

DOI: 10. 12209/CAIM202406270030

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐联合中药膏摩干预 1 例 气虚血瘀型心水病患者便秘的护理

姜 珊¹, 骆凌云¹, 杨红艳²

(1. 北京中西医结合医院 脑病科, 北京, 100039;

2. 北京中西医结合医院 护理部, 北京, 100039)

摘要: 本文总结 1 例火龙罐联合中药膏摩干预气虚血瘀型心水病便秘的护理体会。基于中医辨证施护, 制定个体化的火龙罐和中药膏摩治疗计划, 结合生活起居护理、情志护理、用药护理、饮食护理及病情观察等护理措施, 以补气、推动血液及津液运行, 有效改善患者便秘症状, 提高患者生活质量。

关键词: 便秘; 心水病; 气虚血瘀; 中药膏摩; 火龙罐

Nursing care of constipation in a patient with Qi deficiency and blood stasis type heart water disease treated with fire dragon pot combined with Chinese ointment massage intervention

JIANG Shan¹, LUO Lingyun¹, YANG Hongyan²(1. Department of Brain Disease, Beijing Hospital of Integrated Traditional Chinese and
Western Medicine, Beijing, 100039;2. Department of Nursing, Beijing Hospital of Integrated Traditional Chinese and
Western Medicine, Beijing, 100039)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a case of Huo Long Can combined with traditional Chinese medicine ointment massage intervention for constipation caused by Qi deficiency and blood stasis type heart water disease. Based on the diagnosis and treatment of traditional Chinese medicine, an individualized treatment plan for fire dragon jars and traditional Chinese medicine ointment massage is developed. Combined with daily living care, emotional care, medication care, dietary care, and disease observation, nursing measures are taken to replenish qi, promote blood and body fluid circulation, effectively improve constipation symptoms in patients, and enhance their quality of life.

KEY WORDS: constipation; heart water disease; qi deficiency and blood stasis; Chinese herbal ointment; fire dragon pot

慢性心功能不全, 是一种以心脏结构或功能异常为基础的临床综合征, 其主要特点是静息或运动时心内压升高和心输出量不足, 导致全身组织器官供氧不足, 从而引起相应的临床症状, 是多种心血管疾病主要死因^[1-3]。慢性心功能不全, 在祖国医学归为“心水”及“怔忡”范畴。西晋王叔和《脉经》提出“肝着其根, 心气因起, 阳行四肢, 肺气亨亨, 喘息则安”^[4]。气虚血瘀为其关键病机, 贯

穿整个病程, 气虚则大肠传导乏力, 胃肠升降浊功能障碍, 可引起便秘^[5], 从而导致腹内压急剧增加, 极易给患者的冠状动脉血流量、心率带来反射性影响, 进而使其病情进一步恶化, 导致心力衰竭、心律失常等并发症, 更有甚者导致患者死亡^[6]。目前, 临床上针对便秘患者主要采取的治疗主要以药物为主, 缓泻剂等, 但是长期应用泻剂会产生依赖性, 可损伤肠壁神经^[7]。中医外治方

收稿日期: 2024-06-27

通信作者: 杨红艳, E-mail: yang19702012@163.com

OPEN ACCESS

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

面,火龙罐疗法是融合多种手法以实现温、通、调、补的作用,可行气活血,通经活络^[8]。崔冬雯等在对火龙罐的研究中指出,此方法治疗老年性便秘效果好^[9]。老年功能性便秘患者于治疗期间采取中药膏摩疗法具有理想效果^[10]。中药膏摩通过按摩腹部促进局部药物吸收可促进肠道蠕动,达到通腑排便的作用。本文总结1例火龙罐联合中药膏摩干预气虚血瘀型心水病患者便秘的护理经验,现报告如下。

1 病例资料

1.1 一般资料

患者男,68岁,主因“胸闷20余年,加重伴双下肢水肿3周余”于2024年6月3日入院。现主诉胸闷、喘憋,双下肢水肿、乏力,气短,畏寒,纳差,小便少,大便费力。舌质深红,苔白黄腻,脉弦缓。既往史:慢性心功能不全20年,先天性心脏病,肝硬化数年。

