

DOI: 10.12209/CAIM202404260003

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合灸技术在1例脑卒中后 丘脑痛患者护理中的应用

黄朝萍, 张 帅, 王 晶, 邱亚娇, 王 芳

(北京中医药大学东直门医院, 北京, 100700)

摘要: 本文总结1例脑卒中后丘脑疼痛患者应用火龙罐综合灸治疗的效果和护理经验。通过护理评估、诊断, 制定相应的护理计划, 在常规护理基础上辨证施护, 采用火龙罐综合灸技术, 能有效改善脑卒中后丘脑疼痛症状。

关键词: 脑卒中; 丘脑疼痛; 火龙罐综合灸; 中医护理

Application of Huolong cupping comprehensive moxibustion in the nursing practice of a patient with post-stroke thalamic pain

HUANG Zhaoping, ZHANG Shuai, WANG Jing, QIU Yajiao, WANG Fang

(Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT: This paper reported nursing practice of a patient with thalamic pain after stroke treated with Huolong cupping comprehensive moxibustion. Through nursing assessment and diagnosis, a corresponding nursing plan was made by syndrome differentiation, and Huolong cupping comprehensive moxibustion was carried out to relieve the thalamic pain after stroke.

KEY WORDS: stroke; thalamic pain; Huolong cupping comprehensive moxibustion; Traditional Chinese Medicine nursing

脑卒中后丘脑痛是脑卒中后中枢性疼痛的一种类型, 又称为丘脑疼痛综合征或 Dejerine-Roussy 综合征, 以病变对侧肢体或者关节出现剧烈的、难以形容的自发痛或激发性痛为特征^[1]。近年来, 脑卒中发病率逐年增高, 成为影响人类健康的第三大疾病。据统计, 脑卒中后中枢性疼痛发病率为 8%~17%, 而丘脑痛约占 50%, 约 36% 的丘脑卒中患者在发病后第 1 周就开始出现剧烈的疼痛, 种弥漫性的疼痛给患者的身心和生活造成了严重的影响。现代医学常采用抗抑郁药、抗癫痫药与阿片类药物等来治疗, 但也只能减缓疼痛程度, 即使神经调控的手术疗法在短时间内疼痛复发率也非常高^[2]。

中医学中并未记载“丘脑痛”, 丘脑痛为中风后遗症之一, 根据其疼痛及伴有肢体的无力或麻木, 可将其归为中医学“中风”“痹证”“痛证”的范畴^[3]。《备急千金方》记载:“偏枯者, 半身不遂, 肌

肉偏不用而痛, 言不变, 智不乱, 病在分腠之间……”《医学纲目》记载:“中风皆因脉道不利, 气血闭塞也。”《明医杂著》中提出:“古人论中风偏枯、麻木、酸痛、不举诸症, 以血虚、死血、痰饮为源, 是论其致病之根源。”而丘脑痛发病虽与中风有关, 但归根结底是一种痛证, 其病机不外虚实两端, 实为不通则痛、虚为不荣则痛。故其病机可归于中风患者久病致虚, 气虚血弱, 风痰血瘀等邪气侵入, 阻于脉络, 导致血脉凝涩, 肢体失养, 气血不通, 不通则痛, 不荣则通。

中医作为中华民族的传统医学, 在治疗脑卒中后丘脑痛中发挥了重要优势, 针对脑卒中后丘脑痛患者主要临床表现, 中医火龙罐综合灸疗法治疗疼痛性疾病具有显著的疗效^[4]。火龙罐综合灸基于“五行”理论, 而“五行”对平衡阴阳和通调气机发挥了最重要的作用。火龙罐由玄石加紫砂混合后烧制而成, 罐口为不规则的花瓣形结构, 其

