

DOI: 10.12209/CAIM202404240008

· 中西医结合临床案例 ·

虎符铜砭刮痧治疗 1 例痰浊蕴肺型患者咳嗽的护理

何清¹, 赵燕², 郑佳佳², 王星琪¹, 张秘¹

(1. 北京中医药大学第三附属医院 针灸微创肿瘤科, 北京, 100029;

2. 北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例应用虎符铜砭刮痧技术治疗痰浊蕴肺型咳嗽患者的护理。在常规治疗与护理的基础上, 通过四诊合参进行护理评估。在咳嗽护理方案的指导下, 予患者虎符铜砭刮痧法治疗, 并结合饮食护理, 情志护理, 生活起居护理, 经过 8 d 的辨证施护, 患者的症状得到有效缓解。

关键词: 咳嗽; 痰浊蕴肺; 虎符铜砭刮痧; 中医护理

Nursing care of Hufu Tongbian scraping treatment of cough in a patient with phlegm turbid lung type

HE Qing¹, ZHAO Yan², ZHENG Jiajia², WANG Xingqi¹, ZHANG Mi¹

(1. Department of Acupuncture and Minimally Invasive Oncology, The Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029;

2. Department of Oncology, Oriental Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing of a case of patients with phlegm turbid lung cough treated by Hufu Tongbian scraping technique. On the basis of routine treatment and nursing, the nursing evaluation was carried out through the combination of four diagnoses. Under the guidance of the cough nursing program, the patient was treated with Hufu Tongbian scraping therapy, combined with diet care, emotional care, and daily life care. After 8 days of dialectical care, the patient's symptoms were effectively alleviated.

KEY WORDS: cough; phlegm turbidness in the lung; Hufu Tongbian scraping treatment; Traditional Chinese Medicine nursing

咳嗽是指肺失宣降, 肺气上逆作声, 咳吐痰液而言, 有声无痰谓之咳, 有痰无声谓之嗽^[1]。咳嗽可分为急性和慢性两种, 一般的急性咳嗽多能自行治疗, 慢性咳嗽患者一般以久咳不愈的老年人居多。老年人一般抵抗力较低, 且身体各器官的功能都已减弱, 从中医来讲, 正气较为虚弱, 更容易出现咳嗽等症状。李氏砭法(虎符铜砭刮痧)以“中医经络、生物全息疗法、脊柱中心错位疾病理论”为基础理论^[2], 通过对患者问诊、望诊, 结合舌苔进行辨证, 制定相应刮痧方案。通过临床实践, 发现虎符铜砭刮痧对治疗痰浊蕴肺型咳嗽有良好的治疗效果, 本文总结 1 例应用虎符铜砭刮痧技术治疗痰浊蕴肺型咳嗽患者的护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 60 岁, 主因“卵巢癌术后 3 年 5 月余, 咳嗽咳痰加重 2 d”于 2023 年 11 月 27 日入院治疗。患者于外院 2020 年 6 月全麻下行卵巢肿瘤细胞减灭术, 手术顺利, 排除化疗禁忌后, 术后行 6 周期全身辅助化疗, 于 2023 年 1 月复查腹盆 CT 结果示腹膜转移, 遂就诊于我科, 排除化疗禁忌后, 行 6 周期全身辅助化疗及靶向治疗, 于 2023 年 11 月 27 日为求第 7 次辅助化疗及靶向治疗收住入院。

入院时查体: 体温(T)36.4℃, 脉搏(P)80 次/min, 呼吸(R)20 次/min, 血压(BP)120/80 mm Hg。辅助检查: 术后病理诊断, (左、右双侧附件) 卵巢

收稿日期: 2024-04-24

通信作者: 张秘, E-mail: zhangmi67mm8@163.com.

OPEN ACCESS

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

低级别浆液性乳头状癌,部分呈混合性癌(伴有粘液性癌),可见脉管内癌栓,未累及双侧输卵管。实验室检查:外院血常规(2023年10月18日)提示:WBC $4.98 \times 10^9/L$,Hb 111 g/L;RBC $3.40 \times 10^9/L$;外院肝功能(2023年10月18日):天冬氨酸氨基转移酶 13 U/L,丙氨酸氨基转移酶 5.0 U/L;谷氨酰转肽酶 7.31 U/L。心电图:窦性心律律齐。上下腹部+盆腔增强CT:少量腹水、盆腔积液。胸部CT:左上肺磨玻璃结节,未见著变。患者入院时神志清楚,间断咳嗽、咳痰,痰白质粘,不易咳出,偶有胸闷,痰咳出后缓解,纳可,夜寐不安,小便调,大便可。舌暗,苔黄腻,脉弦滑。