1.2 体格检查

入院生命体征:体温(T)36.3℃,脉搏(P)58次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)110/52 mm Hg。患者神志清楚,双侧巩膜轻度黄染,双侧瞳孔等大等圆,对光反射灵敏,双侧颈静脉怒张,双侧呼吸音粗,肺底可闻及散在湿罗音,心律不齐,双下肢中度凹陷性水肿,自主体位。日常生活活动能力(ADL)为70分,心功能等级Ⅳ级(NYHA分级)。检验:N端-B型钠尿肽前体(NT-ProBNP)1899 pg/mL,天门冬氨酸氨基转移酶[*AST]111.0 U/L,丙氨酸氨基转移酶[*ALT]72.4 U/L。

1.3 诊断

中医诊断:心水病,证型:气虚血瘀,痰浊内蕴证;患者久病耗气,气虚无力推动血液及津液运行,停滞为血瘀,为痰浊,故辨证为气虚血瘀,痰浊内蕴证。西医诊断:慢性心功能不全急性加重,先天性心脏病,肝硬化。

1.4 治疗

入院后遵医嘱予患者中医内科特级护理,低盐低脂普食,记24 h出入量,氧气吸入,患者心衰合并先天性心脏病,合并肝功能异常,病情危重,遵医嘱下病重。西医治疗以利尿、保肝治疗为原则,予托拉塞米注射液、味塞米注射液静脉泵入,螺内酯片口服利尿、改善心功能;予枸橼酸钾颗粒口服补钾;予注射用谷胱甘肽静滴、水飞蓟宾葡甲胺片口服改善肝功能。中医治疗以益气活血化瘀

浊为主,予心通口服液口服活血化瘀,予火龙罐(腹部中脘、关元、气海、神阙)联合中药膏摩(腹部建里、天枢、气海、大横、中脘、下脘)推动血液津液运行,疏调肠腹。经10 d治疗后,患者胸闷,便秘,双下肢水肿症状明显好转,已于2024年6月13日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医四诊

望:神志清楚,精神弱,舌质深红,苔白黄腻,舌下有静脉迂曲;闻:未闻及特殊气味;问:胸闷、喘憋,乏力、畏寒、小便少、大便费力;切:脉弦缓。

2.1.2 便秘评估

采用慢性便秘严重度评分量表(CSS)对患者便秘严重程度进行评分,量表分别从排便频率、排便费力程度、排便不尽感、腹痛、如厕时间、排便辅助方法、有便意但未排出的次数及病程,共八项内容进行评估,满分共30分,分值越大表示严重程度越高。干预前,本例患者慢性便秘严重度评分为12分。

2.1.3 便秘症状及疗效评估

便秘症状评估分别从排便过度用力,粪便性状,排便时间,下坠、不尽、胀感,排便频率及腹胀共6项进行,其中“粪便性状”参考布里斯托大便分类法进行评估,1型,坚果状便;2型,干硬状便;3型,有褶皱便;4型,香蕉状便;5型,软团便;6型,没有性状便;7型,水状便。最后按照Liker 4级评分标准,每个项目根据轻重程度记0~3分,各项目分值相加为便秘主要症状总分,总分最高为18分,得分越高,症状越重,将(治疗前总分减去治疗后总分)/治疗前总分×100%=治疗指数,本例患者干预前评分为12分。

2.2 护理诊断

便秘与气虚则推动无力有关;胸闷与血液内停、阻滞经络有关;患者缺乏疾病相关知识;水肿与体液过多,活动无耐力有关。

2.3 护理计划

针对患者便秘症状,计划采用火龙罐联合中药膏摩进行调理,火龙罐治疗1次/d,中药膏摩治疗根据患者排便情况调整治疗频次;针对患者知识缺乏,计划予疾病相关知识宣教;针对患者双下肢水肿,计划予抬高双下肢,改善血液回流,指导患者踝泵运动。

2.4 护理措施

2.4.1 辨证施护

2.4.1.1 病情观察

观察患者排便次数、时长、性状、排便费力程度、伴随症状及诱发因素,做好便秘量表评估,缓解患者因便秘所产生的紧张情绪。观察患者生命体征情况,是否伴有胸闷、憋气、心悸等不适症状。注意观察患者双下肢水肿情况。

2.4.1.2 饮食指导

饮食应清淡、高维生素、高蛋白、低脂肪、低胆固醇、低盐饮食,患者属慢性心衰急性加重期每日盐摄入量不超过 2 g,每餐 6 分饱,少食多餐。患者属气虚血瘀、痰浊内蕴证,宜食益气活血、化痰降浊、促排便之品,如鸡肉、牛肉、小米、山药、白萝卜、木耳、芝麻、大枣及薏苡仁等。食疗方:小米山药大枣粥、芝麻粥。忌食耗气、生冷刺激、肥甘厚味之品。

