

DOI: 10. 12209/CAIM202309290006

· 中西医结合临床案例 ·

# 1 例中药膏摩联合穴位贴敷技术 应用在 AECOPD 无创通气性腹胀中的护理体会

赵红莉

(北京市健宫医院 呼吸与危重症医学科, 北京, 100054)

**摘要:** 本文总结了 1 例中药膏摩联合穴位贴敷技术应用在 AECOPD 无创通气治疗性腹胀中的临床效果, 分析了中药膏摩和穴位贴敷技术在腹胀治疗中的独特优势和特点。该病例基于西医运用口服胃肠动力药物和甘油灌肠剂常规治疗, 腹胀缓解效果不明显。中医辨证论治运用中药膏摩联合穴位贴敷治疗腹胀取得了较好的临床效果, 同时降低了口服胃肠动力药物的不良反应, 减少了胃肠功能负担, 增加了患者的舒适度和接受度, 有效提高了患者对无创呼吸机治疗的依从性和疾病治疗效果。

**关键词:** 腹胀; 无创呼吸机; 中药膏摩; 穴位贴敷

## Nursing experience of applying Traditional Chinese Medicine ointment combined with acupoint application technology in a case of non-invasive ventilated abdominal distension in AECOPD

ZHAO Hongli

(Department of Pulmonary and Critical Care Medicine, Beijing Jiangong Hospital, Beijing, 100054)

**ABSTRACT:** This article summarizes the clinical effect of a combination of TCM ointment and acupoint application technology in the non-invasive ventilation treatment of abdominal distension in AECOPD, and analyzes the unique advantages and characteristics of TCM ointment and acupoint application technology in the treatment of abdominal distension. In conventional Western medicine treatment, this case was treated by oral gastrointestinal motility drugs and glycerol enemas, but the relief effect of abdominal distension was not significant. In TCM treatment based on syndrome differentiation, the application of TCM ointment combined with acupoint application technology has achieved good clinical results in treating abdominal distension, which also reduced the adverse reactions of oral gastrointestinal motility drugs and the burden of gastrointestinal, increased the patient's comfort and acceptance, and effectively improved the patient compliance with non-invasive ventilation therapy and the treatment effect.

**KEY WORDS:** Abdominal distension; non-invasive ventilator; Traditional Chinese Medicine ointment; acupoint application

无创通气目前是临床上治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重 (Acute Exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease, AECOPD) 的常用呼吸支持方法, 可以有效纠正高碳酸血症和低氧血症, 显著改善呼吸困难症状。但研究统计显示, 进行无创通气极易发生腹胀, 发病率约为 21% ~ 46%<sup>[1]</sup>。腹胀影响患者的呼吸和胃肠道功能, 增

加不适感, 严重影响患者的治疗效果, 同时延长了治疗周期, 增加了患者痛苦, 加重了患者的经济负担<sup>[2,3]</sup>。

常规西医治疗腹胀使用口服胃动力药、缓泻剂等, 治疗效果不明显, 又增加患者痛苦<sup>[4]</sup>。近年来, 中医外治法——中药膏摩、穴位贴敷具有无创伤、药走捷径、避免药物对消化道刺激的优点, 在

收稿日期: 2023-09-29

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

临床广泛应用,且易于被接受,逐渐得到患者的认可<sup>[5]</sup>。中医学认为:腹胀是由于邪气入侵胃肠,导致胃气不降,脾气不升,肠道传化糟粕功能失司,腑气不通,不通则胀,属于“胀满”“痞满”范畴,故应予以行气消胀、畅通气机之法<sup>[6]</sup>。中药膏摩是将中药膏剂涂抹在特定治疗穴位上,并施以推拿按摩手法,达到按摩和药物刺激的共同作用以治疗疾病<sup>[7]</sup>。穴位贴敷则是以经络学说、整体观念、腧穴功能为基础,将中草药磨成细粉配以生姜汁制成丸剂贴敷于人体穴位,通过药物作用、穴位刺激、经络传导三者共同作用达到治疗疾病的目的<sup>[8]</sup>。本病例通过中药膏摩联合穴位贴敷协同作用,发挥理气消胀、行气导滞、通利腑气、疏通经络的作用。现总结相关护理经验,报告如下。

## 1 病例资料

### 1.1 患者一般资料

患者男性,67岁,主因“慢性咳嗽咳痰气短10余年,加重伴发热1周”于2023年4月11日入院。患者于1周前出现喘憋、咳嗽咳痰,夜间呼吸困难伴有腹胀、反酸症状,食欲不振、睡眠差。既往高血压5年,高脂血症、冠心病多年,阑尾炎手术史多年,无家族遗传史,无食物药物过敏史。患者有吸烟、饮酒的不良生活方式,使用家庭便携式无创呼吸机辅助呼吸效果不佳。患者入院时神志清楚,喘息貌,腹胀明显,张力高有压痛,烦躁不安。

