

DOI: 10.12209/CAIM202409200002

· 中西医结合临床案例 ·

八卦揉腹法联合葫芦灸治疗 1 例 脾胃虚寒型胃脘痛患者的护理体会

吕慧敏¹, 康 铎¹, 李成艳², 刘潇玲², 臧遥遥²

(1. 北京中医药大学东方医院 中医经典病房, 北京, 100078;

2. 北京中医药大学东方医院枣庄医院 中医护理门诊, 山东 枣庄, 277000)

摘要: 本文总结 1 例八卦揉腹法联合葫芦灸治疗脾胃虚寒型胃脘痛患者的护理体会。在中医辨证施护理论指导下, 选取相对应穴位, 实施八卦揉腹法联合葫芦灸治疗, 同时配合饮食、运动、情志护理等护理措施, 改善患者胃脘痛症状。

关键词: 八卦揉腹; 葫芦灸; 胃脘痛; 中医护理

Nursing experience of treating a patient with spleen and stomach deficiency cold type epigastric pain with gossip kneading method combined with gourd moxibustion

LV Huimin¹, KANG Hua¹, LI Chengyan², LIU Xiaoling², ZANG Yaoyao²

(1. Classic Chinese Medicine Ward, Dongfang Hospital Beijing University of

Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of Traditional Chinese Medicine Nursing Outpatient, Zaozhuang Hospital, Dongfang Hospital
Beijing University of Chinese Medicine, Zaozhuang, Shandong, 277000)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with spleen and stomach deficiency cold type epigastric pain treated with Bagua kneading method combined with gourd moxibustion. Guided by the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and nursing, corresponding acupoints are selected, and the Eight Trigrams Rubbing Abdominal Method combined with Gourd Moxibustion is implemented for treatment. At the same time, nursing measures such as diet, exercise, and emotional care are taken to improve the patient's symptoms of epigastric pain.

KEY WORDS: gossip massage belly; gourd moxibustion; epigastric pain; Traditional Chinese Medicine nursing

脾胃虚寒型胃脘痛与饮食不调、劳倦过度、忧思伤脾及熬夜等因素有关。病人常表现为胃脘隐痛, 绵绵不休, 喜温喜按, 四肢不温, 畏寒怕冷, 嗳气泛酸, 大便溏薄等症状^[1-2]。该病易反复发作, 迁延不愈, 严重影响患者生活质量。现临床上西医治疗采用促胃肠动力及质子泵抑制剂等药物进行治疗, 长期服用不良反应较多^[3]。中医以辨证施护为基本原则, 因病施护, 采用中医适宜技术八卦揉腹法联合葫芦灸, 借助灸的温热、穴位刺激达到温经通络、行气活血的功效^[4]。快速有效地缓

解脾胃虚寒型胃脘痛患者的疼痛程度, 改善临床症状, 提升病人治疗效果, 安全性强, 副作用小, 提高患者的舒适度及满意度。本文总结 1 例八卦揉腹法联合葫芦灸治疗脾胃虚寒型胃脘痛患者护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性, 58 岁, 主诉胃隐痛 3 月余。现病史: 胃隐痛 3 月余, 自服多潘立酮片、奥美拉唑肠

收稿日期: 2024-09-20

通信作者: 康铎, E-mail: dfyynyqhl@163.com

OPEN ACCESS

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

溶、益生菌进行治疗,服药后症状稍缓解,后症状反复发作;1 d前患者腹部受凉后胃痛,于2024年7月31日至北京中医药大学东方医院枣庄医院中医护理门诊就诊。刻下症:胃脘痛,腹部怕凉,畏寒,大便溏薄,3~4次/d,纳可,眠差,小便调。既往子宫切除术后病史10年。否认药物、食物过敏史,否认家族遗传病史。

1.2 查体

入院后完善体格检查,患者体温(T)36.5℃,脉搏(P)86次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)106/75 mm Hg。舌淡胖有齿痕,苔薄白,脉沉弦。胃镜检查结果显示:慢性胃炎伴糜烂。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:胃脘痛(脾胃虚寒型);西医诊断:慢性胃炎。治疗原则:散寒止痛,温经通络。西医治疗予奥美拉唑肠溶片20 mg口服,1次/d,以保护胃黏膜,抑制胃酸分泌,缓解疼痛;予患者中药汤剂口服,2次/d,以培补中焦,散寒止痛。经过5 d住院治疗,即八卦揉腹法联合葫芦灸治疗,1次/d,连续治疗5 d,患者胃脘痛、腹部怕凉、胃寒已缓解,大便成形,焦虑缓解,睡眠好转,已于2024年8月5日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用疼痛视觉模拟评分(VAS)法评定患者疼痛强度和感受程度。0分代表无痛,1~3分代表有轻微疼痛,4~6分代表中度疼痛,7~10分代表重度疼痛^[5]。患者主诉胃痛程度为5分,属中等疼痛。

