

DOI: 10.12209/CAIM202411260004

· 中西医结合临床案例 ·

# 小儿推拿联合蜜芽罐治疗便秘患儿的个案护理报告

蒋丽莎, 闫宏绣, 王 潇, 王翠婷, 邱 蕊

(北京中医药大学东方医院 儿科, 北京, 100078)

**摘要:** 本文总结1例小儿推拿联合蜜芽罐走罐治疗胃肠积热型患儿的护理经验。在中医理论的指导下进行辨证施护,对患儿实施小儿便秘推拿、蜜芽罐膀胱经走罐治疗,配合辨证施膳及健康指导,有效改善患儿便秘症状,提高患儿生活质量。

**关键词:** 便秘; 小儿推拿; 蜜芽罐; 中医护理

## Case nursing report of pediatric massage combined with honey bud jar treating constipation children

JIANG Lisha, YAN Hongxiu, WANG Xiao, WANG Cuiting, QIU Rui

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

**ABSTRACT:** This paper summarizes the nursing experience of a case of children with gastrointestinal heat syndrome treated by massage combined with honey bud jar cupping. Under the guidance of traditional Chinese medicine theory, syndrome differentiation nursing was carried out for children with constipation, including massage for children with constipation, honey bud jar Bladder Meridian cupping treatment, combined with syndrome differentiation diet and health guidance, which effectively improved the symptoms of constipation and the quality of life of children.

**KEY WORDS:** constipation; pediatric massage; honey bud jar; TCM nursing

小儿便秘是儿科消化道疾病中的常见病,是指大便干燥坚硬,排便时间或周期延长,或虽有便意但排出困难的一种疾病<sup>[1]</sup>。在现代医学中,将便秘普遍分为功能性便秘(Functional Constipation, FC)和器质性便秘两大类,一般情况下中医所言便秘指的是FC,即以功能性改变为特征的一种排便障碍,此类约占小儿便秘的90%以上。据儿童FC的相关数据统计,儿童FC的全球总患病率约为9.5%,我国2~18岁小儿便秘的患病率为3.1%~25.92%,发病年龄高峰约在2~4岁<sup>[2]</sup>。中医又将便秘分为实秘和虚秘。本病例为胃肠积热型,属实秘。我国古代医学文献中已对实秘有诸多描述,《内经》曰:“太阴之厥,则腹满臌胀,后不利。”《素问·举痛论篇》曰:“热气留于小肠,肠中痛,瘴热焦渴,则坚干不得出,故痛而闭不通矣”。此外,《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“肾脉微急,为不得前后”<sup>[3]</sup>。儿童便秘不仅会影响其胃肠功能,时间久之甚至会影响到孩子的生长发育、心理健康

以及社会适应能力等。本病例以泄热导滞,理气通便为治疗原则,采用小儿推拿联合蜜芽罐走罐的方法治疗胃肠积热型便秘,能有效的缓解便秘症状,效果显著,现报告如下。

### 1 临床资料

#### 1.1 一般情况

患儿女,5岁2个月,患儿家长代诉“患儿自幼大便干结,近一周内大便干结加重,呈羊粪球状,时有腹胀腹痛。近5d未行大便,小便短赤,口干口臭喜冷饮,纳差”于2024年8月20日于儿科门诊就诊。患儿神清,形体偏瘦,面色潮红,舌质红,苔黄厚腻,脉数滑。

#### 1.2 诊断及治疗

中医诊断:便秘(胃肠积热型);西医诊断:小儿便秘症。中医以泄热导滞,理气通便为治疗原则。我科予患儿便秘推拿治疗,1次/d;蜜芽罐走罐治疗,1次/3d,3d为一疗程,持续4个疗程的治

收稿日期:2024-11-26

通信作者:闫宏绣, E-mail: 178272490@qq.com

OPEN ACCESS

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

疗。2024年8月23日治疗一疗程后患儿大便性状有所改善,由羊屎粒变为麻花状,3 d行一次,排便时间15~25 min,排便困难,偶伴腹胀腹痛。2024年8月30日三个疗程后患儿排香肠状便(表面有裂痕),2 d行一次,排便时间10~15 min,排便时有困难,腹胀腹痛症状消失。2024年9月2日四个疗程后患儿排香蕉便(表面光滑),1 d行1次,排便时间控制在10 min以内,患儿排便正常,结束治疗。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

