

DOI: 10. 12209/CAIM202406300038

· 中西医结合临床案例 ·

皮内针联合气功六字诀改善 1 例 重度脊柱侧弯患儿术后呼吸功能的护理

陈思宇, 韩 菲, 邹 明, 李 霞
(中国中医科学院广安门医院 骨科, 北京, 100053)

摘要: 本文回顾总结 1 例皮内针联合气功六字诀改善重度脊柱侧弯患儿术后呼吸功能的护理经验。予患者充分的护理评估,以整体治疗为基础,以骨科护理为核心,以患儿术后呼吸功能为重点,通过中医辨证、皮内针和健身气功六字诀联合应用,减轻患儿呼吸困难症状,并配合心理、疼痛、安全及个体化护理,减轻患儿术后不适,加快患儿康复。经过精心护理,患儿术后 7 d 步行出院,随访 6 个月,状况良好并如期进行二期脊柱矫形手术,现已恢复正常的学习和生活。

关键词: 重度脊柱侧弯; 术后呼吸功能; 皮内针; 气功六字诀

Nursing of postoperative respiratory function improvement in a child with severe scoliosis using intradermal needle combined with qigong six-character formula

CHEN Siyu, HAN Fei, ZOU Ming, LI Xia

(Department of Orthopedics, Guang'anmen Hospital Chinese Academy of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100053)

ABSTRACT: This article reviews and summarizes the nursing experience of using intradermal needles combined with qigong six character formula to improve postoperative respiratory function in a child with severe scoliosis. Provide patients with sufficient nursing evaluation, based on holistic treatment, with orthopedic nursing as the core and postoperative respiratory function as the focus. Through the combination of traditional Chinese medicine syndrome differentiation, intradermal acupuncture, and fitness qigong six character formula, alleviate the symptoms of respiratory distress in patients, and cooperate with psychological, pain, safety, and personalized nursing to reduce postoperative discomfort and accelerate their recovery. After careful care, the patient was discharged on foot 7 days after surgery, followed up for 6 months, and was in good condition. The patient underwent the second phase of spinal correction surgery as scheduled and has now resumed normal learning and life.

KEY WORDS: severe scoliosis; postoperative respiratory function; intradermal needle; Qigong six-character formula

重度脊柱侧弯是指 Cobb 角 $>80^{\circ}$ 的重度脊柱畸形,会严重影响心肺功能,甚至缩短寿命^[1-2]。脊柱矫形手术是治疗脊柱畸形的主要治疗方法,术后会有各种并发症发生,其中呼吸功能不全是重度脊柱侧弯术后的严重并发症之一,可诱发呼吸功能衰竭甚至导致死亡^[3]。皮内针是将特制的麦粒型或图钉型针具刺入并固定留置于皮内,对

皮部穴位给予刺激从而达到治疗疾病的作用^[4],已有多项研究表明,皮内针可有效改善患者的呼吸功能^[5-7]。六字诀是中国传统的中低强度健身运动,是气功发音呼吸法中的代表性功法,尤其适用于呼吸系统疾病的治疗^[8]。目前尚未有皮内针联合气功六字诀用于改善重度脊柱侧弯患者术后的呼吸功能^[9]。因此,本文总结 1 例皮内针联合气

收稿日期:2024-06-30

通信作者:韩菲, E-mail: xili0808@126.com

OPEN ACCESS

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

功六字诀改善重度脊柱侧弯患者术后呼吸功能的护理经验,精心的护理下患儿术后7 d步行出院,随访6个月,状况良好并如期进行二期脊柱矫形手术,现已恢复正常的学习和生活,现将护理体会总结报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿女性,15岁,于2022年2月18日入院治疗,主诉胸背部畸形15年。现病史:现患者胸背部畸形,消瘦,乏力,行动不便,下肢活动受限;舌苔薄白,咳嗽阵咳痰稀薄,易咳出,胸闷,憋气,夜难入寐。既往肺炎,肺动脉高压,轻度贫血,时长1年,用药不规律;呼吸衰竭,白细胞减少,心功能不全,不足一年,用药不规律。