2.1.2 腹泻评估

布里斯托大便分类法(Bristol Stool Form Scale, BSFS)是一种七分类的视觉性图表,监测患者大便形态,预测肠道功能简单有效的方法,可以比较客观地评估大便的形态,以便指导整个治疗过程。依次从1型最硬的粪块到7型水样便,1型和2型表示有便秘,3型和4型是理想的便形,4型是最容易排便的形状,5~7型则代表可能有腹泻^[6-7]。根据患者描述,患者布里斯托大便分类法为7型。

2.1.3 睡眠质量评估

采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估患者治疗前后的睡眠质量^[8],分别与治疗前、治疗后各

评价1次,每项按0~3分计分,总分21分,评分≤4分,评分5~7分,评分≥8分,将睡眠治疗质量划分为“好”“中”“差”。PSQI评分越高,表示睡眠质量越差。本例患者匹兹堡睡眠质量指数评分为14分,睡眠质量较差。

2.1.4 心理评估

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程度^[9],标准分<50分无焦虑,评分≥50分轻度焦虑,评分≥60分中度焦虑,评分≥70分重度焦虑。患者焦虑自评量表评分为52分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果如下:①慢性疼痛与胃脘痛有关;②睡眠形态紊乱与疼痛引起的不适有关;③焦虑与病情反复发作有关;④患者缺乏疾病相关知识;⑤有皮肤完整性受损的危险与患者腹泻有关。

2.3 护理计划

根据患者护理诊断,制定如下护理计划:①疼痛症状消除或者减轻;②改善患者睡眠情况,使患者得到充分睡眠;③焦虑减轻,生理和心理舒适感增加;④加强健康宣教,为患者讲解疾病相关知识;⑤避免相关并发症的发生。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

患者取仰卧位,腹部涂抹润滑油,选取艮位+兑位+乾位,乾位+坤位两组卦位进行推拿治疗。操作者立于患者左侧,双腿分开与肩同宽,双手掌相叠,用食指、中指、无名指为着力点从脐壁向操作者端进行拨揉。推拿范围艮位、乾位从脐壁至同侧髂前上棘,兑位从脐壁至左侧大横穴,坤位从脐壁至左侧肋缘。每卦位拨揉约4 min,每组卦位2次,按揉卦位的顺序为第一组艮位、兑位、乾位,第二组乾位、坤位^[10]。用拇指指腹点压神阙穴、中脘穴、双侧天枢穴,点穴后进行葫芦灸治疗,在腹部垫毛巾防止烫伤,放置灸托,将3~4 cm长的艾柱置于葫芦灸器内(3~5柱),葫芦灸以神阙穴为中心点,覆盖中脘穴、双侧天枢穴,葫芦灸器放在灸托上进行艾灸并用毛巾遮盖住葫芦灸器以减慢散热,时长在20~30 min^[11],1次/d,连续治疗5 d。治疗结束后,嘱患者30 min后饮温开水,注意保暖,防止受寒。

2.4.2 一般护理

密切观察患者胃痛的持续时间、性质及生命体征变化,观察腹泻的性质、次数、伴随症状及肛

周皮肤情况。保持病室环境安静整洁,增加患者舒适感,指导患者白天增加活动,尽量使患者住院睡眠规律与日常生活习惯相同。

2.4.3 饮食护理

饮食营养丰富且均衡,避免进食油腻、辛辣、生冷及冷饮等刺激性食物。减少豆类及豆制品、花生及瓜子等易产气的食物,胃肠道气体增加会使胃肠动力受到影响。

2.4.4 肛周护理

腹泻严重时可用柔软的纸巾,擦拭时也要轻柔。便后充分清洗肛周,清洗时水温适宜。保持衣裤及床单位清洁干燥。

2.4.5 情志护理

患者的情志与疾病之间存在非常密切的联系,《医学正传》有言:“情志致病可损五脏”,情绪的变化会对内脏产生不同的影响^[12]。向患者讲解情绪与疾病的关系,加强心理护理,增强疾病治疗的信心。进行八卦揉腹法联合葫芦灸治疗时可播放音乐,使用《天韵五行乐》中的音乐类别,主要应选择“宫调”的音乐,“宫调”的音乐风格悠扬沉静、醇厚庄重,给人有如“土”般宽厚结实的感觉,因而类属于“土乐”,根据五音通五脏的理论,宫音入脾,对中医脾胃功能系统的作用比较明显^[13]。

