

DOI: 10.12209/CAIM202407220002

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴贴压联合中药热奄包治疗 1例COPD患者便秘的护理体会

刘 倩, 马伟金, 王 玥, 孙建立

(天津中医药大学第一附属医院 国家中医针灸临床医学研究中心 北急诊一病区, 天津, 300192)

摘要: 本文总结1例耳穴贴压联合中药热奄包治疗COPD患者便秘的护理体会。在完善各项临床检查后,结合中医辨证施护理论,实施耳穴贴压联合中药热奄包,配合常规护理及心理护理。经治疗,患者焦虑症状得到有效缓解,调节了患者的胃肠系统,加快肠蠕动,增强身体新陈代谢,进而缓解患者便秘症状。

关键词: 耳穴贴压; 中药热奄包; 慢性阻塞性肺疾病; 便秘; 中西医护理

Nursing Experience of Treating Constipation in a COPD Patient with Ear Acupoint Patch and Traditional Chinese Medicine Heat Treatment Package

LIU Qian, MA Weijin, WANG Yue, SUN Jianli

(North Emergency Ward One, The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine,
National Clinical Research Center of TCM Acupuncture and Moxibustion, Tianjin, 300192)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of treating constipation in COPD patients with ear acupoint application combined with traditional Chinese medicine hot compress. After completing various clinical examinations, combined with the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and nursing, ear acupoint application combined with traditional Chinese medicine hot compress package was implemented, in conjunction with routine nursing and psychological care. After treatment, the patient's anxiety symptoms were effectively relieved, the patient's gastrointestinal system was regulated, intestinal peristalsis was accelerated, body metabolism was enhanced, and constipation symptoms were alleviated.

KEY WORDS: ear acupressure; traditional Chinese medicine hot compress; chronic obstructive pulmonary disease; constipation; traditional Chinese and western medicine nursing

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种以持续性、进行性气流受限为特征的呼吸系统疾病,临床常表现为气促、呼吸困难、咳嗽及胸闷等^[1]。若肺宣发肃降功能失职,肺气壅塞,腑气不通,则如《血证论》中“肺气不降则便结”^[2],导致慢阻肺患者排便习惯的改变,进而发展为便秘。便秘是指由于大肠传导功能失常,使粪便在肠内滞留过久,秘结不通,排便周期延长,或周期不长,但粪质干结,排出艰难,或粪质不硬,虽有便意,但便而不畅的病证。通过中医辨证思维,采用耳穴贴压联合中药热奄包治疗达到促进肠蠕动,调理脏腑功能的作用,改善患者便秘的症状。本文总结1例COPD便秘患者采用耳穴贴压联合中药热奄包治疗的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,77岁,主因“间断咳嗽咯痰4年,加重伴发热1d”于2023年8月6日收入院。患者4年前无明显诱因出现咳嗽咯痰,白痰,痰不易咳出,偶有胸闷憋气;入院前1d症状加重,伴发热,体温(T)37.6℃,就诊于我院急诊,查血常规白细胞 $12.3 \times 10^9/L$,中性粒细胞百分比78.8%,血气分析氧分压43.7 mm Hg,二氧化碳分压84.8 mm Hg。现症:患者神清,精神弱,咳嗽咯痰,痰白质黏,胸闷憋气间作,纳可,寐欠安,小便调,大便干,3~4d一行,舌质红苔白腻,脉弦滑。既往史:患者既

收稿日期:2024-07-22

OPEN ACCESS

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

往高血压病史 10 余年,口服非洛地平缓释片,近日用药不规律,血压(BP)最高 200/100 mm Hg;肺气肿、慢性支气管炎 30 余年,现不规律服用舒利选 1 吸,2 次/d,万托林必要时。否认药物及食物过敏史。个人史:吸烟史 30 余年,1~2 盒/d;饮酒史 30 余年,半斤/d;平素性情急躁,饮食无特殊偏好。