收稿日期: 2024-04-26

通信作者: 王芳, E-mail: wangfang81982@163.com

OPEN ACCESS

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

特殊的罐口设计有助于行推拿、刮痧、艾灸、按摩、烫熨、点穴,结合揉、碾、推、按、点、摇、闪、震、熨、烫十种手法,改善了以往火罐应用中的滞涩感和疼痛感。罐体内点燃艾炷,生发纯阳之性,如火龙之口,驱寒、祛湿、化瘀,因此取名“火龙罐”。具有操作简单、疗效佳等优势^[5]。火龙罐其最具代表性的四大功效:①湿:以火攻邪,祛寒,散滞,促进血液循环。②通:通经活络,改善心肌供血。③调:平衡脏腑气机,调节神经功能。④补:扶正祛邪,补益强身,激活免疫系统功能。在艾灸的作用下,痧即出即化即修补,补泻兼施,舒适度极强,可以每天操作,出痧不是结果,化瘀才是目的,适用于脊椎软组织损伤、肢体偏瘫、疼痛等疾病。本文总结1例卒中后丘脑疼痛患者应用火龙罐综合灸治疗的效果和护理经验,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,54岁,主因“左侧肢体及口周麻木、左膝关节疼痛2年余”由家属陪同于2023年7月5日由门诊以“卒中后丘脑痛”收入本科室。入院时患者生命体征:体温(T) 36.2℃,脉搏(P) 66次/min,呼吸(R) 18次/min,血压(BP) 135/88 mm Hg。行头颅MRI提示:右侧丘脑梗死。刻下症:左侧口周麻木,自觉左上肢力弱,左膝关节疼痛、偶有心慌胸闷,右耳听力稍下降,无口干口苦,纳眠可,大便1天1次,质偏干,排出畅,小便调。既往史:糖尿病、高脂血症。无药物及食物过敏史。日常生活活动能力(ADL)评分100分,无需依赖。体质指数(BMI) 23.6 kg/m²。

1.2 专科检查

患者神志清楚,意识内容无异常,计算力正常,记忆力正常,理解力正常,定向力正常,语言功能无异常,无失认及体象障碍,双侧瞳孔正大等圆,直径3.0 mm,对光反射灵敏,眼球各向运动充分,未引出眼震。双侧额纹、鼻唇沟对称,张口、示齿完全,伸舌居中。膝腱反射减弱。辅助检查:①生化:丙氨酸氨基转移酶(ALT) 98.9 U/L,血糖(GLU) 12.95 mmol/L;②头颅MRI:右侧丘脑梗死;③颅脑CT:未见明显异常;左侧筛窦黏膜增厚。

1.3 诊断

中医诊断:中风-中经络、痰瘀阻络证。西医诊断:左侧肢体及口周麻木、卒中后丘脑痛。

辨证分析:患者中年女性,主因:“左侧肢体及

口周麻木、左膝关节疼痛2年余”入院,属于中医中风中经络的范畴。患者年纪较大,气血运化无力,脾虚湿阻中焦而生痰,气虚无力推动血行,则血液瘀于脉中,瘀血与痰互结,上扰清窍,阻滞面部经络则见面部左侧口周麻木发沉;痰瘀阻滞肢体则见左侧肢体麻木及无力感;结合患者口唇紫暗,舌质暗红,苔黄厚微燥,脉弦滑,四诊合参,辨证为痰瘀阻络证,病位在脑,与肝脾肾相关。病性为本虚标实,预后一般。中风病分为中经络、中脏腑:中经络者病位浅、病情轻,不伴有意识障碍;中脏腑者病位深、病情重,伴有意识障碍。该患者病情较轻,无意识障碍,为中风-中经络。

1.4 治疗干预

入院后予内科护理常规、I级护理、低盐低脂糖尿病饮食。

西医药物治疗:药物治疗予口服盐酸二甲双胍片2片,3次/d;阿卡波糖片2片,3次/d;达格列净片1片,1次/d;地特胰岛素注射液28 IU皮下注射,每晚1次,以控制血糖。阿托伐他汀钙片10 mg,每晚1次;苯扎贝特片0.2 g,3次/d,以降血脂。阿司匹林肠溶片100 mg,1次/d,以抗血小板。中医方面:给予脑心通胶囊3粒,2次/d,以活血通络;丹红注射液活血化瘀。

中医特色技术:给予火龙罐综合灸,住院期间每次治疗20~30 min,1次/d,本例患者共治疗10次。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医望、闻、切诊:得神,精神可,语声清晰,对答切题,未闻及特殊气味,口唇紫暗,舌暗红,苔黄厚微燥,脉弦滑。

2.1.2 神经系统评估:神志清楚,意识内容无异常,计算力正常,记忆力正常,理解力正常,定向力正常,语言功能无异常,无失认及体象障碍。

2.1.3 肌力评估:四肢肌张力正常,左上肢远端肌力5级,余肢体肌力5级,浅深感觉对称存在,双侧肱二头肌反射、肱三头肌反射、桡骨膜反射、膝腱反射、跟腱反射减弱,病理反射未引出。颈软,无抵抗,Kernig征阴性。

