

DOI: 10. 12209/CAIM202407230003

· 中西医结合临床案例 ·

砭石熨摩中药透入疗法联合手指点穴 治疗 1 例冠心病合并气虚型便秘患者的护理

谭 俊, 王 琛

(中国中医科学院眼科医院 内障眼病科, 北京, 100040)

摘要: 本文总结 1 例应用砭石熨摩中药透入法联合手指点穴治疗冠心病合并气虚型便秘患者的护理经验。在常规护理基础上,通过实施砭石熨摩中药透入法联合手指点穴改善患者气虚便秘的症状,提高患者舒适度及生活质量。

关键词: 砭石熨摩中药透入疗法; 手指点穴; 气虚型便秘; 护理

Nursing care of a patient with coronary heart disease complicated with qi deficiency constipation treated with the combination of Bianshi ironing and traditional Chinese medicine penetration therapy and finger acupressure therapy

TAN Jun, WANG Chen

(Department of Obstructive Ophthalmology, Ophthalmology Hospital Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100040)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with coronary heart disease complicated with qi deficiency constipation treated with the application of Bianshi ironing and massage traditional Chinese medicine penetration method combined with finger acupoints. On the basis of routine nursing, the implementation of Bianshi ironing and massage traditional Chinese medicine penetration method combined with finger acupoints can improve the symptoms of qi deficiency and constipation in patients, enhance their comfort and quality of life.

KEY WORDS: stone needle ironing massage TCM penetrating therapy; finger acupoints; qi deficiency type constipation; nursing

冠心病是常见的心血管疾病,既往调查发现冠心病患者便秘发生率高于 50%^[1]。冠心病患者排使用力时,腹内压增高,心率加快,心脏负荷加重,容易诱发心绞痛甚至心肌梗死。临床上西医治疗便秘多采用灌肠剂、缓泻剂等药物,虽有一定的疗效,但这些药物有一定副作用,还容易形成耐药性,不适合长期使用^[2]。砭石熨摩中药透入疗法基于“调中复衡理论”^[3],通过砭石以热、熨、摩法以及药物,在神阙、下脘、上脘、关元、中脘及气海穴进行推摩,可调理脾胃,恢复中焦气机升降功能和五脏功能。手指点穴对相关穴位点按刺激,使患者感到酸、麻、胀、痛之感,通过经络的联系传导作用,开穴通经,有利于药物更好的渗透,调节

脏腑功能^[4],且该法容易掌握、无不良反应,易于为患者及家属所接受。

1 临床资料

患者男,70 岁,于 2024 年 6 月 3 日主因“间断性胸闷 7 年,加重 1 周”以“冠心病”收入院。刻下症见:间断胸闷胸痛,活动后减轻,畏风寒,口干口苦,纳差,餐后反酸烧心,大便粘滞排便无力,小便便可。舌暗红,舌苔薄,脉沉。既往糖尿病病史 10 余年,服用盐酸二甲双胍缓释片、西格列汀等降糖药,未规律服药血糖控制不佳;腰椎间盘突出症病史 6 年,下肢动脉粥样硬化闭塞症 1 年;行经皮冠状动脉药物球囊扩张成形术两年,术后规律服

收稿日期:2024-07-23

OPEN ACCESS

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

用阿司匹林肠溶片、阿托伐他汀钙片等药物治疗,恢复良好;便秘病史 10 余年,长期服用乳果糖口服溶液、麻仁润肠丸及当归龙荟片等泻药辅助排便,效果不佳。

中医诊断:胸痹心痛(痰阻血瘀证);西医诊断:冠状动脉粥样硬化性心脏病。患者于 2024 年 6 月 13 日主诉腹胀,反酸烧心,10 d 未排便。行无痛胃肠镜示慢性浅表性胃炎,伴糜烂;直肠结肠多发息肉,结肠黑变病。经中医辨证评估后,遵医嘱予砭石熨摩中药透入疗法联合手指点穴治疗,连续 5 次治疗,患者便秘症状明显减轻,治疗效果显著。患者已于 6 月 18 日病情好转出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 四诊合参

