

DOI: 10.12209/CAIM202406280004

· 中西医结合临床案例 ·

阴平阳秘五行罐疗法治疗 1 例太阳痹病患者的护理

刘书红, 赵亚楠, 严 康, 赵保亚, 王兴元

(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例太阳痹病患者的护理经验。本案例患者乏力、周身烦痛, 下肢肿胀、晨起腰部僵硬且活动受限, 从祛邪通络、畅利三焦及固本培元的角度出发, 应用阴平阳秘五行罐疗法在督脉、膀胱经闪罐、走罐及大椎、至阳、腰阳关、肺俞、脾俞、肾俞、委中及承山留罐贴棉点火, 1 次/周, 治疗 5 周后有效地缓解患者周身疼痛、下肢肿胀、晨起腰部僵硬及活动受限等的症状, 提高了治疗太阳痹病的临床疗效, 值得临床参考借鉴。

关键词: 太阳痹病; 阴平阳秘; 五行罐疗法; 三焦理论

Nursing care of a patient with solar rheumatism treated with balance of yin and yang five element jar therapy

LIU Shuhong, ZHAO Yanan, YAN Kang, ZHAO Baoya, WANG Xingyuan

(Department of Oncology, Dongfang Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with solar rheumatism. In this case, the patient experienced fatigue, general discomfort, swelling in the lower limbs, and stiffness and limited mobility in the waist when waking up in the morning. From the perspective of dispelling evil and promoting collaterals, promoting the circulation of the three burners, and strengthening the body and nourishing the essence, the Yin Ping Yang Mi Five Elements cupping therapy was applied to the Du Mai, bladder meridian flashing cupping, walking cupping, and the greater vertebrae, Zhi Yang, Yao Yang Guan, Fei Yu, Pi Yu, Shen Yu, Wei Zhong, and Cheng Shan retention cupping. The treatment was performed once a week, and after 5 weeks of treatment, it effectively relieved the patient's symptoms of general pain, swelling in the lower limbs, stiffness and limited mobility in the waist when waking up in the morning. This therapy improved the clinical efficacy of treating solar syndrome and is worthy of clinical reference and reference.

KEY WORDS: solar rheumatism; balance of yin and yang; five element jar therapy; triple focus theory

太阳痹病是以太阳伤风寒而表现出身疼、腰痛、骨节疼痛等关节肿痛症状, 兼具发热、恶风恶寒无汗、形寒肢肿、不耐冷水及阴天加重等太阳表证^[1]。其常发生于痹证的初期, 是由于风、寒、湿、热等外邪侵袭, 而导致经络闭阻、气血运行不畅, 进而致使关节筋脉失于濡养而发病^[2]。痹症迁延不愈, 既导致患者生活质量下降, 又对患者身心健康及生活质量有较大影响^[3]。目前痹症西医保守治疗主要选择糖皮质激素、非甾体类抗炎药及生物制剂等治疗^[4], 在临床中确有一定疗效, 但存在毒副作用^[5], 且存在发挥作用慢及经济因素影响等不足, 因此, 探索疗效好、绿色安全无副作用的

治疗方法很有必要。研究显示, 罐法或灸法在痹症的治疗上有一定的疗效^[6], 阴平阳秘五行罐疗法是一种将罐法与灸法有机结合的创新中医外治方法, 兼具温通调补作用。现将本门诊 2024 年 3 月 26 日收治的 1 例太阳痹症患者应用阴平阳秘五行罐疗法治疗效果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女, 52 岁, 2024 年 3 月 26 日就诊于我科门诊。就诊时症见, 患者周身疼痛且呈游走性疼痛, 下肢肿胀、晨起腰部僵硬、喜温喜按、恶风怕冷

收稿日期: 2024-06-28

OPEN ACCESS

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

无汗,双下肢无力,活动受限,阴天加重,四肢不温,夜寐不安,纳可,二便调。患者诉常年涉冷水浇地,平素喜食肥甘厚腻之品。面色萎黄,舌淡黯苔薄白。

1.2 诊断及治疗

中医诊断:太阳痹症;西医诊断:类风湿性关节炎;辨证分型:脾肾亏虚,寒湿痹阻证。治疗原则:以温经散寒、扶正固本为主。中医护理:阴平阳秘五行罐疗法在督脉、膀胱经闪罐、走罐及大椎、至阳、腰阳关、肺俞、脾俞、肾俞、委中、承山留罐贴棉点火,以祛寒湿之邪,畅利三焦、固本培元,治疗1次/周。经过上述5周治疗,2024年4月23日治疗后患者周身无烦痛、下肢肿胀消退、晨起无腰部僵硬、下肢活动度良好,1个月后随访患者诉病情未复发。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用视觉模拟量表(VAS)评分对患者疼痛程度进行评定,按疼痛程度记0~10分。0分0,表示无痛;1~3分,有轻微的疼痛,可以忍受;4~6分,表示疼痛并影响睡眠,尚能忍受;7~10分,表示患者感觉剧痛,影响睡眠和食欲、难以忍受^[7]。根据患者主诉周身疼痛、下肢肿痛影响活动度,且轻微影响睡眠,该患者关节疼痛评分为4分。

