

DOI: 10.12209/CAIM202310010002

· 中西医结合临床案例 ·

虎符铜砭刮痧联合揸针疗法治疗 1 例 胸痹心痛病患者失眠的护理

石津子

(山东省枣庄市中医医院 心血管科, 山东 枣庄 277100)

摘要: 本文总结 1 例应用虎符铜砭刮痧疗法联合揸针疗法治疗冠心病患者失眠症状的护理体会。通过开展科学的护理评估,掌握患者睡眠质量障碍的严重程度,辩证后给予虎符铜砭刮痧疗法联合揸针疗法治疗,经过 2 次治疗患者失眠症状明显改善。

关键词: 铜砭刮痧; 揸针疗法; 胸痹心痛; 心脾两虚型失眠; 中医护理

Nursing of a patient with insomnia caused by chest stuffiness and pain treated by scraping with copper bian needle combined with intraderm needling

SHI Jinzi

(Department of Cardiology, Zaozhuang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zaozhuang 277100)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a case of scraping therapy with tiger fu copper bian needle combined with thumb-needle therapy for insomnia in patients with coronary heart disease. After dialectic analysis, scraping therapy with tiger fu copper bian needle combined with thumbtack needling therapy was given. After two treatments, the patient's insomnia symptoms were significantly improved.

KEY WORDS: copper bian scraping; thumbtack needling therapy; chest stuffiness and heartache; heart and spleen deficiency type insomnia; Traditional Chinese Medicine nursing

冠状动脉粥样硬化性心脏病被称做冠心病,也被称做缺血性心脏病,主要指冠状动脉由于粥样硬化而导致管腔狭窄或闭塞,从而心肌缺血缺氧或坏死,继而导致的心脏病^[1]。随着症状的发作,患者心理压力大,易造成恐惧、焦虑等不良情绪,多数患者会出现失眠症状。中医学中认为失眠其病位在心,易损伤心、肝、脾,造成气血化生不足,不能上奉于心以养神^[2],若冠心病患者失眠症状长期得不到缓解,气血运化不足,增加机体耗氧量,导致疾病症状加重,引发不良后果。失眠属于中医“不寐”范畴,中医与西医治疗失眠对比,中医治疗该病具有独特的优势。本文阐述 1 例应用虎符铜砭刮痧疗法联合揸针疗法治疗冠心病心脾两虚型失眠患者的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

患者女性,59 岁,因“阵发性胸闷 1 年”于 2023

年 9 月 18 日收入院。患者主诉 1 年前无明显诱因出现阵发性胸闷,无心慌,无胸背痛,症状持续 3 min ~ 5 min 可缓解。本次发作以来,时有头晕,乏力汗出,腹胀,打嗝,饮食少,睡眠欠佳,舌质暗红,苔薄白,脉沉细。入院中医诊断:胸痹心痛病(气虚血瘀);西医诊断:冠心病?经抗凝扩血管治疗,患者症状较前好。患者平日入睡困难,多梦易醒,平均每晚睡眠 3 h ~ 4 h,近 1 周睡眠小于 3 h。患者体型偏瘦,神疲,面色萎黄,饮食量偏少,食欲减退,大便偏稀,1 次 ~ 2 次/d。根据失眠分型,该患者属失眠心脾两虚证。给予患者虎符铜砭刮痧及揸针治疗,至 2023 年 9 月 25 日,患者共治疗 2 个疗程后睡眠明显改善。

2 护理

2.1 护理评估

心脾两虚多是由于心血耗伤,脾气受损所致,

收稿日期:2023-10-01

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

脾虚气血生化无源,故心血不足,心神失养,神不守舍,从而引起失眠多梦。根据匹茨堡睡眠质量指数(PSQI)评估,从睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物和日间功能障碍等方面对患者睡眠质量进行综合评价,该患者得分为19分,睡眠质量很差。