### 1.2 体格检查

患者喘息貌,呼吸困难,口唇、甲床轻度紫绀,不能平卧。听诊双肺呼吸音低,双肺可闻及散在湿罗音,患者腹部膨隆,叩诊呈鼓音,有压痛。中医四诊合参:(望诊)半坐卧位,喘息气急,舌红苔黄腻,腹部膨隆,张力高;(闻诊)听诊肠鸣音消失;(问诊)腹胀伴压痛;(切诊)脉滑细。实验室检查:中性细胞比率75.6%,C反应蛋白19.78 mg/L。血气分析:氧分压58 mm Hg,二氧化碳分压58 mm Hg,氧饱和度90.1%。胸CT:双肺慢性炎症,肺气肿,脂肪肝。腹部CT提示:肠积气。诊断为慢性阻塞性肺疾病急性加重,腹胀。中医辨证:胀满,肺胀。

### 1.3 中西医结合治疗干预

入院后积极完善相关检查,给予无创通气纠正患者缺氧,缓解呼吸困难症状,同时给予抗炎、化痰、平喘药物对症治疗。患者主诉腹胀明显,食欲减退,进食少,考虑患者无创通气并发腹胀,给

予枸橼酸莫沙必利片5 mg餐前每日三次口服,增加胃肠动力,乳果糖口服液15 mL每日三次口服,润肠通便,开塞露2支塞肛促进排便、排气。患者应用口服药物和缓泻剂后腹胀缓解效果不明显,患者烦躁不安,无创通气依从性差。中医上辩证论治,给予中药膏摩联合穴位贴敷技术干预治疗腹胀。中药膏摩联合穴位贴敷2天,患者主诉自主肛门排气增多,腹胀症状好转,停用口服及润肠药物。继续中药膏摩联合穴位贴敷干预治疗10天,肠鸣音恢复,腹部柔软舒适,腹围较前减小,肠蠕动恢复,进食量增加。患者焦虑缓解,心情愉悦,以积极的心态对待疾病,配合无创通气治疗。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

患者呼吸困难,轻度紫绀,烦躁不安不能平卧,痰液粘稠,无力咳痰。参照2002年《中药新药临床研究指导原则》进行护理评估。0级:患者无腹胀,计0分;I级:患者自觉轻度腹胀,发作自止,但不影响正常工作、休息,计1分;II级:重度腹胀,患者自觉腹胀但可耐受,常有发作,影响工作和休息,计2分;III级:患者感觉重度腹胀,不能耐受,腹胀持续不止,需要药物缓解,计3分。判断患者腹胀为3分,属于重度腹胀。同时评估患者伴随症状出现烦躁不安,腹胀的主要原因无创通气引起腹胀,出现恐惧、矛盾的心理状态,对无创通气依从性差。

### 2.2 护理诊断

护理诊断结果如下:①气体交换受损,与呼吸道炎症急性加重,肺泡呼吸面积减少有关;②清理呼吸道低效,与痰液粘稠,咳嗽无力有关;③舒适改变,与重度腹胀、压痛有关;④营养失调,与食欲减退、进食量减少有关;⑤焦虑,与病情重,担心预后有关;⑥知识缺乏,与患者积极性差,接受专业的疾病知识指导少有关;⑦睡眠形态紊乱,与呼吸困难、咳嗽咳痰有关。

### 2.3 护理计划

患者进行无创通气后呼吸困难症状好转,肺通气和换气改善,感染控制,可自主咳嗽咳痰。运用中医护理技术干预治疗后腹胀可好转,可配合无创通气治疗;食欲好转、进食量增加、营养状况改善。给予患者讲解相关疾病知识,掌握腹式呼吸方法,学会自我护理,树立战胜疾病的信心。

## 2.4 护理措施

### 2.4.1 腹胀护理

指导患者正确使用无创呼吸机,佩戴时不要说话,不要张口呼吸要用鼻子吸气,不要做吞咽的动作,防止气体进入消化道导致压力升高,加重腹胀。教会患者腹式呼吸、缩唇呼吸方法。

### 2.4.2 饮食护理

进食低盐低脂的清淡饮食,细嚼慢咽,避免肥甘厚腻、辛辣刺激、产气多的食物如豆类、牛奶等。多食用理气、健脾胃食物,少量多餐,每餐避免进食过饱,进食后1小时内不能进行无创呼吸机治疗。

