

DOI: 10.12209/CAIM202310100006

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴压豆联合隔姜铺灸技术治疗1例小儿遗尿的护理

孙 洁

(盱眙县中医院 中医综合门诊, 江苏 淮安 211799)

摘要: 本文总结1例遗尿患儿行耳穴压豆联合隔姜铺灸技术干预的护理经验,包括护理评估、个性化饮食指导、情志调理等。基于中医辨证施护理论,采取耳穴压豆及隔姜铺灸并辅以相关护理措施,经过一个疗程的治疗,明显改善患儿遗尿症状。

关键词: 遗尿; 耳穴压豆; 隔姜铺灸; 中医护理

Nursing care of a child with enuresis treated by ear acupoint bean-pressing combined with ginger-separated moxibustion

SUN Jie

(Traditional Chinese Medicine Clinic, Xuyi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Huai'an 211799)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of ear acupoint bean-pressing combined with ginger-separated moxibustion for a child with enuresis, including nursing assessment, personalized diet guidance, emotional regulation, etc. Based on the syndrome differentiation and nursing theory of traditional Chinese medicine, ear acupoint pressing with beans and ginger-separated moxibustion were adopted, and related nursing measures were taken. After a course of treatment, the symptoms of enuresis in children were significantly improved.

KEY WORDS: enuresis; ear acupoint bean pressure; ginger spread moxibustion; Traditional Chinese Medicine nursing

小儿遗尿症是指5岁及以上儿童在睡眠中发生无意识排尿的行为,至少每周2次,且持续时间超过3个月^[1],也称遗溺。本病多见于10岁以下的儿童。夜间遗尿的儿童中,男孩是女孩的2倍,且有明显的家族倾向。婴幼儿因发育未全,肾常虚,排尿的自控能力尚未健全完善,随便排尿。尿液的生成与脾肾三脏对水液代谢的调节密切相关。《素问·灵兰秘典论》说明遗尿多与膀胱和肾的气化功能失调有关,尤其以肾气不足,膀胱虚寒为多见^[2]。依据辨证分型为:肾气不足型、肺脾气虚型、肝经湿热型。遗尿常规的治疗方法有中成药、针灸疗法、推拿疗法、外治疗法等。

耳穴贴压技术是先用耳穴探笔在耳郭相应区域按压探寻敏感点,患儿感到敏感的酸痛不适,酒精常规消毒耳郭皮肤,用约0.5 cm×0.5 cm的胶布将王不留行籽贴压在穴位上固定,用拇指和食指持续按揉,使局部有明显的酸、胀、热、痛感为止^[3]。通过经络传导,调整脏腑气血功能,促进机体的阴阳平衡,达到防治疾病、改善症状的一种操作

方法。隔姜铺灸是指用生姜将艾炷与施灸腧穴部位的皮肤隔开进行施灸的方法。以生姜属辛温芳香的药物,作衬隔则具有加强温通经络的作用,又不使艾火直接灼伤皮肤。具有艾灸的温经散寒、活血通络、消瘀散结以及防病保健作用^[4]。本文总结1例运用耳穴压豆联合隔姜铺灸技术治疗遗尿患儿的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患儿男性,12岁,主因“睡中尿床9年”至本院治疗。患儿于9年前出现夜遗尿,2~3 d/周,1~2次/晚,每晚尿床时间约在凌晨1点到早上,有晚睡习惯,睡前有时过度兴奋。每晚遗尿量不详,午睡无遗尿。晚上常需唤醒,如果晚上定时唤醒小便1次后不会尿床。发病来无白天漏尿,内裤上无排尿前后尿液滴沥,无尿频,无尿急及排尿延迟,无特殊憋尿姿势,排尿顺畅无中断。平时喜食饮料及凉茶等,睡前有饮水习惯。精神可,食纳可,大便溏薄,2~3次/d。中医诊断:遗溺(脾气虚

收稿日期:2023-10-10

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

弱,肾气不固);西医诊断:原发性遗尿。

患儿既往体健,无脊髓及泌尿系手术等其他特殊病史,无影响排尿的服药史,生长发育同正常同龄儿,就读于小学六年级,学习成绩良好,性格外向,社会交往正常,兴趣广泛。母亲有夜遗尿病史,7岁~12岁以内,每周遗尿2次~3次,12岁后自行恢复正常,家庭中余成员无夜遗尿病史。

2 护理

2.1 护理评估

中医四诊:①望:患儿神志清,情绪开朗,面色苍白,舌质淡、苔薄白。②闻:声音正常,全身无异味。③问:患儿主诉睡中经常遗尿;醒后方觉,小便清长,神疲乏力,纳眠欠佳,大便溏薄,平素嗜食生冷食物。如冷饮、水果,睡前有饮水习惯。④切:脉沉迟无力。