2.2 护理诊断

护理诊断如下:患者睡眠形态紊乱与心血不足与心神失养有关。

2.3 护理目标

帮助患者实现睡眠时间增加,睡眠质量好转;改善脾胃运化,提高患者生活质量。

2.4 护理干预

2.4.1 铜砭刮痧

遵医嘱予患者铜砭刮痧治疗。物品准备:准备虎符铜砭刮痧板、刮痧专用油、揸针。具体实施:治疗环境保持安静,温度适宜。评估患者皮肤状况并做好解释工作,患者取坐位,注意保护患者隐私。暴露刮痧部位,清洁皮肤,涂抹刮痧油。铜砭与皮肤呈 $45^{\circ} \sim 75^{\circ}$ 角,力度为 $300 \sim 500 \text{ g/cm}$,速度不疾不徐,以患者不惊为度。刮痧部位为头、颈椎,重点穴位为百会、脑户、风府、风池、天柱、安眠穴。开四穴:大椎、大杼、膏肓、神堂。督脉、膀胱经重点穴为心俞、脾俞、肝俞、肾俞。肝、脾、肾体表投影区。上肢心包经、心经、三焦经,重点穴为内关、神门穴。膝盖以下胃经、胆经、脾经、肝经,重点穴为三阴交、太白、后溪、申脉、照海。双手双脚磨黑痧,四井排毒。刮痧操作方向自上而下,先阳经,后阴经;先左侧,后右侧^[3]。刮痧过程中注意询问患者感受。每个部位刮透的具体标准为刮拭部位不再出痧为刮透。如果有的部位皮肤始终不出痧,以皮肤发红、毛孔扩大为度。痧象:背部、肝脾区、上肢均出痧较好,呈红色颗粒状或呈团块痧象;双手黑痧多于双脚。注意事项:刮痧后避免冷风直吹,4 h内禁止洗冷水澡;刮痧后饮红糖水(糖尿病患者除外);刮痧后禁止用热疗,3 d内禁止饮酒。刮痧1次/周,1次为1个疗程,待痧质象消退后进行第2次刮痧。本患者共治疗两个疗程。

2.4.2 揸针疗法

协助患者取舒适体位,暴露操作部位,选取穴位,给予手指点穴刺激穴位,调动气血运行,使患者有酸、麻、胀、痛感,即为得气。用酒精棉签消毒局部皮肤,备好无菌揸针(选用 $0.25 \text{ mm} \times 2 \text{ mm}$ —

次性无菌揸针),持小镊子夹取揸针对准穴位垂直刺入,适力按压揸针处,手法由轻到重,局部感觉以酸、麻、胀感为宜。取穴:安眠穴、内关、神门、足三里、三阴交。3次为一个疗程,本患者治疗3个疗程,每次埋针 $24 \text{ h} \sim 72 \text{ h}$,嘱患者每隔 $3 \text{ h} \sim 4 \text{ h}$ 按压一次,点按20下,以能承受为度,隔日进行第2次治疗。

2.4.3 饮食护理

本例患者饮食以清淡、易消化为原则,少食肥甘厚味、辛辣刺激之品。宜使用补气养血安神之品,如莲子、大枣、酸枣仁、桂圆等食物,可食黄芪粥、党参粥或酸枣仁泡水饮用等,以健脾养心,益气生血。

2.4.4 情志护理

情志因素是导致失眠发生的重要原因。向患者解释情志与睡眠的关系,重视精神调摄对改善睡眠的重要性,根据患者相应的证型给予相应的护理,尽量怡情悦志,保持心情舒畅,鼓励患者学会自我情绪调节,避免过低兴奋、焦虑、惊恐等不良情绪。

2.5 效果评价

患者睡眠质量每7 d采用PSQI评分进行评估,每次评分均下降,由19分下降至6分。患者治疗1次后,当晚睡眠近5 h,日间身心状态均有所提高。治疗2次后,平均睡眠为 $5 \text{ h} \sim 6 \text{ h}$,饮食运动量增加。中午能午睡 $10 \text{ min} \sim 30 \text{ min}$,身体及精神状态均较前改善,患者及家属均较满意。