### 2.4.3 情志护理

构建和谐护患关系,耐心倾听,关心爱护患者,赢得家属和患者的信任,加强交流,通过语言或非语言的方式进行安慰,使患者放松心情,介绍相关疾病知识,多讲解成功案例,树立战胜疾病的信心,鼓励家属共同参与以增加安全感,取得家庭和社会的支持。

### 2.4.4 皮肤护理

中药膏摩和穴位贴敷后密切观察患者腹部皮肤情况,出现过敏、红肿、水泡、刺痒感及时处理,揭去敷料后用温水清洁皮肤,涂抹润肤霜保护皮肤。

### 2.4.5 康复锻炼指导

养成良好健康的生活方式,戒烟酒,控制基础病,学会不良情绪的宣泄方式和方法,适当体育活动如太极、八段锦提高机体抵抗力,增加肠蠕动,提高胃肠功能,教会患者自我腹部按摩,减少腹胀发生。

### 2.4.6 中医特色护理

选择木香、乌药、薄荷、紫苏梗、焦槟榔各15g磨成细粉配以白凡士林、老姜油调制成糊状,穴位选择具有独特生理功能的神阙穴、左右天枢穴、建里穴、中脘穴、气海穴、关元穴,运用点穴、按摩的手法每日一次<sup>[9,10]</sup>。中药膏摩后再进行穴位贴敷,取上述药粉配以生姜汁制成丸剂,贴敷在神阙穴上,每次贴敷5~6h,每日一次。

## 3 结果与随访

该患者中药膏摩联合穴位贴敷干预治疗腹胀10天,可自主肛门排气,肠鸣音活跃,腹围减小,腹胀症状明显好转,进食量有所增加,紧张、矛盾、焦虑心理得到缓解,积极配合无创通气治疗,复查动脉血气分析较入院前明显改善,AECOPD得到控制,疾病好转,于2023年4月22日出院。治疗

期间密切观察腹部皮肤有无发红、瘙痒、过敏现象,注意腹部保暖。出院后家庭使用便携式无创呼吸机辅助通气,无腹胀症状发生。出院后1个月、3个月定期复查基础病控制在稳定期内。

## 4 讨论

腹胀作为AECOPD使用无创通气治疗是最常见的并发症,不仅会增加胃肠道负担,还会因为腹压和肺部压力增加影响呼吸<sup>[11]</sup>。基于目前临床常规治疗方法,使用口服胃动力药物、缓泻剂等对症治疗,效果不佳,又给患者增加痛苦和心理负担<sup>[1]</sup>。中药膏摩和穴位贴敷技术治疗腹胀,在病因病机的基础上辨证施治具有鲜明的特点和治疗优势。

结合本病例特点,通过患者使用口服药物治疗和中药膏摩联合穴位贴敷治疗两种方法的主观症状和客观效果对比,后者治疗腹胀效果明显,舒适度增加,患者依从性好,易于被接受,两种中医护理技术相结合,优势互补。该病例治疗期间未出现皮肤过敏、刺痒、水泡、红肿等问题,但因个体差异,治疗时要注意观察,出现问题及时处理。中医外治法的整体观念和辨证论治,综合了中药、穴位、手法、经络共同作用,而且无创伤,药走捷径,方法简单,无毒副作用<sup>[13]</sup>。综合评价中药膏摩联合穴位贴敷技术在治疗无创通气性腹胀中发挥了重要作用和明显优势,效果优于西医单一口服药物治疗,同时也增加了患者的舒适度和满意度,提高了无创通气的依从性,控制了原发病,达到了一加一大于二的治疗效果。

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] 华玉玲,张雷. 中药热奄包治疗无创呼吸机致腹胀的临床研究[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(14): 33-35, 39.  
HUA Y L, ZHANG L. Clinical study on the treatment of abdominal distension caused by non-invasive ventilator with traditional Chinese medicine Reyanbao[J]. Med Diet Health, 2022, 20(14): 33-35, 39. (in Chinese)
- [2] 陈华丽. 重症肺炎伴急性呼吸衰竭患者经BiPAP无创呼吸机治疗后腹胀的影响因素[J]. 河南医学研究, 2021, 30(36): 6760-6763.