本例患者四诊结果,详见表 1。结合四诊合参,患者年过七旬,脏腑功能减退,久病不愈,气虚亏虚,气虚则大肠传送无力。久用苦寒泻下药物,则耗损阳气,则大肠不得传导之令;喜食肥甘厚腻,寒凉饮食,损伤脾胃,脾气虚衰,升举无力,则胃气不降,浊气难降,肠道传导失司而致气虚便秘;脾胃运化推动之力不足,不能化生水谷精微,聚而为痰,气虚运血无力日久致瘀,痰浊、瘀血痹阻心脉,故见胸闷胸痛。辨为“痰阻血瘀证”,便秘分型为“气虚秘”;病性本虚标实;病机脾胃气机升降失衡,脏腑功能失衡^[5]。

表 1 四诊合参内容及结果

四诊	项目	内容
望诊	望神色	少华
	望形态	偏胖
	望舌	舌暗红,舌苔薄白,有裂纹、齿痕
闻诊	声音	正常
	寒热	畏寒
	问便	大便粘滞,排便无力
问诊	问汗	自汗,无盗汗
	问饮食	喜食肥甘厚腻寒凉饮食
	问头身	无头痛、头晕
	问胸腹	胸闷偶有胸痛
	问听力	下降
	问口渴	口渴欲饮
切诊	切脉	沉

2.1.2 生活质量评估

便秘患者生活质量量表(PAC-QOL)能够全方位检测患者的便秘生存质量^[6],量表包括生理、

心理、担忧度及满意度 4 个维度,28 个条目进行量表评估,总分 70 分。总分得分越高,表明患者生活质量越差。患者入院总得分 62 分,影响患者生活质量。

2.1.3 虚秘证量化评估

根据《中药新药临床研究指导原则》制定虚秘证量化评分表^[7],主要包括肛门局部症状和全身症状,共 39 个条目,症状积分计入总分进行对比。每个症状分为无、轻度、中度和重度四个等级,总分 39 分。量表评分越高,患者的便秘情况就越严重。患者排便频率、大便性状、排便费力情况分别评为中度(4 分)和重度(6 分),其余症状中度(2 分),患者治疗前得分 26 分。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断内容,具体如下:疼痛与痰瘀互结、痹阻心脉有关;便秘与气血亏虚,脾虚不运,传导失常所致有关;腹胀与血瘀气滞、气血运行不畅有关。

2.3 护理计划

针对患者现有的相关因素,制定如下护理计划:予患者中医特色治疗技术治疗,即砭石熨摩中药透入疗法联合手指点穴;减少内服用药,予饮食指导、情志护理及康复指导,以缓解患者便秘症状,教会患者出院后自我便秘管理。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 手指点穴

遵医嘱予患者手指点穴治疗,协助病人舒适体位,采用同身寸法选择好穴位,用拇指垂直向下按压作用于穴位,按摩时随时关注患者的反应,以患者出现酸、麻、胀、困为主要表现,由轻到重按压三分钟后撤力,穴位按摩之后嘱咐患者休息。穴位:按摩顺序依次为商阳,合谷,曲池,天枢,大横,足三里^[8]。

2.4.1.2 砭石熨摩中药透入疗法

协助患者取仰卧位,暴露腹部提前预热砭石太极球 1 min,将膏摩方制剂取适量涂在砭石太极球上预热 15 s,将药膏均匀涂抹在患者腹部。用砭石太极球在腹部用平推法延腹部紧推慢移,前两次治疗手法以重揉顺揉下推为主^[9],以泄法排空患者宿便,缓解腹胀的症状。6 月 13 日,患者腹部膨隆,按压疼痛明显,治疗过程中出现排气,治疗后 30 min 大便 1 次,为大量黑色恶臭便,诉排便无力。6 月 14 日,治疗时按压腹部疼痛减轻,治疗

