

DOI: 10. 12209/CAIM202310130008

· 中西医结合临床案例 ·

刮痧联合耳穴压豆法治疗 1 例 胃气上逆型呃逆患者的护理体会

马郡瑶, 赵 宏

(枣庄市中医医院 脾胃病科, 山东 枣庄, 277000)

摘要: 本文总结 1 例胃气上逆性呃逆患者的治疗和护理经验。在饮食护理、情志护理等常规护理的基础上, 通过实施经穴刮痧联合耳穴压豆治疗, 有效改善了患者呃逆的症状。

关键词: 呃逆; 胃气上逆; 经穴刮痧; 耳穴压豆; 中医适宜技术

Nursing experience of treating a patient with gastric Qi inversion type hiccup with scraping combined with auricular point compression

MA Junyao, ZHAO Hong

(Department of Spleen and Stomach Diseases, Zaozhuang Traditional Chinese Medicine Hospital, Zaozhuang, Shandong, 277000)

ABSTRACT: This article summarizes the treatment and nursing experience of a patient with gastric reflux hiccup. On the basis of routine care such as dietary and emotional care, the implementation of acupoint scraping combined with auricular point compression effectively improved the symptoms of hiccup in the patient.

KEY WORDS: Hiccup; gastric Qi inversion; acupoint scraping; auricular point compression; Chinese medicine appropriate technology

呃逆是一种气逆上冲胸膈, 致喉间呃逆连声, 声短而频, 不能自觉控制的症状。呃逆常见于正常人吸入冷空气时, 或见于某些胃肠、腹膜、纵隔、食管的疾病。某些中枢神经系统疾病、横膈受刺激时以及胃肠神经官能症都可引起呃逆。中医学认为本病的病机是胃气上逆, 多因饮食不节、精神刺激、痰湿凝阻等而成。胃气上逆型是呃逆常见的症型之一, 中医认为胃以降为和, 胃气上逆多是指胃的气机逆转向上升发的一系列症状。常见的引起胃气上逆的原因有饮食不当、进食刺激性的食物或者生冷的食物, 可能会导致胃气机失调。

一般治疗呃逆方法不多, 本案例选择经穴刮痧、耳穴压豆进行治疗。经穴刮痧依据的是中医经络理论, 辨证选穴, 采用相应的手法刺激相关经穴, 起到疏通经络、调整阴阳气血、通调脏腑气机等作用^[1]。耳穴压豆是中医特色疗法之一, 是使

用药物(常用的为王不留行籽)或磁珠等圆形物质贴敷在耳穴上, 给予适度的揉、按、捏、压, 使其产生酸、麻、胀、痛等刺激感应, 而达到治病目的一种疗法^[2,3]。本文报告经穴刮痧联合耳穴压豆治疗及护理 1 例胃气上逆型呃逆患者的经验, 旨在为中医干预呃逆提供一定的参考。

1 临床资料

患者男性, 60 岁, 主因“反复呃逆 5 天”于 2023 年 7 月 11 日入院。中医诊断: 呃逆病, 胃气上逆证。西医诊断: 呃逆。入院时患者神清, 精神倦怠, 呃逆频繁, 进食后腹胀症状明显, 偶有暖气反酸, 无吞咽困难及异物感, 纳眠可, 大便日行 1 次, 小便可, 舌质暗, 苔黄微腻, 脉滑。既往史: 既往“高血压病”病史 10 年; “脑梗死”6 年。否认其他手术史及过敏史。查体: 神清, 体形偏瘦, 体态自

收稿日期: 2023-10-13

通信作者: 赵宏, E-mail: 1792456481@qq.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

如。患者来院后遵医嘱给予兰索拉唑注射液静滴,口服莫沙必利促进胃动力,效果不明显。后又进行中医适宜技术操作,开始用耳穴压豆治疗,按压穴位后效果不明显,于是又加了经穴刮痧治疗,两者相互配合效果明显,于2023年7月24日结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

