

DOI: 10.12209/CAIM202412050002

· 中西医结合临床案例 ·

水罐疗法联合循经穴位按摩治疗 1 例 慢性阻塞性肺病所致咳嗽喘息的护理体会

段启平, 刘艳慧, 周松飞

(中国中医科学院广安门医院南区 呼吸科, 北京, 102600)

摘要: 本文总结水罐疗法联合循经穴位按摩治疗 1 例慢性阻塞性肺病所致咳嗽喘息的护理体会。通过辨证施护, 采用中医外治技术, 结合功能锻炼、饮食指导、情志护理及气道护理等常规护理措施, 以达到止咳平喘、改善呼吸功能与提高患者生活质量的目的。

关键词: 慢性阻塞性肺病; 水罐疗法; 循经穴位按摩; 咳嗽喘息; 中医护理

Nursing experience of water tank therapy combined with acupoint massage along meridians in the treatment of cough and wheeze caused by chronic obstructive pulmonary disease

DUAN Qiping, LIU Yanhui, ZHOU Songfei

(Department of respiration, Guanganmen hospital Chinese Academy of
traditional Chinese medicine, Beijing, 102600)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of water tank therapy combined with acupoint massage along the meridian in the treatment of cough and wheeze caused by chronic obstructive pulmonary disease. Through syndrome differentiation nursing, TCM external treatment technology, combined with functional exercise, dietary guidance, emotional nursing and airway nursing and other conventional nursing measures, in order to achieve the purpose of relieving cough and asthma, improving respiratory function and improving the quality of life of patients.

KEY WORDS: chronic obstructive pulmonary disease; cupping therapy; acupoint massage along meridians; cough and wheeze; TCM nursing

慢性阻塞性肺疾病(COPD)属于呼吸科常见慢性疾病之一,主要是由于呼吸气流不完全受限,导致出现气促、咳喘等肺通气功能障碍的病症,严重发作时伴随呼吸困难,若不能及时控制病情,随着时间延长,病情加重,极易诱发严重肺炎、呼吸衰竭等疾病^[1-2]。中医学将COPD归属于“喘病”范畴,中医认为其病位初期在肺,进而至脾,最后及肾,甚则发为全身疾病。常规的西药治疗虽然能一定程度上缓解患者喘憋症状,但镇咳效果并不十分显著,且长时间服用易导致严重的不良反应,不利于患者预后^[3]。中医特色护理技术操作简单,价格低廉,且效果显著,在临床应用越来越广泛^[4]。本文总结 1 例水罐疗法联合循经穴位按摩治疗慢阻肺所致咳嗽气喘的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,78岁,主因“反复咳嗽气喘3年,加重7d”于2024年7月2日收入呼吸科治疗。刻下症:咳嗽咳痰,咳中等量黄痰,不易咳出;胸闷喘憋,动则喘甚,不能平卧;时有头晕头痛,头身困重;二便调,入睡困难,易醒,时而多梦。生命体征:体温(T)36.7℃、脉搏(P)79次/min、呼吸(R)24次/min、血压(BP)138/89 mm Hg、血氧饱和度(SPO₂)93%;入院血常规+CRP检查:C-反应蛋白29 mg/L ↑,白细胞总数10.9×10⁹/L ↑,中性粒细胞计数9.1×10⁹/L ↑;胸部CT:两肺弥漫分布磨玻璃密度影,两肺多发小结节。既往:慢阻肺病史3年,予以“噻托溴铵”治疗。

收稿日期:2024-12-05

OPEN ACCESS

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

1.2 诊断及治疗

中医诊断:喘病(痰浊雍肺证);西医诊断:慢性阻塞性肺病伴有急性加重。入院后予以心电监护,氧气吸入对症治疗,哌拉西林舒巴坦钠抗感染,氨溴索化痰,二羟丙茶碱平喘;中医外治法予水罐疗法联合循经穴位按摩治疗。经治疗,患者诉咳嗽症状明显好转,喘憋减轻,夜寐尚安,已于2024年07月16日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医四诊