中医诊断:积病,证属:痰浊蕴肺型咳嗽;西医诊断:卵巢恶性肿瘤。中医治疗:予虎符铜砭刮痧治疗,首开四穴(大椎、大杼、膏肓、神堂),刮拭督脉、膀胱经、手少阴心经、手厥阴心包经、手阳明大肠经、肺经,最后四井排毒,先阳后阴,先上后下,先左后右,先躯干后肢体。操作时间 20 min ~ 30 min,1周操作1次^[3],采用徐而和手法,实则泄之,虚则补之。操作时通过透入皮骨的手法,平和、渗透力强,从而达到临床效果,不必强行出痧。于11月28日及12月4日刮痧2次,配合常规护理,患者咳嗽症状好转,已于12月6日出院。12月13日电话随访,患者日间偶有咳嗽,痰液较少,夜间无咳嗽,夜寐安宁。

2 护理

2.1 护理评估

患者入院诉间断咳嗽、咳痰,痰白质粘,不易咳出,属痰浊蕴肺,日间咳嗽症状评分3分,夜间咳嗽症状评分2分。其中,日间咳嗽症状评分:无咳嗽为0分;1~2次短暂咳嗽1分;2次以上短暂咳嗽2分;频繁咳嗽,但不影响日常活动3分;频繁咳嗽,影响日常活动4分;频繁咳嗽,不能进行日常活动5分。夜间咳嗽症状评分:无咳嗽为0分;仅在清晨或将要入睡时咳嗽1分;咳嗽导致惊醒1次或早醒2分;因咳嗽导致夜间频繁惊醒3分;夜间大部分时间咳嗽4分;严重咳嗽不能入睡5分。

2.2 护理诊断

结合患者病情、用药情况、主诉症状,主要护理诊断有:①咳痰与痰湿内蕴,留滞肺腑,肺气不宣有关;②咳嗽与脏腑气化运行失调有关;③睡眠形态紊乱与咳嗽、咳痰有关。

2.3 护理计划

结合患者中医辨证,给予相应的护理措施。减轻甚至消除患者咳嗽、咳痰症状;咳嗽次数较前减少,痰稀易咳出;夜寐安。

2.4 护理措施

2.4.1 病情观察与指导

护士入院时对患者进行咳嗽症状效果评价表评分,干预后每5~6d对患者咳嗽症状进行监测。患者胸闷时嘱患者卧床休息,必要时遵医嘱给予低流量吸氧,加强巡视,如有异常及时报告医生,协助处理。指导病人尽可能采取坐位,先进行深而慢的呼吸5次~6次;然后深吸气至膈肌完全下降,屏气3s~5s;然后缩唇(撅嘴)缓慢地通过口腔将肺内气体呼出。再深吸一口气后屏气3s~5s,身体前倾,从胸腔进行2次~3次短促而有力的咳嗽,咳嗽时收缩腹肌或用自己的手按压上腹部,帮助痰液咳出。

2.4.2 饮食护理

戒烟酒,忌暴饮暴食和进食速度过快。日常宜淡性温平、温补脾胃、化痰化湿、健脾利湿、化痰祛痰的食物,如粳米、小米、薏苡仁、玉米、红小豆、白萝卜、紫菜、香菇、韭菜、白果、山药、冬瓜仁、生姜、莲藕粉、茯苓饼等;忌食糯米等粘甜食品,及肥厚油腻之品,以防碍脾助湿生痰。

2.4.3 情志护理

从心理与精神上给予患者一定的支持,耐心倾听患者的倾诉,鼓励患者与病友或家属交流,增强治疗疾病的信心,也可听轻音乐等放松心情,让患者保持开朗乐观的心情。

2.4.4 生活起居

保持病室空气清新,定时开窗通风,室温度不宜太高;可适量运动,如八段锦、呼吸操、打太极拳等;适当休息,避免过度疲劳;养成良好的卫生习惯,保持口腔清洁;早晚刷牙、漱口,被褥轻软,衣服松紧合身。

