

DOI: 10. 12209/CAIM202406260035

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴贴压联合推拿治疗咳嗽痰湿阻肺证 1 例护理体会

王 璐

(北京中医药大学东直门医院 呼吸科, 北京, 100010)

摘要: 本文总结 1 例耳穴贴压联合推拿治疗咳嗽痰湿阻肺证患者的临床资料及护理经验。基于中医整体观念及经络理论,在临床治疗基础上完善护理评估、诊断及计划,辨证分析,予患者耳穴贴压联合推拿治疗,并进行动态观察。通过个体化中医特色护理措施干预,有效改善患者咳嗽、失眠等症状,促进患者快速康复,提高患者生活质量。

关键词: 耳穴贴压; 推拿; 咳嗽; 中医特色护理

Nursing Experience of One Case of Cough Phlegm Dampness Obstructive Pulmonary Disease Treatment with Ear Point Patch and Massage

WANG Lu

(Department of Respiratory Medicine, Dongzhimen Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100010)

ABSTRACT: This article summarizes the clinical data and nursing experience of a patient with cough phlegm dampness obstruction lung syndrome treated with ear acupoint application combined with massage. Based on the holistic concept of traditional Chinese medicine and meridian theory, nursing evaluation, diagnosis, and planning are improved on the basis of clinical treatment, and syndrome differentiation analysis is carried out. Patients are treated with ear acupressure combined with massage therapy, and dynamic observation is conducted. Through individualized traditional Chinese medicine nursing interventions, patients' symptoms such as cough and insomnia can be effectively improved, promoting rapid recovery and enhancing their quality of life.

KEY WORDS: ear acupressure; tuina massage; cough; Traditional Chinese Medicine nursing

咳嗽是肺系疾病最常见的症状,在呼吸门诊中 80% 以上患者诉有咳嗽,发病率在 10% 以上^[1]。咳嗽症状多可自行缓解,但部分患者无法自愈,病程迁延不愈可发展为慢性咳嗽,影响患者日常生活质量^[2]。目前,感染后咳嗽发病机制尚未完全明确,针对顽固性感染后咳嗽患者,并没有特异性治疗方法,主要是对症治疗^[3]。对症治疗虽可缓解当下症状,但时效较短,中医通过辨证用药、针灸、耳穴贴压等治疗方式干预咳嗽,症状缓解效果明显,不良反应小^[4-5]。推拿作为中医常用的理疗手段,可疏通经络,促进气血运行,在内科疾病治疗中应用广泛^[6]。故本文对我科 1 例咳嗽痰湿阻肺证患者进行基于优质护理服务体系的综合护理,采用耳穴贴压联合推拿改善咳嗽、失眠等症

状,疗效显著,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,58 岁,主因“咳嗽 8 周,加重伴咳嗽 4 d”于 2024 年 4 月 6 日入院。患者神志清楚,精神可,双下肺可闻及弥漫性湿啰音、痰鸣音。入院后患者主诉咳嗽咳痰,咳黄白粘,较难咳出,声嘶,咽干咽痒,咽痒则咳,夜间咳甚,影响睡眠,口苦,纳可,入睡困难且睡眠维持障碍,大便 1 日 1 行,质稀。舌苔脉象:舌淡红,苔黄微腻,脉沉弦,略滑。

1.2 体格检查

体温(T)36.7℃,心率(P)76 次/min,呼吸(R)18 次/min,血压(BP)120/60 mm Hg。辅助检查:

收稿日期:2024-06-26

OPEN ACCESS

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

白细胞计数(WBC) $5.8\times 10^9/L$,红细胞计数(RBC) $4.01\times 10^{12}/L$,中性粒细胞百分比 56.9%,CRP<1 mg/mL。尿常规阴性,便常规潜血阴性。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:咳嗽;辨证分型:痰湿阻肺证。患者入院后予一级护理,普食,治疗以抗感染、清热化痰为主。药物治疗方面,予盐酸莫西沙星氯化钠注射液,抗感染;痰热清注射液 30 mL,1次/d,以清热化痰;盐酸氨溴索注射液 30 mg,2次/d,以稀释痰液;吸入用乙酰半胱氨酸溶液 3 mL,2次/d,雾化吸入以促排痰。中医方面治以益气养阴、化湿祛痰,方以生脉饮加苓桂术甘汤加减;中医护理予耳穴贴压联合推拿。该患者经过 11 d 精心治疗和护理后,患者咳嗽咳痰及失眠症状较之前明显好转,已于 2024 年 4 月 17 日出院。