1.2 查体

胸部CT示胸廓不对称,胸椎侧凸畸形,胸廓前后径较短,心脏受压左移,双肺受压体积变小,双肺透明度欠均匀,胸部可见毛玻璃精密度影,右肺上叶、中叶及左肺下叶可见多发斑片影,左肺上叶、下叶散在索条影;胸椎CR示胸椎曲度侧弯畸形,上段胸椎椎板未完全愈合;颈部CR示颈椎曲度侧弯畸形;盆腔CT示双侧髂骨可见金属影,双侧髌臼略较浅,所示腰椎侧弯;脊柱磁共振示腰椎生理曲度变直,序列规整,右侧凸弯,脊髓圆锥位于L3椎体上缘,终丝显示欠佳,可疑增粗,胸椎高度增加,上段胸椎部分椎体融合,T4水平椎管内左侧硬膜外可见多个不规则长T1长T2信号,大者约9 mm×23 mm,相应层面脊髓内可见条状长T2信号,颈椎侧弯,生理曲度反弓,C6、7椎体部分融合、椎间隙狭窄,诸椎体边缘骨质增生,C7椎体水平脊髓中央管扩张。

1.3 诊断及治疗

西医诊断:脊柱侧弯;中医诊断:筋骨病;辨证分型:气血两虚证。于2022年2月23日行“脊柱可调节装置调整术”,手术安全返回病房,遵医嘱予患者皮内针治疗,指导患者进行六字诀训练,改善呼吸功能效果明显,已于2022年3月10日结束治疗出院。

2 护理

2.1 护理评估

采用改良版英国医学研究学会呼吸困难量表(MMRC)测评患者的呼吸功能,MMRC总分0~4

分,评分越高,呼吸越困难^[10],该患者MMRC得分为3分,属于重度呼吸困难。患者ADL评分为75分,生活能力属中度依赖;患者住院患者跌倒风险量表、Morse跌倒风险评估为高风险(≥两项高危因素);本例患者SAS焦虑自评量表评分为54分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

气体交换受损与脊柱侧弯压迫肺部有关;睡眠形态紊乱与胸闷、憋气有关;舒适度改变与重度脊柱侧弯影响呼吸功能有关。

2.3 护理措施

2.3.1 一般护理

动态评估患者跌倒风险,告知患者预防摔倒相关知识。住院期间遵医嘱予持续低流量鼻导管吸氧,氧流量为1~2/L,同时氧气必须经过湿化,适宜温度一般是30~33℃,密切观察呼吸困难有无改善,必要时更改氧疗方案。密切关注患者病情,指导患者多饮水,注意保暖。针对排尿困难,进行诱导排尿,予腹部按摩,促进排便。指导患者平卧位,抬高床头15~30°,改善呼吸不畅症状。予情志护理,告知患者多休息,改善睡眠治疗。指导患者行咳痰/深呼吸训练,教会患者咳痰的正确方法,患者在术后血氧饱和度维持在90%~95%。

2.3.2 皮内针联合气功六字诀

皮内针治疗主穴取双侧肺俞、脾俞、肾俞及心俞;痰浊壅盛配足三里、丰隆,瘀血明显配膈俞、血海。使用图钉型皮内针(下称揞针),常规消毒后,用镊子尖端夹持住揞针针柄,针尖对准穴位,垂直按下,将灭菌揞针埋在穴位处,每隔2 h按压刺激穴位,留置揞针24 h后摘除,隔日1次,共治疗7次,两组疗程均为14 d,揞针次取单侧穴位,下次取对侧穴位。

六字诀参考国家体育总局整理的《健身气功·六字诀》及明代冷谦《修龄要旨·四季却病歌》,患者取坐位,全身放松,采用鼻吸口呼的方法,依次按照以下顺序练习:准备—嘘(xū)—调息—呵(hē)—调息—呼(hū)—调息—咽(sī)—调息—吹(chuī)—调息—嘻(xī)练习。术后第1天先在床上训练,第二天患者可下床后,指导其两足开立,与肩同宽,采用腹式深呼吸。嘘:两手放于腰间,向左旋转腰部,伸出右手向前伸,念嘘字,然后手收回后,再向右转,伸出左手念嘘字;呵:足趾轻点地,两手心自小腹向上至两乳之间时向外翻,上举至眼部,念呵字,呼气尽吸气时,翻转手心按原