1.2 查体

体格检查:体温(T)37.6℃,脉搏(P)90 次/min,呼吸(R)23 次/min,血压(BP)145/86 mm Hg。西医视触叩听诊:①视诊:神志清楚,精神可,发育正常,营养中等,自主体位,查体合作,全身皮肤巩膜无黄染及出血点;头颅正常无畸形,眼睑无水肿,眼球无突出,结膜无充血;口唇紫绀,口腔黏膜无出血点,咽部无充血;气管居中,颈静脉轻度怒张,胸廓桶状胸,双侧呼吸动度一致,腹部平坦,脊柱四肢无畸形,双下肢不肿。②触诊:浅表淋巴结未触及肿大,扁桃体无肿大,甲状腺不大,颈软无抵抗,颈动脉搏动对称无异常,腹部柔软,无压痛无反跳痛,肝脏未及,脾脏未及。③叩诊:双肺叩诊清音,双肾区无叩击痛。④听诊:双肺呼吸音粗,可闻及哮鸣音,心界不大,心音低钝,律齐,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音,肠鸣音正常,未见胃肠形。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:喘证;证型诊断:痰湿蕴肺证;治则为化痰祛瘀,止咳平喘,润肠通便。西医诊断:慢性阻塞性肺疾病;治则为抗感染,止咳祛痰平喘,通便。患者入院后,根据中医诊疗方案,结合患者个体情况制定诊疗计划。予一级护理、急症科护理常规,低盐低脂饮食,整个治疗过程采用中西医结合疗法,具体如下:①耳穴贴压治疗:采用王不留行子贴压相应耳穴,按压 4~5 次/d,每穴每次按压 40~60 s;②中药热奄包治疗:遵医嘱配制吴茱萸 125 g 加适量粗盐,制成 20 cm×20 cm 纱布封包;③常规护理:包括呼吸指导、腹部按摩、饮食指导及生活指导。

治疗前,患者慢性阻塞性肺疾病(CAT)评分为 25 分,焦虑筛查量表(GAD-7)评分为 13 分,便秘症状及疗效评估表评分为 15 分。治疗 1 周后,患者慢性阻塞性肺疾病(CAT)评分为 18 分,焦虑筛查量表(GAD-7)评分为 7 分,便秘症状及疗效评估表评分为 10 分。治疗两周后,患者慢性阻塞性肺疾病(CAT)评分为 8 分,焦虑筛查量表

(GAD-7)评分为 3 分,便秘症状及疗效评估表评分为 3 分,便秘症状明显好转,已于 2023 年 8 月 28 日出院。

2 护理

2.1 护理评估

患者入院自理能力(Barthel)评分为 75 分,跌倒坠床(Morse)评分为 45 分,焦虑筛查量表(GAD-7)评分为 13 分。便秘症状及疗效评估问卷(包括排便时间、排便困难、粪便类型、排便频率,评分为 0~3 分,除排便频率外其余指标分数越高,代表患者症状越重)^[3],此患者经过评估显示排便困难、过度用力 3 分,粪便类型 2 分,排便时间 2 分,下坠、不尽、胀感 3 分,腹胀 3 分,排便频率 2 分,合计 15 分,生命体征正常。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果,具体如下:①便秘与咳嗽引起活动减少有关;②气体交换受损与咳嗽咳痰胸闷憋气有关;③活动无耐力与氧供氧耗失衡有关;④焦虑与病情反复肝气郁结有关。

2.3 护理计划

根据患者入院时护理诊断,予辨证施护,制定如下护理计划:密切观察患者生命体征尤其呼吸情况,改善缺氧症状;通过中医治疗及饮食指导,改善患者便秘症状;通过心理护理,缓解患者焦虑情绪。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

①予患者呼吸指导,指导患者开展腹式及缩唇呼吸。腹式呼吸法:指导患者取站立或坐位,双手叠放于腹部肚脐下方 1~2 cm 处,嘴巴闭紧,全身放松,肩部自然下落,经鼻缓慢吸气;屏息 1~2 s,呼气,腹部内收,呼气吸气时间控制在 15~18 s,早中晚各 1 次。缩唇呼吸法:指导患者取站立或坐位,全身放松。经鼻吸气,屏息 1~2 s 后,口唇缩成“口哨状”,4~6 s 内呼出,呼吸时间比控制在 1:2,3~4 次/d。