2 护理

2.1 护理评估

患者咳嗽,采用《咳嗽的诊断与治疗指南(2021)》^[7]中简易咳嗽程度评分表进行评估。简易咳嗽程度评分表(CET)从患者日间咳嗽程度、夜间咳嗽对睡眠的影响、咳嗽的剧烈程度、咳嗽对日常生活及心理的影响 5 个条目进行评估,总分 2~25 分,患者入院时 CET 得分 19 分,其中,因咳嗽影响睡眠为 5 分。患者因咳嗽影响睡眠程度较重,采用《中国成人失眠诊断与治疗指南(2023 版)》^[8]中匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)评估患者睡眠质量。PSQI 由 19 个自评和 5 个他评条目构成,其中第 19 个自评条目和 5 个他评条目不参与计分,在此仅介绍参与计分的 18 个自评条目。18 个条目组成 7 个成份,每个成份按 0~3 等级计分,累积各成份得分为 PSQI 总分,总分范围为 0~21 分,得分越高,表示睡眠质量越差。本例患者入院时 PSQI 得分 20 分。

2.2 护理诊断及计划

咳嗽与外感寒邪,肺气上逆有关,制定护理目标为咳嗽次数和频率明显减少,咽喉部痒感较前减轻,CET 评分降低至 10 分以下;失眠与痰湿阻肺,夜间咳甚有关,制定护理目标为提高睡眠质量,增加睡眠连续时长,日间症状明显好转,PSQI 评分明显下降。根据上述护理诊断及计划,通过中医护理干预改善患者咳嗽及失眠症状,提高患者生活质量。

2.3 护理措施

2.3.1 耳穴贴压

予患者耳穴贴压治疗,取患者单侧耳穴,以肺、气管为主穴,宣肺止咳;配穴则根据不同的临床症状辨证选择,取心、神门、对屏尖、咽喉、交感、肾上腺、肝、脾、三焦及内分泌。耳穴贴压前评估观察患者耳部皮肤,按摩耳郭,使耳郭充血,经络气血循环旺盛,增强贴压效果。患者取坐位,以耳穴探针仪在耳郭上进行探测,寻找阳性反应点,结合临床进行分析辨证,选取相应穴位。用 75% 的酒精棉签,由内向外消毒耳郭,待皮肤干燥后,取贴有王不留行籽的耳贴,固定于选准的穴位。用拇指和食指指腹垂直对压,力度逐渐加重再逐渐减轻,最大力度以患者能耐受为宜,告知患者,按压 3~5 次/d,每次每穴 20~30 下,3~5 d 更换一次,治疗及治疗结束后观察患者耳穴贴压部位皮肤情况,出现疼痛不耐受和不适症状等,及时上报医生处理。

2.3.2 推拿

予患者推拿疗法,清肺经补脾经。清肺经,即用拇指指腹在患者无名指掌面自指根向指尖直推 100~300 次;补脾经,即用食指、中指指腹在患者拇指外侧缘自指尖推向指根,持续 5 min;穴位按摩取揉天突、膻中、手部咳喘点,分推肩胛骨,揉按肺俞、心俞、厥阴俞,每穴各 1 min,注意手法轻柔、力度适中,1 次/d,连续治疗 5 d。

3 结果和随访

4 月 6 日夜间予患者行第 1 次耳穴贴压联合推拿治疗,患者诉咳嗽及失眠症状较前缓解,入睡后未出现睡眠维持障碍,睡眠时间延;4 月 7 日予第 2 次耳穴贴压联合推拿治疗后,患者咳嗽明显好转,且睡眠时间显著延长;4 月 8 日予第 3 次耳穴贴压联合推拿治疗后,患者咳嗽较前减轻,睡眠时间显著延长,且睡眠质量得到改善,CET 评分从 19 分降至 13 分,其中因咳嗽影响睡眠降至 3 分,PSQI 评分从 20 分降至 15 分。经 4 月 6 日至 4 月 8 日耳穴贴压联合推拿治疗 3 次后,患者诉耳穴贴压联合推拿治疗效果良好,咳嗽较前减轻,咳嗽次数和频率明显减少,咽喉部痒感较前减轻;患者睡眠时间显著延长,日间症状明显好转,且睡眠质量得到改善。出院时患者 CET 评分从 19 分降至 8 分,PSQI 评分从 20 分降至 10 分。于患者出院后第 7 天进行随访,患者咳嗽已减轻,睡眠未再出现维持障碍,患者表示恢复良好。

