

DOI: 10.12209/CAIM202406210004

· 中西医结合临床案例 ·

穴位贴敷联合缩唇呼吸治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的1例护理体会

张晶杰¹, 许桂然¹, 冯文英²

(1. 北京市大兴区中西医结合医院 呼吸科, 北京, 100076;

2. 北京市大兴区中西医结合医院 护理部, 北京, 100076)

摘要: 本文总结穴位贴敷联合缩唇呼吸治疗1例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的效果和护理体会。本病例总结穴位贴敷和缩唇呼吸的中西医结合干预方法,有效改善患者喘憋症状,得到患者的认可。该方法操作简单,价格便宜,效果显著且易被患者接受,在临床应用广泛。

关键词: 穴位贴敷; 缩唇呼吸; 慢性阻塞性肺疾病急性加重期; 中西医结合; 喘憋

Nursing experience of acupoint application combined with pursed lip breathing in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: a case report

ZHANG Jingjie¹, XU Guiran¹, FENG Wenying²

(1. Department of Respiratory, Daxing District Hospital of Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing, 100076;

2. Department of Nursing, Daxing District Hospital of Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing, 100076)

ABSTRACT: This article summarizes the effect and nursing experience of acupoint application combined with pursed lip breathing treatment on a patient with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease. This case summarizes the integrated intervention method of acupoint application and pursed lip breathing in traditional Chinese and Western medicine, which effectively improves the patient's symptoms of wheezing and shortness of breath, and has been recognized by the patient. This method is easy to operate, inexpensive, effective, and easily accepted by patients, and is widely used in clinical practice.

KEY WORDS: acupoint application; pursed lip breathing; acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease; integrated traditional Chinese and western medicine; dyspnea

慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)是指COPD呼吸系统出现急性加重,是严重威胁人类生命和财产安全的一种慢性、渐进的呼吸疾病,其发病和死亡率极高^[1],是临床上十分常见的呼吸系统疾病,具有反复发作、迁延不愈等特点,在损害患者身心健康的同时,还会降低其生活质量^[2]。近年发病率呈上升趋势,该疾病属于常见慢性疾病。中医药治疗AECOPD具有疗效显著、不良反应少等特点^[3],在中医理论中属于“肺胀”

及“喘证”范畴,加重期患者由于肺脾肾气虚弱引起气机阻遏,脾失升清致化生气血不足,肾纳气力弱,致使肺宣发肃降失司,引发气喘、胸闷胁痛等症状,故其治则以益气通络、健脾补肾为主^[4]。临床表现为胸部膨满,憋闷如塞,喘息上气,咳嗽痰多,烦躁,心悸,面色晦暗,或唇甲发绀,脘腹胀满,肢体水肿等,严重者可出现神昏、惊厥、出血、喘脱等危重证候。将慢阻肺合并支扩的病因病机大抵归纳为肺脾肾三脏虚衰为内在因素,痰、热、瘀是