2.4.6 运动指导

适当的有氧运动可强身健体,增强机体免疫力,有利于疾病恢复,指导患者可以尝试八段锦、太极拳及散步等有氧活动。

2.5 护理评价

①疼痛:治疗前患者疼痛评分为5分,治疗第3天疼痛评分为2分,治疗第5天疼痛评分降至1分;②腹泻:治疗前患者BSFS为7型,治疗第3天BSFS为5型,治疗第5天患者BSFS为4型;③睡眠:治疗前患者PSQI为14分,治疗第3天患者PSQI为8分,治疗第5天患者PSQI为6分;④焦虑:治疗前患者SAS评分52分,治疗第3天SAS评分为48分,治疗第5天患者SAS评分为46分。

3 结果和随访

患者在院期间对治疗效果表示满意,症状均有明显改善,患者已于2024年8月5日好转出院。出院后1周电话随访患者,患者无胃脘痛、腹部怕凉、胃寒、便溏等症状,嘱患者规律饮食、保暖、保持心情舒畅,如有不适随诊。

4 讨论

《黄帝内经》中记载“寒气客于肠胃之间、膜原之下,血不得散,小络急引故痛”,明确指出寒邪侵袭机体导致气血运行不畅,经络不通则痛。《脾胃论》中说:“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气。若胃气之本弱,饮食自倍,则脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。”中医学理论认为,脾胃虚寒型胃脘痛是由于脾胃功能失调造成的,八卦揉腹法和葫芦灸均是中医传统疗法中常用的治疗手段,具有温通经络、温阳散寒的作用,可通过调节气血运行、温暖脾胃来改善脾胃功能。

八卦揉腹法依据后天八卦法,在相对应的脏腑上进行卦位推拿,选取艮位、兑位、乾位、坤位进行八卦推拿按摩可直接刺激脏腑经络功能,发挥通经活络、调节脏腑功能、滋补气血、平衡阴阳的作用。葫芦灸采用艾灸中脘穴、天枢穴及神阙穴治疗,灸腹部的中脘穴可起到和胃气、化湿滞、理中焦及调升降等作用,天枢穴可起到调理脾胃、舒筋活络的功效,神阙穴位于脐中,与五脏六腑、诸经百脉相通,具有向腹周及全身输布气血的功能,此外该穴具有通透力强、敏感度高及吸收快的特点。葫芦灸是对传统灸法的一种创新型灸法,选用天然葫芦作为灸器,将药膏、艾条与葫芦相互搭配,依托葫芦的特殊性状质地,将艾条加热后的能量聚于调理的特定穴位,调理体质的目的。在脐部葫芦灸,可疏通经络气血、调整脏腑功能、平衡人体阴阳。综上所述,在中医辨证施护理论指导下,予患者八卦揉腹法联合葫芦灸治疗,患者接受及配合程度高,能有效提高治疗效果,缓解胃脘痛、腹痛及腹泻情况,值得临床推广使用。

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] 黄秀,周丽,张春菊. 揠针埋针联合雷火灸治疗脾胃虚寒型胃脘痛病人的效果研究[J]. 全科护理, 2024, 22(12): 2277-2280.
HUANG X, ZHOU L, ZHANG C J. Study on the effect of acupuncture and acupuncture combined with thunderfire moxibustion on patients with gastric epigastric pain of spleen and stomach deficiency cold