2.1.4 疼痛评估:采用疼痛程度数字评估量表(NRS)对患者疼痛程度进行评估。将疼痛程度用0~10个数字表示,0表示无疼痛,10表示最剧烈的疼痛。本例患者NRS评分为6分。

2.2 护理诊断

本例患者NRS评分为6分,与脑卒中后丘脑痛左膝膝关节疼痛有关。

2.3 护理计划

根据患者脑卒中后丘脑疼痛引起的左膝膝关节疼痛症状,应用火龙罐综合灸治疗,以改善疼痛症状。治疗时间20~30 min,1次/d。治疗前告知患者此项治疗的目的,患者积极配合治疗。

2.4 护理措施

2.4.1 火龙罐综合灸治疗:火龙罐综合灸疗法是一种集走罐、推拿、刮痧、针灸等于一体的中医特色治疗技术,是一种很有特点的综合治疗方法;借助灸火的热力和艾的药物作用,融合点穴、推拿、熨烫、刮痧、艾灸、按摩和拔罐等10余种手法的综合性疗法,根据中医经络学说,在人体表面的相应部位使用多种手法以实现温、通、调、补的作用,刺激人体经络腧穴,达到疏通气血、化瘀止痛、祛湿散寒、平衡脏腑气机的中医操作技术,对治疗丘脑痛具有显著效果。火龙罐综合灸疗法能有效减轻患者的疼痛和不适感,能改善康复期中风患者的肢体功能障碍程度^[6]。

患者症状部位位于左膝,因此选穴:梁丘穴、阳陵泉穴、足三里穴。梁丘穴,为足阳明经郄穴,该穴位于:伸展膝盖用力时,筋肉凸出处的凹洼;足阳明经筋结于膝,膝关节为下肢运动之枢纽,故本穴可治膝痛和下肢不遂。阳陵泉系足少阳胆经,在小腿外侧,腓骨头前下方凹陷中。胆经之合穴,又是八会穴之筋会。有清泄肝胆、舒筋利节之功。《黄帝内经素问·脉要精微论》记载:“膝者,筋之府。”故以本穴为治筋病之会穴,凡治筋病,先取本穴,后取他穴。足三里为足阳明胃经五输穴的合穴,五行属土;足即下肢,三里即三寸,穴在膝下3寸,故名足三里,可治膝痛,下肢痿痹,足胫酸痛,下肢瘫痪,下肢痹痛,下肢麻痹,膝关节及其周围软组织炎等。

选用合适型号的莲花罐,可刺激经络腧穴,改善局部组织病理状态,合理控温。检查罐口、罐体有无裂痕、缺损,在施罐局部均匀涂抹润肤油,将艾炷插入罐器里,点燃,当罐口温度适宜,艾炷燃烧升温均匀后,把火龙罐放在选定部位进行操作。施罐时手掌小鱼际先接触皮肤然后落罐,结合各种手法进行正旋、反旋、摇拨、摇振罐体作用于皮肤肌肉组织。手法:①运法:罐口平扣皮肤,小鱼际紧贴皮肤。治疗效果判定以皮肤红润、出现痧点或猪皮样改变为度。②推法:罐口抬起15°弧

边推,用手掌尺侧,小鱼际肌在施罐部位揉推。③刮法:推刮,回旋刮。④拔法:罐口抬起15°弧边刮。⑤灸法:温和灸,用运法。⑥点法:使用罐口突出处对任意一个穴位进行揉按。疗程:治疗时间为20~30 min,1次/d,本例患者共治疗10次。注意事项:治疗前,向患者讲解火龙罐综合灸治疗的目的及疗效,取得患者的配合,患者局部皮肤完好无破溃、无其他疾患。关闭门窗,注意保护患者隐私,注意保暖,避免烫伤患者皮肤。治疗中,观察患者有无不适,根据罐口温度和患者感受进行相应的调整,以保证治疗效果^[7]。治疗结束后,嘱患者注意保暖,避免着凉。若出现口干、舌燥等上火症状,可适饮淡盐水1杯。