②提供舒适隐蔽的排便环境,患者体质虚弱,指导其床上排便,必要时有人陪伴,防止意外,注意屏风遮挡,保护隐私。患者顺时针按摩腹部,由升结肠—横结肠—降结肠—乙状结肠做环形按摩,2~3 次/d,10~15 min/次,以刺激结肠蠕动,促进排便。按摩期间随时询问患者对按摩力度的反应,及时调整力度。腹部穴位按摩:①按揉天枢

穴:仰卧于床上,用中指指腹放在同侧的天枢穴上,中指适当用力,顺时针按揉 1 min;②按揉中脘穴:仰卧于床上,左手的掌心紧贴于中脘穴上,将右手掌心重叠在左手背上,适当用力揉按 1 min。

③指导患者合理膳食,多吃粗粮和水果蔬菜等富含纤维素的食物,进食时保证充足氧气供给,并鼓励患者在病情平稳情况下进行适量活动,促进胃肠道蠕动,缓解排便困难^[4]。补充维生素、微量元素及蛋白质,指导患者每日多饮水,以 1500 mL 及以上为佳。减少碳水化合物的摄入,避免增加气道内二氧化碳,降低呼吸道刺激。

④予患者生活指导,告知患者保持规律的作息,避免熬夜和过度劳累。同时保证充足的睡眠时间,有助于改善肠道蠕动和排便。养成定时排便的习惯,即使没有便意也要定时去卫生间,逐渐养成排便反射,有助于改善便秘情况,并适当运动以改善肠道蠕动。

2.4.2 中医特色护理

2.4.2.1 耳穴贴压

遵医嘱予患者耳穴贴压治疗。《灵枢·口问》载:“耳者,宗脉之所聚也”。《素问·缪刺论》载:“手之少阴、太阴、足阳明之络,此五皆会于耳中。”中医认为耳廓是机体体表与五脏六腑联系的重要部位,通过刺激相应耳穴可起到调整内脏经脉和肠道功能活动的作用^[5]。行耳穴贴压治疗前,先用 75% 乙醇棉球消毒耳廓肌肤,以胶布粘王不留行籽贴压于大肠、肺、便秘点、三焦、乙状结肠及脾耳穴上,嘱患者以及其家属用拇指、食指轻按压贴压的耳穴数次,耳廓有酸麻、胀痛、灼热感,以患者能耐受为度,按压 4~5 次/d,每穴每次按压 40~60 s。每隔 3 d 换耳,进行 1 次耳穴贴压^[6]。

2.4.2.2 中药热奄包

予患者中药热奄包治疗,遵医嘱配制火麻仁、莱菔子、吴茱萸、枳实加适量粗盐制成 20 cm×20 cm 纱布封包。热奄包热敷部位取腹部两侧天枢、中脘、气海、脐周神阙、大横、关元及下脘穴。将热奄包表面淋水放置微波炉加热,待热奄包冷却至 50℃ 时,用毛巾包好放置患者腹部,顺时针推熨按摩腹部和脐周,起始力度均匀,速度稍快,随后力度增大,速度减慢,共推熨 20 min,1 次/d^[7]。治疗过程中避免热奄包与患者皮肤直接接触,以免烫伤。

2.4.3 心理护理

中医认为情绪因素的影响主要与肝气郁结有关,而肝脾不调,会影响胃肠运动,造成蠕动的异

常,乔虹等人认为应疏肝理脾,主要病机在胃失和降、肝气郁结^[8]。①健康宣教:向患者和家属宣讲关于 COPD 便秘的发生的原因,使患者及家属明白虽然发生率较高,但并非不可治疗,以树立患者康复的信心;②心理护理:患者被迫卧床、行动受限,加之心理、便秘问题等困扰,易引起紧张焦虑情绪,焦虑情绪又会加重便秘程度,关心爱护患者,关注患者的病情及心理变化,帮助患者建立与疾病作斗争的顽强信念,提高患者治疗依从性^[9]。