2.2 护理诊断

结合患儿具体情况,得出以下护理诊断:遗尿与脏腑功能发育不完善有关。

2.3 护理计划

针对患儿存在的相关因素,制定如下护理计划:①辨证运用中医护理技术,达到温肾固摄、补肺健脾的作用,改善患儿遗尿的症状。②加强病情观察及生活指导,饮食指导及情志护理,提高患儿生活质量。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理:①生活起居护理:护士指导患儿起居有常,夜卧早起,保证充足睡眠,注意保暖防寒,根据天气冷暖增添衣物,可每日晒太阳、泡脚以补阳气,避风寒。熟睡中的患儿,父母可在其遗尿时间之前唤醒,使其习惯醒时主动排尿。避免劳累、寒冷、睡前饮水等诱发因素。②饮食护理:多食富含蛋白质饮食,如鸡蛋、牛奶、鱼、瘦肉等;食用温补脾肾食物,如山药对脾肾有滋补作用,可适当食用;限制食用凉性、利尿食物,如莲藕、冬瓜等;限制食用多糖食物^[5];睡前适当控制入水量,睡前排尿。③情志护理:保持情绪稳定,避免不良刺激,排除遗尿对患儿情绪的影响,鼓励患儿树立信心治疗疾病。

2.4.2 中医护理:①耳穴压豆技术:取穴:肾、膀胱、艇角、肺、脾、三焦、皮质下、耳尖^[6]等。与患儿沟通交流使其放松心情,75%的酒精自上而下、由内向外、从前向后消毒耳部皮肤。左手手指托持耳郭,右手用镊子夹取粘有王不留行籽的胶布,对准穴位紧贴压其上,每穴轻轻按揉30 s~60 s,6~

9次/d,使耳郭有热、麻、胀、痛、得气感^[7]。2 d~3 d后撤籽,双侧耳穴轮流使用。严格遵守无菌原则,操作中观察患儿的面色,询问患儿的感受。②隔姜铺灸技术:患者体位为仰卧位,用鲜生姜切成直径2 cm~3 cm、厚0.2 cm~0.3 cm的薄片,中间以针穿刺数孔^[8],上置艾炷,对关元、气海、神阙^[9]穴位进行施灸,当艾柱燃尽后,可更换艾柱再灸,一般灸5壮~10壮。注意力集中,防止烫伤,在治疗过程中通过询问患者的感受,让患者感觉舒服为宜,2次/周。

3 结果和随访

ICCS对NE的初治疗效分类如下:①无效:指尿床夜晚数减少少于50%(治疗最后两周与治疗之前两周相比);②部分有效:指尿床夜晚数减少50%~99%;③痊愈:指不再发生尿床。对长期疗效分类:每月又出现1次症状为复发,治疗后6个月未复发为继续有效,治疗后两年未复发称为痊愈^[10]。本例患者二诊:治疗3次,睡时易叫醒排尿,继续按照原有治疗方案进行治疗;三诊:治疗6次,期间遗尿次数明显减少,偶有呼之不及而遗尿;四诊:未出现遗尿,睡眠安稳。患儿治疗结束后半年对患儿妈妈进行微信回访,询问患儿夜间尿床的情况,患儿妈妈诉未再发生尿床现象。

4 讨论

中医学认为小儿遗尿的病因主要是先天禀赋不足,后天久病失调;肺脾肾功能不足;心肾不交、肝经湿热下注等。其主要的病机为三焦气化失司,膀胱约束不利。从脏腑来讲,与我们中医讲的膀胱、肾、脾、肺、肝等均有密切的关系^[11]。行为习惯干预是遗尿的基础治疗,不管是否需要药物或者生物反馈等其他治疗,行为习惯干预应该始终贯穿于整个治疗过程。同时家长也应该给予小孩时间和信心,避免训斥,造成儿童更加严重的自卑心理,甚至社交障碍。在生活中建议做到以下几点:生活作息有规律,早睡早起,晚饭要早吃少吃,晚饭后尽可能间隔2~3 h再睡觉;注意水分的摄入,在上午摄入充足的水分,下午减少水分(尤其是茶和咖啡饮料)的摄入,睡前2 h禁止饮水及食用包括粥汤、牛奶、水果、果汁等含水分较多的食品;清淡饮食,控制糖分和盐分的摄入,避免过甜或过咸;如合并功能性便秘应规律地排便,1次/d;餐后定时排便(利用胃肠扩张消化过程引起的结肠运动增加来排便);如厕时姿势和体位要放松,

有良好的足底支撑并向前倾斜,弯曲大腿以便靠近腹部并增加腹部压力^[12];饮食方面需要增加水分摄入量,并增加以水果和蔬菜为主的自由膳食纤维的摄入量;睡前上厕所排空膀胱;睡眠时注意防寒(不受凉),寒冷刺激会导致尿量增加和膀胱缩小,特别是在冬天,睡觉时可以多穿一层衣服,避免睡觉受凉。