2.4.2 常规护理:指导患者起居有常、慎避外邪。保持病室环境整洁、空气流通和温湿度适宜,保持安静。取适宜体位,告知患者避免提重物等活动,保持肢体功能位,保持局部气血运行。观察患者肢体、关节的感觉,肌力、肌张力、关节活动度和肢体活动的变化。加强对患者的安全保护,协助患者进行良肢位的摆放,经常观察并予以纠正,指导患者进行肢体功能锻炼,如伸屈等被动运动,注意肢体、关节防寒保暖。鼓励患者坚持锻炼,增强自我照顾能力。指导患者按时服药,保持生活规律,适当运动,定时排便,忌努挣。鼓励患者多饮水,饮食清淡,禁食产气多刺激性的食物,如甜食、豆制品等,饮食忌肥甘厚味等生湿助火之品。关心患者,及时予以心理指导,鼓励家属积极参与进来,多予情感支持。

2.5 护理评价

2023年7月6日,患者左膝膝关节疼痛,NRS疼痛评分为6分,给予火龙罐综合灸治疗,1次/d。2023年7月8日,患者自诉左膝膝关节疼痛症状有所改善,NRS疼痛评分由6分降为3分。2023年7月10日,患者NRS疼痛评分由3分降为2分,继续给予火龙罐综合灸治疗,1次/d。2023年7月13日,患者NRS疼痛评分由2分降为1分,继续采用火龙罐综合灸治疗,1次/d。2023年7月15日,患者NRS疼痛评分由1分降为0分。患者左膝膝关节疼痛好转,给予出院。

3 结果和随访

分别于患者出院1个月、3个月和6个月时电话随访,患者左膝膝关节疼痛已好转,NRS疼痛评分为0分,未再复发。

4 讨论

丘脑痛多继发于脑血管疾病,“瘀血阻滞”是丘脑痛的重要病机,血管内阻滞的瘀血与血溢脉外日久成瘀的瘀血均可使脉络闭阻、不通则痛^[8];其次,“不通”为“不荣”的结果,明代医家张介宾对此有精辟分析:“凡人之气血犹源泉也,盛则流畅,少则壅滞,故气血不虚则不滞,虚则无有不滞者。”所以“滞”与“不通”只是程度上的不同,本质仍是“不通则痛”。本病当属中医学“中风”范畴,患者中年女性,主因:“左侧肢体及口周麻木、左膝关节疼痛2年余”入院,属于中医“中风-中经络”的范畴。患者年纪较大,气血运化无力,脾虚湿阻中焦而生痰,气虚无力推动血行,则血液瘀于脉中,瘀血与痰互结,上扰清窍,阻滞面部经络则见面部左侧口周麻木发沉,痰瘀阻滞肢体则见左侧肢体麻木及无力感,左膝关节疼痛,结合患者口唇紫暗,舌质暗红,苔黄厚微燥,脉弦滑,四诊合参,辨证为痰瘀阻络证,病位在脑,与肝脾肾相关。病性为本虚标实,预后一般。

火龙罐综合灸疗法作为融合点穴、推拿、熨烫、刮痧、艾灸、按摩和拔罐等10余种手法的综合性疗法^[9-10],根据中医经络学说,在人体表面的相应部位使用多种手法以实现温、通、调、补的作用,对治疗丘脑痛具有显著效果。相关研究结果显示火龙罐综合灸疗法可以减轻患者的疼痛和肿胀程度,从而增加运动功能和肌力,有效缓解脑卒中后丘脑痛综合征患者的临床症状,促进肢体功能的康复^[11],杜善淑^[6]的研究也同样证实了火龙罐综合灸疗法可以有效改善脑卒中患者的肢体功能障碍。艾灸疗法通过艾灸产生的艾热,对体表穴位进行刺激,其能够对机体紊乱的生理功能进行调整,从而实现疾病预防。相比于传统刮痧方法,火龙罐综合灸的刮痧,并不会留下过重的痧像,患者基本上不会感受到疼痛,局部皮肤能够在短时间内恢复。火龙罐综合灸结合了点穴、推拿、刮痧及艾灸等诸多治疗方法,具有艾灸的热力作用及药理作用,通过点穴方式对经络气血进行调节,达到活血舒筋的作用,在脑卒中后疼痛的治疗中应用效果明确,有助于患者疼痛缓解,提高护理满意度^[11]。