2.1.2 关节功能评估

采用骨关节炎指数(WOMAC)评分对患者关节的功能进行评定,WOMAC评分表由疼痛、僵硬及日常关节功能等3项内容组成,使用五方格评分法,按程度轻重分别对应0~4分^[8],疼痛总分最小分值0分,最大分值20分;晨僵总分最小值0分,最大分值8分;身体功能总分最小值0分,总分最大值68分。该患者关节疼痛程度8分,僵硬程度4分,日常活动时的困难程度35分。

2.2 护理诊断

本例患者存在慢性疼痛与寒湿痹阻有关。

2.3 护理计划

经辨证分析,患者关节疼痛、肿胀是由于脾肾亏虚,寒湿痹阻于经脉而致,故制定如下护理计划:①阴平阳秘五行罐疗法在督脉、膀胱经闪罐以调动气血;②督脉、膀胱经走罐,以祛风寒湿之邪气,通经脉气血之凝滞;③大椎、至阳、腰阳关、委中及承山留罐贴棉点火以温阳扶正固本;④在肺

俞、脾俞及肾俞留罐贴棉点火,从三焦进行调理以畅利三焦,固本培元。

2.4 护理措施

2.4.1 阴平阳秘五行罐疗法

遵医嘱予患者阴平阳秘五行罐疗法,操作要点如下。嘱患者取俯卧位,充分暴露腰背部皮肤,治疗碗内倒入45℃温水,将刮痧油置于45℃温水中预热。①平衡罐法闪罐:取绿色4号五行能量罐沿两侧膀胱经用闪火法一个从上到下,一个从下到上,进行顺时针闪罐共3个来回;沿督脉用闪火法从上到下进行闪罐共3个来回。②走罐:取绿色4号五行能量罐沿督脉及膀胱经从上向下单向走罐,每条经约走行5~7次,以皮肤微红、毛孔微张开为宜,疼痛敏感者可根据患者承受力短路线走罐,顺序先中间、后两边。③留罐点火温灸法:用纱布擦去患者背部的刮痧油,选取大椎、至阳、腰阳关、委中(双)、承山(双)、肺俞(双)、脾俞(双)及肾俞(双)定罐,定罐后在罐底部放置95%酒精棉球点燃至自然熄灭,待酒精棉球自然熄灭后,更换95%酒精棉球再次点火,循环此操作,共点火3壮,待点火3壮棉球自然熄灭后起罐,详见图1。治疗后嘱患者多饮温水,注意保暖,4~6h后方可外出、洗澡,治疗期间清淡饮食,忌食辛辣、生冷食物。



图1 阴平阳秘五行罐治疗

2.4.2 常规护理

①住室宜通风干燥,冬春季节注意防寒防湿,切忌吹风受寒或淋雨受湿。尤其关节处要注意保暖,夏季切勿贪凉,穿长袖长裤睡觉,不宜用竹席,避免游泳。②指导患者注意保护受累的关节,避免上下高层楼梯,避免长久站立、跪位和蹲位等。③指导患者发作期可使用手杖、助步器等协助活动,以减轻受累关节的负荷。④饮食宜高热量、高蛋白,易消化并含丰富维生素食物为主。⑤适当

活动,可以进行八段锦练习,使关节、筋脉疏利,气血通畅。

2.5 护理评价

2024年3月26日第1次治疗时,大椎、至阳及委中罐印瘀紫且出现小水泡,详见图2。治疗后患者自觉周身烦痛感、游走性疼痛较前减轻,疼痛评分3分,双下肢无力明显减轻,但仍肿胀,晨起腰部僵硬感仍存在怕冷、怕风,无汗仍存在,四肢不温较前稍缓解。



图2 第1次治疗后情况(2024年3月26日)