3 结果及随访

本次治疗采用中医外治方法和中医相关护理措施,有效改善了患者睡眠障碍,帮助患者解决失眠的困扰。两周治疗后,进行电话随访,告知患者坚持治疗的重要性,患者表示睡眠质量明显改善,失眠症状无加重。

4 讨论

“冠心病”归属于“胸痹”“真心痛”等范畴,将失眠归属于“目不瞑”“不寐”“不得卧”等范畴。胸痹与不寐均属于中医心系疾病,病位皆在心,且均与肝、脾、肾等脏器密切相关。心主神明,张介宾有神安则寐可,神不安则不寐之说,而神不安又可引起或加重心烦。胸痹与不寐虽属不同疾病,因其病因相累,病机相联,常可同时发病^[4]。《素问·灵兰秘典论篇》曰:“心者,君主之官,神明出焉”。

心的两大生理功能为主血脉与心主神明,心血为心藏神提供了物质基础,心血不足则神明失养或血液运行受阻扰乱心神则易致失眠。另一方面,不寐神机失用也会反作用影响主血脉^[5]。睡眠与心经关系最密切,故主穴选用心包经及心经的原穴内关、神门穴。安眠穴为经外奇穴,是治疗失眠的常用穴位^[6]。足三里穴,经属足阳明胃经,该穴具有燥化脾湿,生发胃气,治疗虚劳羸瘦、心悸气短、失眠的作用。三阴交穴,经属足太阴脾经,系足太阴、厥阴、少阴三脉交会穴。该穴具有健脾益气、生化血气,治疗心悸、脾胃虚弱的作用。以上穴位联合应有具有健脾益气、调节阴阳、安神利眠的作用。揞针具有操作简单、起效快、无副作用、无痛苦等特点,可持续性刺激穴位,同时减少疼痛程度,较少反复针刺造成的痛苦,患者亦可自行手压予以刺激。利用揞针刺刺激以上穴位,能够很好的改善冠心病患者合并失眠的症状。

中医认为“有诸内者必形诸外”“凡十二经脉者,内藏于脏腑,外络于肢节”“凡十二经络脉者,皮之部也”,皮肤与脏腑经络具有整体的联系,是脏腑功能活动的外在表现,也是络脉之气散布之所在。现代医学认为,刮痧疗法实质是一种特殊的物理疗法,其理论依据是经络腧穴学说,刮痧是依据患者的病变和体质,辨证实施补泻等手法^[7]。通过刮痧板的机械力刺激人体体表,使皮肤的毛细血管通透性增加,附着于毛细血管壁的代谢产物、不参与血液循环的杂质被排出血管外,通过自身溶血效应,对人体免疫系统产生新的刺激素,从而促进血流和淋巴液循环,加快新陈代谢,调节内分泌系统,增强机体免疫功能和抗氧化能力。目前传统刮痧心脾两虚型失眠患者选择督脉、双侧膀胱经(重点刮两侧心俞、脾俞),并点刮四神聪、安眠、神门、太白等穴^[8]。传统刮痧工具多为牛角、砭石等。铜砭刮痧由李道政先生所创,该方法是在传统刮痧工具的基础上,将黄铜制成虎符铜砭进行刮痧。铜砭刮痧除了具有传统的刮痧作用外,铜砭刮痧板的重量远远大于传统刮痧板,更易出痧,使操作者更省力。因铜的热传导性较强,刮拭部位温度升高入脉之气亦温,通过运用中医辨证思维选取经络穴位施治,从而通达脏腑,增强疗效。李道政先生提出了通论、整体论、脊柱中心错位致病论、肝胆论、谷论、四井排毒论、徐而和论、生物全息论的八大理论,应用于临床收效良好。刮拭头部、枕区属于睡眠区,重点刮脑户穴;脊柱