2.4.1.3 起居护理

创造安静无刺激的休息环境,睡前可听舒缓音乐,放松心情。患者心功能Ⅳ级(NYHA 分级)绝对卧床休息,1~2 d 病情稳定后,从被动活动各关节到床上主动活动,予生活护理如进食、床上如厕等。适度抬高双下肢,减轻水肿。在日常生活活动方面,动静结合,根据患者心功能情况,进行适当活动和锻炼。活动中若出现明显胸闷、气促、眩晕、面色苍白、紫绀、汗出、极度疲乏时,应立刻停止活动,就地休息。指导患者起居有常,每日按时起床,按时入睡,在上午、下午各有一次卧床休息或短暂睡眠的时间,30 min/d,不超过 1 h。保持大便通畅,养成定时排便的习惯,勿努挣。避免劳累、情绪激动、寒冷、便秘、感染等诱发因素,戒烟限酒。病情平稳时采用静坐调息法,降低基础代谢率,减少心脏耗氧量。患者盘坐于床上,有意识的调整呼吸,采用自然腹式呼吸,要求呼吸做到深、长、细、匀、稳、悠;呼气时轻轻用力,使腹肌收缩,膈肌上抬;呼气完毕后不要憋气,立即吸气,使胸廓膨胀,膈肌下移,腹壁鼓起,要求做到自然柔和,缓慢松弛,避免紧张。呼吸和吸气时间之比为 3:2,呼气 10~15 次/min。

2.4.1.4 用药护理

用药前向患者讲解用药的意义、注意事项及不良反应等,嘱患者遵医嘱服药,不能随意增减药品剂量,做好服药到口。予中药心通口服液 20 mL 早晚饭后服,2 次/d;西药水飞蓟宾葡甲胺

片 0.2 g 口服,3 次/d,螺内酯片 20 mg 口服,1 次/d,枸橼酸钾颗粒 2 g 口服,1 次/d,中西医服药时间应间隔半小时,静脉输液需严格遵医嘱控制输液速度,密切观察患者服药及输液后反应,注意患者的排尿情况、电解质情况及肝功能。

2.4.1.5 情志护理

指导患者保持情绪稳定,避免七情过激和外界不良刺激,不宜用脑过度。可聆听舒缓优美的轻音乐,观看娱乐身心的电视节目,保持心情愉快,以利于疾病的好转。告知患者诱发疾病的各种因素,使患者对疾病有正确的认识,掌握相关的医学知识,积极主动加强自我保健。

2.4.2 中医特色护理

2.4.2.1 火龙罐治疗

遵医嘱予患者火龙罐治疗,通过加热艾条,使罐体内壁的温度升高。通过火龙罐的温热效应能够促进血液循环,加速新陈代谢,达到温经通络,补气强身的目的。穴位选择及思路:中脘健脾和胃、补中安神;关元培补元气;气海生发阳气;神阙通络活血,行腹部气机。操作步骤:首先检查火龙罐是否完好,确认艾条燃烧是否充分,患者处于平卧位,暴露施术部位,保护患者隐私,同时做好环境准备,保持适宜的温度和湿度;搓热双手于患者腹部涂抹适量刮痧油,当罐体加热至适当温度后,先以 3 分力补法沿腹部经络方向推动火龙罐 2 min,促进气血流通,调动脏腑功能;重点推、按神阙、中脘穴,重点灸关元、气海穴,每个穴位 1 min,最后沿脐周顺时针方向推动火龙罐 2 分,以上步骤重复两遍。推罐时,根据患者的反应和耐受程度调整手法力度和时间,避免过快或过重的操作。在施术过程中,询问患者感受,如患者出现头晕、恶心、心慌等不适症状,应立即停止操作并采取相应的处理措施。患者分别于 6 月 4 日至 6 月 10 日进行火龙罐治疗,累计治疗共 7 次。

2.4.2.2 中药膏摩治疗

遵医嘱予患者腹部中药膏摩治疗,其以凡士林为介质与药液混合,药物包含大黄、红花熬制成的中药液与食用油和凡士林 1:1:1 配比,搅拌均匀,具有清热解毒通便,活血化瘀的作用。通过按摩腹部促进药物透皮吸收,达到促进肠道蠕动,宣通三焦、通腑排便的作用。该患者证属气虚血瘀、痰浊内蕴证,治疗以益气活血化痰浊为主。穴位选择及思路:中脘健脾和胃、安神;建里通降腑气,和胃消积;下脘调和肝脾、补益中气;天枢理气健