#### 2.1.1 大便性状评估

布里斯托大便分类法(Bristol Stool Scale)将大便分为七类,用于判断食物经过大肠所需的时间,第一型和第二型表示有便秘;第三型和第四型是理想的便形,尤其第四型是最容易排便的形状;第五至第七型则代表可能有腹泻(新生儿正常是第六型)。该患儿大便评估为第一型。

#### 2.1.2 便秘程度评估

排便评分量表(CCS)通过对排便时用力情况、排便时间、排便频率等方面的评估,能够更好的了解该患儿便秘的严重程度,量表总分30分,分值越高,便秘程度越严重。根据家长代诉,此患儿得分24分,说明该患儿便秘程度严重,需要帮患儿制定良好有效的治疗方案来改善其便秘的症状。

### 2.2 护理诊断

便秘与胃肠功能有关;慢性疼痛与便秘有关;有出血的倾向与大便干燥有关。

### 2.3 护理计划

结合患儿实际,制定如下护理计划:①患儿便软成形,1次/d;②患儿排便的疼痛感消失;③患儿未再出现便血的情况。

### 2.4 护理措施

#### 2.4.1 中医特色护理

##### 2.4.1.1 小儿推拿

遵医嘱予患儿小儿推拿治疗,小儿推拿选穴手部取补脾经、清胃经、清大肠、按揉板门、内运八卦、点揉二人上马、点揉膊阳池、退六腑;腹部选取摩腹、点按天枢;腿部选取点按足三里,背部进行捏脊、下推七节骨。推拿手法轻柔温和,力道适中,以患儿耐受为宜。一般推拿时间控制在10~15 min。此患儿推拿1次/d,15 min/次,连续治疗12 d。

##### 2.4.1.2 蜜芽罐走罐

患儿取俯卧位,在蜜芽罐罐口、患儿双侧膀胱经涂以适量润滑剂,将蜜芽罐吸拔于患儿背部皮肤,沿双侧膀胱经由上向下进行走罐。在整个过程中,手法轻柔,力度适中,时间不宜过长,以操作部位皮肤出现红色痧点为度。本例患儿治疗1次/3 d,连续治疗4次。

#### 2.4.2 常规护理

##### 2.4.2.1 调整饮食习惯

①多饮温开水,有助于保持肠道内水分充足,可软化粪便。②多吃新鲜的水果和蔬菜,尤其是多吃维生素及膳食纤维含量丰富的食物,如香蕉、苹果、柚子、火龙果等水果,芹菜、油菜、菠菜等蔬菜,促进肠胃蠕动,利于排便。③要清淡饮食,减少油腻、辛辣刺激性食物摄入量,如烧烤、油炸类食物。控制糖类的摄入,比如面包、蛋糕及碳酸饮料等的摄入。

##### 2.4.2.2 运动锻炼

合理安排运动,适当增加体育锻炼,如散步、慢跑等,加快肠道蠕动速度,促进排便。

##### 2.4.2.3 养成良好排便习惯

①排便时间段:应选取在卯时(早上5:00~7:00),根据十二经络在十二时辰的分布,这个时间段是大肠经气血最旺时,能够使大肠经处于高度兴奋状态,能更好的吸收营养和水分,使糟粕更好的排泄,嘱咐患儿在此时间段内进行如厕,有利于大便更好的排出。可让患儿在排便前饮用一杯温开水,加速大肠对水分的吸收,从而改善患儿的大便情况。②排便时长:一般来说排便时间不宜过长(控制在10 min左右),如果时间过长可能会对肠道造成不必要的压力甚至加重便秘。③在孩子进行排便的时候,叮嘱孩子集中注意力,避免分散注意力导致排便时间延长。例如不要在孩子排便时给他们看手机、玩游戏等。

### 2.5 护理评价

治疗一个疗程后,患儿大便性状有所改善,由羊屎粒变为麻花状,3 d行一次,排便时间15~25 min,排便困难,偶伴腹胀腹痛。治疗三个疗程后,患儿排香肠状便(表面有裂痕),2 d行一次,排便时间10~15 min,排便时有困难,腹胀腹痛症状消失。治疗四个疗程后,患儿排香蕉便(表面光滑),1 d行一次,排便容易,排便时间控制在10 min以内。患儿排便正常,并结束治疗,详见表1。

表1 疗效评估

| 评估项目 | 治疗前 | 1个疗程后 | 3个疗程后 | 4个疗程后 |
|------|-----|-------|-------|-------|
| BSS  | 第一型 | 第二型   | 第三型   | 第四型   |
| CCS  | 24  | 18    | 8     | 0     |

