

DOI: 10.12209/CAIM202402190002

· 中西医结合临床案例 ·

# 基于中医定向透药联合耳穴贴压治疗 1 例 未分化型精神分裂症便秘患者的护理

赵 提, 李敏琪, 郝现政, 胡 曼

(上海市虹口区精神卫生中心 中西医结合科, 上海, 200083)

**摘要:** 本文总结 1 例中医定向透药联合耳穴贴压治疗未分化型精神分裂症便秘患者的护理体会。患者患有未分化型精神分裂症并伴有便秘, 且由于多种原因导致便秘难以改善, 增加了护理的难度。根据中医辨证分析, 我们采取定向透药与耳穴贴压联合治疗, 同时落实饮食、运动及心理护理。经过 20 天的治疗和护理, 患者便秘症状得以缓解。

**关键词:** 中医定向透药; 耳穴贴压; 未分化型精神分裂症; 便秘

## Nursing care of a case of undifferentiated schizophrenia with constipation treated with targeted transdermal traditional Chinese medicine combined with auricular point pressing

ZHAO Ti, LI Minqi, HAO Xianzheng, HU Man

(Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Department, Shanghai Hongkou District Mental Health Center, Shanghai, 200083)

**ABSTRACT:** This article summarizes the nursing experience on a case of undifferentiated schizophrenia with constipation treated with targeted transdermal traditional Chinese medicine combined with auricular point pressing. The patient suffered from undifferentiated schizophrenia with constipation, and due to various reasons, constipation was difficult to improve, which increased the difficulty of nursing. Based on the analysis of traditional Chinese medicine syndrome differentiation, a combination of targeted transdermal medication and auricular point pressing therapy was applied, while implementing diet, exercise, and psychological care. After 20 days of treatment and care, the patient's constipation symptoms were relieved.

**KEY WORDS:** Traditional Chinese medicine targeted transdermal medication; auricular point pressing; undifferentiated schizophrenia; constipation

精神疾病通常发病急, 治疗难度大, 多数患者选择住院治疗, 期间以抗精神药物为主。受膳食摄入不均衡、活动量减少、药物副作用等因素的影响, 患者易发生便秘<sup>[1]</sup>。当精神疾病患者发生便秘时, 不仅容易导致病情复发, 还会诱发肠梗阻及心脑血管等疾病的风险<sup>[2]</sup>。因此, 在精神科日常护理中, 实施有效的护理措施以改善患者的便秘症状尤为重要。目前精神科治疗便秘多以西药为主(如乳果糖口服液), 中成药次之(如麻仁丸)。但是, 本院住院的精神分裂症患者在使用药物治疗后, 多表示排便效果不理想, 未达到预期疗效。

我科于 2023 年 10 月收治 1 名未分化型精神分裂症伴便秘患者, 经中医会诊后, 取中医定向透药结合耳穴贴压进行治疗, 效果明显, 现报告如下。

### 1 临床资料

患者女性, 66 岁, 于 2023 年 10 月逐渐出现言语异常, 3 天出现夜不眠, 不穿裤子躺在地上, 反复讲很多年前的事情, 称要生孩子等等, 言语无法理解。家属觉其异常, 于 2023 年 10 月 26 日送至本院住院治疗。入院精神检查: 意识清, 仪态欠整, 接触欠合作, 思维散漫, 有时自言自语, 行为怪

收稿日期: 2024-02-19

通信作者: 李敏琪, E-mail: 769363824@qq.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

异,手舞足蹈,可及幻听,否认妄想,情感不协调,自知力无。诊断为:未分化型精神分裂症。患者入院后4天未排便,下腹胀感明显,遵医嘱予开塞露对症处理后排便1次,量多,质硬。此后患者排便仍不畅,每隔3~4天均使用开塞露纳肛治疗。于12月19日遵医嘱予乳果糖1袋/天、麻仁丸1包/天进行治疗,服药后患者2~3天能自行排便1次,但大便干结,排便不彻底且时间延长。两周后对患者进行中医会诊:患者面色微黄无华,形体偏瘦,少腹冷痛,小便清长,畏寒肢冷,大便秘结,舌淡,苔白润,脉沉迟。中医诊断:便秘证(脾肾阳虚型);西医诊断:便秘。基于护理评估,患者精神病情稳定。根据辨证施治原则于2024年1月4日遵医嘱予中医定向透药,每日一次;耳穴贴压每周三次。经治疗,患者排便通畅、排便时间缩短、大便质软、每1~2天排便一次,便秘缓解,于2024年1月31日结束治疗。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

#### 2.1.1 慢性便秘严重度评分(CSS)

该量表由 Agachan 等在1996年编制,分为8个条目,多数条目采用5级评分法。0~8分:轻度慢性便秘;9~11分:中度慢性便秘;12~30分:重度慢性便秘。本例患者CSS评分12分,为重度慢性便秘。

#### 2.1.2 Bristol粪便性状量表

该量表由布里斯托大学Heaton和Lewis等在1997年发表,其反映粪便的性状并根据粪便性状进行评分<sup>[3]</sup>。量表将粪便的性状共分7型:1型(4分)为散在硬块;2型(3分)为成条硬块;3型(2分)为成条有裂纹;4型(1分)为成条光软;5型(2分)为软胶状便;6型(3分)为糊状便;7型(4分)为稀水样便。本患者Bristol评分为1型(4分):散在硬块。