循序返回,自然垂落两侧,再行第二次吐字;呼:将手放置于腹前 10 cm 的位置,缓慢蹲下,两手呈圆形,念呼字,然后起身恢复站姿;咽:两手抬至乳腺位置后立掌夹肘,仰头缩颈使劲往后顶,双手向前慢慢往前推,说咽字,然后掌心向里,恢复站姿;吹:双手向后伸展画弧形放置腰部,缓慢下蹲,念吹字,两手屈肘向前,虎口相对,逐渐起身恢复站姿;嘻:呼吸念嘻字,两手作捧物状自然抬起至胸前,两臂外旋,掌心向外,向上举过头部,吸气时五指分开,由头部循身体两侧缓缓落下并以意引气至足四趾端。每次锻炼时间 30 min, 2 次/d。

3 结果和随访

经两个疗程干预后,患者主诉呼吸功能改善,睡眠质量变好,心情舒畅许多。再次评估患者呼吸功能,MMRC 得分为 1 分(呼吸功能较好),说明皮内针联合气功六字诀用于改善重度脊柱侧弯患者术后呼吸功能的效果显著。患者 ADL 评分为 95 分,生活能力属轻度依赖,住院患者跌倒风险量表、Morse 跌倒风险评估表属低风险。患者护理治疗期间,无意外事件发生,患者舒适度、评价良好。患者治疗结束两周后,进行电话随访。患者遵从护理指导,坚持呼吸功能锻炼,患者心情舒畅,睡眠治疗良好,呼吸功能明显改善。

4 讨论

重度脊柱畸形是导致循环障碍、肺动脉高压、肺源性心脏病甚至死亡等不良事件的主要原因,研究显示其发生呼吸功能障碍的几率高达 80%^[11-12]。因此,如何改善患者术后心肺功能状态对于减少重度脊柱侧弯术后并发症,保证术后效果,改善患者生活质量具有重大的意义,也是临床护理中亟需解决的一个重要问题。

吴珺等的研究显示,六字诀可有效改善脑卒中患者的心肺功能,促进患者日常生活能力及运动功能的恢复^[9]。“肺者五脏六腑之盖也”,肺居胸中,为五脏六腑之华盖,上连气道、喉咙,开窍于鼻,合称肺系。肺与大肠相表里。肺主气,司呼吸,是体内外气体交换的场所。肺为娇脏,不耐寒热,性喜清肃,其气以下降为顺,故外邪袭人常先犯肺。皮内针“深纳久留,治顽疾”的作用早在《黄帝内经》中就有记载,即将皮内针埋于特定穴位上,通过按压或活动,予穴位持久的刺激,是皮部理论与腧穴理论相结合运用的具体体现^[13]。六字

诀训练是一种以呼吸吐纳为主的传统健身术,通过六种特殊的发音配合简单的形态动作,可有效促进患者呼吸功能的恢复,对改善其预后具有重要意义^[14]。皮内针联合气功六字诀更是有效的结合了二者的优点,发挥出最大的价值,极大的改善患者的护理功能,值得临床推广。

目前,重度脊柱侧弯的治疗仍然是世界性难题,手术矫正依然是公认的有效的办法,术后护理也极具困难。皮内针和气功六字诀疗法因其疗效好、无副作用,已广泛应用于临床中呼吸功能障碍患者,但目前尚无在脊柱侧弯术后应用的临床报道。本个案以护基于中医辨证,应用皮内针和健身气功六字诀联合应用,减轻患者呼吸困难症状,并配合心理、疼痛、安全及个体化护理措施,有助于改善患者术后心肺功能,加快患者恢复,提高生活质量。未来将进一步扩大样本量,验证其疗效。

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] CAMPBELL D H, MCDONALD D, ARAGHI K, et al. The clinical impact of image guidance and robotics in spinal surgery: a review of safety, accuracy, efficiency, and complication reduction[J]. *Int J Spine Surg*, 2021, 15(s2): 10-20.
- [2] PAN Y, LV G H, KUANG L, et al. Accuracy of thoracic pedicle screw placement in adolescent patients with severe spinal deformities: a retrospective study comparing drill guide template with free-hand technique[J]. *Eur Spine J*, 2018, 27(2): 319-326.
- [3] 刘春梅. 健康教育对重度脊柱侧弯病人围术期肺功能的影响[J]. *护理研究*, 2011, 25(19): 1731-1732.
- [4] LIU C M. Influence of health education for lung function of patients with the most severely scoliosis during perioperative period [J]. *Chin Nurs Res*, 2011, 25(19): 1731-1732. (in Chinese)
- [5] 高寅秋, 李辛洁, 贾擎, 等. 皮内针疗法在疼痛治疗中的应用[J]. *北京中医药*, 2017, 36(4): 373-375.
- [6] GAO Y Q, LI X J, JIA Q, et al. Application of intradermal needle therapy in pain treatment [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2017, 36(4): 373-375. (in Chinese)
- [7] 汪海燕, 覃小静, 黄秋萍. 皮内针治疗慢性阻塞性