2.5 护理评价

经常规护理,患者气体交换受损问题得到改善,活动耐力较前提高。治疗前,患者自诉腹部胀满,偶有暖气,口干口臭,排便过程用力,便后乏力。经中医辨证施护,予患者耳穴贴压联合中药热奄包治疗 2 周后,患者自诉排气增多,腹胀明显减轻,排便通畅,偶有乏力,每 1~2 d 排便 1 次。患者排便困难、过度用力 0 分,粪便类型 0 分,排便时间 1 分,下坠、不尽、胀感 1 分,腹胀 1 分,排便频率 0 分,合计 3 分,患者便秘情况改善。焦虑筛查量表(GAD-7)评分为由 13 分降至 5 分。

3 结果和随访

治疗前,患者便秘症状评分 15 分,治疗 1 周后便秘症状评分降至 10 分,2 周后便秘症状评分为 3 分,提示便秘症状明显好转。患者出院随访,出院 1 周后通过电话回访形式了解患者于每日晨起饮用温开水 100~150 mL,于 6:00~7:00 进行腹部按摩,3~5 min/次,每日排便 1 次,无腹胀症状排便顺畅。

4 讨论

中医学认为,便秘的病因为先天禀赋不足,情志不畅,饮食失调,外感邪气,久坐少动等。主要病位在大肠,与肝、脾、肺、肾等密切相关,基本病机为大肠通降失司,传导无力^[10]。中医辨证施护干预主张依据患者实际需求结合中医适宜技术展开护理,依据病情予耳穴贴压和中药热奄包治疗,促进胃肠蠕动,改善排便困难。耳穴贴压应用于便秘,有调整脏腑、行气通腑、增加大肠传导功能,促进大便排出^[11]。大肠、腹、乙状结肠为相应部位取穴,刺激这三穴,可增加肠蠕动、疏通脏腑;脾主运化,三焦有促进运化之功能;肺与大肠相表里,取肺穴可增加大肠疏导糟粕功能;便秘点是便秘的要穴,有润肠通便的功能。按压耳穴大肠、三

焦、脾、腹、便秘点、皮质下、肺及乙状结肠能软化粪便,促进肠蠕动,使大便外排加速,缓解便秘,并能改善大肠的传导功能^[12]。中药热奄包的主要成分中,火麻仁具有润肠胃、助消化和滋阴补虚之效;粗盐中的钙、钾矿物质可促进皮肤新陈代谢和机体内废物排出;莱菔子主功为消食除胀,可用于饮食停滞、大便秘结、积滞泻痢等;枳实入脾、胃经,有消积、散结的作用^[13]。本研究所取穴位中双侧天枢为大肠之募穴,可疏调肠腑,理气行滞;气海益气助阳,温补脾肾,调经止滞;神阙固本培元,运气行血,可调节脏腑阴阳平衡;中脘、大横、关元、下皖能够强化胃肠功能,促消化,诸穴位调畅肠道气机以行气导滞,缓解便秘症状。

综上所述,应用中医辨证护理,耳穴贴压联合中药热奄包治疗能够有效改善 COPD 患者便秘症状,提高患者生活质量。但本病例疗效观察仍存在一些不足,本病例仅为个案分析,还需在临床上进行更加系统性、全面性地进行长期探究,以更好地进行优化,从而为患者提供更优质的护理服务。