2024年4月2日进行第2次治疗时,肺俞、脾俞罐印有紫色瘀斑,无水泡,其它罐印微红。治疗后患者自觉周身烦痛感、游走性疼痛明显减轻,疼痛评分2分,双下肢肿胀较前减轻,晨起腰部无僵硬感、双下肢无力感较前减轻更明显,双下肢活动稍自如,怕冷、怕风感较前明显减轻,微有汗出,四肢有温感。2024年4月8日第3次治疗时,全身罐印微红,无瘀斑,无水泡。治疗后患者自觉周身无烦痛感、无游走性疼痛,疼痛评分0分,双下肢肿胀较前进一步减轻,晨起腰部无僵硬感、双下肢无力感较前进一步减轻,双下肢活动自如,怕冷、怕风感较前减轻,微有汗出,四肢有温感。2024年4月15日、4月22日第4、5次治疗时,全身罐印微红,无瘀斑,无水泡。治疗后患者自觉周身无烦痛感、无游走性疼痛,疼痛评分0分,晨起腰部无僵硬感、双下肢无肿胀且有力,且活动自如,无怕冷、怕风感,有汗出,四肢有温感。经治疗,患者疼痛、僵硬及日常关节功能得到改善,详见表1。

3 结果和随访

本案例患者经阴平阳秘五行罐疗法5周治疗后,有效改善患者全身疼痛,双下肢肿胀、乏力,腰部僵硬及怕冷怕风等症状,且有汗出,四肢有温感,日常活动能力增强。嘱患者日常活动避免负重,注意保暖,按时复诊。1个月后电话随访,患者诉病情未复发,阴雨天也未见加重。

表1 疗效评估

评估日期	疼痛/分	僵硬/分	日常关节功能/分
2024年3月26日治疗前	8	4	35
2024年3月26日治疗后	5	4	27
2024年4月2日治疗前	4	0	18
2024年4月8日治疗前	0	0	9
2024年4月15日治疗前	0	0	1
2024年4月22日治疗前	0	0	1
2024年5月22日随访	0	0	1

4 讨论

太阳痹病是由于风寒湿之邪客犯太阳经脉,腠理闭塞,致使气血凝滞,阻碍气机运化,经脉痹阻不通,筋脉失养,出现恶寒无汗、肿胀、疼痛及活动不能自如等^[9]。从中医角度讲本病为本虚标实之证,整体以脾、肾亏虚为本,局部以气血瘀滞为标,治疗应以祛邪的同时兼顾扶助正气,促使气血运行的恢复,通利血脉筋骨^[10]。本案例从内因上看患者为老年女性,黄帝内经中提出“女子七七天癸至”,考虑本病例患者处于元气虚衰、肾气不足,素体本虚的状态,加之患者平日饮食不节,肥甘厚味滋腻脾胃,致中焦枢机不利,脾胃亏虚,从中医角度看肾主骨生髓,脾主肌肉,脾肾亏虚,筋骨肌肉失去濡养,筋疲骨软,出现双下肢无力,腰部疼痛症状。从外因来看,脾肾亏虚,也就是先后天之本亏虚,则正气不足,腠理疏松,当风寒湿外邪侵袭时,太阳首当其冲,风寒湿相搏于太阳,留滞于经络关节,营卫运转失常,气血运行不利,出现周身游走性疼痛,下肢肿胀、晨起腰部僵硬等症状;又因太阳受病,太阳经气不足,气化不足进一步导致湿寒内生,内外胶杂则出现形寒肢肿,痹痛缠绵等症^[11]。通过在督脉、膀胱经定罐过程中定罐部位瘀紫且出现小水泡,进一步判断本案例患者为寒湿之邪痹阻而致血脉凝滞收引,形成瘀血留滞于脉络。因此,本病例治疗思路祛邪(寒湿)以治其标,畅利三焦以固其本。阴平阳秘五行罐疗法作为一种创新性疗法,兼具祛邪、温通经络、调理脏腑、扶正固本的作用,用于治疗痹症有其独有的特色和优势。

阴平阳秘五行能量罐疗法是运用五行相生相克原理,采用传统罐法调动气血,腧穴负压定罐、酒精棉温灸法的外治技术,具有温通经络、扶正祛邪、调理脏腑的作用。本案例采用的阴平阳秘五行能量罐疗法,是基于“以温为补、以通为补”理论

的基础上,将传统罐法与灸法有机结合的创新性疗法,具有温经通络、调理脏腑,调节体内阴阳平衡的作用。该疗法从操作手法来看,运用“以通为补”的理论,采用了平衡火罐(闪罐)、走罐、留罐等手法,开腠理、提邪(风寒湿)外出;调气血、通经脉、振奋阳气趋邪(风寒湿)外出^[12];运用“以温为补”的理论,在罐底辅以酒精棉进行温灸,借助其燃烧时产生的温热效应及罐体的热熨,基于“皮部理论”通过皮部—络脉—经脉直达脏腑,以调畅气机升降出入,调和肺脾肾等脏腑功能,达到平衡气血阴阳,扶正固本之效^[13]。