收稿日期: 2024-06-21

通信作者: 冯文英, E-mail: 1269378954@qq.com

OPEN ACCESS

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

主要病理产物,外邪侵袭是重要发病条件^[5]。肺病日久,导致肺脾肾亏虚,气化失司,气血运行失常,产生痰瘀等病理产物^[6]。穴位贴敷中医护理操作技术是以整体观念、经络学说、腧穴的特殊作用及辨证论治为基本理论,通过机械刺激和经络传导的作用,利用腧穴的双向性,达到防病治病的作用^[7]。缩唇呼吸是增强 COPD 肺功能有效训练手段之一^[8],缩唇呼吸训练可锻炼患者腹肌收缩力,增加运动耐力,减少气道阻力,利于排出痰液^[9]。通过中医外治法穴位贴敷联合缩唇呼吸治疗 AECOPD 症状,减轻患者咳嗽、喘憋等不适,减少患者使用激素药物导致的副作用。AECOPD 患者住院产生的医疗费用及生活质量水平的下降,经济负担加重。康复训练对慢阻肺患者是一种有效的治疗方法,在药物治疗基础上联合康复训练,对提高患者运动能力和生存质量,改善症状具有积极作用^[10]。本文总结 1 例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者运用穴位贴敷联合缩唇呼吸治疗护理体会,效果明显,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男,61 岁,主因“间断喘息伴咳嗽、咳痰 50 余年,加重 2 d”于 2023 年 8 月 21 日 14:55 由门诊以“慢性阻塞性肺疾病急性加重期/肺胀/痰热壅肺证”收入院。患者入院时喘憋气促,活动加重,咳嗽、咳痰,痰色黄粘稠,呼吸气促,口干,口苦,纳差,眠欠佳,夜间不能平卧,二便可。既往史:高血压病史 10 余年,冠心病史 10 年余,陈旧性脑梗塞 7 年,遗留左侧肢体麻木,高血脂,动脉粥样硬化病变 8 年;否认食物、药物过敏史。

1.2 诊断

中医四诊:神色形态:神志清楚,面色淡白,患者体型偏胖,满月脸,水牛背,语声正常,未闻及异常气味;舌象脉象:舌红,苔黄腻,脉弦滑。中医诊断:肺胀,痰热壅肺证;西医诊断:慢性阻塞性肺疾病急性加重期。

1.3 治疗

患者入院时喘憋明显,予静脉输液及雾化吸入,穴位贴敷治疗,1 次/d,4 h/次,联合缩唇呼吸,3~5 次/d,每次坚持 15~20 min 治疗。治疗 3 d 后,患者呼吸平稳,喘憋明显好转,减少激素药物的使用频次。患者已于 2024 年 8 月 29 日好转出院,嘱其在家继续坚持缩唇呼吸训练的习惯。

2 护理

2.1 护理评估

根据呼吸困难分级量表评估患者呼吸困难等级,分级标准如下:0 级,只有在剧烈活动时感到呼吸困难;1 级,在平地快步行走或步行爬小坡时出现气短;2 级,由于气短,平地行走时比同龄人慢或者需要停下来休息;3 级,在平地行走约 100 m 或数分钟后需要停下来喘气;4 级,因严重呼吸困难而不能离开家,或在穿脱衣服时出现呼吸困难病,通常容易与慢阻肺相鉴别。本例患者入院时呼吸困难等级为 3 级。本例患者焦虑自评量表(SAS)评分为 52 分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果如下:气体交换受损与气道阻塞、通气不足、呼吸疲劳、分泌物过多和肺泡呼吸面积减少有关;清理呼吸道无效与分泌物增多而粘稠、气道湿度减低和无效咳嗽有关;活动无耐力与疲劳、呼吸困难、氧供与氧耗失衡有关;营养失调,低于机体需要量,与食欲降低、摄入减少、呼吸困难及痰液增多有关。

2.3 护理计划

在常规护理基础上,运用中医特色护理技术,减轻患者喘憋、呼吸困难症状,缓解胸闷和活动时喘息,注重情志调理,缓解患者焦虑,使患者病情趋于稳定。

2.4 护理措施

2.4.1 一般护理

①饮食指导:予患者合理膳食,应选择清热解暑利湿气的食材,宜食清淡、易消化之品,新鲜的绿叶蔬菜和水果。②情志护理:护士及家属多与患者沟通,指导患者听听音乐,使其能积极配合治疗,保持心情舒畅,减轻患者焦虑心理。③缩唇呼吸:通过鼻孔将空气吸进去,然后呼气时气体均匀的从双唇缓慢呼出,此时嘴唇要呈口哨状。其中吸气与呼气的的时间比为 1:2,3~4 次/d,10 min/次即可,以加强胸、膈呼吸肌的肌力和耐力,改善呼吸功能。