脾、疏调肠腹;大横健脾利湿,有助消化;气海生发阳气。操作步骤:协助患者排空小便后平卧于床,充分暴露腹部,注意保暖,保护患者隐私;搓热双手于患者腹部均匀涂抹适量中药膏剂,频率每分钟同患者呼吸数,先予顺时针推摩腹部,力量均衡适中1~2 min,再依次对中脘、建里、下脘、天枢、大横及气海进行推、点、按,1 min/穴,以患者舒适为宜;再以神阙穴为中心,沿腹部顺时针由里向外推摩,力量均衡适中,持续时间约10 min。注意观察询问患者对力度的耐受度。操作后予擦去残留药物,协助患者整理衣物,注意腹部保暖,告知患者操作部位轻微发红和热感属正常现象。若出现红疹、瘙痒、水泡等过敏现象,应停止操作,立即报告医生并采取相应的处理措施。患者分别于6月4日至6月8日进行中药膏摩治疗,累计治疗共5次。

3 结果和随访

经治疗,患者症状得到改善,详见表1。患者已于2024年6月13日出院,出院1周后予电话随访,患者自诉目前生活自理,现大便每日一行,生活质量得到提高。

表1 疗效评估

评估项目	干预前	干预后
CSS	12分	4分
便秘症状及疗效评估	12分	3分(治疗指数75%)
ADL	70分	90分
心功能分级	Ⅳ级	Ⅱ级
双下肢水肿评估	中度	无

4 讨论

中药膏摩属于中医特色疗法,已经有2000多年的历史,适用于老年便秘患者,治疗期间副作用比较小,无痛苦感^[11]。其以凡士林为介质与药粉混合,药物成分包含大黄、红花等,具有清热解毒通便,活血化瘀的作用,和凡士林结合后减轻对皮肤的刺激,在治疗部位通过推拿、按摩等手法,使药物和手法共同发挥作用。足阳明胃经是人体气血汇聚之所,为多气多血的经脉,腹部按摩可以有效刺激足阳明胃经,具有健脾和胃、调节气血的作用,加快患者的胃肠蠕动速度^[12]。

火龙罐中有机地结合艾灸、刮痧、热熨及拔罐等中医传统疗法的功效,完全避免刮痧及负压走罐的疼痛感,以及传统火罐造成血淤栓塞的副作

用,即刮即化即消,治疗性和舒适性并存,且无副作用的新疗法^[13]。中脘、关元、气海、神阙、建里及下脘是隶属于任脉的穴位,任脉最早记载于《黄帝内经》,属奇经八脉,有“阴脉之海”之称,可调节阴经气血,在任脉相应穴位上予艾灸、推拿能有效改善便秘^[14-15]。此方法能推动气血运行,改善胃肠活动功能,能有效缓解心水病患者的便秘症状,提升了患者整体生活质量,并且有安全、无创伤的优点。本案例属于个案,后续可扩大研究样本量,增加观察指标,进一步探索火龙罐技术联合中药膏摩膏摩技术对心水病患者便秘的疗效。

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] HEIDENREICH P A, BOZKURT B, AGUILAR D, et al. 2022 AHA/ACC/HFSA guideline for the management of heart failure: a report of the American college of cardiology/American heart association joint committee on clinical practice guidelines [J]. Circulation, 2022, 145(18): e895-e1032.

[2] MCDONAGH T A, METRA M, ADAMO M, et al. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure[J]. Eur Heart J, 2021, 42(36): 3599-3726.

[3] MASCOLO A, DI MAURO G, CAPPETTA D, et al. Current and future therapeutic perspective in chronic heart failure [J]. Pharmacol Res, 2022, 175: 106035.

[4] 吕李飞, 吴俊松, 苟江腾, 等. 基于网络药理学及外周血基因芯片技术探究温阳益气活血方治疗慢性心衰的作用机制[J]. 中草药, 2021, 52(18): 5626-5642.

LYU L F, WU J S, GOU J T, et al. Based on network pharmacology and peripheral blood gene chip technology to explore mechanism of Wenyang Yiqi Huoxue Recipe in treatment of chronic heart failure [J]. Chin Tradit Herb Drugs, 2021, 52(18): 5626-5642. (in Chinese)

[5] 谢雅丽, 廖梅霞, 王颖丽, 等. 黄芪汤方穴位贴敷治疗老年慢性心力衰竭气虚血瘀证患者功能性便秘43例观察[J]. 浙江中医杂志, 2023, 58(9): 661-662.