4 讨论

《素问·咳论》中提到“皮毛者肺之合也。皮毛先受邪气,邪气以从其合也。其寒饮食入胃,从肺脉上至于肺,则肺寒,肺寒则外内合,邪因而客之,则为肺咳”^[9],分为外感和内伤。肺为娇脏,且其外合皮毛,故在外邪侵袭时,首先犯肺,肺气升降失司,肺气上逆则咳嗽。若不及时治疗对患者的身体健康造成威胁^[10]。失眠属中医“不寐”范畴,明代李中梓言:“不寐之故,大约有五:一曰气虚,一曰阴虚,一曰痰滞,一曰水停,一曰胃不和”(《医宗必读》)^[11],可加重机体内原有疾病的严重程度^[12]。

《灵枢·邪气脏腑病形》记载:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍,其精阳之气,上走于目而为睛,其别气走于耳而为听”,表明耳是十二经脉交会的地方。古人曰:“有诸内者,必形诸外”^[13]。耳穴因经络与脏腑相通,脏腑疾病变化可在耳部显现出积极响应,耳穴刺激可触发经络传导现象,从而调和气血阴阳,祛除疾病。该患者以肺、气管为主穴,以宣肺止咳;脾湿不运,痰浊于肺,故取脾,以祛湿消痰^[14];交感和肾上腺均在缓解支气管平滑肌痉挛有明显作用,两穴是治疗支气管哮喘之要穴,故取交感、肾上腺以达平喘止咳之功;心、神门有安神定志、宁心助眠的作用,故取两穴以得助眠之效。中医治疗痰湿阻肺型咳嗽注重以补肺健脾、燥湿化痰为治疗原则,推拿多选取心、肝、脾、肺、肾五经,其中强调补脾经,可增强气血之道,清热利湿,化痰止呕;清肺经可化痰顺气,增强肺功能;按摩膻中穴可理气宽胸;天突可理气、化痰、止咳;肺俞可宣肺止咳解表、肃降肺气;心俞宁心定志、安神助眠;按揉厥阴俞及手部咳嗽点止咳平喘;故而,清肺补脾法推拿结合穴位按摩可以达到疏散风寒、宣肺止咳的目的,进而改善失眠,促进疾病康复^[15]。该患者因感外邪,导致肺宣发肃降失常,而发咳嗽,以致失眠。通过予该患者辨证选穴,使其得到个体化治疗。综上所述,耳穴贴压联合推拿治咳嗽痰湿阻肺证可缩短患者症状改善时间,改善咳嗽、失眠症状,降低咳嗽程度评分及匹兹堡睡眠质量指数量表评分,提高临床疗效,促进患者快速恢复。本研究的创新之处在于,将耳穴贴压联合推拿及抗生素联合起来针对患者咳嗽痰湿阻肺证进行治疗,即将中医外治及西医治疗方式联合起来,为临床咳嗽痰湿阻肺

证的中西医结合治疗提供了新的治疗思路。

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] 李仁会, 张桂兰, 沈云霞, 等. 耳穴贴压治疗咳嗽的临床研究进展[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(7): 14-17.
LI R H, ZHANG G L, SHEN Y X, et al. Clinical research progress of auricular point sticking therapy for cough[J]. Mod Nurse, 2022, 29(7): 14-17. (in Chinese)
- [2] 洪天一, 崔庆科, 陈琼芳, 等. 感染后咳嗽的中西医研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(4): 241-243.
HONG T Y, CUI Q K, CHEN Q F, et al. Progress on TCM and modern medicine of post-infectious cough[J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2020, 38(4): 241-243. (in Chinese)
- [3] 吴晨, 唐婷玉. 成人感染后咳嗽的中医研究进展[J]. 中国乡村医药, 2024, 31(1): 70-72.
WU C, TANG T Y. Research progress of traditional Chinese medicine on adult post-infection cough[J]. Chin J Rural Med Pharm, 2024, 31(1): 70-72. (in Chinese)
- [4] 宋玉, 刘隰君, 卓越. 中医外治法治疗小儿咳嗽的研究概况[J]. 中国中西医结合儿科学, 2019, 11(4): 308-311.
SONG Y, LIU Y J, ZHUO Y. A survey of external treatment with traditional Chinese medicine for children's cough[J]. Chin Pediatr Integr Tradit West Med, 2019, 11(4): 308-311. (in Chinese)
- [5] 李筱颖, 唐兴荣. 唐兴荣教授临床诊治咳嗽辨证及用药规律分析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(7): 81-84.
LI X Y, TANG X R. Analysis of rules on professor TANG's xingrong differentiation and treatment of cough[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2021, 23(7): 81-84. (in Chinese)
- [6] 李欣, 张巍. 消积止咳汤联合推拿治疗小儿食积咳嗽疗效及对患儿血清炎症因子影响的研究[J]. 陕西中医, 2019, 40(3): 319-321.
LI X, ZHANG W. Study on the therapeutic effect of Xiaojizhike decoction combined with massage on infantile dyspepsia cough and its influence on serum inflammatory factors of children[J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2019, 40(3): 319-321. (in Chinese)