中医四诊合参:①望诊:患者神志清楚,形态乏力,形体适中,舌质暗红,苔黄腻;②闻诊:多咳,咳声较响,呼吸音粗,听诊肺上叶有湿啰音;③问诊:咳嗽咳痰,咳中等量黄痰,不易咳出,胸闷喘憋,静息时尚可,动则喘甚,不能平卧,二便调,入睡困难,易醒,时而多梦;④切诊:脉弦涩。

2.1.2 咳嗽喘息评估

2002年《中药新药临床研究指导原则》喘息症状分级量化标准,具体如下:0分表无喘息或喘息消失;1分表偶尔发作,程度轻,不影响休息或活动;2分表感觉较频繁,但不影响睡眠,动则喘息明显;3分表静坐感觉明显,不能平卧,影响睡眠或活动。评价标准:好(0分)、较好(1分)、一般(2分)、差(3分),本例患者评分为3分。2002年《中药新药临床研究指导原则》咳嗽症状分级量化标准,具体如下:0分表无痰或咳嗽消失;1分表白天间断咳嗽,程度轻微;2分表频繁咳嗽,但不影响睡眠;3分表昼夜咳嗽频繁,影响休息或睡眠。评价标准:好(0分)、较好(1分)、一般(2分)、差(3分),本例患者评分3分。

2.1.3 睡眠质量评估

采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估患者睡眠质量,量表包含主观睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物及日间功能障碍,每项0~3分,总分21分,总分0~5分为睡眠质量很好;6~10分为睡眠质量正常;11~15分为睡眠质量一般;16~21分为睡眠质量较差。该患者PSQI评分为18分,属睡眠质量较差。

2.1.4 焦虑评估

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程度^[5],SAS标准分的分界值为50分,50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,评分≥70分为重

度焦虑。本例患者SAS评分为58分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

①咳嗽咳痰与邪气壅肺、气失宣降有关;②喘憋与气失宣降、肺肾摄纳失常有关;③睡眠型态紊乱与夜间咳嗽及睡眠环境改变有关;④焦虑与担心疾病预后有关。

2.3 护理计划

发挥中医技术特色优势,配合生活护理、功能锻炼、饮食调理及情志护理等,以达到清热化痰、宣肺平喘、补益脾肾,调节脏腑、改善呼吸的效果。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 水罐疗法

水罐疗法选用的是中药煎煮的方法,结合药物与水罐的双重作用,用竹罐的密闭保温功效作用于穴位及经络,药物通过皮肤粘膜的吸收进入体内,促进局部血液循环。操作方法:①将药物研磨成粉状装入小布袋放入锅内,再将完好无损的竹罐放入锅内,加水至淹没竹罐,浸泡30 min后煮沸备用。②患者取坐位或俯卧位,用长镊子将竹罐捞出,快速将水甩净,罐口向下放到毛巾上,后迅速按在相应穴位上,利用热力吸附在患者皮肤上,留罐8~10 min。③随时观察竹罐吸附情况和皮肤颜色的变化,询问患者有无不适,操作后嘱患者饮一杯温水并注意保暖。④器具选取:我科使用的竹罐俗称“拇指罐”,罐口直径为1.5~2.5 cm,长约6~8 cm,罐口厚度为1~2 mm。⑤操作频次:隔日治疗一次,2周为一疗程。⑥治疗取穴:大椎穴、大杼穴、风门穴、肺腧穴、脾腧穴、肾腧穴、定喘穴及膏肓穴。⑦水罐中药方:荆芥15 g,白芷15 g,肉桂10 g,白芥子10 g,细辛6 g,元胡15 g,石菖蒲15 g及生麻黄10 g。

2.4.1.2 循经穴位按摩

循经穴位按摩是以中医基础理论作为指导,以经络学说为基础,以按摩为主要施治方法,刺激人体特定穴位,激发人的经络之气,达到通经活络、调节机体机能及祛邪扶正的目的。操作方法:患者取坐位或半坐卧位,循手阳明大肠经、手太阴肺经走形,取中府、云门、侠白、曲池、尺泽、列缺、太渊、合谷、少商、商阳等穴,以点、揉、叩击拍打等手法进行穴位按摩,每个穴位按摩2 min,两侧肢体各一次,以皮肤微红发热为宜,隔日一次,2周为一疗程。

