

基于中医皮部理论时辰法揞针在 1 例 肠道湿热型大肠息肉术后腹胀患者中的应用

章细霞¹, 王莹², 张龙姝², 周梦艳²

(1. 南京中医药大学附属中西医结合医院 江苏省中医药研究院 护理部, 江苏 南京, 210028;

2. 南京中医药大学 护理学院, 江苏 南京, 210000)

摘要: 本文回顾基于中医皮部理论时辰法揞针在 1 例肠道湿热型大肠息肉术后腹胀患者中的应用效果, 总结相关护理经验。基于中医皮部理论时辰法, 辨证选取耳穴和体穴给予揞针, 并配合腹胀常规护理, 有效缓解患者的腹胀症状。

关键词: 中医皮部理论; 子午流注时辰法; 揞针; 腹胀

Application of press-acupuncture method based on TCM skin theory and Timing theory in a case of abdominal distension in a patient with intestinal damp heat type large intestine polyp after EMR

ZHANG Xixia¹, WANG Ying², ZHANG Longzhu², ZHOU Mengyan²

(1. Nursing Department, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Jiangsu Academy of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210028;

2. Nursing College, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210000)

ABSTRACT: This article reviewed the application of press needle based on TCM skin theory and Timing theory in a case of abdominal distension in a patient with intestinal damp heat type large intestine polyp after EMR, and summarized relevant nursing experience. Based on the TCM skin theory and Timing theory, ear and body acupoints were selected based on syndrome differentiation. Pressing needle and routine care were applied for abdominal distension, which could effectively relieve the patient's symptoms.

KEY WORDS: TCM skin theory; meridian flowing time method; press needle; abdominal distension

息肉是指人体组织表面长出的赘生物, 通常把生长在人体黏膜表面上的赘生物统称为息肉, 包括增生性、炎症性、错构瘤、腺瘤及其他肿瘤等。中医学中“息肉”一词, 最早见于《黄帝内经》。《灵枢·水胀》篇曰: 寒气客于肠外, 与卫气相搏, 气不得荣, 因有所系, 癖而内着, 恶气乃起, 息肉乃生^[1]。大肠息肉常见症状: 腹胀、腹痛、腹泻、便秘、便血、黏液便等^[2]。现代医学中, 大肠息肉多采用肠镜治疗, 经研究表明肠镜术后并发腹胀的概率高达 36.7%^[3]。本文回顾 1 例肠道湿热型大

肠息肉术后腹胀患者的临床资料, 总结中医皮部理论时辰法指导本例患者术后腹胀的中医护理揞针技术经验, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性, 47 岁, 因“时有腹痛一月余”于 2023 年 4 月 11 日入院。入院中医诊断为大肠息肉, 肠道湿热型; 西医诊断: 结肠息肉。既往脂肪肝病 10 余年, 幼时有肝炎病史; 吸烟史 20 余年, 每日 10 支。

辅助检查,①大便常规结果:大便隐血试验阳性;②无痛肠镜结果:距肛门 50 cm(0.8 cm×0.8 cm)以及距肛门 45 cm(0.6 cm×0.6 cm)处各有一枚息肉,直肠有一 0.5 cm×0.5 cm 隆起。

1.2 四诊合参

中医望闻问切四诊合参。①望诊,望神,望色:神志清晰,面色正常。望形,望态:形体肥胖(BMI:30)。望舌:舌淡红,苔薄黄稍腻。②闻诊:声音、气味正常。③问诊:寒热,汗:怕热。二便:大便每日 1~2 次,大便黏时有带血,小便赤短。饮食口味:平素喜肥甘厚腻,吸烟史 20 余年,饮酒史 10 余年。患者睡眠尚可,头身正常。胸腹:肠鸣音正常,4 次/分。情志:轻度焦虑(SAS 评分 59 分)。④切诊,脉诊:滑脉;按诊:全腹软,偶有腹痛,术后腹胀。