过程中出现排气打嗝,治疗后1 h大便1次,排便无力。后3次治疗手法以轻揉逆揉上推为主,益气补虚,通畅排便。6月15日,患者腹软按压过程疼痛明显减轻,治疗过程中出现排气,打嗝,治疗后2 h大便1次,大便软,排便无力,排便用时减少。6月16日,患者腹软按压无疼痛,当天治疗后未排便,诉腹胀减轻,食欲增加。6月17日,患者治疗后3 h排便1次,量正常,诉排便时间明显缩短,大便不尽感减轻。推揉过程中重点按揉气海、天枢、中脘、神阙及关元穴^[10],由轻到重做按摩推拿15 min。操作期间关注砭石太极球温度,根据患者感受调节温度,控制在60~80℃,防止烫伤,按揉时注重患者感受。按揉后用一次性保鲜膜将腹部中药膏进行覆盖15 min。患者于6月18日出院后,自行前往本科继续行中医外治疗法治本补虚治疗便秘。

2.4.2 常规护理

①饮食护理:多吃新鲜水果蔬菜,如苹果、火龙果、芹菜等;保证每日饮水1500~2000 mL,鼓励病人进食,饮食宜益气健脾,可加入补气健脾类食物,如淮山药,小米,薏米等;忌肥甘厚腻寒凉之

品及辛辣刺激性食物。②情志护理:与患者勤交流,多沟通、多询问,向患者讲解冠心病排便改变的原因及便秘对机体的危害,增强患者治疗依从性,指导患者保持心情舒畅,听轻音乐,放松心情。③康复指导:指导患者每次饭后半小时顺时针按摩脐周促进肠蠕动,10~15 min/次。根据病人病情指导或协助进行功能锻炼,2次/d;病情允许下八段锦气功,1次/d。帮助病人养成定时排便的习惯。建议病人在晨起或餐后2 h内尝试排便。

2.5 效果评价

经治疗,患者便秘症状改善显著,满意度高,出院后自行前往本科继续便秘外治疗法,每2 d进行1次治疗。治疗2周,患者体重下降5 kg,腹围下降6 cm;便秘患者生活质量量表(PAC-QOL)总分由62分降至40分,虚秘证量化评分总分由26分降至8分,详见图1。采用中医证候疗效评价量表^[11],疗效指数=(治疗前症候积分-治疗后症候积分)/治疗前症候积分。显效:临床指数≥70%;有效:30%≤临床指数<70%;无效:临床指数<30%。本例患者出院疗效指数为42%,出院1周疗效指数为71%。

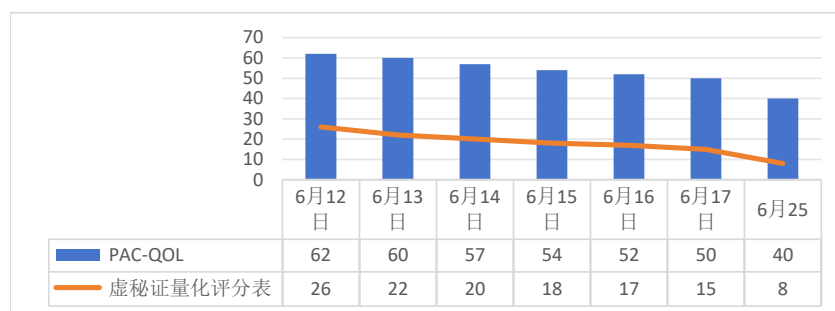


图1 疗效评估

3 结果和随访

患者出院后一周后,便秘症状改善,食欲增加,通便口服药已减少种类,大多数时间可不服药自主排便,1次/2 d,规律排便。嘱患者多饮水,多摄入粗纤维食物,适当运动,保持心情愉悦。

4 讨论

“调中复衡”理论倡导脾胃升降相因,降在先;纳化相协,调为要;脾胃辨治,论分合;五脏调理,土为枢,因此在便秘相关疾病的治疗中,可通过调理脾胃,协调五脏功能,恢复气机升降功能,调和气血,以此促使大肠导泄功能恢复正常^[12],气虚则大肠传导无力,阴液不足而大便干涩,排便不

