

DOI: 10.12209/CAIM202407030003

· 中西医结合临床案例 ·

温灸器灸法联合中药膏摩 治疗肝郁气滞证腹胀1例护理体会

薛 娇¹, 周松飞², 高 媛³, 刘金红³, 刘素珀²

(1. 首都医科大学附属北京地坛医院 中西医结合一科, 北京, 100015;

2. 中国中医科学院广安门医院南区 护理部, 北京, 102600;

3. 中国中医科学院广安门医院南区 肿瘤病区, 北京, 102600)

摘要: 探讨温灸器灸法联合中药膏摩改善腹胀的效果, 总结护理经验。回顾1例腹胀的患者的临床资料, 基于中医的经络学说和气血理论, 通过运用温灸器灸法联合中药膏摩, 同时配合用药护理、情志护理、常规和饮食护理。治疗5 d后患者腹胀症状明显缓解。温灸器灸法联合中药膏摩改善腹胀效果明确, 值得借鉴推广。

关键词: 腹胀; 中药膏摩; 温灸器灸法; 中医护理

Nursing of a patient with abdominal distension with liver-Qi stagnation syndrome treated by warm moxibustion combined with Chinese herbal medicine ointment

XUE Jiao¹, ZHOU Songfei², GAO Yuan³, LIU Jinhong³, Liu Supo²(1. First Department of Integrative Medicine, Beijing Ditan Medicine Capital
Medical University, Beijing, 100015;2. Department of Nursing, Southern Branch of Guang'anmen Hospital China Academy of
Chinese Medical Sciences, Beijing, 102600;3. Oncology Ward, Southern Branch of Guang'anmen Hospital China Academy of
Chinese Medical Sciences, Beijing, 102600)

ABSTRACT: To explore the effect of warm moxibustion combined with Chinese herbal medicine ointment to relieve abdominal distension with liver-Qi stagnation syndrome and summarize nursing experience. The clinical data of a patient with abdominal distension were reviewed. Based on the meridian theory of Traditional Chinese Medicine and the theory of Qi and blood, the warm moxibustion combined with Chinese herbal medicine ointment therapy were carried out. Medication nursing, emotional nursing, routine and diet nursing intervention were adopted during the treatment. After 5 days of treatment, the symptoms of abdominal distension were significantly relieved, proving the effectiveness of warm moxibustion combined with Chinese herbal medicine ointment in the treatment of abdominal distension.

KEY WORDS: abdominal distension; Chinese herbal medicine ointment; Warm moxibustion; Traditional Chinese Medicine nursing

腹胀是常见的胃肠道不适症状,其可为主观感觉上的部分腹部或全腹胀满,也可为客观检查所见的部分腹部或者全腹膨隆,伴或不伴有疼痛,属中医学“腹胀”的范畴^[1]。近年来患者数量日益增多,10%~30%人群受到影响^[2]。其发病机制

与肠道气体聚积或液体潴留、胃肠运动功能障碍、肠道菌群异常、内脏高敏感性、精神心理异常等有关。西医治疗主要采用促进胃肠动力、解痉、调节肠道菌群、纠正内脏感觉过敏、改善中枢情志等,但效果有限,复发率高且不良反应。中医治疗腹

收稿日期: 2024-07-03

通信作者: 刘素珀, E-mail: bjliusubo@sina.com

OPEN ACCESS

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

胀满病经验丰富,可改善症状,降低复发率。近年来也有研究证明,中医外治法温灸器灸法^[3]、中药膏摩缓解腹胀效果显著^[4]。因此,科室运用温灸器灸法联合中药膏摩治疗1例腹胀患者,取得较好效果,现将治疗和护理经验报告如下。

1 临床资料

患者男性,48岁,主因“间断腹胀半年余”于2024年6月11日收入院。刻下症:间断腹胀伴腹部包块,部位不固定,以左侧腹多见,按揉及排气后完全缓解;时有左上腹胀痛,时有夜间腹部刺痛,部位不固定,时有咽部堵塞感;纳可,眠欠安,小便可,大便色黄成形,每日1次。既往体健,饮酒15年,每日饮啤酒1~2瓶,否认食物、药物过敏史。辅助检查:胃镜:慢性非萎缩性胃炎,HP阴性。彩超检查,体表肿物彩色多普勒超声检查:未见异常。