耳穴压豆联合隔姜铺灸技术治疗小儿遗尿具有良好的效果,值得在临床中推广使用。广大医务人员应充分利用祖国中医药资源,发挥中医护理的特色及优势,将中西医有机的结合起来,促进中医护理技术的发展,不断提升护理服务质量。

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] 刘瑾,张进尊,陈美鹤,等. 健脾固肾止遗方配合耳穴治疗小儿遗尿症 80 例[J]. 心理医生, 2017, 23(11): 136-137.
- [2] 李蕾华. 自拟益气固肾方合用捏脊疗法,耳穴贴压治疗小儿原发性遗尿症[C]// 中华中医药学会第 34 次全国中医儿科学术大会暨 2017 年广东省中西医结合儿科学术交流会.; 中华中医药学会; 2017.
- [3] 王艳娜,张亚军,郑丽娜. 耳穴贴压对遗尿症患者尿流动力学及膀胱功能的影响[J]. 华夏医学, 2023, 36(3): 51-55.
WANG Y N, ZHANG Y J, ZHENG L N. Effects of auricular point sticking on urodynamics and bladder function in children with enuresis [J]. Acta Med Sin, 2023, 36(3): 51-55. (in Chinese)
- [4] 毛君慧,楚佳梅,包烨华,等. 基于数据挖掘的灸法治疗遗尿症的现代文献选穴规律研究[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(7): 821-826.
MAO J H, CHU J M, BAO Y H, et al. Study of acupoint selection rules in modern literatures of moxibustion in treatment of enuresis based on datamining [J]. Shanghai J Acupunct Moxibustion, 2018, 37(7): 821-826. (in Chinese)
- [5] 张石磊,张芳宁,高丽娟. 培元止遗汤联合耳穴贴压治疗儿童夜遗尿脾肾两虚证疗效观察[J]. 河北中医, 2022, 44(2): 215-219.
ZHANG S L, ZHANG F N, GAO L J. Curative effect of Peiyuan Zhiyi Decoction combined with auricular point sticking on children with nocturnal enuresis of spleen-kidney deficiency [J]. Hebei J Tradit Chin Med, 2022, 44(2): 215-219. (in Chinese)
- [6] 罗桂平,郑妙玲. 健脾固肾止遗方配合耳穴贴压治疗小儿遗尿症的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(12): 104-106.
LUO G P, ZHENG M L. Effect of Jianpi Gushen zhiyi decoction combined with auricular acupoint sticking therapy on children enuresis [J]. Nei Mongol J Tradit Chin Med, 2019, 38(12): 104-106. (in Chinese)
- [7] 王雨蒙,刘晓鹰. 刘晓鹰治疗小儿遗尿症经验浅析[J]. 浙江中医杂志, 2022, 57(3): 185-186.
WANG Y M, LIU X Y. Liu xiaoying's experience in treating infantile enuresis [J]. Zhejiang J Tradit Chin Med, 2022, 57(3): 185-186. (in Chinese)
- [8] 吴富甫,林晓燕,李蕙. 遗尿方配合耳穴贴敷治疗小儿遗尿肾气不足型临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(1): 78-80.
WU F F, LIN X Y, LI H. Clinical observation on enuresis prescription combined with auricular point application in the treatment of enuresis in children of insufficiency of kidney qi [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2020, 18(1): 78-80. (in Chinese)
- [9] 高丽芳. 医养结合治疗儿童遗尿症的临床观察[J]. 当代医学, 2020, 26(27): 81-83.
GAO L F. Clinical observation on treatment of enuresis in children by combination of medicine and nursing [J]. Contemp Med, 2020, 26(27): 81-83. (in Chinese)
- [10] 李颖珊,陈宏睿,罗桂平. 补虚止遗汤配合耳穴治疗下元虚寒型小儿遗尿症的临床研究[J]. 中国社区医师, 2022, 38(9): 75-77.
LI Y S, CHEN H R, LUO G P. Clinical study on buxuzhiyi decoction combined with auricular points in treating infantile enuresis of Xiayuanxian cold type [J]. Chin Community Dr, 2022, 38(9): 75-77. (in Chinese)
- [11] 赵梦洁. 耳穴贴压合摄泉止遗汤治疗脾肾两虚型小儿遗尿症的临床观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2020.
- [12] 孙建武,孙鹏飞. 推拿配合耳穴贴压治疗小儿遗尿症 116 例[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(7): 1428-1429.
SUN J W, SUN P F. 116 cases of infantile enuresis treated by massage combined with auricular point sticking [J]. J Pract Tradit Chin Med, 2023, 39(7): 1428-1429. (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。