#### 2.1.3 广泛性焦虑量表(GAD-7)

使用广泛性焦虑量表(GAD-7)评估患者焦虑情绪。0~4分无据临床意义的焦虑;5~9分为轻度焦虑;10~14分为中度焦虑;≥15分为重度焦虑。本患者焦虑评分11分,为中度焦虑。

### 2.2 护理诊断

护理诊断结果如下:①便秘与服用抗精神药物有关;②排便困难与便秘及饮食习惯有关;③活动量少与住院环境有关;④焦虑与相关知识缺乏有关。

### 2.3 护理计划

制定护理计划:①使用中医特色治疗技术,改善便秘症状;②院内外合作,保证膳食纤维的摄入量,促进胃肠蠕动;③督促患者活动,增强消化道功能;④做好心理护理,通过五行音乐缓解患者的焦虑情绪。

### 2.4 护理措施

#### 2.4.1 中医定向透药

遵医嘱予患者中医定向透药治疗。透药方:大黄12g、芒硝12g、蜜麸炒枳实9g、制厚朴9g,煎成汤剂,150ml/袋。中医定向透药仪为南京鼎世医疗器械有限公司生产,规格:DS-MF2A。操作方法:将棉垫浸泡在汤剂中充分吸足,挤出多余水分,放置于凹槽电极板内,嘱患者取平卧位,定位双侧天枢穴<sup>[4]</sup>(肚脐旁开2寸),将电极平放于穴位处,用弹力绷带固定,开启定向透药仪,选择药物导入模式,设置时间为20min,温热强度调至3档,治疗强度根据患者耐受为宜,做好保暖及隐私。以上操作每日1次,共治疗20次。

#### 2.4.2 耳穴贴压

使用上海泰成科技发展有限公司生产的王不留行子耳贴。操作方法:用75%酒精消毒一侧耳廓,待干后用探棒进行探穴,分别贴于脾、肾、兴奋点、便秘点、直肠穴<sup>[5]</sup>。告知患者每日按压6次,每次2min左右,按压力度以稍有痛感为宜,每周一、三、五更换,双耳交替<sup>[6]</sup>。

#### 2.4.3 饮食护理

院内:保证患者每日至少两餐要有蔬菜的摄入,注意荤素搭配。院外:向家属宣教,告知探视时携带火龙果、香蕉、麦片等利于通便的食物,每日由工作人员进行发放。此外,保证饮水量,每日饮水不低于1500ml,告知患者早晨起床后可先喝一杯温开水。

#### 2.4.4 运动护理

督促患者每次走路10min以上,每日2次。病区每日上午9:30播放广播体操,告知患者积极参与,之后可进行腹部顺时针按摩50~100次,以增强消化功能,促进胃肠蠕动,利于大便排出。在病房内设置一些简易运动器材,指导和鼓励患者适当运动,并做好安全保护措施。

#### 2.4.5 心理护理

患者大便难解,蹲便时间长,每日多次入厕尝试解便,表现紧张焦虑,担忧过多。对此,护理人员予以心理护理:①耐心倾听患者主诉,给予安慰

并指导;②共情患者,理解其所面临的不适感受,鼓励患者通过合理方式(如打牌)转移不良情绪;③针对患者主要情志,辨证选取五行音乐,在治疗过程中同步播放 20 min。

## 2.5 护理评价

经治疗护理后,患者 CSS 评分由 12 分(重度便秘)降至 7 分(轻度便秘);Bristol 评分由 1 型(4 分,散在硬块),降至 4 型(1 分,成条光软型);广泛性焦虑量表(GAD-7)评分由 11 分(中度焦虑)降至 5 分(轻度焦虑)。患者的排便次数、形状及难易程度得到明显改善;患者情绪稳定,心情放松,焦虑得到有效缓解。

## 3 结果与随访

经过治疗和护理,患者便秘、焦虑的症状得到缓解,顺利出院。患者出院后一周进行电话随访,询问其排便情况,患者主诉排便通畅,每日自行排便一次,未出现便秘症状;嘱患者多食蔬菜水果,适当活动,养成按时排便的习惯,多听音乐,保持良好心态。

## 4 讨论

未分化型精神分裂症患者符合精神分裂症诊断标准,但不符合任何一种亚型(偏执型、青春型、单纯性、紧张型)的标准,或为偏执型、青春型,或紧张型等分型的混合形式,有明显阳性症状<sup>[7]</sup>。患者常出现幻觉、妄想,有思维、行为障碍,以及木僵等多种症状。便秘是精神分裂症患者常见的并发症。患者由于缺乏良好的饮食习惯及规律,并处于封闭的住院环境下,其活动受限,是便秘发生的主要原因。此外,抗精神病药物的不良反应也容易造成便秘现象<sup>[8]</sup>。抗精神病药物能抑制肠道分泌肠液,使胃肠道蠕动减弱,从而诱发便秘,给患者生活质量和疾病恢复造成严重影响<sup>[9]</sup>。