西医诊断:腹胀,慢性胃炎。中医诊断:痞满,辨证分型:肝郁气滞证。治疗原则:疏肝理气,止痛,消胀。中医外治给予温灸器灸法、中药膏摩治疗。经干预后,患者腹胀症状明显缓解。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医四诊:①望诊:表情自然,面色正常,形体正常,舌淡红苔薄白。②闻诊:语声清,气息平,无异常气味。③问诊:间断腹胀,部位不定,以左侧腹、左上腹多见,可触及腹部包块,喜按揉;偶有疼痛,部位不定;影响日常活动和睡眠,无厌油腻,二便调,近半年体质量下降3.5 kg,情志多思虑。④切诊:脉弦细。中医四诊合参:患者多思虑,肝气郁结,舌红苔薄白,脉弦细亦为肝郁气滞表现。

2.1.2 腹胀分级评估:腹胀程度主要分为轻度、中度、重度、剧烈。评判标准为,轻度:腹胀较轻,生活质量受影响不大;中度:腹胀适合,尚可忍受;重度:腹胀严重,已影响到日常生活;剧烈:腹胀过于严重,患者已卧床需送医^[5]。本例患者腹胀分级评估为重度腹胀。

2.1.3 心理状态评估:采用焦虑自评量表(SAS)对患者进行评估,SAS标准分的分界值为50分,其中50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑^[6]。治疗前患者SAS评分为60分,属于中度焦虑。

2.1.4 疼痛评估:采用测量数值评分量表评价患

者疼痛情况,疼痛分值为5级:0级,0分,无痛;I级,1~3分,轻度疼痛;II级,4~6分,中度疼痛;III级,7~10分,重度疼痛^[7]。患者治疗前NRS评分为4分,属于中度疼痛。

2.1.5 睡眠评估:采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI):涉及睡眠时间、入睡时间、睡眠效率、催眠药物、睡眠障碍、日间功能障碍、睡眠质量,每项0~3分,总分21分,分值越高睡眠质量越差^[8]。患者治疗前PSQI评分为10分。

2.2 护理诊断

护理诊断包括:①腹胀:与患者腹部不适,腹部偶有包块有关。②疼痛:与患者腹胀偶有腹部包块隆起,夜间偶有疼痛有关。③睡眠形态紊乱:与腹部包块突出不适,夜间偶有疼痛有关。焦虑:与长期腹胀不适,情志多思虑,体质量半年下降3.5 kg有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的腹胀,焦虑等问题,通过多学科协作管理模式为患者制定个性化护理干预。根据腹胀程度及分级选择药物,在此基础上联合中医外治法,温灸器灸法联合中药膏摩干预,改善腹胀和腹痛的程度,通过饮食指导、生活起居、情志护理,改善睡眠质量,缓解焦虑症状。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理:遵医嘱给予温灸器灸法联合中药膏摩。①中药成份:当归50 g、细辛50 g、肉桂50 g、川乌头150 g、草乌头150 g、白芷75 g、川芎50 g、干姜150 g、红花50 g、艾叶50 g、透骨草50 g。艾灸材料:选用清艾条灸,艾灸条长20 cm,直径1.9 cm。操作要点:①第一步:将艾条放于温灸器中,灸神阙穴30 min。②第二步:将砭石按摩仪预热15 min,再将中药膏涂抹于砭石按摩仪上,根据患者感受调节适宜温度,用推揉的方法顺时针方向推揉中脘、关元穴和天枢穴,10~15 s推揉1圈,肠积气明显的位置可重点推揉,推揉时间共10 min。操作期间关注砭石按摩仪温度,按揉时注重患者感受。③第三步:按揉后用保鲜膜覆盖按摩部位30 min,之后用温水清洗干净,观察按摩部位。治疗时间:每天饭后2 h或胀气明显时进行治疗,1次/d,1周为1个疗程。治疗期间评估排气及腹胀情况。