### 3 结果和随访

本案例通过小儿推拿和蜜芽罐走罐的治疗,有效改善患儿大便干结、排便间隔时间长及排便费劲的症状。教会家长摩腹的手法及合理饮食的必要性,治疗结束一周后,予电话随访,家长诉患儿饮食规律,排便正常,面色红润。中医特色护理有效解决患儿便秘的临床症状,提高患儿的生活质量。

### 4 讨论

便秘与其它脾胃系统疾病相比,症状减轻,加之小儿表达能力有限,容易被家长们忽视,从而忽略了对便秘症状的观察与治疗。近年来,随着儿童饮食结构和生活习惯的改变,我国儿童便秘发病率呈逐步上升趋势,一年四季均可发病。临床中,小儿便秘多以胃肠道积热过重导致。中医认为便秘主要在大肠,小儿为稚阴稚阳之体,阳常有余,阴常不足,大肠失于濡润,导致肠燥津亏,糟粕滞留而大便秘结不下<sup>[4]</sup>。本病例患儿为胃肠积热型便秘,以泄热导滞,理气通便为治疗原则。中医外治护理以中医理论为指导,加以极具特色的中医护理技术及食疗、情志护理等方法,重视人体的统一性、完整性及其与自然界相互关系,形成独具特色的中医护理体系<sup>[5]</sup>。

根据小儿特殊的生理特点,通过小儿推拿这种自然非药物疗法,在患儿体表相应的腧穴上采用点、按、捏、推等不同的推拿手法对腧穴进行刺激,从而达到清热泄火、润肠通便的功效。本病例中所使用的小儿推拿方法主要为推脾经,运脾行气,促进脏腑排泄的功效;运内八卦可以理气宽胸,消食行滞;退六腑能够清理胃肠积热;板门属人体脾胃之门,刺激板门可以开胃运脾;足三里能够起到补益气血,和胃健脾的功效;二人上马、膊阳池、天枢等穴可以缓解大便秘结的情况;人体腹部为阴阳气血发源之地,进行顺时针可以活血行气,导滞推陈;捏脊可以促进背部腧穴,从而达到调节脏腑阴阳,健脾和胃的功效<sup>[6]</sup>。七节骨定位于督脉上,从第四腰椎到尾骨尖成一直线。七节骨作为小儿推拿特定穴,操作时可向内产生压

力又能在操作过程中摩擦生热,既能刺激肛门系统又能刺激周围组织,带动胃肠蠕动,从而使大便更容易排出<sup>[7]</sup>。

蜜芽罐是由广东省中医院“王立新学术经验传承工作室”学术带头人王立新教授精心设计、研发,已获得由国家知识产权局核发的医疗器械产品专利证书。蜜芽罐采用获欧盟 RoHS 认证的硅胶材料,更适合小儿稚嫩的皮肤,其结构简单、质轻体小、方便实用、吸拔力可控<sup>[8]</sup>。蜜芽罐走罐是针对儿童体质特征,对传统刮痧拔罐进行延伸和创新的一种刮痧手法,既有拔罐之功,兼具刮痧之效,沿经络循行进行走罐,以达到平衡阴阳、行气活血、调和脏腑、疏通经络的功效<sup>[9]</sup>。蜜芽罐走罐通过对患儿穴位和经络的刺激,达到清热泄火、通经活络、疏通胃肠气机、润肠通便的功效<sup>[10]</sup>。本病例施罐的部位为足太阳膀胱经,足太阳膀胱经在腰背部循行于脊柱两侧旁开1.5寸,其上包含肺俞、心俞、肝俞、胆俞、胃俞、脾俞、肾俞等背俞穴。膀胱经经气与胃经经气相通,刺激膀胱经激发太阳经气,便可通过皮部—孙脉—络脉和经脉,使胃经经气充盈通畅,进而助相表里之脾阳,使脾胃之阳气健运,达到“补后天”之功,恢复脾胃气机升降功能。同时,膀胱经上的背俞穴为五脏六腑之气输注所在,刺激相应俞穴可直接调整对应脏腑功能,因此是调节脾胃功能的关键部位<sup>[11]</sup>。

综上所述,小儿推拿联合蜜芽罐走罐在胃肠积热型便秘的治疗中,具有独特的优势,这两种中医外治手法联合使用既简单方便推广,又可使患儿易于接受,且没有毒副作用,绿色又环保。但个案样本量小,存在一定的局限性,在今后的中医技术研究中进一步扩大样本量,增加该项目的可靠性,研究性以及专业性。