中心错位致病论认为颈椎第1、2节错位易致失眠、头痛、眩晕、耳聋耳鸣等。因此,重点刮拭颈椎第1、2节:颈后四穴(风府、风池、天柱、安眠穴)有利于睡眠;开四穴可调动气血:大椎宣肺,大杼养血,膏肓滋阴,神堂安神,督脉、膀胱经穴可调动阳气;依据辨证取心、脾经的神门、太白等穴位,心包经可解肝之血瘀,三焦经可解肝之气瘀;根据肝、脾、肾同治理论,取肝、脾、肾体表投影区;根据四井排毒理论磨黑痧,当人体气血运行通畅,体内毒素流向低垂部位,即双手和双脚,虎符铜砭在局部旋转打磨,旋转之气更易渗透皮肤,且铜与人体的共振频率相同,所以容易磨出黑痧,引邪排出体外。

本案例通过中医辨证后,采用虎符铜砭刮痧疗法联合揞针疗法治疗1例冠心病患者失眠症状。通过调节内分泌系统,增强机体免疫功能,健脾益气、调节阴阳以安神助眠,改善患者睡眠质量,取得了较好临床疗效。应用中医特色护理技术操作简单,效果较好,且患者接受度高,但目前研究病例数相对较少,文献证据等级较低,缺乏大样本的临床研究,有待后续研究进一步论证。

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] 葛均波,徐永健,王辰.内科学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018.
- [2] 崔界峰,杨薇,谢雁鸣,等.基于医院HIS数据的失眠患者中医证型分布及共病特征分析[J].中国中医基础医学杂志,2015,21(2):178-180,202. CUI J F, YANG W, XIE Y M, et al. Real-world analysis of the clinical characteristics and diagnosis and treatment of combination of disease and syndrome among the patients with insomnia[J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2015, 21(2): 178-180, 202. (in Chinese)
- [3] 罗晓春,吕曙光,尚庆娟.铜砭刮痧联合耳穴贴压治疗顽固性失眠疗效探析[J].中国民间疗法,2022,30(10):46-49. LUO X C, LV S G, SHANG Q J. Therapeutic effect of scraping with copper bianstone combined with auricular point sticking on refractory insomnia [J]. China's Naturopathy, 2022, 30(10): 46-49. (in Chinese)

- [4] 邓威, 张明雪. 浅谈冠心病合并失眠病因病机[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(5): 89-91.
DENG W, ZHANG M X. Discussion on etiology and pathogenesis of coronary heart disease complicated with insomnia[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2020, 47(5): 89-91. (in Chinese)
- [5] 李娜, 张明雪. 冠心病合并失眠的病机与治疗概况[J]. 辽宁中医杂志, 2022(001):049.
LI N, ZHANG M X. The general situation of the pathogenesis and treatment of coronary heart disease (CHD) with insomnia [J]. Journal of liaoning traditional Chinese medicine journal, 2022 (001) : 049.
- [6] 吴桂燕. 皮内针治疗失眠 38 例[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33): 8-9.
WU G Y. 38 cases of insomnia treated by intradermal acupuncture[J]. Cardiovasc Dis Electron J Integr Tradit Chin West Med, 2020, 8 (33) : 8-9. (in Chinese)
- [7] 刘荣花, 马亚妮, 熊正英. 经络刮痧对耐力训练大鼠肝组织抗氧化能力及运动能力的影响[J]. 陕西师范大学学报(自然科学版), 2010, 38(5): 105-108.
LIU R H, MA Y N, XIONG Z Y. Effect on liver antioxidation level and exercise capacity of endurance trained rats with meridian scraping [J]. J Shaanxi Norm Univ Nat Sci Ed, 2010, 38(5): 105-108. (in Chinese)
- [8] 杨永江, 杨菊, 胡艳其, 等. 刮痧配合子午流注治疗心脾两虚型失眠 50 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2018, 39(10): 98-99.
YANG Y J, YANG J, HU Y Q, et al. Clinical observation on 50 cases of insomnia with deficiency of both heart and spleen treated by scraping combined with meridian injection [J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2018, 39 (10) : 98-99. (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。