畅^[13]。因此,冠心病患者气虚型便秘需补中益气,正气足则推动大便有力,大便才能够正常排出。西医治疗便秘作用明显,但西医治疗便秘的副作用大,药物依赖性强,且易复发。目前,中医治疗气虚便秘在临床上广泛应用。砭石熨摩中药透入疗法联合手指点穴等中医技术,操作简单、方便、实用且无副作用,其能疏通经络,调整脏腑功能,达到气畅促排来解决气虚型便秘的问题。

通过电热砭石进行摩腹,可提升降结肠和直肠处的副交感神经兴奋程度,促进降结肠及直肠蠕动,且摩腹时可增大腹压,腹压增大能促进直肠复合运动,利于肛门内外括约肌自主性松弛^[14]。治疗取穴中脘、关元、气海及天枢等穴,在神阙上下排列,贯通三焦。中脘宣肺调中,气海为气中之

海,具有益气助阳、调经固经等功效;关元穴是人体元气所闭藏,气海与关元合用可培补元气。诸穴合用,调和胃气,益气助阳,通腑泄浊^[15]。膏摩方源于中医经典名方苓桂剂,温通心阳,利水降冲,健脾化湿,其可润下,润肠通便、温肾益精之功,缓解患者便秘,胸闷等症状。主治精津不足、大便秘结,方中茯苓行肺治节之令而通利三焦,补益脾土以防水气上冲。桂枝一是补心阳以制水,二是通阳以消阴,三是下气以降冲。白术健脾燥湿,助运化,化痰饮^[16]。手指点穴法是在体表的经络穴位、神经走向或特定的刺激线上,用手施以点、按、掐、拍、叩、拿等不同手法,使患者感受到酸、麻、胀、痛之感,通过经络的联系传导作用,即“气至病所”,促进脏腑自身调节和修复。选穴的依据是根据“腧穴所在、经脉所过”,近治和远治相结合。近治主要于腹部取穴,如天枢、大横等穴,远治选用足三里穴、商阳、合谷、曲池穴作为辅助^[17]。手指点穴在充分发挥穴位的调控作用外,还有激活经络的功效,为砭石熨摩中药透入疗法开穴,对局部血液循环障碍等方面有调整改善的作用,可改善微循环灌注,增加血流量,促进膏摩药物的渗透吸收,两种疗法相辅相成,标本同治。

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] 包瑞芳,陈云静,马俊蕊,等. 中医外治法在冠心病便秘患者中的应用现状[J]. 中国临床护理, 2024, 16(4): 247-250.
- BAO R F, CHEN Y J, MA J R, et al. External treatment of traditional Chinese medicine external treatment of constipation in patients with coronary heart disease [J]. Chin Clin Nurs, 2024, 16(4): 247-250. (in Chinese)
- [2] 杨直,吴晨曦,高静,等. 中国成年人慢性便秘患病率的Meta分析[J]. 中国全科医学, 2021, 24(16): 2092-2097.
- YANG Z, WU C X, GAO J, et al. Prevalence of chronic constipation in Chinese adults: a meta-analysis [J]. Chin Gen Pract, 2021, 24(16): 2092-2097. (in Chinese)
- [3] 庄靖卿,黄少君,王彩丽,等. 以调中复衡理论为指导的电热砭石熨摩中药透入治疗在慢性功能性便秘中的应用价值[J]. 新疆医科大学学报, 2023, 46(8): 1099-1104.
- ZHUANG J Q, HUANG S J, WANG C L, et al. Application value of traditional Chinese medicine (TCM) penetrating into treatment of chronic functional constipation based on theory of regulating middle compound balance [J]. J Xinjiang Med Univ, 2023, 46(8): 1099-1104. (in Chinese)
- [4] 李婵,原丹,林栋. 三伏贴前配合推拿开穴治疗肺气虚寒型变应性鼻炎 30 例[J]. 福建中医药, 2022, 53(8): 60-61.
- LI C, YUAN D, LIN D. 30 cases of allergic rhinitis of lung qi deficiency and cold type treated by massage before sanfutie [J]. Fujian J Tradit Chin Med, 2022, 53(8): 60-61. (in Chinese)
- [5] 陈丽芳,宋岸坚,伍艳华,等. 腹部按摩法对冠心病患者预防便秘的作用观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(8): 156-158.
- CHEN L F, SONG A J, WU Y H, et al. Effect of abdominal massage on prevention of constipation in patients with coronary heart disease [J]. China Med Pharm, 2018, 8(8): 156-158. (in Chinese)
- [6] 付玉,史亚祥,于晓雯,等. 自拟中药汤剂联合手指点穴治疗老年帕金森患者便秘的临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39(12): 83-85, 88.
- FU Y, SHI Y X, YU X W, et al. Clinical effect analysis of self-made traditional Chinese medicine decoction combined with finger acupuncture in treatment of constipation in elderly patients with Parkinson's disease [J]. Chin Community Dr, 2023, 39(12): 83-85, 88. (in Chinese)
- [7] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准: ZY/T001.1-001.9-94[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [8] 汤颖,谢宏琼,邹飞萍. 砭石穴位按摩联合穴位贴敷在下肢骨折术后便秘中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(14): 159-161.
- TANG Y, XIE H Q, ZOU F P. The application of stone needle acupoint massage combined with acupoint application in constipation of lower limb fracture patients [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2021, 19(14): 159-161. (in Chinese)
- [9] 孙士全,李华南,刘斯文,等. 国内主要腹部推拿流派的对比研究[J]. 天津中医药大学学报, 2018, 37(3): 183-187.
- SUN S Q, LI H N, LIU S W, et al. Comparative study of the main abdominal Tuina sect in China [J]. J Tianjin Univ Tradit Chin Med, 2018, 37(3): 183-187. (in Chinese)