本病例对于经络及治疗部位的选择,一选择督脉、膀胱经,二选择以“三焦”作为治疗切入点。选择督脉、膀胱经首先太阳痹病的病因是风寒湿之邪客犯太阳经脉,在背部膀胱经闪罐、走罐的过程中膀胱经也出现瘀紫痧斑这与寒湿之邪客犯太阳经相一致。通过阴平阳秘五行罐疗法作用在膀胱经一使太阳经寒湿之邪裹挟而出,二膀胱经主表,可宣发卫气而抗邪,太阳主筋^[14],太阳经受病可致筋拘挛作痛,屈伸不利。因此,通过阴平阳秘五行能量罐疗法在膀胱经闪、走、留罐可使膀胱经经气充足,不仅可祛邪外出,还可使筋柔并缓解痹症带来的腰部僵涩感。通过闪罐调动气血的过程中可见背部上焦部位皮肤微红,毛孔微张,背部中焦及下焦部位皮肤发白,毛孔闭塞,在走罐过程中明显感觉背部中焦阻滞有气结,且有瘀紫痧斑,考虑寒湿凝滞于中焦,所致上中下焦气机郁滞。因此,在上、中、下三焦走罐,并重走中焦,以祛除中焦寒湿之邪,疏通中焦气机,并在上焦取肺俞、中焦取脾俞、下焦取肾俞,进行留罐贴棉点火,脾俞可健脾益气祛湿,肾俞穴起到养元通络之效^[15],脾肾共调,健先后天之本,共奏培补脾肾、通络止痛之功^[16]。同时三焦共调可使上焦、中焦、下焦之间的联络通畅无阻,使三焦生理功能恢复,肺脾肾气机升降有序、水谷得运,邪气有所出路,正气存内,才能快速缓解病者疼痛并减少患者再次发作可能^[17]。又取督脉大椎、至阳、腰阳关留罐点火,大椎、至阳、腰阳关乃督脉上阳气最盛的穴位^[18],大椎与腰阳关之间的躯干为气血关,至阳为气血阴阳交关之处,在此处留罐可以沟通阴阳,扶正祛邪。特别是腰阳关为阳气通行的关隘,沟通人体上下阳气,此处通则后背、腰腿温暖^[19]。同时,腰阳关穴能调肾气、通经脉、利腰膝、疏利关节,有效缓解腰腿部疼痛,下肢冰冷症状。

本案例应用阴平阳秘五行罐疗法,从引邪外出兼扶正固本的角度出发,首先以受累膀胱经作为治疗切入点快速将风寒湿之邪祛除,然后调督脉引阳气奋起,温通经脉,化湿驱寒;最后重调“三焦”以调动气血,调和营卫,固本培元,扶助正气。气血充,则筋骨得以濡养,有效缓解患者乏力、周身烦痛,下肢肿胀、晨起腰部僵硬、活动受限等症状,提高患者的生活质量。本病例为中医外治治疗太阳痹病患者提供了启发,在未来的护理工作中需增加阴平阳秘五行罐疗法治疗痹病的样本量,进一步证实此方法的疗效。

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] 杨孝余, 罗丰, 熊鸿, 等. 运用《伤寒论》六经辨证理论探究痹症的中医治疗[J]. 贵州中医药大学学报, 2023(6):10-14.
YANG X Y, LUO F, XIONG H, et al. Study on the TCM treatment of arthralgia Syndrome by using the theory of Syndrome differentiation of six channels in Treatise on Febrile Diseases [J]. Journal of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, 2023(6):10-14. (in Chinese)
- [2] 祝昌昊, 王耀光. 从太阳病论治类风湿关节炎探析[J]. 风湿病与关节炎, 2023, 12(5): 42-45.
ZHU C H, WANG Y G. Exploring the treatment of rheumatoid arthritis from the perspective of Taiyang diseases[J]. Rheum Arthritis, 2023, 12(5): 42-45. (in Chinese)
- [3] 闫畅. 针刺阳经输穴治疗寒湿痹阻类风湿性关节炎的临床疗效观察[D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2023.
- [4] WATANABE T, FUJIWARA Y, CHAN F K L. Current knowledge on non-steroidal anti-inflammatory drug-induced small-bowel damage: a comprehensive review [J]. J Gastroenterol, 2020, 55(5): 481-495.
- [5] SCHERER H U, HÄUPL T, BURMESTER G R. The etiology of rheumatoid arthritis [J]. J Autoimmun, 2020, 110: 102400.
- [6] 陈文阳, 滕居赞. 中医外治治疗类风湿性关节炎研究进展[J]. 大众科技, 2019, 21(10): 107-109, 135.
CHEN W Y, TENG J Z. Research progress of external treatment of rheumatoid arthritis in traditional