患者入院时基本情况及心理状态一般,无过敏史,呃逆频繁已持续5天。每天发生20次左右的联系呃逆,每次持续约40分钟。患者因为呃逆而影响正常进食和饮水有窒息危险,导致体重下降,严重干扰正常生活、工作及睡眠。

2.2 护理措施

2.2.1 常规护理:①生活起居:病房保证每日通风换气3次,每次≥30分钟。保持安静、温湿度适宜、空气清新。患者床铺和被褥清洁、舒适。②饮食护理:指导患者避免饮用浓茶、咖啡等刺激性饮料。不可进食过饱,饭后不宜马上睡觉,也不要睡在睡前饮用大量的水或饮料。③情志护理:患者由于担心自身形象问题导致一定的抑郁情绪发生,护理人员加强与患者的交流沟通,使其学会自我放松、调摄情志的方法,保持心情舒畅。

2.2.2 中医适宜技术:在加强常规护理的基础上,通过实施经穴刮痧联合耳穴压豆改善患者呃逆症状。①经穴刮痧。操作时患者取俯卧位,操作者手持刮痧板,将刮板的底边横靠在手掌心部位,大拇指及另外四个手指呈弯曲状,分别放在刮痧板两侧。刮痧时用手掌心的部位施加向下的压力,既省力,又可以避免手指疲劳,关节劳损。操作部位涂刮痧油,刮痧板与皮肤间的夹角应小于45度,疼痛敏感部位最好小于15度。选择患者的双侧膈俞(第七胸椎棘突下,旁开1.5寸)、膈关(第七胸椎棘突下,旁开3寸)。然后嘱患者取仰卧位,取穴中脘(人体前正中线上,肚脐上4寸)、气海(人体前正中线上,脐下1.5寸)、关元(人体前正中线上,脐下3寸)、足三里(小腿外侧,犊鼻穴下3寸,胫骨前嵴旁开一横指)、双侧内关(前臂前区手掌侧,腕横纹上2寸)。整套手法刮完时间控制在20到30分钟,体弱者适当缩短时间。患者出痧,两次刮痧时间间隔2到3天,局部皮肤痧退。②耳穴压豆。具体操作如下:患者取端坐位,操作者用酒精消毒清洁耳廓,用探棒探查耳穴敏感点,

确定贴压部位,选用王不留行籽附在耳中、贲门、食道、胃、十二指肠、神门等,以小方块胶布固定。留埋期间嘱患者用手定时按压,进行压迫刺激。每周3次,左右耳交替贴压1次,每天按压3~5次,每次每穴1~2分钟,直到耳部微微发热为止。本例患者住院共13天,实施经穴刮痧4次,耳穴压豆4次。

2.3 效果评价

患者本次住院期间共实施经穴刮痧4次,耳穴压豆4次。实施第一次后,患者呃逆症状明显改善,每天呃逆次数减少至每天10次,每次持续时间减少为30分钟。实施第二次后,患者每天呃逆次数减少至每天7次,每次持续时间减少为20分钟。实施第三次后,患者每天呃逆次数减少至每天2次,每次持续时间减少为10分钟。实施第四次后,患者呃逆症状消失。

3 结果与随访

经过13天的治疗,患者非常满意,依从性好,治疗过程中对经穴刮痧及耳穴压豆的手法、力度都可以耐受,未发生其他不良反应,于2023年7月24日顺利出院。2023年7月26日对患者进行电话随访,患者表示呃逆未再次发生,腹胀、暖气及反酸症状消失,进食情况良好,可做日常功能锻炼,指导其勿暴饮暴食,应少食多餐,劳逸结合。

