

DOI: 10.12209/CAIM202310050001

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴贴压治疗 1 例中风后便秘患者的护理体会

徐立娅, 杜 鑫

(天津中医药大学第一附属医院 针灸科, 天津市 300193)

摘要: 本文总结 1 例应用耳穴贴压技术治疗中风后便秘患者的护理经验。通过中医辨证论治, 配合耳穴贴压技术, 同时予以辨证施护措施, 明显改善患者的便秘症状, 护理效果较好。

关键词: 耳穴贴压; 中风; 便秘; 中医护理

Nursing experience of auricular point sticking therapy for a patient with post-stroke constipation

XU Liya, DU Xin

(Department of Acupuncture and Moxibustion, The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a patient with post-stroke constipation treated by auricular point sticking technique. Through TCM syndrome differentiation and treatment, combined with auricular point sticking technology, and dialectical nursing measures, the constipation symptoms of patients were significantly improved, and the nursing effect was good.

KEY WORDS: auricular point sticking; stroke; constipation; Traditional Chinese Medicine nursing

全球疾病负担(Global Burden of Disease)公布的数据显示,2019年中国缺血性脑卒中的发病率与1990年相比,发病率和死亡率分别增加171.68%、125.60%。随着年龄的增长,中风的发病率也逐渐升高,脑血管疾病后常见便秘这一并发症发生,其可发生在中风后的各个阶段,分析显示后遗症期及康复期便秘发生率高于急性期^[1]。据国外报道中风后便秘约有30%~60%的发病率,国内报道其有约34.6%~65.38%的发病率,若中风后遗留严重肢体功能障碍或丧失活动能力的患者有90%的可能发生便秘^[2-3]。目前,临床上中风后便秘患者常通过口服通便药物、应用开塞露或灌肠等方法改善患者症状,但患者容易产生药物依赖性,远期疗效不佳,易引起患者的焦虑、抵触情绪,不利于中风患者的康复。耳穴压豆作为一种全息疗法,是将药籽贴于耳部在全身各部位的投射点,并通过按、压、揉、捏等辅助手法,以达到治疗疾病为目的的外治疗法,具有安全、无毒副作用的优点^[4]。研究发现,耳穴贴压的物理刺

激直接作用于自主神经,同时可促进胃肠道激素的分泌,从而刺激胃肠道平滑肌运动^[5]。耳穴贴压对治疗中风后便秘患者有显著的疗效,通过辨证施护可以有效的缓解患者症状,减少便秘的发生。本案例报告总结1例耳穴贴压治疗中风后便秘患者的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,68岁,于2023年6月9日主因“近3日内患者反复出现数次过性右手动作欠灵活”收入院治疗。中医诊断:中风病(阴虚风动);西医诊断:脑梗死。既往史:高血压10余年;Ⅱ型糖尿病病史10余年。入院后查体:望:患者少神,面色淡黄而晦暗,坐立不灵,舌淡白、边缘有齿痕,苔微黄厚腻;闻:患者乏力懒言;问:患者纳少,饥不欲食,口燥咽干,欲多饮,夜寐可、饭后嗜睡,自觉腹部胀满、下肢畏寒,小便可,大便秘结,干燥如球,需助便药物辅助,约2~3d一行;切:脉弦滑。颅脑CT(2023年6月6日)示:左侧基底节腔隙性脑梗死。

收稿日期:2023-10-05

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

西医予以改善脑代谢、抑酸、保护胃黏膜、通便补钾、控制血压、控制血糖等治疗;中医以滋阴潜阳、息风通络为法,辨证予以中药方药配合醒脑开窍针刺法及中医特色护理技术治疗。经过中西医结合治疗,患者未再出现右手精细动作欠灵活情况,患者便秘情况未好转,根据“粪便性状”参考 Bristol 粪便分型标准,患者大便性状为第 I 型,仍需开塞露或服用通便药物,故针对患者的便秘给予个性化中医护理措施进行干预,遵医嘱予以耳穴贴压治疗,1 次/d。干预两周后,“粪便性状”参考 Bristol 粪便分型标准,由 I 型降到了 IV 型,无腹胀、乏力等不适症状,已于 2023 年 6 月 23 日好转

出院。

2 护理

2.1 护理评估

便秘症状评判标准主要包括粪便性状、排便是否费力、排便时间、是否存在排便不尽感、排便频率及腹胀,本案例患者便秘症状评估分数为 14 分(详见表 1)。焦虑评估采用 GAD-7 广泛性焦虑量表,根据评分得出的结论如下:<5 分,属正常范围;5~10 分,属轻度焦虑;11~15 分,属中度焦虑;15 分以上,属重度焦虑。本案例患者 GAD-7 焦虑量表评估得分 5 分,属轻度焦虑。