- Chinese medicine [J]. Pop Sci Technol, 2019, 21(10): 107-109, 135. (in Chinese)
- [7] LIU Z, WU J Y, XIANG W, et al. Correlation between the signal intensity alteration of infrapatellar fat pad and knee osteoarthritis: a retrospective, cross-sectional study [J]. J Clin Med, 2023, 12(4): 1331.
- [8] LI P Q, ZHANG Y C, LI F L, et al. The efficacy of electroacupuncture in the treatment of knee osteoarthritis: a systematic review and meta-analysis [J]. Adv Biol, 2023, 7(10): e2200304.
- [9] 王俊松. 类风湿关节炎的六经辨证分布探讨[D]. 福州: 福建中医药大学, 2020.
- [10] 林相豪. 基于肠道菌群探讨草薢分清饮干预肾阳虚型高尿酸血症机制研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2022.
- [11] 张斌. 从足太阳膀胱经论治颈型颈椎病的探讨[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(10): 43-45.
- ZHANG B. Discussion on the treatment of neck type cervical spondylosis from Taiyang bladder channel of foot [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2020, 18(10): 43-45. (in Chinese)
- [12] 屈庆, 李鹏, 王睿, 等. 平衡罐结合督脉灸在寒湿痹阻型腰背肌筋膜炎中的应用观察[J]. 浙江中医杂志, 2023, 58(7): 526-527.
- QU Q, LI P, WANG R, et al. Observation on the Application of balancing tank Combined with Du Meridian Moxibustion in Lumbar Myofascitis of Cold-Dampness Syndrome [J]. Zhejiang J Tradit Chin Med, 2023, 58(7): 526-527. (in Chinese)
- [13] 龙慧欣, 李欣莹, 汤晓艳, 等. 浅谈根据皮部理论应用线香灸法治疗皮肤病[J]. 中医外治杂志, 2023, 32(4): 119-121.
- LONG H X, LI X Y, TANG X Y, et al. Talking about the application of line moxibustion to treat dermatosis according to the skin theory [J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2023, 32(4): 119-121. (in Chinese)
- [14] 章增加. 论膀胱(经)的生理功能及临床意义[J]. 中医药通报, 2011, 10(2): 29-31.
- ZHANG Z J. Physiologic function and clinical significance of the urinary meridian [J]. Tradit Chin Med J, 2011, 10(2): 29-31. (in Chinese)
- [15] 黄冕, 曾宇, 杜世阳, 等. 同源点针刺法治疗膝痹病(骨关节炎)的临床疗效评价研究[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(3): 656-658.
- HUANG M, ZENG Y, DU S Y, et al. Evaluation of clinical efficacy of homologous point acupuncture in treating knee arthritis (osteoarthritis) [J]. Lishi-zhen Med Mater Med Res, 2022, 33(3): 656-658. (in Chinese)
- [16] 高铭凰, 刘涛. 温病邪留三焦证与分消走泄法探析[J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(1): 49-52.
- GAO M H, LIU T. Exploration of the method of dispersing, distributing, eliminating, and draining of pathogens in warm diseases that linger in triple energizer [J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2022, 38(1): 49-52. (in Chinese)
- [17] 张彦博, 王飞. 宣畅气机在温病证治中的运用[J]. 成都中医药大学学报, 2021, 44(1): 47-50.
- ZHANG Y B, WANG F. The application of promoting circulation of qi method in treatment of febrile diseases [J]. J Chengdu Univ Tradit Chin Med, 2021, 44(1): 47-50. (in Chinese)
- [18] 张锐红, 许金森, 陈铭. 浅谈督脉阳气最盛的五穴[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(2): 36-39.
- ZHANG R H, XU J S, CHEN M. Discussion on the five points of the most prosperous Yang of governor channel [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2019, 17(2): 36-39. (in Chinese)
- [19] 魏居明, 张鑫龙, 郭彬彬, 等. 针刺腰阳关、命门、百会穴治疗阳虚便秘临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2017, 29(9): 1513-1516.
- WEI J M, ZHANG X L, GUO B B, et al. Acupuncture Yaoyangguan, Mingmen, Baihui Yang constipation clinical observation [J]. Clin J Tradit Chin Med, 2017, 29(9): 1513-1516. (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。