1.3 辨证分析

从虚实、表里、寒热、阴阳进行八纲辨证:患者声音洪亮,情绪激动,脉滑,属实证;患者时有腹痛,便时有里急后重感,属里证;患者平素怕热,出汗,小便赤短,大便黏时有带血,舌淡红,苔薄黄稍腻,属热证;患者体型偏胖,热证属阳。本例患者为里实热证。病因病机在于患者喜食肥甘厚腻,脾气不升,胃气不降,浊气不能下行,损伤脾胃;湿热之气侵袭,气滞不通,湿热熏灼大肠,脉络受损。患者病位在大肠,与脾胃有关,辨证为肠道湿热。

1.4 治疗和护理过程

2023 年 4 月 11 日患者因时有腹痛一月余入院,4 月 11 日~12 日遵医嘱给予法莫替丁和生脉注射液药物治疗,4 月 13 日行肠息肉内窥镜下黏膜切除术(Endoscopic Mucosal Resection, EMR),结果显示有 3 枚息肉,4 枚钛夹。术后中度腹胀,胃肠症状评分(GSRS 法)3 分。4 月 13 日~16 日遵医嘱给予药物法莫替丁和生脉注射液治疗以及中医技术揸针治疗。4 月 16 日患者出院。

2 护理

2.1 护理问题

本病例患者存在以下护理问题:①腹胀,与中焦气机不利、升降失司有关。②潜在并发症:迟发性出血^[4],与钛夹发生意外脱落有关。

2.2 护理目标

制定以下护理目标:①腹胀:住院期间患者腹胀评分(GSRS)由 3 分降为 0 分;②潜在并发症——迟发性出血:住院期间患者未发生出血症状。

2.3 护理措施

2.3.1 腹胀护理:运用中医技术耳穴、体表揸针,以达到调养补益,疏通脏腑的效果。4 月 13 日(手术日),给予患者腹胀常规护理,禁食、腹部按摩等,观察患者腹胀的程度、性质、部位;同时给予患者耳部揸针疗法,使用日本清铃牌揸针,按临床辨证取耳穴:脾、胃、肝、大肠、三焦,耳穴用针规格为 0.2 mm×0.6 mm。予患者坐位,先清洁耳部皮肤,双耳按摩,先全耳前后按摩、再循环按摩大小周天,使局部充血感到微微发热为宜。定穴,消毒,用无菌揸针按压并固定。常规 24 小时进行更换,每天按压 3~4 次,每个穴位按压 30 秒^[5-8]。胃:4 月 14 日肠症状评分(GSRS)法腹胀评分 2 分,腹胀症状未消失。于 4 月 14 日起,在常规护理的基础上,根据子午流注法配合耳穴、体穴揸针疗法。体穴取足三里,揸针规格为 0.2 mm×0.9 mm;耳穴取脾、胃、肝、大肠,揸针规格为 0.2 mm×0.6 mm。揸针疗法联合子午流注时辰法可以通过 24 小时长久埋针,按时取穴,目的取穴,达到全天候的治疗作用^[9-11]。定穴后,皮肤消毒,无菌揸针对准穴位按压粘贴固定,用指腹持续按压(泻法),以患者有疼痛或胀痛能忍受为度。每日卯时(05:00~07:00)开始进行揸针埋针贴压,辰时(7:00~9:00)胃经循行时按压,巳时(9:00~11:00)脾经循行时按压,每晚睡前亥时(21:00~23:00)再按压 1 次,一天按压 4 次,每次 30 秒,连续治疗 7 天为 1 个疗程,共干预 4 周。

2.3.2 潜在并发症——迟发性出血:①术后,指导患者卧床休息;②避免腹内压增加的行为;③预防金属钛夹的脱落^[12,13];④观察是否血便,如发生及时处理^[14]。