- [7] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(草案)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2005, 28(11): 738-744.
Group Asthmatic, Chinese Society of Respiratory Medicine. Chinese national guideline on diagnosis and management of cough(2021)[J]. Chin J Tuberc Respir Dis, 2005, 28(11): 738-744. (in Chinese)
- [8] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会睡眠障碍学组. 中国成人失眠诊断与治疗指南(2017版)[J]. 中华神经科杂志, 2018, 51(5): 324-335.
Sleep Disorders Group, Chinese Society of Neurology, Chinese Society of Neurology. China adult insomnia diagnosis and treatment guidelines (2017 edition)[J]. Chin J Neurol, 2018, 51(5): 324-335. (in Chinese)
- [9] 翟娜. 内外同治法治疗肺炎支原体肺炎(痰热壅肺证)的临床疗效观察[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2017.
- [10] 张碧群, 欧文玉, 高玲. 循证护理干预配合火龙罐治疗小儿风寒咳嗽的效果评价[J]. 西藏医药, 2024, 45(3): 126-127.
ZHANG B Q, OU W Y, GAO L. Effect evaluation of evidence-based nursing intervention combined with fire dragon cupping on children with wind-cold cough[J]. Tibet Med, 2024, 45(3): 126-127. (in Chinese)
- [11] 雷小婷, 王立忠. 王立忠教授从痰论治内科杂病经验[J]. 光明中医, 2023, 38(3): 539-542.
LEI X T, WANG L Z. Experience of professor Wang Lizhong in the treatment of miscellaneous diseases in internal medicine from phlegm[J]. Guangming J Chin Med, 2023, 38(3): 539-542. (in Chinese)
- [12] 白娇, 党媛. 耳部全息铜砭刮痧联合耳穴贴压对失眠患者睡眠质量指数的影响[J]. 贵州医药, 2024, 48(6): 983-985.
BAI J, DANG Y. Effect of ear holographic copper scraping combined with auricular point sticking on sleep quality index of insomnia patients[J]. Guizhou Med J, 2024, 48(6): 983-985. (in Chinese)
- [13] 焦海燕, 严志祎, 姜幼明, 等. 耳穴诊断法的研究概述[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(24): 150-152.
JIAO H Y, YAN Z Y, JIANG Y M, et al. The research overview of the auricular point diagnostics[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2017, 15(24): 150-152. (in Chinese)
- [14] 沈彩燕, 詹建华, 洪佳璇. 耳穴贴压辅助治疗小儿咳嗽的疗效观察及护理体会[J]. 浙江创伤外科, 2019, 24(6): 1300-1301.
SHEN C Y, ZHAN J H, HONG J X. Clinical observation and nursing experience of auricular point sticking and pressing in the auxiliary treatment of children's cough[J]. Zhejiang J Trauma Surg, 2019, 24(6): 1300-1301. (in Chinese)
- [15] 陈莹, 薛明新. 穴位贴敷联合推拿治疗小儿上气道咳嗽综合征的临床随机对照观察[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2019, 33(1): 131-134.
CHEN Y, XUE M X. A randomized clinical observation of acupoint application combined with massage in the treatment of children with upper airway cough syndrome [J]. J Otolaryngol Ophthalmol Shandong Univ, 2019, 33(1): 131-134. (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。