- type [J]. *Chin Gen Pract Nurs*, 2024, 22 (12): 2277-2280. (in Chinese)
- [2] 赵坚, 朱莉. 脾胃虚寒型胃脘痛患者腹部穴位按摩及隔姜灸护理临床观察[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2024, 22(2): 134-137.
ZHAO J, ZHU L. Abdominal acupoint massage and ginger moxibustion nursing on patients with epigastric pain of deficiency and cold of spleen and stomach type [J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2024, 22(2): 134-137. (in Chinese)
- [3] 张海. 柴胡疏肝汤合平胃散治疗胃脘痛的临床效果[J]. *中外医学研究*, 2024, 22(12): 99-102.
ZHANG H. Clinical efficacy of Chaihu Shugan Decoction and Pingwei Powder in the treatment of stomach pain [J]. *Chin Foreign Med Res*, 2024, 22 (12): 99-102. (in Chinese)
- [4] 殷芳芳, 申晓稚, 张瑞, 等. 葫芦灸在卒中恢复期胃肠道功能障碍与尿失禁患者中的应用[J]. *护理实践与研究*, 2024, 21(2): 167-172.
YIN F F, SHEN X Z, ZHANG R, et al. Application of gourd moxibustion in patients with gastrointestinal dysfunction and urinary incontinence during stroke recovery period [J]. *Nurs Pract Res*, 2024, 21 (2): 167-172. (in Chinese)
- [5] 高万露, 汪小海. 视觉模拟疼痛评分研究的进展[J]. *医学研究杂志*, 2013, 42(12): 144-146.
GAO W L, WANG X H. Research progress of visual simulated pain score [J]. *J Med Res*, 2013, 42 (12): 144-146. (in Chinese)
- [6] 杜海燕, 史广玲. 基于布里斯托大便分型的结构化管理在ICU失禁患者护理中的应用研究[J]. *医药高职教育与现代护理*, 2021, 4(6): 512-515.
DU H Y, SHI G L. Application of structured management in patients with incontinence in ICU based on Bristol stool form scale [J]. *Med High Vocat Educ Mod Nurs*, 2021, 4(6): 512-515. (in Chinese)
- [7] 蒲秋霞, 李红伟, 宏亚丽. 国外布里斯托大便分类法的应用现状及其启示[J]. *护理研究*, 2019, 33 (9): 1552-1555.
PU Q X, LI H W, HONG Y L. Application status quo and enlightenment of the Bristol Stool Form Scale in foreign countries [J]. *Chin Nurs Res*, 2019, 33(9): 1552-1555. (in Chinese)
- [8] 王智康, 王飞. 失眠患者的焦虑、抑郁情绪及其与认知功能的相关性分析[J]. *临床医学研究与实践*, 2023, 8(5): 24-27.
WANG Z K, WANG F. Analysis of anxiety and depression in patients with insomnia and its correlation with cognitive function [J]. *Clin Res Pract*, 2023, 8 (5): 24-27. (in Chinese)
- [9] 张利贤. 耳穴贴压联合小柴胡汤治疗肝郁气滞型失眠患者临床观察[J]. *光明中医*, 2024, 39(9): 1767-1770.
ZHANG L X. Clinical observation of auricular point sticking combined with Xiaochaihu decoction in treating insomnia patients with liver-qi stagnation [J]. *Guangming J Chin Med*, 2024, 39(9): 1767-1770. (in Chinese)
- [10] 吕婵, 蒋娟, 陈岩, 等. 腹部八卦推拿法联合脐灸在脑卒中便秘患者中的应用研究[J]. *广西中医药大学学报*, 2023, 26(5): 31-34.
LV C, JIANG J, CHEN Y, et al. Study on the application of abdominal eighttrigone massage combined with umbilical moxibustion in patients with stroke and constipation [J]. *J Guangxi Univ Chin Med*, 2023, 26(5): 31-34. (in Chinese)
- [11] 张金花, 郭文花, 董刚. 葫芦灸对肛周脓肿术后提高临床愈合效果的探讨[J]. *中外医疗*, 2024, 43 (14): 51-54.
ZHANG J H, GUO W H, DONG G. Exploration of the effect of gourd moxibustion for clinical healing after perianal abscess surgery [J]. *China Foreign Med Treat*, 2024, 43(14): 51-54. (in Chinese)
- [12] 姜玲. 中医情志护理对消化道恶性肿瘤患者疼痛的干预效果[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2018, 3(42): 56-57.
JIANG L. Effect of TCM emotional nursing on pain intervention of patients with digestive tract malignant tumor [J]. *J Clin Nursing's Pract*, 2018, 3 (42): 56-57. (in Chinese)
- [13] 吴莹, 杨振斌, 魏金荣, 等. 雷火灸联合五音疗法在慢性胃炎患者护理中的应用效果[J]. *现代养生*, 2022, 22(20): 1769-1771.
WU Y, YANG Z B, WEI J R, et al. Application effect of thunder fire moxibustion combined with five tones therapy in nursing care of patients with chronic gastritis [J]. *Health Prot Promot*, 2022, 22 (20): 1769-1771. (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。