4 讨论

脾胃与呃逆是息息相关的,脾胃运化的水谷精微是全身气血津液的源泉,是机体生命活动持续的基础,故其为后天之本;脾胃居于中焦,其独特的位置和脾升胃降的生理特性使气血、阴阳、水、火、气机得以在周身运转,故其有升降交通之要道枢纽之称,且其上连心肺,下接肾命,毗邻肝胆,肺心肝肾四脏的生理功能因得脾胃之气,方能正常运行^[4]。饮食因素如过食生冷,或过服寒凉药物,寒气蕴结中焦,或进食过快或过饱,使食滞于胃,中焦气机壅滞,或滥用稳步之剂,燥热内生,胃火炽盛,腑气不行,以上诸因素均可导致胃失和降,气逆于上,膈间之气不利,动膈冲喉而成呃逆。情志因素忧愁思虑过度,以致精神抑郁,久则脾胃气机郁结不畅,或恼怒太过,则肝气过盛,疏泄太过,横逆乘脾犯胃,致脾胃气机动乱,郁结不畅,均可致气机升降失常,膈间之气不利,上逆动膈冲喉而成呃逆^[5,6]。经穴刮痧治疗是通过刺激身体经

络、穴位、压力感受器加速血液循环、扩张毛细血管、消除紧张焦虑、放松机体^[7]。本例患者经经穴刮痧和耳穴压豆治疗后,呃逆症状得到有效改善,患者对中医适宜技术依从性好。鉴于经穴刮痧和耳穴压豆治疗胃气上逆型呃逆的优势,建议进行进一步的临床应用研究。

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] 郎琰. 针刺配合腹部推拿治疗中风后气虚便秘的临床观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2018.
LANG Y. Clinical Observation on Acupuncture Combined with Abdominal Massage in the Treatment of Poststroke Qi Deficiency Constipation [D]. Chengdu: Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, 2018.
- [2] 刘健美, 余清清, 熊媚琦, 等. 腕踝针联合耳穴压豆干预化疗性呃逆30例效果观察[J]. 湖南中医杂志, 2022, 38(10): 96-98.
LIU J M, SHE Q Q, XIONG M Q, et al. Observation on the effect of wrist-ankle acupuncture combined with auricular point pressing beans on 30 cases of chemotherapy-induced hiccup[J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2022, 38(10): 96-98. (in Chinese)
- [3] 廖荣荣, 任玺, 陈晶晶, 等. 耳穴压豆联合体外膈肌起搏器在化疗相关性呃逆患者中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(18): 217-218.
LIAO R R, REN X, CHEN J J, et al. Effect of auricular point pressing bean combined with external diaphragm pacemaker in patients with chemotherapy-related hiccups [J]. Med Diet Heath, 2021, 19(18): 217-218. (in Chinese)
- [4] 朱丽莎, 张玉琴. 悬雍垂刺激法加耳穴压豆法治疗颅脑损伤后顽固性呃逆疗效观察[J]. 护理研究, 2014, 28(5): 585-586.
ZHU L S, ZHANG Y Q. Observation on curative effect of Uvula stimulation method plus auricular point pressing beans method for treatment of intractable hiccup in patients after traumatic brain injury [J]. Chin Nurs Res, 2014, 28(5): 585-586. (in Chinese)
- [5] 卢冬彦, 叶小卫. 小半夏汤联合耳穴压豆治疗化疗后顽固性呃逆的疗效观察[J]. 中医肿瘤学杂志, 2020, 2(4): 15-18.
LU D Y, YE X W. Clinical observation of Xiao Banxia Decoction combined with and auricular point seed-pressing therapy for treatment of intractable hiccup after chemotherapy [J]. J Oncol Chin Med, 2020, 2(4): 15-18. (in Chinese)
- [6] 安坤杰, 袁堂寅, 刘淑刚. 改良针刺法治疗放疗后顽固性呃逆的疗效观察[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(3): 407-408.
AN K J, YUAN T Y, LIU S G. Observation on the therapeutic effect of modified acupuncture on intractable hiccups after radiotherapy and chemotherapy [J]. J Basic Chin Med, 2016, 22(3): 407-408. (in Chinese)
- [7] 岳春江, 袁深涛, 余轶娴, 等. 耳穴贴压加膈神经按摩治疗卒中后顽固性呃逆疗效观察[J]. 护理学杂志, 2007, 22(17): 37.
YUE C J, YUAN S T, YU Y X, et al. Effect of the plaster on the auricular acupuncture point plus the massage of phrenic nerve on the treatment of obstinate singultus after shock [J]. J Nurs Sci, 2007, 22(17): 37. (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。