XIE Y L, LIAO M X, WANG Y L, et al. Observation on 43 cases of functional constipation in aged patients with Qi deficiency and blood stasis syndrome

- treated by Huangqi Decoction acupoint application [J]. *Zhejiang J Tradit Chin Med*, 2023, 58(9): 661–662. (in Chinese)
- [6] 汪荣泉, 陈颢元. 老年人慢性便秘与心血管疾病的关联性[J]. *中国临床保健杂志*, 2019, 22(1): 22–24.
- WANG R Q, CHEN H Y. The relevance of the elderly chronic constipation and cardiovascular disease [J]. *Chin J Clin Healthc*, 2019, 22(1): 22–24. (in Chinese)
- [7] 杨志然, 李军祥, 陈润花, 等. 芪地通便方治疗功能性便秘患者的临床疗效分析[J]. *中国中西医结合消化杂志*, 2022, 30(12): 820–825.
- YANG Z R, LI J X, CHEN R H, et al. Clinical observation on functional constipation treated by Qidi Tongbian Prescription [J]. *Chin J Integr Tradit West Med Dig*, 2022, 30(12): 820–825. (in Chinese)
- [8] 郑娟霞, 郑娟丽, 黄碧芳, 等. 火龙罐在气滞血瘀型项痹病护理中的应用效果观察[J]. *护理研究*, 2022, 36(20): 3755–3757.
- ZHENG J X, ZHENG J L, HUANG B F, et al. Observation on application effect of fire dragon pot in the nursing of qi stagnation and blood stasis type Xiangbi disease [J]. *Chin Nurs Res*, 2022, 36(20): 3755–3757. (in Chinese)
- [9] 崔冬雯, 刘伟承. 刘伟承火龙罐辅治老年性便秘疗效观察[J]. *实用中医药杂志*, 2021, 37(4): 640–641.
- CUI D W, LIU W C. Observation on the curative effect of Liu Weicheng Fire Dragon pot in treating senile constipation [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2021, 37(4): 640–641. (in Chinese)
- [10] 李琳, 马水霞, 冯文英, 等. 中药膏摩治疗老年功能性便秘的效果观察[J]. *中国老年保健医学*, 2021, 19(3): 134–136.
- LI L, MA S X, FENG W Y, et al. Observation on the effect of Chinese herbal ointment on elderly patients with functional constipation [J]. *Chin J Geriatr Care*, 2021, 19(3): 134–136. (in Chinese)
- [11] 马永剑, 姚艳丽. 中药联合摩腹治疗老年功能性便秘伴结肠黑变病的临床观察[J]. *宁夏医学杂志*, 2022, 44(12): 1112–1115.
- MA Y J, YAO Y L. Clinical efficacy observation of traditional Chinese medicine combined with abdominal massage in the treatment of senile functional constipation with melanosis coli [J]. *Ningxia Med J*, 2022, 44(12): 1112–1115. (in Chinese)
- [12] 李琳, 马水霞, 冯文英, 等. 中药膏摩治疗老年功能性便秘的效果观察[J]. *中国老年保健医学*, 2021, 19(3): 134–136.
- LI L, MA S X, FENG W Y, et al. Observation on the effect of Chinese herbal ointment on elderly patients with functional constipation [J]. *Chin J Geriatr Care*, 2021, 19(3): 134–136. (in Chinese)
- [13] 王向丽, 张留巧, 马孟婕. 火龙罐疗法在临床护理中的应用进展[J]. *光明中医*, 2022, 37(17): 3259–3260.
- WANG X L, ZHANG L Q, MA M J. Application progress of fire dragon pot therapy in clinical nursing [J]. *Guangming J Chin Med*, 2022, 37(17): 3259–3260. (in Chinese)
- [14] 孟祥志. 任脉灸治疗脑卒中后便秘的临床疗效观察[D]. 济南: 山东中医药大学, 2023.
- [15] 蔡倩玉. 推拿治疗实证便秘 35 例临床观察[J]. *按摩与导引*, 2008(8): 15–16.
- CAI Q Y. Clinical observation of 35 cases of positive constipation treated by massage [J]. *Chin Manip Qi Gong Ther*, 2008(8): 15–16. (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。