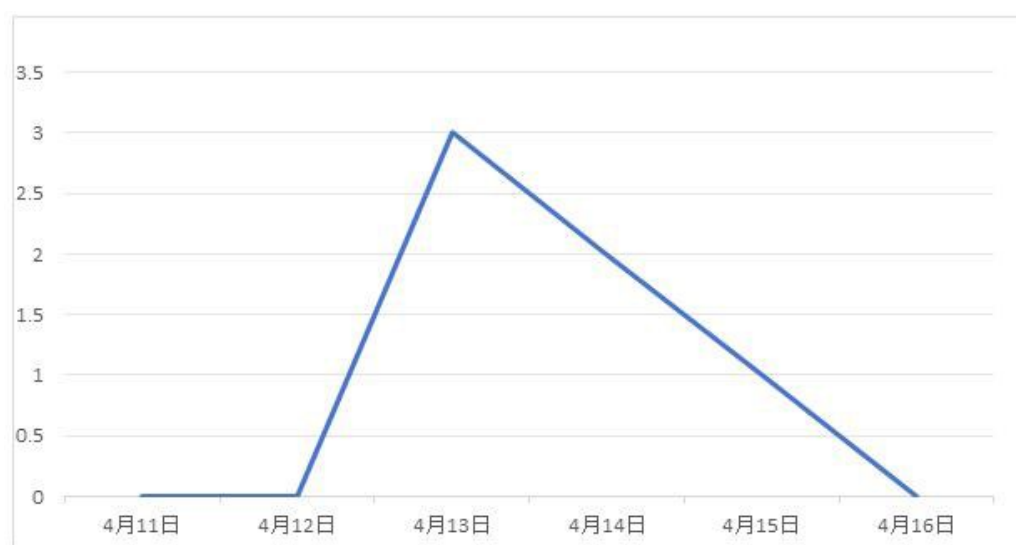
2.4 护理评价

4 月 16 日患者 GSRS 评分 0 分,腹胀症状消失,见表 1。患者 SAS 焦虑评分由 59 分降至 53 分。患者住院期间未发生出血。

2.5 出院后护理

患者出院后进行电话随访,近几天均未发生腹痛腹胀及出血的情况发生;继而予以患者进行肠息肉预防再复发的饮食及活动方面的指导。辨证施膳:(1)多饮食粗纤维类的食物类,红薯、红豆、白豆等食物熬汤或粥带渣同服对大便秘结效果显著^[15]。(2)食疗方:每天轮流交替喝以下两种中的一种食谱方熬制的浓汤 300 L 或粥约 300 g^[16,17]。①生薏仁 30 g、白扁豆 10 g、土茯苓

表1 患者胃肠症状评分 GSRS 法腹胀评分结果



30 g(清热利湿);②半枝连 30 g、布渣叶 30 g、瘦肉 150 g(饮食积滞)。

辨证施养:①严禁跳跃等剧烈运动,因剧烈运动可能导致出血或者肠穿孔等并发症的发生^[18];②在术后 2 周左右指导患者进行运动量相对较小的康复运动,以减少肠息肉复发的概率及风险按时复诊;③告知如果出现出血或腹肌紧张、腹部疼痛等严重并发症必须及时来医院治疗^[19,20]。

3 讨论

经研究表明,EMR 为目前大肠息肉的主要治疗术。治疗时会注气至肠腔提高观察视野,但检查后常伴有腹胀^[21]。中医子午流注时辰法源于《内经》,当人体内的气血在某一时辰正好循行到某一经脉或穴位时,这一经脉、穴位便是开穴,正是治疗的最佳时间。中医“皮部”理论最早出自《黄帝内经》。传统理论认为,皮部可将经络机能反映至体表,有助于散布络脉之气。现代研究认为“皮部”包括人表面的皮肤和较浅可见的小血管。人体皮部与经络、气血、五脏六腑、营卫都密切相关,发挥通经络、密腠理、属脏腑、固体表之效用,因此,中医皮部理论运用得当不仅可以反映证候和传注病邪,还可以进行疾病的治疗^[22]。基于中医皮部理论下实施揠针刺法可较长时间持续性稳定微弱刺激对应穴位^[23],其稳定性刺激穴位可以疏通气机、调理脏腑,从而达到治疗疾病的目的^[24-27],有助于脾胃病治疗^[28]。

因此,基于中医皮部理论、耳穴+体穴揠针联合子午流注时辰法在治疗肠镜后腹胀中应用疗效

明显。且埋针简便,痛苦小,单次就诊时间短,患者的依从性及满意度较高。患者湿热症状在出院前明显缓解,但由于住院时间较短,子午流注时辰法揠针治疗周期较长,住院期间无法满足疗效的进一步观察。