- [10] 邹修梅, 段筱妍, 贾妮, 等. 中药砭石热熨治疗帕金森病气虚便秘的疗效观察[J]. 世界科学技术: 中医药现代化, 2022, 24(11): 4620-4626.
ZOU X M, DUAN X Y, JIA N, et al. Effect of hot ironing of Stone Needle on Qi deficiency constipation in Parkinson's disease [J]. World Science and Technology: Modernization of Traditional Chinese Medicine, 2022, 24(11): 4620-4626. (in Chinese)
- [11] 黎琮毅. 功能性便秘的中医治疗研究进展[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(4): 20-24.
LI C Y. Progress on treatment of functional constipation with traditional Chinese medicine [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2020, 34(4): 20-24. (in Chinese)
- [12] 车慧, 王凤云, 唐旭东. 唐旭东基于调中复衡理论辨治功能性胃肠病经验[J]. 中医杂志, 2022, 63(24): 2311-2315.
CHE H, WANG F Y, TANG X D. TANG xudong's experience in treating functional gastrointestinal diseases based on the theory of regulating the center and restoring balance [J]. J Tradit Chin Med, 2022, 63(24): 2311-2315. (in Chinese)
- [13] 苏晶, 丁劲, 李春梅, 等. 子午流注腹部按摩联合穴位贴敷对气虚型冠心病便秘患者的影响[J]. 光明中医, 2022, 37(23): 4329-4332.
SU J, DING J, LI C M, et al. Effect of midnight-midday ebb flow abdominal massage combined with acupoint application in the treatment of constipation of qi deficiency coronary heart disease [J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(23): 4329-4332. (in Chinese)
- [14] 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)
- [15] 李邦正, 李悦嘉, 崔瑞兰. 神阙特异性及其外治消化系统疾病中的应用[J]. 光明中医, 2023, 38(20): 3940-3943.
LI B Z, LI Y J, CUI R L. Specificity of Shenque and its application in external treatment of digestive system diseases [J]. Guangming J Chin Med, 2023, 38(20): 3940-3943. (in Chinese)
- [16] 陈小梅, 鲁玉辉. 《临证指南医案》苓桂术甘汤应用探析[J]. 中医临床研究, 2023, 15(34): 95-98.
CHEN X M, LU Y H. An analysis of the application of the Linggui Zhugan decoction in Linzheng Zhinan Yian [J]. Clin J Chin Med, 2023, 15(34): 95-98. (in Chinese)
- [17] 黄心怡. 手指点穴配合“健脾贴”穴位贴敷治疗脾胃虚寒型慢性非萎缩性胃炎的临床疗效观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2022.

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。