中医定向透药治疗仪是把中频药物导入和中频药物仿生按摩治疗技术、低频电致孔技术及热治疗技术融为一体,通过非对称中频电流产生电场,对药物离子产生定向的推动力,将中药从皮肤透入组织,从而起到疏通经络、改善局部循环的作用<sup>[10]</sup>。祖国医学认为脏腑经络与耳有着相应的联系,当脏腑出现病变时,刺激耳廓相应反应区,以出现热、麻、酸、胀痛等得气感觉为度。选择相应耳穴治疗可达到调节脏腑、治疗疾病的目的<sup>[11]</sup>。本案例使用西药治疗效果并不理想,床位医生申

请中医会诊,经过中医医生评估后取中医定向透药联合耳穴贴压对患者进行治疗,同时在治疗期间做好饮食、运动及心理护理。经过 20 天的治疗,患者便秘得到有效缓解。因此,可以尝试将该治疗方法向本院其他病房进行推广。

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] 王玉真. 抗精神病药物致便秘的因素及干预对策研究[J]. 北方药学, 2022, 19: 63-65+69.  
WANG Y Z. A study on the factors and intervention strategies of constipation caused by antipsychotic drugs [J]. Journal of North Pharmacy, 2022, 19: 63-65+69.
- [2] 邵苗苗, 徐越, 方新宇, 等. 长期抗精神病药物所致便秘发生率及影响因素分析[J]. 中国临床研究, 2020, 33(11): 1502-1506.  
SHAO M M, XU Y, FANG X Y, et al. The incidence and risk factors of constipation caused by antipsychotic drugs in long-term hospitalized patients with schizophrenia [J]. Chin J Clin Res, 2020, 33 (11): 1502-1506. (in Chinese)
- [3] 常海静. 功能性便秘患者焦虑抑郁情况及其影响因素研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2021.  
CHANG H J. A study on anxiety and depression in patients with functional constipation and its influencing factors [D]. Nanjing: Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, 2021.
- [4] 沈云梅, 徐伟杰, 叶丽. 中医康复护理防治精神病便秘效果研究[J]. 新中医, 2020, 52(13): 157-159.  
SHEN Y M, XU W J, YE L. Study on effect of rehabilitation of Chinese medicine nursing on preventing and treating constipation in psychotic patients [J]. J N Chin Med, 2020, 52 (13): 157-159. (in Chinese)
- [5] 王正. 图解耳穴诊治与美容[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015.  
WANG Z. Illustrated diagnosis, treatment and beauty of ear acupoints [M]. Beijing: China Medical Technology Press, 2015.
- [6] 李刚, 张海波. 中医特色疗法治疗功能性便秘研究概况[J]. 河南中医, 2023, 43(1): 146-151.  
LI G, ZHANG H B. Overview of research on functional constipation treated with TCM characteristic

- therapy[J]. *Henan Tradit Chin Med*, 2023, 43(1): 146–151. (in Chinese)
- [7] 耿世霞, 李辉, 王文娟, 等. 1 例未分化型精神分裂症患者行下肢皮牵引术的术后护理[J]. *当代护士*, 2018, 25(12): 150.
- GENG S X, LI H, WANG W J, et al. Postoperative care of a patient with undifferentiated schizophrenia undergoing lower limb skin traction surgery[J]. *Today Nurse*, 2018, 25(12): 150.
- [8] 李立群, 钟远惠, 谢穗峰, 等. 住院精神分裂症患者便秘情况及相关影响因素的调查分析[J]. *中国实用医药*, 2020, 15(7): 114–116.
- LI L Q, ZHONG Y H, XIE S F, et al. Investigation and analysis of constipation and related influencing factors in inpatients with schizophrenia [J]. *China Pract Med*, 2020, 15(7): 114–116. (in Chinese)
- [9] 介勇, 姜雅琴, 徐阿红. 耳穴贴压疗法治疗慢性精神分裂伴便秘的临床研究[J]. *河北中医*, 2021, 43(5): 843–846.
- JIE Y, JIANG Y Q, XU A H. Clinical research of auricular pellet acupressure on constipation in patients with chronic schizophrenia [J]. *Hebei J Tradit Chin Med*, 2021, 43(5): 843–846. (in Chinese)
- [10] 王霏, 梁丽娟. 中医定向透药疗法在慢性盆腔炎中的应用效果观察[J]. *实用中医内科杂志*, 2023, 37(12): 84–86.
- WANG P, LIANG L J. Observation on the application effect of traditional Chinese medicine targeted transdermal therapy in chronic pelvic inflammation [J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2023, 37(12): 84–86. (in Chinese)
- [11] 许艳艳. 耳穴压豆治疗氯氮平所致精神分裂症患者便秘的临床疗效观察[J]. *中国医药指南*, 2023, 21(11): 123–125.
- XU Y Y. Clinical observation on the therapeutic effect of ear acupoint pressing beans on constipation in schizophrenia patients caused by clozapine [J]. *Chinese Medical Guidelines*, 2023, 21(11): 123–125.
- (本文编辑:王丽瑶)

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。