此次个案的学习,对于住院周期较短的病人,可以电话回访预约回护理门诊,进行进一步护理。临床上揠针缓解腹胀的病案已有数例,效果明显。经研究表明,便秘是影响肠道准备质量的高危因素^[29]。文献显示^[30],揠针也可用在耳穴及体穴位上,促进胃肠蠕动,加速排便。所以考虑今后尝试在功能性便秘(热积秘)患者身上开展此技术。

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] 陈玉. 大肠息肉中医证候分布规律、发病特点及发病因素相关性研究[D]. 南宁: 广西中医药大学, 2016.
CHEN Y. A study on the distribution pattern, pathogenesis characteristics, and correlation factors of traditional Chinese medicine syndromes in colorectal polyps[D]. Nanning: Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, 2016.
- [2] 徐大洲. 结直肠息肉患者的临床和内镜特征研究[J]. 河北医学, 2014, 20(11): 1863-1866.
XU D Z. The clinical and endoscopic characteristics of patients with colorectal polyps[J]. Hebei Med, 2014, 20(11): 1863-1866. (in Chinese)
- [3] 马晓霖, 饶振芳, 范世平. 中药防治多发性腺瘤性

- 结肠息肉内镜术后再发的疗效观察[J]. 新中医, 2006, 38(5): 67-68.
- MA X L, RAO Z F, FAN S P. Clinical observation on prevention and treatment of recurrence of multiple adenomatous colon polyps by traditional Chinese medicine after endoscopic surgery [J]. *N J Tradit Chin Med*, 2006, 38(5): 67-68. (in Chinese)
- [4] 陈碧茹, 陈桂权, 陈晓春, 等. 内镜下可反复开闭金属夹在结肠息肉电切术后迟发性出血治疗中的应用研究[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(24): 2971-2974.
- CHEN B R, CHEN G Q, CHEN X C, et al. Application of endoscopic repeated opening and closing metal clip in treatment of delayed hemorrhage after colonic polyps electrotomy [J]. *Shanxi Med J*, 2017, 46(24): 2971-2974. (in Chinese)
- [5] 张敏. 揸针埋针疗法防治全麻术后患者恶心呕吐的疗效观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(25): 145, 150.
- ZHANG M. Clinical observation on prevention and treatment of nausea and vomiting in patients after general anesthesia by pressing and burying needles [J]. *Electron J Pract Clin Nurs Sci*, 2019, 4(25): 145, 150. (in Chinese)
- [6] 叶卿, 詹晓雁, 汪万丽, 等. 揸针防治骨伤科术后恶心呕吐的临床研究[J]. 护理与康复, 2020, 19(8): 71-73.
- YE Q, ZHAN X Y, WANG W L, et al. Clinical study on prevention and treatment of postoperative nausea and vomiting by pressing acupuncture in orthopedics and traumatology department [J]. *J Nurs Rehabil*, 2020, 19(8): 71-73. (in Chinese)
- [7] 刘薇薇. 中医定向透药治疗仪在妇科术后缓解腹胀腹痛的效果[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(15): 71, 74.
- LIU W W. The effect of Chinese medicine directional penetration therapy instrument in relieving abdominal abdomen and abdominal pain after gynecological surgery [J]. *J Pract Gynecol Endocrinol Electron Ed*, 2017, 4(15): 71, 74. (in Chinese)