2.4.2 用药护理:遵医嘱给予柴胡疏肝散颗粒剂,服法:冲服,每日2次,每次1袋。方解:柴胡、香附疏肝理气,枳实、川芎、陈皮、木香、槟榔、乌药行气

止痛,白芍、甘草缓解止痛。

2.4.3 情志护理:和患者建立良好的护患关系,消除陌生感。向患者讲解引起本病的病因及预后效果,分享成功案例,提高患者治疗积极性。关注患者的心理状况,操作治疗前征得患者的同意,使其有参与感,提高依从性,也可通过给予五音疗法改善情志,如《江南丝竹乐》、《鸬鹚飞》、《春风得意》等。

2.4.4 常规护理与饮食护理:病室温度保持在22~26℃,湿度50%~60%。嘱患者穿着宽松舒适的衣物,注意保暖防止受寒。饮食调理是缓解腹

胀肝郁气滞证的重要措施。指导患者选择清淡、易消化的食物,如蔬菜、水果、粗粮等,避免辛辣、油腻、生冷的食物刺激。同时,指导患者保持规律的饮食习惯,定时定量,避免暴饮暴食。

2.5 护理评价

患者主诉腹胀明显减轻,艾灸和中药膏摩治疗无不良反应发生,治疗过程舒适患者依从性好。治疗5d后,患者腹部不适症状明显减轻,焦虑情绪得到缓解;患者腹胀程度由重度腹胀转为无腹胀,焦虑程度由中度焦虑转为无焦虑。见表1。患者睡眠质量的到了很好的改善。见表2。

表1 患者腹胀、焦虑和疼痛评估

日期	6月11日	6月12日	6月13日	6月14日	6月15日
腹胀分级	重度腹胀	重度腹胀	中度腹胀	轻度腹胀	无腹胀感觉
SAS评分	60分,中度焦虑	56分,轻度焦虑	50分,轻度焦虑	<50分,无焦虑	<50分,无焦虑
NRS评分	4分,中度疼痛	3分,轻度疼痛	2分,轻度疼痛	0分,无疼痛	0分,无疼痛

表2 患者睡眠质量评估

评估时间	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	睡眠药物	日间功能障碍	总分
治疗前	2分	1分	2分	2分	2分	0分	1分	10分
治疗后	0分	0分	0分	0分	0分	0分	0分	0分

3 结果和随访

治疗5d后患者腹胀症状明显缓解。患者出院第7天电话随访,表示暂无腹胀感觉。嘱患者定期复诊,不适随诊。

4 讨论

中医学对于腹胀的认识最早可追溯到《黄帝内经》。《素问·阴阳应象大论》记载:“清气在下则生飧泄,浊气在上则生瞋胀”,指出腹胀主要是水谷之浊者滞留胃肠所致,中医学认为腹胀病因有感受外邪、内伤饮食、情志失调、脾胃亏虚等,导致中焦气机不利,脾胃升降失司^[9]。在辨证论治的基础上以“疏肝健脾”为要,以疏肝理气、调理一身气机为重点,以健脾助运、恢复脾胃功能为根本^[10]。

艾灸的应用基础为经络学说,将艾条点燃,直接放置于对应穴位,通过灸火的高温及穴位的特性,使药物最大化地发挥作用。艾灸的关键成分为艾叶,此物味苦性温,可升举阳气,温通经络^[11]。温灸器灸是指将艾绒、艾条或艾柱放置于某种专门制作的容器中进行治疗的灸法,所用器具包括木质灸盒、金属灸筒等。该灸法常在其他灸法基础上进行,近年来创新较多^[12]。本例患者温灸器

灸法取穴位神阙,中医对神阙穴的认识,其名出自《外台秘要》,此穴位于脐中,神阙穴能使气机调畅、气血阴阳调和、脾胃健运,根据腧穴的近治作用,治疗腹部消化系统相关的疾病极为有效^[13]。