- CHEN H L. Related factors of abdominal distension in patients with severe pneumonia with acute respiratory failure treated with biphasic intermittent positive airway pressure noninvasive ventilator [J]. *Henan Med Res*, 2021, 30(36): 6760-6763. (in Chinese)
- [3] 李晓云, 罗琳琳, 郭猷殚, 等. 中药贴敷联合定向透药疗法在无创呼吸机辅助通气致腹胀中的应用研究[J]. *上海医药*, 2023, 44(14): 26-28, 45.
- LI X Y, LUO L L, GUO Y D, et al. Study of application of traditional Chinese medicine paste combined with directional drug penetration therapy in abdominal distension caused by non-invasive ventilator assisted ventilation [J]. *Shanghai Med Pharm J*, 2023, 44(14): 26-28, 45. (in Chinese)
- [4] 韩情. 吴茱萸穴位贴敷针对治疗无创呼吸机引发腹胀中的应用[J]. *医学食疗与健康*, 2021, 19(20): 17-18.
- HAN Q. Application of acupoint application of *Evo-dia rutaecarpa* in treating abdominal distension caused by non-invasive ventilator [J]. *Med Diet Heath*, 2021, 19(20): 17-18. (in Chinese)
- [5] 韩丽君, 刘敏, 马花锁, 等. 中药膏摩联合穴位贴敷治疗阿片类药物相关性便秘的效果[J]. *临床医学研究与实践*, 2023, 8(17): 110-113.
- HAN L J, LIU M, MA H S, et al. Effect of traditional Chinese medicine ointment massage combined with acupoint application in the treatment of opioid-induced constipation [J]. *Clin Res Pract*, 2023, 8(17): 110-113. (in Chinese)
- [6] 童云玫, 张锡丽, 业英, 等. 中药穴位贴敷在改善无创呼吸机通气病患腹胀中的效果观察[J]. *当代护士(下旬刊)*, 2020, 27(11): 105-107.
- TONG Y M, ZHANG X L, YE Y, et al. Observation on the effect of acupoint application of traditional Chinese medicine in improving abdominal distension in patients with noninvasive ventilator ventilation [J]. *Today Nurse*, 2020, 27(11): 105-107. (in Chinese)
- [7] 潘艳春, 王敬, 张文文, 等. 中药膏摩治疗癌性腹胀临床观察[J]. *光明中医*, 2022, 37(24): 4563-4566.
- PAN Y C, WANGJING, ZHANG W W, et al. Clinical observation on Chinese medicine ointment rubbing in the treatment of cancerous abdominal distension [J]. *Guangming J Chin Med*, 2022, 37(24): 4563-4566. (in Chinese)
- [8] 李欣, 徐燕娟, 熊艳奉, 等. 厚朴排气合剂联合穴位贴敷在无创通气合并腹胀患者中的应用研究[J]. *临床护理杂志*, 2022, 21(6): 25-28.
- LI X, XU Y J, XIONG Y F, et al. Study on the application of Houpu Paiqi mixture combined with acupoint application in patients with non-invasive ventilation complicated with abdominal distension [J]. *J Clin Nurs*, 2022, 21(6): 25-28. (in Chinese)
- [9] 马璐, 韩情. 多元化护理联合穴位贴敷针对治疗无创呼吸机引发腹胀的应用[J]. *医学食疗与健康*, 2021, 19(14): 115-116.
- MA L, HAN Q. Application of diversified nursing combined with acupoint application in treating abdominal distension caused by non-invasive ventilator [J]. *Med Diet Heath*, 2021, 19(14): 115-116. (in Chinese)
- [10] 李琳, 马水霞, 冯文英, 等. 中药膏摩治疗老年功能性便秘的效果观察[J]. *中国老年保健医学*, 2021, 19(3): 134-136.
- LI L, MA S X, FENG W Y, et al. Observation on the effect of Chinese herbal ointment on elderly patients with functional constipation [J]. *Chin J Geriatr Care*, 2021, 19(3): 134-136. (in Chinese)
- [11] 梁媛, 赵丽, 耿秀苹. 穴位注射联合红外线治疗对无创通气腹胀患者胃肠功能的影响[J]. *湖北中医药大学学报*, 2023, 25(3): 92-94.
- LIANG Y, ZHAO L, GENG X P. Effect of acupoint injection combined with infrared therapy on gastrointestinal function in patients with abdominal distension under non-invasive ventilation [J]. *J Hubei Univ Chin Med*, 2023, 25(3): 92-94. (in Chinese)
- [12] 韩丽君, 刘敏, 马花锁, 等. 中药膏摩联合穴位贴敷治疗阿片类药物相关性便秘的效果[J]. *临床医学研究与实践*, 2023, 8(17): 110-113.
- HAN L J, LIU M, MA H S, et al. Effect of traditional Chinese medicine ointment massage combined with acupoint application in the treatment of opioid-induced constipation [J]. *Clin Res Pract*, 2023, 8(17): 110-113. (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。