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] 张金胜,史少静,赵紫璇,等.基于数据挖掘探讨针灸治疗卒中后丘脑痛的选穴规律[J].针灸临床杂志,2024,40(1):53-60.
ZHANG J S, SHI S J, ZHAO Z X, et al. Rules of acupoints selection in treatment of PSTP with acupuncture and moxibustion based on data mining technology[J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2024, 40(1): 53-60. (in Chinese)
- [2] 贾建平,陈生弟.神经病学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2013.
JIA J P, CHEN S D. Neurology[M]. 7th ed. Beijing: People's Medical Publishing House Co., Ltd, 2013. (in Chinese)
- [3] 尹金玉,徐西元.中医治疗卒中后丘脑痛的研究进展[M].中国中医药现代远程教育,2022,20(5):206.
YIN J Y, XU X Y, Research Progress on Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Thalamic Pain after Stroke[M]. Chin Med Mod Dist Educ China, 2022, 20(5): 206. (in Chinese)
- [4] 魏永康,刘晓峰,康俊峰,等.邹本贵教授从“寒”“瘀”论治肩关节周围炎经验撷菁[M].山西中医药大学学报,2023,24(11):1240-1243.
WEI Y K, LIU X F, KANG J F, et al. Professor Zou Bengui's experience summary in treating periarthritis of shoulder from “cold” and “stasis” [M]. J Shanxi Univers Chin Med, 2023, 24(11): 1240-1243. (in Chinese)
- [5] 于天凤,王淑秀,周瑜,等.火龙罐综合灸疗法在一例痰瘀痹阻型痹证患者中的临床应用[J].石河子科技,2024(2):27-29.
YU T F, WANG S X, ZHOU Y, et al. Clinical application of fire dragon cupping combined moxibustion therapy in a patient with arthralgia syndrome of phlegm and blood stasis [J]. Shihezi Sci Technol, 2024(2): 27-29. (in Chinese)
- [6] 杜善淑.火龙罐综合灸疗法在脑卒中患者康复期中的护理效果[J].按摩与康复医学,2021,12(23):30-31.
DU S S. Nursing effect of fiery dragon cupping comprehensive moxibustion in rehabilitation period of stroke patients[J]. Chin Manip Rehabil Med, 2021, 12(23): 30-31. (in Chinese)
- [7] 湛婷婷,邓雯雯.基于经络腧穴理论的火龙罐综合灸疗法在风痰瘀阻型中风患者的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(22):110-113.
CHEN T T, DENG W W. The application of com-

- prehensive fire dragon pot moxibustion therapy based on meridians and acupoints theory in stroke of wind, phlegm and blood stasis type [J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2023, 21(22): 110–113. (in Chinese)
- [8] 江苏省肿瘤科医疗质量控制中心. 江苏省成人癌症疼痛诊疗规范(2020年版)[J]. *中国肿瘤临床*, 2020, 47(7): 325–333.
- JIANGSU MEDICAL QUALITY CONTROL CENTER FOR CANCER TREATMENT. Standards for diagnosis and treatment of cancer pain in adults [J]. *Chin J Clin Oncol*, 2020, 47(7): 325–333.
- [9] 曾秋霞, 钟华, 冉白灵, 等. 火龙罐疗法改善脑卒中后肩手综合征患者症状[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(12): 52–55.
- ZENG Q X, ZHONG H, RAN B L, et al. Effect of Huo-Long cupping therapy on improving shoulder-hand syndrome after stroke [J]. *J Nurs Sci*, 2021, 36(12): 52–55. (in Chinese)
- [10] 欧慧萍, 陈静薇, 彭静, 等. 火龙罐疗法治疗高血压合并颈性眩晕的临床疗效[J]. *按摩与康复医学*, 2020, 11(20): 64–65, 80.
- OU H P, CHEN J W, PENG J, et al. Clinical efficacy of Huolong pot therapy in treating hypertension combined with cervical vertigo [J]. *Chin Manip Rehabil Med*, 2020, 11(20): 64–65, 80. (in Chinese)
- [11] 欧阳意霞, 徐凤宜, 郑衍庆, 等. 火龙罐联合护理干预对神经根型颈椎病康复效果的临床研究[J]. *中国医药指南*, 2021, 19(15): 8–10.
- OUYANG Y X, XU F Y, ZHENG Y Q, et al. Clinical study on rehabilitation effect of huolong cupping combined nursing intervention on cervical spondylotic radiculopathy [J]. *Guide China Med*, 2021, 19(15): 8–10. (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。