2.4.5 虎符铜砭刮痧治疗

于11月28日及12月4日给予患者行虎符铜砭刮痧治疗2次,具体操作如下。①患者取端坐位,操作者运用同身寸法选取相应穴位,并确定刮痧位置。②将润肤油涂抹至患者皮肤表面,刮板贴近皮肤,角度接近0°,顺时针打圈挤压,涂抹均匀。③首开四穴(大椎、大杼、膏肓、神堂),刮板与皮肤成45°,下板力度均匀,采用徐而和、透入皮骨手法,以患者可耐受为度,不必强行出痧。④首

刮督脉,大椎穴至至阳穴,膀胱经,肺俞穴至膈俞穴。重点刮拭后背咳嗽反射区:定喘穴、肺俞、膈俞、膏肓穴。⑤刮拭胸腺、任脉,即天突穴至膻中穴,前胸由内向外刮拭,重点刮拭膻中。⑥刮拭双上肢,即手少阴心经、手厥阴心包经、手阳明大肠经、肺经,先左后右,刮痧手法均以毛孔张开、皮肤发热、不再出痧为度,每条经络刮拭20次~30次^[4]。⑦四井排毒,阳脉膀胱经和督脉打开后,将毒素赶至指尖。用铜砭顺时针打圈手掌,顺着手指的方向刮出去,黑色痧毒用刮痧油用纸巾擦掉即可,不需用水洗。⑧注意事项:操作完毕饮1杯温开水,卧床休息20 min~30 min;刮痧后忌风寒,4 h不宜洗澡;指导患者避免接触刺激性气味,外出时戴口罩,注意保暖。

3 结果和随访

通过治疗,从咳嗽效果评价表(表1)可看出,患者从入院时日间频繁咳嗽但不影响日常活动,恢复到日间1次~2次短暂咳嗽,痰稀易咳出;夜间咳嗽导致惊醒1次或早醒2分恢复到夜间无咳嗽,患者已于12月6日出院。患者出院3 d后,对患者进行电话随访,患者诉咳嗽、咳痰症状明显改善,同时给予生活、饮食、情志等方面的健康护理。避免接触刺激性气味,外出时戴口罩,注意保暖。

表1 咳嗽症状效果评价表

评估日期	日间咳嗽症状积分	夜间咳嗽症状积分	总分
11月27日	3分	2分	5分
11月29日	2分	1分	3分
12月5日	1分	0分	1分

4 讨论

西医治疗咳嗽首选抗生素对症治疗,方法较为单一,中医推崇“由内而外,标本兼治”,不忘体质差异,一般都会考虑虚实夹杂的症候。中医认为脾为生痰之源,肺为储痰之器。该患者年过七七,肾气、肾精亏虚,水不涵木,日久则致肝亦虚,肝气不行,木不疏土,而致脾亏虚;脾虚,中焦运化失司,酿生痰浊;痰浊内生,影响脾之健运,或脾失健运,上干于肺,化湿生痰,肺失宣肃。属痰浊蕴肺,或兼本虚(脾虚),宜祛邪为主,辅以健运脾气之法。以燥湿化痰“泻其有余”而祛其实,或兼健脾益气法扶其正。

虎符铜砭刮痧疗法由李道政先生所创,是从整体观念出发,以十二经络及腧穴理论为依据,用

虎符铜砭通过徐而和的手法,蘸上刮痧油、润滑剂等介质,以经络腧穴理论为指导,在体表一定部位进行反复刮擦,使局部皮肤充血,激发营卫之气,促进局部血液循环^[5-6],调动机体免疫反应^[7]。首先开四穴,刮拭大椎穴、膏肓、神堂及大杼穴,大椎隶属督脉总管统帅、大杼宣肺、膏肓养阴、神堂安神四穴同用为刮痧治疗各病的经验用法^[8]。督脉为“阳脉之海”,可温肾助阳;足太阳膀胱经为多血多气之脉,可调整内脏功能;刮痧胸腺可提升机体自愈力、免疫力,可调动人体气血运动,达到强肺补气之功。膻中是人体八会穴中的气会,可调节人体全身的气机,宽胸理气,止咳平喘;手太阴肺经,主治肺系疾病;手少阴心经、手厥阴心包经以稳定心肺,疏肝解郁;“肺与大肠相表里”,取手阳明大肠经,可使大肠传导功能正常,有助于肺气的宣发肃降。刮痧时所出的“痧”中含免疫成分,有助于疾病的治疗^[9]。虎符铜砭刮痧疗法是一种调动阳气治病,扶正祛邪,以通为治,以通为补,以通为泻,以通为健的治疗方法^[10],以此改善患者咳嗽、咳痰的症状。

