慧, 李兴燕, 张锡锋. 基于“肺与大肠相表里”的

- 循经穴位按摩治疗慢性阻塞性肺疾病便秘临床研究[J]. 陕西中医药大学学报, 2022, 45(5): 144-147.
- JIANG H, LI X Y, ZHANG X F. Clinical study on treating constipation of chronic obstructive pulmonary disease by acupoint massage along meridian based on "lung and large intestine are exterior to interior"[J]. J Shaanxi Univ Chin Med, 2022, 45(5): 144-147. (in Chinese)
- [12] 陈萌, 于永铎, 隋楠, 等. 基于子午流注理论探讨化痰通便汤治疗慢传输型便秘的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(2): 143-144.
- CHEN M, YU Y D, SUI N, et al. Clinical research of Huayu Tongbian Decoction in treatment of slow transit constipation based on theory of midnight-noon ebb-flow [J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2020, 47(2): 143-144. (in Chinese)
- [13] 黄淑柳, 朱妙芬, 叶秀秀, 等. 小郁子油子午流注穴位贴敷结合耳穴压豆干预对老年便秘患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(15): 84-87.
- HUANG S L, ZHU M F, YE X X, et al. Effect of Xiaoyu seed oil on elderly constipation patients by acupoint application combined with auricular point bean pressing intervention[J]. J Qilu Nurs, 2022, 28(15): 84-87. (in Chinese)
- [14] 方巧红, 陈晓, 尚天菊, 等. 子午流注择时穴位贴敷疗法对脑梗死急性期患者便秘的影响[J]. 名医, 2022(24): 18-20.
- FANG Q H, CHEN X, SHANG T J, et al. Effect of meridian flow injection and timing acupoint application therapy on constipation in patients with acute cerebral infarction[J]. Renowned Dr, 2022(24): 18-20. (in Chinese)
- [15] 吴慧敏, 张华荣, 吴静. 大黄芒硝贴敷神阙穴治疗便秘的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(5): 156, 158.
- WU H M, ZHANG H R, WU J. Effect analysis of Rhubarb Glauberite applied to Shenque Point in the treatment of constipation [J]. World Latest Medical Information Digest, 2020, 20(5): 156, 158.
- [16] 陆春花, 张华梅, 陈述芳, 等. 天枢穴深刺对中风后便秘的临床观察及对血清 SP、VIP 的调节作用[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 22(6): 2000-2005.
- LU C H, ZHANG H M, CHEN S F, et al. The regulation mechanism and clinical observation of acupuncture Tianshu point deeply on the serum SP, VIP of constipation after apoplexy [J]. Mod Tradit Chin Med Mater Med World Sci Technol, 2020, 22(6): 2000-2005. (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。