2.4.2 中医特色护理

穴位敷贴是将炒白芥子、甘遂、延胡索及细辛各 10 g 熬制成膏状放置棉布胶布上,贴到人体穴位天突穴/肺腧,通过刺激穴位,激发经气,达到通经活络、清热解毒、行气消痞及扶正强身作用的一种操作方法。操作方法:取天突穴进行贴敷,1 次/

d, 4~6 h/次, 14 d 为 1 个疗程。注意事项:①出现皮肤微红为正常现象,若出现皮肤瘙痒、丘疹、水泡等,应立即告知护士;②穴位敷贴时间一般为 4~6 h,可根据病情、年龄、药物、季节调整时间;③若出现敷料松动或脱落,及时告知护士。

3 结果和随访

治疗前,患者咳嗽、咳痰,痰稠不易咳出,胸闷喘息,呼吸困难分级为 3 级。2024 年 8 月 29 日,患者已好转出院,经过 9 d 治疗,患者喘息、咳嗽、咳痰症状减轻,呼吸困难分级为 1 级, SAS 评分降为 48 分,无焦虑,病情明显好转,效果显著。出院 1 周后电话随访患者,患者每日坚持做缩唇呼吸 3~4 次,每次坚持 15~20 min,效果显著;指导患者按时用药,劳逸结合,养成好的生活习惯。

4 讨论

《诸病源候论》记载:“肺虚为微寒所伤……故咳逆短气也”,指出慢阻肺的基本病机为本虚标实,气阳虚弱是本虚,痰瘀伏肺是标实^[11]。天突穴任脉穴位具有宣通肺气、消痰止咳的功效。穴位贴敷是将中药制剂贴敷于天突穴上,以减轻患者咳嗽、咳痰症状。缩唇呼吸联合穴位贴敷治疗痰热壅肺证的 AECOPD 效果显著,可有效缓解患者临床症状,改善肺功能及机体运动耐力,利于提升疾病整体干预效果,降低疾病复发率,且具有安全性^[12]。长期的肺康复训练能够提高患者的免疫力,减少 COPD 的急性发作和住院次数,因而可以提高患者的生活质量。综上所述,在常规西药治疗基础上,应用穴位贴敷联合缩唇呼吸治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者,相较于单纯常规西药治疗不仅可显著减轻患者症状,增强疗效,还有助于改善其肺功能,减少患者花销。作为临床常见、操作简单的一种中医特色护理技术,穴位贴敷治疗联合缩唇呼吸治疗 AECOPD 安全可行、不良反应小且价格便宜,病人依从性高,值得临床推广应用。

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] 李景泽, 庞立健, 臧凝子, 等. 慢性阻塞性肺疾病合并胃食管反流症的中西医研究进展[J]. 辽宁中

医药大学学报, 2024, 26(4): 96-100.