- 肺疾病急性加重期的疗效观察[J]. 中国中医急症, 2022, 31(11): 1966-1969.
- WANG H Y, QIN X J, HUANG Q P. Observation of curative effect of intradermal acupuncture on acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2022, 31(11): 1966-1969. (in Chinese)
- [6] 何渊, 徐晖, 林燕, 等. 补肾健脾方联合皮内针治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(8): 42-44.
- HE Y, XU H, LIN Y, et al. Clinical effect of Bushen Jianpi prescription combined with intradermal acupuncture on stable chronic obstructive pulmonary disease[J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2023, 42(8): 42-44. (in Chinese)
- [7] 肖鹏云, 辛大永, 秦鸿. 皮内针治疗肺脾肾虚、痰瘀内阻型慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的临床疗效[J]. 针灸临床杂志, 2019, 35(4): 29-32.
- XIAO P Y, XIN D Y, QIN H. Clinical efficacy of intradermal needling treating stable COPD: study on the pattern of deficiency of lung, spleen and kidney, and the pattern of obstruction of phlegm and blood stasis[J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2019, 35(4): 29-32. (in Chinese)
- [8] LUO X T, ZHANG J F, CASTELBERG R, et al. The effects of traditional Chinese exercise in patients with chronic obstructive pulmonary disease: a meta-analysis[J]. PLoS One, 2016, 11(9): e0161564.
- [9] 吴琚, 林芳, 付仰志, 等. 呼吸六字诀结合心肺训练治疗脑卒中后心肺功能障碍 36 例[J]. 福建中医药, 2022, 53(4): 61-63.
- WU J, LIN F, FU Y Z, et al. Treatment of 36 cases of cardiopulmonary dysfunction after stroke with six characters of breathing combined with cardiopulmonary training[J]. Fujian J Tradit Chin Med, 2022, 53(4): 61-63. (in Chinese)
- [10] 靳丽娜. 中医情志护理联合呼吸训练对 COPD 急性加重期患者心理弹性及呼吸功能的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2024, 41(4): 32-33, 36.
- JIN L N. Effects of traditional Chinese emotional nursing combined with respiratory training on mental resilience and respiratory function of patients with acute exacerbation of COPD[J]. Stud Trace Elem Health, 2024, 41(4): 32-33, 36. (in Chinese)
- [11] JAGGER F, TSIRIKOS A I, BLACKLOCK S, et al. Adaptation to reduced lung function in children and young people with spinal deformity[J]. J Clin Orthop Trauma, 2020, 11(2): 191-195.
- [12] LIN S J, MA S B, ZHOU Z H, et al. Improvement of pulmonary function and reconstructed 3D lung volume after deformity correction for thoracic spinal posttubercular kyphosis: a multicenter study[J]. J Neurosurg Spine, 2023, 39(1): 58-64.
- [13] 安云霞, 蒋涛, 崔艳菊. 皮内针联合子午流注五音疗法用于心脾两虚型不寐临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(7): 91-94.
- AN Y X, JIANG T, CUI Y J. Intradermal needle combined with midnight-noon ebb-flow and five-tone therapy in the treatment of insomnia of deficiency of heart and spleen type[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2024, 22(7): 91-94. (in Chinese)
- [14] 杨桦, 孙红艳, 王银, 等. 六字诀呼吸操联合危重症专职护理对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者中医证候积分、肺功能及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(22): 182-186.
- YANG H, SUN H Y, WANG Y, et al. Effects of six-character breathing exercises combined with full-time nursing for critical illness on TCM syndrome score, lung function and quality of life in elderly patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease[J]. Clin Res Pract, 2023, 8(22): 182-186. (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。