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] 毕淑梅,张凤,李春梅.老年慢性阻塞性肺疾病的健康管理方式研究进展[J].老年医学与保健,2021,27(3):668-670.
- BI S M, ZHANG F, LI C M. Research progress on the health management of elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Geriatr Health Care, 2021, 27(3): 668-670. (in Chinese)
- [2] 于东梅,汤艳霞,焦莉.穴位贴敷联合中药热奄包对慢性阻塞性肺疾病患者便秘的改善作用及肠道菌群的影响[J].中医临床杂志,2022,34(6):1127-1132.
- YU D M, TANG Y X, JIAO L. Effect of acupoint sticking combined with traditional Chinese medicine reyanbao on constipation and intestinal flora in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Clin J Tradit Chin Med, 2022, 34(6): 1127-1132. (in Chinese)
- [3] 林晨,李明林,熊保平,等.按摩对脑卒中后便秘患者疗效的Meta分析[J].北京生物医学工程,2022,41(1):54-61.
- LIN C, LI M L, XIONG B P, et al. Meta-analysis of the therapeutic effect of massage on patients with constipation after stroke[J]. Beijing Biomed Eng, 2022, 41(1): 54-61. (in Chinese)
- [4] 李燕茹,靳云霞.综合护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者无创机械通气所致便秘症状及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(17):2450-2454.
- LI Y R, JIN Y X. Effect of comprehensive nursing intervention on constipation symptoms and quality of life caused by noninvasive mechanical ventilation in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 31(17): 2450-2454. (in Chinese)
- [5] 杨峰,陈玮玮,谢玫梅,等.袁兴石验方“济川延寿膏”对功能性便秘脾肾阳虚证患者肠道神经递质和肠道菌群的调节作用[J].现代中西医结合杂志,2020,29(4):371-375.
- YANG F, CHEN W W, XIE M M, et al. Regulation of YUAN Xingshi's proved prescription "Jichuan Yanshou Ointment" on intestinal neurotransmitters and intestinal flora in patients with functional constipation with spleen-kidney Yang deficiency[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2020, 29(4): 371-375. (in Chinese)
- [6] 吴晓博,李军.中医外治法治疗心力衰竭合并便秘的研究进展[J].北京中医药,2022,41(1):99-102.
- WU X B, LI J. Progress in research on treatment of heart failure complicated with constipation by external treatment of traditional Chinese medicine[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2022, 41(1): 99-102. (in Chinese)
- [7] 卢焕章,李嘉怡,吴瑞兰,等.揸针埋针联合中药热奄包对肠癌围化疗期胃肠道反应及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(13):1828-1832.
- LU H Z, LI J Y, WU R L, et al. Effect of pressing needle and burying needle combined with Chinese medicine reyanbao on gastrointestinal reaction and quality of life of colorectal cancer during perioperative chemotherapy[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 31(13): 1828-1832. (in Chinese)
- [8] 乔虹,娄华.培脾疏肝汤联合常规西药治疗功能性消化不良肝郁脾虚型46例[J].中医研究,2021,34(1):16-18.
- QIAO H, LOU H. Clinical observation on 46 cases of peipi Shugan Decoction combined with routine western medicine on functional dyspepsia with syndrome of stagnation of liver qi and spleen deficiency

- [J]. *Tradit Chin Med Res*, 2021, 34(1): 16–18. (in Chinese)
- [9] 方金. 阿片类药物相关性便秘的护理干预研究进展[J]. *中国临床护理*, 2021, 13(1): 63–65.
FANG J. Research progress of nursing intervention for opioid-related constipation[J]. *Chin Clin Nurs*, 2021, 13(1): 63–65. (in Chinese)
- [10] 张文字, 阎小燕, 贾爱芹. 中医外治法治疗功能性便秘的研究进展[J]. *中医研究*, 2024, 37(4): 89–93.
ZHANG W Y, YAN X Y, JIA A Q. Research progress of traditional Chinese medicine external therapy of functional constipation[J]. *Tradit Chin Med Res*, 2024, 37(4): 89–93. (in Chinese)
- [11] 程凯, 周立群. 耳穴诊治学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2020.
- [12] 部繁, 李孟一, 谷云飞. 济川煎联合枳术丸治疗中老年慢性功能性便秘疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2019, 28(1): 15–18.
BU F, LI M Y, GU Y F. Clinical observation of effect of Jichuan decoction combined Zhizhu pill in the treatment of elderly patients with chronic functional constipation [J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2019, 28(1): 15–18. (in Chinese)
- [13] 张锐英, 卢少贞, 马长注, 等. 改良开塞露灌肠配合中药热奄包按摩腹部治疗卧床患者便秘的临床研究[J]. *中国医药科学*, 2020, 10(9): 212–214, 235.
ZHANG R Y, LU S Z, MA C Z, et al. Clinical study on modified glycerine enema combined with traditional Chinese medicine hot pack for abdominal massage in the treatment of constipation in bedridden patients[J]. *China Med Pharm*, 2020, 10(9): 212–214, 235. (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。