综上所述,在该患者临床治疗期间,铜砭刮痧治疗以经络为通道,故可以健运脾气、燥湿化痰,改善咳嗽、咳痰症状,对患者机体的健康有促进作用。本研究只观察了虎符铜砭刮痧疗法干预痰浊蕴肺患者咳嗽的效果,缺乏与其他年龄段、其他病种咳嗽患者治疗效果的比较,后续研究可以扩大样本量,并延长观察时间,增加观察指标,进一步探索虎符铜砭刮痧疗法治疗咳嗽的疗效。

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] 李丹, 张亚密, 王征, 等. 从五脏六腑论治肺癌咳嗽[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(10): 63-66.
LI D, ZHANG Y M, WANG Z, et al. Treatment of lung cancer and cough based on Zang-fu organs[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2021, 48(10): 63-66. (in Chinese)
- [2] 刘凤选, 梅御寒, 刘芝修. 耳部全息铜砭刮痧方法的临床应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1445-1448.
LIU F X, MEI Y H, LIU Z X. Clinical application of ear holographic Tongbian scraping[J]. Chin Nurs Manag, 2019, 19(10): 1445-1448. (in Chinese)

- [3] 郑连雪, 杨婵婵, 刘丽娟, 等. 虎符铜砭刮痧疗法在 1 例眩晕患者中临床应用[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2022. DOI: 10.12209/CAIM202210290032.
- ZHENG L X, YANG C C, LIU L J, et al. Clinical application of Hufu Tongbian scrapping therapy for a patient with vertigo[DB/OL]. Clinical Archives of Integrative Medicine, 2022. DOI: 10.12209/CAIM202210290032.
- [4] 芦婷婷, 景阅雯. 铜砭刮痧干预 1 例喘病患者的护理体会[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310120052.
- LU T T, JING Y W. Nursing experience of copper bianstone scrapping intervention for a patient with asthma [DB/OL]. Clinical Archives of Integrative Medicine, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310120052.
- [5] 吴智聪, 刘诗雅, 李良慧, 等. 中医刮痧渗出物中免疫成分及含量的研究[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(2): 209-212.
- WU Z C, LIU S Y, LI L H, et al. Study on immunological components and their contents in subcutaneous exudate induced by cutaneous scrapping method [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2017, 34(2): 209-212. (in Chinese)
- [6] NIELSEN A, KNOBLAUCH N T M, DOBOS G J, et al. The effect of Gua Sha treatment on the micro-circulation of surface tissue: a pilot study in healthy subjects[J]. EXPLORE, 2007, 3(5): 456-466.
- [7] 王雷, 李道政. 刍议李氏砭法八大理论特色[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(7): 92-94.
- WANG L, LI D Z. Characteristics of LI's scrapping method and eight core theories [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2021, 35(7): 92-94. (in Chinese)
- [8] 刘娜, 温凯甜, 粟顺美, 等. 李氏虎符铜砭刮痧治疗慢阻肺的护理体会[J]. 中医外治杂志, 2018, 27(6): 47-48.
- LIU N, WEN K T, SU S M, et al. Nursing experience of treating chronic obstructive pulmonary disease with Li's tiger-fu and copper scrapping[J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2018, 27(6): 47-48. (in Chinese)
- [9] 陈苏娟, 顾敏, 唐庆艳, 等. 李氏砭法铜砭刮痧对乳腺癌患者癌痛及生活质量的影响[J]. 中国临床护理, 2019, 11(4): 292-296.
- CHEN S J, GU M, TANG Q Y, et al. Effects of Lee's span method copper span scrapping on the cancer pain and life quality of breast cancer patients[J]. Chin Clin Nurs, 2019, 11(4): 292-296. (in Chinese)
- [10] 刘姝, 秦元梅, 钟远, 等. 虎符铜砭刮痧联合健康教育对初诊肝火亢盛型高血压患者干预效果评价[J]. 北京中医药, 2019, 38(10): 995-998.
- LIU S, QIN Y M, ZHONG Y, et al. Evaluation of intervention effect of copper-plate scrapping therapy in combination with health education on hypertension in patients with liver Yang hyperactivity type [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2019, 38(10): 995-998. (in Chinese)

(本文编辑:居跃琳)

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。