表 1 便秘症状评分

分值/分	粪便性状	排便费力	排便时间/min	排便不尽感	排便频率	腹胀
0	IV~VII 型	从不	小于 5	从不	1~2 次/1~2d	无
1	III 型	很少	5~10	很少	2 次/周	偶尔
2	II 型	有时	10~20	有时	1 次/周	有时
3	I 型	经常	20~30	经常	少于 1 次/周	经常
患者评分	3	3	2	2	1	3

2.2 护理诊断

护理评估如下:①便秘与情志失调、饮食不节有关;②腹胀:与便秘日久、活动量减少有关;③焦虑、烦躁:与便秘日久,饥不欲食有关。

2.3 护理计划

针对患者的护理问题制定以下护理计划: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,改善患者便秘症状;③提供营养支持:保证膳食纤维素的摄入,增加患者的饮水量;④加强情志护理:加强交流沟通,增强患者自信;分散患者注意力,以消除焦虑、烦躁情绪。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理:病室保持安静、凉爽、通风,湿度偏高,光线柔和,排便环境舒适、单独、隐蔽。

2.4.2 辨证施教:督促患者养成晨起定时排便的习惯,以早餐后为最佳,让患者到卫生间以习惯姿势(蹲姿或坐姿)排便,排便时应注意力集中,严禁玩手机、看书、久蹲及用力排便等不良习惯。根据患者情况制定个性化的活动计划,并协助其进行适量的运动,避免久坐少动,如三餐后慢走 15 min。指导患者以肚脐为中心沿顺时针方向进行腹部按摩以促进肠蠕动,2~3 次/d,5~10min/次。

2.4.3 辨证施膳:饮食宜清淡,常吃富含粗纤维的食物,如全谷物、芹菜、菠菜、海带、坚果等,忌食辛辣刺激、肥甘厚腻、炙烤之品,可多食调气的食物,

如柑橘、萝卜、佛手等。

2.4.4 辨证施养:鼓励家属关心、体贴、陪伴患者,及时予以劝慰,以消除患者忧虑、烦躁情绪,加强对患者的情志疏导;教会患者自我调试情志的方法,可通过宣泄或移情易志来缓解焦虑情绪;为患者播放《月儿高》《春江花月夜》及《月光奏鸣曲》等悠扬沉静曲目,缓解患者烦躁、焦虑情绪。

2.4.5 辨证施术:遵医嘱予患者耳穴贴压治疗。选穴:大肠、便秘点、直肠、皮质下、肺、胃、脾。注意事项:操作前评估患者耳部皮肤情况,观察患者耳部有无变色、变形、充血、脱屑等反应,向患者介绍耳穴贴压过程中可出现热、麻、胀、痛感,以耐受为宜。如感觉不能耐受可及时告知护士。操作方法:患者取坐位或平卧位,用蘸有 75% 的酒精棉签消毒耳廓,以去除皮肤表面的油脂;用止血钳夹住贴有王不留行籽的耳针胶布外缘,贴敷在选定的耳穴上,双耳轮流交替贴压,每天应用手法刺激 3 次,每次每穴刺激 30 s,6 d 为一个疗程。应用手法:大肠、便秘点、直肠、皮质下、肺、胃等穴应用对压之泻法;脾穴应用按揉之补法。

3 结果及随访

应用耳穴贴压两个疗程后,患者的便秘症状评分由入院的 14 分降至 3 分。其中,根据 Bristol 粪便性状分型由干燥如球的 I 型便,改变为香蕉

便或软便,排便不再费力,排便时间明显缩短至 5 min 左右,偶尔有腹胀和排便不尽感;根据 GAD-7 焦虑量表评估患者的焦虑情况,由入院的 5 分降至 1 分,无焦虑、烦躁等不良情绪的困扰。出院后 3 个月内,于每月 1 日、15 日通过电话随访患者,患者自述排便约 1~2 d 一行,为棕黄色、软便,偶有腹胀、排便不尽、Ⅲ型粪便等症状,便秘症状评分波动在 1~3 分,患者无焦虑发生。