中药膏摩是常用的中医外治法之一,是指将中药方药熬制成膏,并涂在患者的病变部位,通过手指点穴、按摩及热敷等方式使药物与手法相结合,双重作用于患者病变部位和穴位,从而治疗疾病的一种方法^[14]。本例患者膏摩选穴为:天枢、关元、气海和中脘等穴位,天枢穴是位于足阳明胃经的腧穴,且胃与脾相表里,共同构成后天之本,按压此穴能够更具有针对性地调理脾胃运化,使肠道胀气排出。关元穴是足三阴与任脉的交汇处,按压此穴能补元助气,扶助元阳元阴,气海穴是人生的关要,真元储存之所,按压此穴能够培元固本、调理冲任。中脘穴是任脉的穴位,为胃之募穴,腹之会穴,具有和胃气、理中焦、调升降等作用。对以上的穴位进行刺激,这样可以调理气机,进一步弛缓紧张的肠胃,另外还能对其气血进行调理,行气导滞,进一步加快肠胃的蠕动将其内部的积气加快排出体外^[15]。砭石是一种以泗滨浮石为原料的中医石制工具,其中含有三十多种微量元素,能够产生丰富的超声脉冲,本例中所用砭石按摩仪加热后贴于腹部能够促使局部血液循环加

速,产生疏通经络、调理气血、调畅气机的作用。同时配合中药膏按摩,能够有效改善胃肠功能,并促进中药经皮肤吸收。国内部分研究报道中也对砭石按摩治疗在疏通经络、理气消胀、疏肝解郁、化积导滞、调和气血等方面的作用进行了肯定^[16]。

本例腹胀患者通过温灸器灸法联合中药膏摩治疗,同时配合情志护理、常规和饮食护理,腹部不适症状明显减轻。由此可见,温灸器灸法联合中药膏摩治疗具有温经通络、温肾健脾、活血化瘀的作用,增强胃肠传输功能,减轻腹部胀满压迫感或气体堵胀感,增加患者舒适度,有助于降低相关并发症发生风险,中药膏摩治疗腹胀近年相关文献报道相对较少,值得临床进一步研究及应用。

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] 王生华,朱莹. 朱莹治疗肝郁气滞型腹胀经验[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(4): 25-26, 39.
WANG S H, ZHU Y. Zhu Ying's experience in treating abdominal distension due to liver depression and qi stagnation [J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2021, 37(4): 25-26, 39. (in Chinese)
- [2] 王紫兮,王佳佳,王文娟. 基于名医传承平台挖掘《中华医典》中治疗腹胀满病的方剂用药规律[J]. 中国医药导报, 2024, 21(12): 6-10, 15.
WANG Z X, WANG J J, WANG W J. Based on the platform of famous doctors' inheritance, the regularity of prescriptions for abdominal distension and fullness in Chinese Medical Code was excavated [J]. China Med Her, 2024, 21(12): 6-10, 15. (in Chinese)
- [3] 李文香,王佳斌. 艾灸联合药物治疗脾胃阴虚型肝硬化腹水腹胀临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(10): 87-88.
LI W X, WANG J B. Clinical observation on moxibustion combined with drugs in treating abdominal distension of liver cirrhosis due to Yin deficiency of spleen and stomach [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2019, 17(10): 87-88. (in Chinese)
- [4] 潘艳春,王敬,张文文,等. 中药膏摩治疗癌性腹胀临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(24): 4563-4566.
PAN Y C, WANG J, ZHANG W W, et al. Clinical observation on Chinese medicine ointment rubbing in the treatment of cancerous abdominal distension [J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(24): 4563-4566. (in Chinese)
- [5] 朱海滨,李艳梅,马红,等. 穴位贴敷对腹腔镜胃肠手术患者腹胀、腹痛程度的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(1): 15-17.
ZHU H B, LI Y M, MA H, et al. The effect of acupoint application on the degree of abdominal distension and pain in patients undergoing laparoscopic gastrointestinal surgery [J]. Reflexology Rehabil Med, 2024, 5(1): 15-17. (in Chinese)
- [6] 李露佳,白瑞涵. 全面护理方案对早期肝性脑病患者焦虑自评量表、抑郁自评量表评分的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(5): 123-125.
LI L J, BAI R H. Effect of comprehensive nursing program on self-rating anxiety scale and self-rating depression scale in patients with early hepatic encephalopathy [J]. J Shanxi Health Vocat Coll, 2022, 32(5): 123-125. (in Chinese)
- [7] 丰晶,刘冬雪. 中医特色护理配合多途径专项延续管理对断指再植术患者疼痛评分及功能恢复的影响[J]. 西部中医药, 2023, 36(4): 122-125.
FENG J, LIU D X. Influence of TCM-featured Nursing and Multi-channel Special Continuation Management on VAS and Functional Recovery in Patients after Replantation of Amputated Finger [J]. West J Tradit Chin Med, 2023, 36(4): 122-125 (in Chinese)
- [8] 李晓艳. 中医康抚护理对腹腔镜手术患者术后腹胀、疼痛及睡眠质量的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(9): 1404-1406.
LI X Y. Analysis of the influence of TCM Kangfu nursing on postoperative abdominal distension, pain and sleep quality of patients undergoing laparoscopic surgery [J]. Mod Diagn Treat, 2023, 34(9): 1404-1406. (in Chinese)
- [9] 中华中医药学会脾胃病分会. 消化系统常见病功能性腹胀中医诊疗指南(基层医生版)[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(9): 4148-4154.
CHINA ASSOCIATION OF CHINESE MEDICINE BRANCH OF SPLEEN AND STOMACH DISEASES. Guidelines for diagnosis and treatment of functional abdominal distension, a common disease in digestive system (grass-roots doctors' edition) [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2019, 34(9): 4148-4154. (in Chinese)
- [10] 王生华,朱莹. 朱莹治疗肝郁气滞型腹胀经验[J].