- LI J Z, PANG L J, ZANG N Z, et al. Research progress of traditional Chinese and western medicine on chronic obstructive pulmonary disease with gastro-esophageal reflux disease[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2024, 26(4): 96-100. (in Chinese)
- [2] 林雪婷, 陈惠莉, 林晓兰. 呼吸训练器康复治疗在提高慢阻肺患者生活质量中的效果[J]. 中国医疗器械信息, 2024, 30(4): 75-77.
- LIN X T, CHEN H L, LIN X L. The effect of respiratory trainer rehabilitation treatment on improving the quality of life of patients with COPD[J]. China Med Device Inf, 2024, 30(4): 75-77. (in Chinese)
- [3] 郭栋伟, 张鹏飞, 任明君, 等. 银杏叶提取物防治慢性阻塞性肺疾病的机制研究: 基于 PI3K/Akt/mTOR 信号通路调控肺泡巨噬细胞自噬[J]. 中国全科医学, 2023, 26(3): 293-303.
- GUO D W, ZHANG P F, REN M J, et al. Mechanistic of ginkgo biloba extract in the prevention and treatment of COPD: regulating autophagy in alveolar macrophages via PI3K/Akt/mTOR signaling pathways[J]. Chin Gen Pract, 2023, 26(3): 293-303. (in Chinese)
- [4] 辛元元, 袁胜利, 李朝, 等. 益气通络、健脾补肾法联合穴位贴敷治疗慢阻肺稳定期的临床疗效分析[J]. 四川中医, 2024, 42(2): 103-108.
- XIN Y Y, YUAN S L, LI C, et al. Analysis of clinical efficacy of Yiqi Tongluo and Jianpi Bushen decoction combined with acupoint application in the treatment of stable chronic obstructive pulmonary disease[J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2024, 42(2): 103-108. (in Chinese)
- [5] 王卫, 陈燕明. 慢性阻塞性肺疾病治疗中新型支气管扩张剂研究进展[J]. 中国实用内科杂志, 2013, 33(2): 161-163.
- WANG W, CHEN Y M. Emerging bronchodilators for the treatment of chronic obstructive pulmonary disease: summary of research progress[J]. Chin J Pract Intern Med, 2013, 33(2): 161-163. (in Chinese)
- [6] 胡小花, 黄纾寰, 段小林. 自拟补肺活血汤联合穴位贴敷治疗慢阻肺稳定期临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(10): 110-112.
- HU X H, HUANG Y H, DUAN X L. Clinical observation on self-made Bufe Huoxue Decoction combined with acupoint application in the treatment of stable chronic obstructive pulmonary disease[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2023, 21

- (10): 110–112. (in Chinese)
- [7] 李娜, 陈曼. 1 例穴位贴敷配合治疗脓毒性休克患者的护理体会[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202308280008. LIN, CHEN M. Nursing experience of acupoint application as a combining treatment on a septic shock patient[DB/OL]. Clinical Archives of Integrative Medicine, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202308280008. (in Chinese)
- [8] 谢海玲, 冯琳丽, 王爱花. 缩唇呼吸联合定量阻力呼吸训练对 COPD 患者肺功能恢复的影响[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2022, 15(4): 580–582. XIE H L, FENG L L, WANG A H. Effect of lip contraction breathing combined with quantitative resistance breathing training on lung function recovery in COPD patients[J]. Chin J Lung Dis Electron Ed, 2022, 15(4): 580–582. (in Chinese)
- [9] 邬思玲. 机械振动排痰机联合缩唇呼吸训练对 COPD 患者排痰量及生命质量的影响[J]. 医疗装备, 2020, 33(15): 151–152. WU S L. Effect of mechanical vibration expectoration machine combined with lip contraction breathing training on sputum excretion and quality of life of COPD patients [J]. Med Equip, 2020, 33(15): 151–152. (in Chinese)
- [10] 梁国玲, 杨秦梅, 王艳红. 中西医结合肺康复治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重 1 例的护理体会[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2022. DOI: 10.12209/CAIM202210290019. LIANG G L, YANG Q M, WANG Y H. Nursing of a case of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease treated with pulmonary rehabilitation combined with integrated Traditional Chinese and Western medicine[DB/OL]. Clinical Archives of Integrative Medicine, 2022. DOI: 10.12209/CAIM202210290019. (in Chinese)
- [11] 芦婷婷, 景阅雯. 铜砭刮痧干预 1 例哮喘患者的护理体会[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 scraping intervention for a patient with asthma [DB/OL]. Clinical Archives of Integrative Medicine, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310120052. (in Chinese)
- [12] 林玉婷, 王柳, 王高岸. 咳喘定穴位贴敷联合小柴胡汤合半夏厚朴汤治疗痰浊阻肺证慢性阻塞性肺疾病患者的疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(2): 363–368. LIN Y T, WANG L, WANG G A. Clinical efficacy of kechuan dingxue application and xiaochaihu decoction combined with Banxia houpu decoction in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease with syndrome of turbid phlegm obstructing lung [J]. World J Integr Tradit West Med, 2024, 19(2): 363–368. (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。