4 讨论

中风又称为脑卒中,《中国卒中防治报告 2020》概要一文指出,卒中是我国成人致死、致残的首位病因。我国卒中患病率整体呈上升趋势^[6]。中风后便秘作为中风后最常见的胃肠道疾病之,两者相互影响。中风后患者腑气不通,肠道燥热,加之应用各种通便、脱水药物^[7],使机体内津液亏损,气血空虚,肠道失润,大便干结运行不畅加重便秘,便秘患者可能因用力排便而诱发高血压甚至脑出血等意外情况,不利于中风患者的恢复。耳穴压豆辨证施穴对治疗脑卒中便秘患者有显著疗效,对于缓解便秘情况总有效率达 95%^[8]。耳穴贴压治疗便秘具有安全、有效、疗效显著的优势。大肠和便秘点可增加胃肠蠕动;直肠穴属对症治疗,可通腑下气;肺调节气机,肃降肺气,助肠腑运化;脾穴主运化水液,升清泄浊;胃穴主收纳,与脾穴同调中焦气机升降;皮质下借助了西医的原理,用以改善患者自主神经功能紊乱^[9-10]。诸穴合用可以起到益气消食、清热利湿、通腑导滞的作用,有效的改善了便秘症状。综上所述,耳穴贴压可缩短中风后便秘患者排便时间,改善便秘症状。此技术简单易学,无副作用,安全有效,患者易于接受,可操作性强,同时发挥了中医特色适宜技术的优势,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] 刘乐,余超,廖逸文,等. 1990—2019 年中国缺血性脑卒中疾病负担变化分析[J]. 中国循证医学杂志, 2022, 22(9): 993-998.
LIU L, YU C, LIAO Y W, et al. Changes in the disease burden of ischemic stroke in China from 1990 to 2019[J]. Chin J Evid Based Med, 2022, 22(9): 993-998. (in Chinese)
- [2] LI J X, YUAN M G, LIU Y F, et al. Incidence of constipation in stroke patients: a systematic review and meta-analysis [J]. Medicine, 2017, 96 (25): e7225.
- [3] 谷文龙,吴梦晗,王增荣,等. 中医治疗中风后便秘的研究现状[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(8): 191-192, 195.
GU W L, WU M H, WANG Z R, et al. Research status of traditional Chinese medicine in the treatment of constipation after stroke[J]. Clin Res Pract, 2021, 6(8): 191-192, 195. (in Chinese)
- [4] 马春芳,尹丽丽,田秀燕,等. 针灸治疗脑卒中后便秘的研究概况[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(1): 141-144.
MA C F, YIN L L, TIAN X Y, et al. General situation of acupuncture and moxibustion in treating constipation after stroke[J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2019, 35(1): 141-144. (in Chinese)
- [5] 海和平,吴桂荣,王素琴. 耳穴贴压预防脑卒中后便秘的效果及机制探讨[J]. 中国临床护理, 2014, 6(2): 108-110.
HAI H P, WU G R, WANG S Q. Effects of auricular plaster therapy to prevent constipation after stroke [J]. Chin Clin Nurs, 2014, 6 (2): 108-110. (in Chinese)
- [6] 王陇德,彭斌,张鸿祺,等. 《中国脑卒中防治报告 2020》概要[J]. 中国脑血管病杂志, 2022, 19(2): 136-144.
WANG L D, PENG B, ZHANG H Q, et al. Brief report on stroke prevention and treatment in China, 2020 [J]. Chin J Cerebrovasc Dis, 2022, 19 (2): 136-144. (in Chinese)
- [7] 段亚芬,安娜. 中医治疗护理对中风后便秘的干预作用[J]. 湖北中医杂志, 2015, 37(9): 51-52.
DUAN Y F, AN N. Intervention effect of TCM treatment and nursing on constipation after stroke [J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2015, 37 (9): 51-52. (in Chinese)
- [8] 宋娜娜. 耳穴压豆辨证施穴治疗脑卒中便秘的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(12): 115-117.
SONG N N. Clinical observation of ear acupoint bean-pressing in accordance with syndrome differentiation in the treatment of constipation after cerebral apoplexy [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2016, 14(12): 115-117. (in Chinese)
- [9] 杨剑晶. 耳穴压豆联合腹部穴位按摩治疗中风后

便秘的效果观察[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(1): 149-150.

YANG J J. Observation on the effect of auricular point pressing bean combined with abdominal point massage on constipation after stroke[J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2021, 28(1): 149-150. (in Chinese)

[10] 吴珺, 潘佳佳, 罗亚晶. 耳穴压豆联合中药封包热

敷治疗中风后便秘疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(5): 879-880.

WU J, PAN J J, LUO Y J. Observation on therapeutic effect of auricular point pressing bean combined with Chinese medicine hot compress on constipation after stroke[J]. J Pract Tradit Chin Med, 2021, 37(5): 879-880. (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。