- [8] 刁兆香, 谢莉, 叶明芳, 等. 揸针埋针技术对泌尿外科腹腔镜术后病人康复的影响[J]. 护理研究, 2023, 37(2): 337-339.
- DIAO Z X, XIE L, YE M F, et al. Effect of Qin needle embedding needle technique on rehabilitation of patients after laparoscopic surgery in department of urology [J]. *Chin Nurs Res*, 2023, 37(2): 337-339. (in Chinese)
- [9] 陈丽萍, 周中, 计俊林, 等. 揸针联合子午流注时辰法对膝关节镜术后疼痛以及肿胀的干预作用研究[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(8): 165-168.
- CHEN L P, ZHOU Z, JI J L, et al. Study on intervention of thumb-tack needle for subcutaneous embedding combined with meridian flow chronology on pain and swelling in patients after knee arthroscopy [J]. *Liaoning J Tradit Chin Med*, 2020, 47(8): 165-168. (in Chinese)
- [10] 杜金凯, 赵福康, 尤恩玉. 子午流注纳甲法开穴的运用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(2): 227-228.
- DU J K, ZHAO F K, YOU E Y. The application of acupoint opening by meridian flowing and najia method [J]. *J Basic Chin Med*, 2016, 22(2): 227-228. (in Chinese)
- [11] 苏绪林. 论子午流注针法质疑[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(11): 4867-4869.
- SU X L. Question and review of ziwuliuzhu acupuncture [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2017, 32(11): 4867-4869. (in Chinese)
- [12] 范光学, 孙玉娟, 宋孝辉, 等. 内镜下金属钛夹治疗上消化道出血疗效及安全性研究[J]. 中华全科医学, 2015, 13(3): 390-392, 412.
- FAN G X, SUN Y J, SONG X H, et al. Endoscopic metal titanium clamp study of the effect and safety of treatment of upper digestive tract hemorrhage [J]. *Chin J Gen Pract*, 2015, 13(3): 390-392, 412. (in Chinese)
- [13] 喻德林, 胡希亚. 内镜下金属钛夹与喷洒药物治疗上消化道出血的对照观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2015, 20(6): 673-675.
- YU D L, HU X Y. Comparative observation of endoscopic titanium clip and drug spraying in the treatment of upper gastrointestinal bleeding [J]. *Mod Dig Interv*, 2015, 20(6): 673-675. (in Chinese)
- [14] 马文聪, 楼奇峰, 蒋祯, 等. 治疗性ERCP术后迟发性出血的早期发现及内镜下治疗的护理配合[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(9): 815-817.
- MA W C, LOU Q F, JIANG Z, et al. Early detection of delayed bleeding after therapeutic ERCP and nursing cooperation of endoscopic treatment [J]. *J Nurses Train*, 2015, 30(9): 815-817. (in Chinese)
- [15] 黄颖娴, 李婷珊, 范敏, 等. 辨证施膳对肠息肉术后患者治疗依从性及生活质量随访研究[J]. 中医临床研究, 2017, 9(27): 145-148.
- HUANG Y X, LI T S, FAN M, et al. The study of intestinal polyp surgery patients on obedience and