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] 曹方, 宋柏林. 推拿治疗小儿便秘选穴规律[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(6): 2364-2368.  
CAO F, SONG B L. Regularities of acupoints selection for tuina therapy in children's constipation[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(6): 2364-2368. (in Chinese)
- [2] 吴丽波. 苓仁通便汤治疗小儿便秘(燥热便秘)的

- 临床疗效观察[D]. 长春: 长春中医药大学, 2023.
- [3] 牛玉硕, 李葵南, 孙孟珂, 等. 父母育儿因素与学龄前儿童功能性便秘的关系研究[J]. 现代预防医学, 2021, 48(21): 3897-3901, 3966.  
NIU Y S, LI K N, SUN M K, et al. Association between parental factors and functional constipation in preschoolers [J]. Mod Prev Med, 2021, 48 (21): 3897-3901, 3966. (in Chinese)
- [4] 梁栩榕. 通经调脏推拿手法治疗胃肠积热型小儿便秘的临床研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2022.
- [5] 王翠婷, 刘雅民, 尹海兰, 等. 小儿推拿联合热熨包治疗 1 例小儿腹泻的个案护理[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2024. DOI: 10.12209/CAIM202403250005.  
WANG C T, LIU Y M, YIN H L, et al. Nursing care of a case of pediatric diarrhea treated by massage combined with hot ironing bag. [DB/OL]. Clinical archives of integrative medicine, 2024. DOI: 10.12209/CAIM202403250005. (in Chinese)
- [6] 徐媛, 李筱, 郑祝华, 等. 运脾散联合小儿推拿治疗小儿便秘食积型 60 例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2024, 33(5): 111-114.  
XU Y, LI X, ZHENG Z H, et al. Clinical observation on 60 cases of infantile constipation and ingestion treated with yunpi powder and infantile massage [J]. Chin J Ethnomed Ethnopharmacy, 2024, 33 (5): 111-114. (in Chinese)
- [7] 王静, 张丽娜, 方黎明, 等. 摩腹配合下推七节骨治疗食积内热型小儿便秘临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(5): 85-88.  
WANG J, ZHANG L N, FANG L M, et al. Abdominal massage combined with pushing qijiegu acupoint in the treatment of functional constipation in children with accumulated internal heat type [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2024, 22(5): 85-88. (in Chinese)
- [8] 张晓春, 陈莉, 郑珊珍, 等. 蜜芽罐特色疗法联合常规对症治疗对小儿外感发热的临床疗效[J]. 国际医药卫生导报, 2023, 29(19): 2697-2701.  
ZHANG X C, CHEN L, ZHENG S Z, et al. Clinical effect of Miya cupping combined with conventional symptomatic treatment on children with exogenous fever[J]. Int Med Health Guid News, 2023, 29 (19): 2697-2701. (in Chinese)
- [9] 陈丽丽, 尹海兰, 王翠婷. 小儿推拿联合蜜芽罐治疗 1 例痰热壅肺证咳嗽患儿的护理[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2024. DOI: 10.12209/CAIM202407220001.  
CHEN L L, YIN H L, WANG C T. Nursing care of a child with cough caused by phlegm heat obstructing the lungs treated with pediatric massage combined with honey bud jar therapy. [DB/OL]. Clinical archives of integrative medicine, 2024. DOI: 10.12209/CAIM202407220001. (in Chinese)
- [10] 黄燕芳, 游晓珊. 蜜芽罐刮痧在外感发热患儿高热期的护理干预效果实验[J]. 智慧健康, 2022, 8(31): 184-188.  
HUANG Y F, YOU X S. Nursing intervention effect experiment of scraping with silicone cans in children with fever during high fever period [J]. Smart Healthc, 2022, 8(31): 184-188. (in Chinese)
- [11] 潘红霞, 陈洁, 刘礼剑, 等. 膀胱经中药竹罐疗法治疗中虚气逆型胃食管反流病疗效观察[J]. 右江医学, 2024, 52(9): 784-789.  
PAN H X, CHEN J, LIU L J, et al. Observation on the therapeutic effect of the bladder meridian bamboo pot therapy of traditional Chinese medicine for gastro-esophageal reflux disease with Qi deficiency [J]. Chin Youjiang Med J, 2024, 52(9): 784-789. (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。