- 湖南中医杂志, 2021, 37(4): 25–26, 39.
- WANG S H, ZHU Y. Zhu Ying's experience in treating abdominal distension due to liver depression and qi stagnation [J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2021, 37(4): 25–26, 39. (in Chinese)
- [11] 胡伟, 赵立娜, 王慧玉, 等. 腹针疗法联合艾灸神阙穴对慢性盆腔炎患者炎症因子及临床症状的影响[J]. 中国计划生育和妇产科, 2023, 15(10): 60–64.
- HU W, ZHAO L N, WANG H Y, et al. Effect of abdominal acupuncture therapy combined with Moxibustion at Shenque on inflammatory factors and clinical symptoms in patients with chronic pelvic inflammatory disease [J]. Chin J Fam Plan Gynecotokology, 2023, 15(10): 60–64. (in Chinese)
- [12] 刘妍伶. 温灸器灸治疗湿热下注型混合痔术后肛缘水肿的临床疗效观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2023.
- LIU Y L. Clinical Observation of Moxibustion with Apparatus on Postoperative wound edema after Milligan–Morgan Operation of Mixed Hemorrhoids [D]. Chengdu: Chengdu University of TCM, 2023. (in Chinese)
- [13] 代清泉, 王宽宇. 神阙穴用于治疗术后胃肠功能紊乱的研究进展[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(5): 1038–1040.
- DAI Q Q, WANG K Y. Research progress of Shenque point in treating postoperative gastrointestinal dysfunction [J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2023, 30(5): 1038–1040. (in Chinese)
- [14] 韩丽君, 刘敏, 马花锁, 等. 中药膏摩联合穴位贴敷治疗阿片类药物相关性便秘的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(17): 110–113.
- HAN L J, LIU M, MA H S, et al. Effect of traditional Chinese medicine ointment massage combined with acupoint application in the treatment of opioid-induced constipation [J]. Clin Res Pract, 2023, 8(17): 110–113. (in Chinese)
- [15] 李春红, 郭敬. 中药膏摩技术在脾胃虚寒型腹胀患者中的应用效果研究[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(3): 549–552.
- LI C H, GUO J. Effect of traditional Chinese medicine ointment and rubbing technique in patients with cold abdominal distension due to deficiency of spleen and stomach [J]. J Changchun Univ Chin Med, 2019, 35(3): 549–552. (in Chinese)
- [16] 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)

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。