- quality of life after applying syndrome differentiation and treatment [J]. *Clin J Chin Med*, 2017, 9(27): 145-148. (in Chinese)
- [16] 王大明. 论开展辨证施膳指导的临床意义[J]. *中国中医药科技*, 2014(S1): 53-54.
- WANG D M. On the clinical significance of developing dialectical dieting guidance [J]. *Chin J Tradit Med Sci Technol*, 2014(S1): 53-54.
- [17] 李婷珊, 黄颖娴, 彭林, 等. 辨证施膳降低肠息肉术后复发率的回顾性分析研究[J]. *护士进修杂志*, 2016, 31(19): 1742-1744.
- LI T S, HUANG Y X, PENG L, et al. Retrospective analysis for reducing the recurrence rate of postoperative intestinal polyps by dialectical meal [J]. *J Nurses Train*, 2016, 31(19): 1742-1744. (in Chinese)
- [18] 何燕静, 徐艳华, 王淑芳, 等. 结肠镜下肠息肉切除术后患者行延续性护理的效果评价[J]. *中国老年保健医学*, 2022, 20(2): 134-136.
- HE Y J, XU Y H, WANG S F, et al. The effect evaluation of postoperative continuous nursing for patients with intestinal polypectomy under colonoscopy [J]. *Chin J Geriatr Care*, 2022, 20(2): 134-136. (in Chinese)
- [19] 刘俊楠. 大肠湿热型肠息肉内镜治疗术后复发的相关因素分析[D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2022.
- LIU J N. Analysis of Related Factors of Postoperative Recurrence in Endoscopic Treatment of Damp Heat Type Intestinal Polyps of the Large Intestine [D]. Urumqi: Xinjiang Medical University, 2022.
- [20] 何燕静, 徐艳华, 王淑芳, 等. 结肠镜下肠息肉切除术后患者行延续性护理的效果评价[J]. *中国老年保健医学*, 2022, 20(2): 134-136.
- HE Y J, XU Y H, WANG S F, et al. The effect evaluation of postoperative continuous nursing for patients with intestinal polypectomy under colonoscopy [J]. *Chin J Geriatr Care*, 2022, 20(2): 134-136. (in Chinese)
- [21] 饶德光. 无痛电子肠镜下 EMR 术治疗肠息肉患者的效果[J]. *中国民康医学*, 2022, 34(18): 14-16.
- RAO D G. Effects of EMR under painless electronic colonoscopy in treatment of patients with intestinal polyps [J]. *Med J Chin People's Health*, 2022, 34(18): 14-16. (in Chinese)
- [22] 雷跃. 十二皮部应用机理刍议[J]. *按摩与导引*, 1996(5): 3-4.
- LEI Y. Discussion on application mechanism of twelve skins [J]. *Chin Manip Qi Gong Ther*, 1996(5): 3-4. (in Chinese)
- [23] 蒋玲芳. 基于中医皮部理论探究揞针在功能性便秘(热积秘)中的应用研究[D]. 南昌: 南昌大学, 2023.
- JIANG L F. Research on the Application of Pressing Acupuncture in Functional Constipation (Heat Accumulation Constipation) Based on Traditional Chinese Medicine Skin Theory [D]. Nanchang: Nanchang University, 2023.
- [24] 马翠平. 耳穴贴压应用于混合痔术后疼痛的疗效观察[J]. *河北中医*, 2014, 36(4): 615-616.
- MA C P. Observation on the curative effect of auricular point sticking on postoperative pain of mixed hemorrhoids [J]. *Hebei J Tradit Chin Med*, 2014, 36(4): 615-616. (in Chinese)
- [25] 张玉洁. 针刺联合耳穴压豆治疗混合痔术后疼痛及相关并发症的疗效观察[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2020.
- ZHANG Y J. Observation on the therapeutic effect of acupuncture combined with ear acupoint pressing on postoperative pain and related complications of mixed hemorrhoids [D]. Shenyang: Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2020.
- [26] 赵海兰. 揞针足三里、内关穴皮内埋置对腹部术后恶心呕吐的预防作用[J]. *人人健康*, 2019(24): 55-56.
- ZHAO H L. Preventive effect of intradermal implantation of acupoints Zusanli and Neiguan on nausea and vomiting after abdominal surgery [J]. *Heath EVERYONE*, 2019(24): 55-56. (in Chinese)
- [27] 张瑜, 彭生, 刘佩蓉, 等. 揞针足三里、内关穴皮内埋置预防腹部手术术后恶心呕吐的临床研究[J]. *外科研究与新技术*, 2017, 6(4): 268-270.
- ZHANG Y, PENG S, LIU P R, et al. Clinical study on intradermal thumbtack needle buried in Zusanli and Neiguan acupoints for prevention of nausea and vomiting after abdominal surgery [J]. *Surg Res N Tech*, 2017, 6(4): 268-270. (in Chinese)
- [28] 程莘农. 中国针灸学[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 1995.
- CHENG S N. Chinese Acupuncture and Moxibustion [M]. Version 3. Beijing: People's Health Publishing House, 1995.
- [29] 郭茜茜, 门华琳, 李鹏阳, 等. 揞针在便秘患者结肠镜检查肠道准备中的效果观察[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34(24): 2270-2273.
- GUO (Q/X)(Q/X), MEN H L, LI P Y, et al. Ob-

- servation on the effect of pressing needle in intestinal preparation of constipation patients undergoing colonoscopy[J]. J Nurses Train, 2019, 34(24): 2270–2273. (in Chinese)
- [30] 凡国华, 宋亚男, 孙静云, 等. 揞针耳穴联合膻穴治疗肺癌化疗患者睡眠障碍的疗效观察[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(19): 1803–1807.
- FAN G H, SONG Y N, SUN J Y, et al. Observation of the clinical efficacy of press-needle in auricular point combined with acupoints on treating insomnia in patients of lung cancer undergoing chemotherapy[J]. J Nurses Train, 2020, 35(19): 1803–1807. (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。