2.4.1.3 情志护理

做好患者心理护理,向其讲解疾病相关知识,帮助其建立战胜疾病的信心,做好病人家属的沟通,给予其心理支持。同时结合五音疗法与子午流注辨证施乐,调节情志,治疗疾病。商音入肺,音调肃劲嘹亮,促而清冷,可增强机体抵御疾病的能力,改善肺气不足的状况^[6]。如9:00~11:00听商调《金蛇狂舞》、宫调《塞上曲》;17:00~19:00听羽调《梅花三弄》。施乐时,患者应处在安静且空气流通的环境中,根据患者个体差异调节音量。

2.4.2 常规护理

①保持病室空气新鲜、温湿度适宜,温度保持在18~22℃,湿度控制在50%~60%,减少不良环境的刺激。②使患者保持舒适体位,取半卧位或半坐卧位以减轻患者喘憋症状。③密切观察咳嗽的性质、程度、持续时间、规律以及咳痰的颜色、性状、量及气味,有无喘促、发绀等伴随症状。④加强气道湿化,患者心肾功能正常,每天饮水1500 mL以上。⑤予患者饮食护理,指导患者进食山药半夏粥、党参红枣汤等健脾益气补肺止咳的食物;持续咳嗽可频饮温开水或薄荷叶泡水代茶饮^[7],以减轻咽喉部不适。⑥予患者呼吸功能锻炼,指导患者缩唇及腹式呼吸训练,采取仰卧或舒适的坐姿,放松全身肌肉,先自然呼吸,然后深吸气,最大限度地向外扩张腹部,再缓慢吐气,最大限度地向内收缩腹部,向外呼出气体,重复吸气呼气的动作。每分钟腹式呼吸4次左右,每次训练5~15 min,3次/d。

3 结果和随访

经过2周治疗,患者PSQI评分由18分降至8分,SAS评分由58降至48分,《中药新药临床研究指导原则》症状分级量化标准评分中,喘息症状评分为1分,咳嗽症状评分为1分,临床效果评价较好。2024年7月23日,患者治疗结束后一周进行电话随访,患者诉无咳嗽气喘症状,指导患者按时用药,起居有常,注意四时变化,减少各种诱发因素,加强呼吸功能锻炼,增强体质。

4 讨论

《诸病源候论》记载:“肺虚为微寒所伤……故咳逆短气也”,其中指出慢性阻塞性肺病的基本病机为本虚标实^[8],气阳虚弱是本虚,痰瘀伏肺是标实。肺气虚,肃降失调,出现喘息、胸闷、咳嗽等症

状。该患者痰浊壅肺,肺脾肾虚;病位在肺,涉及脾肾。治则以止咳化痰、宣肺平喘、补益脾肾为主。大椎穴为诸阳之会,有振奋一身阳气的作用,从而帮助抵御外邪;膀胱经气血在风门穴化风上行,故能驱风解表^[9];大杼穴具有祛风解表、宣肃肺气的功效;肺腧穴具有解表宣肺、肃降肺气、止咳化痰的作用;脾腧穴负责外散脾脏湿热之气,而脾为生痰之源,故能利湿化痰;肾腧穴可补肾固精,故需固本培元;定喘穴有止咳平喘、通宣理肺之功用;膏肓穴有补益虚损、养肺调心的作用。《圣济总录》有云:“肺实热则喘逆胸凭仰息,手太阴经为热气所加”^[10]。手太阴肺经穴位可以刺激肺气运行,通畅肺气,主治肺系疾病,少商穴为肺经之井穴,尺泽穴为肺经之合穴,孔最穴为肺经之郄穴,有止咳平喘之功效;中府穴是肺的募穴,反复刺激有助于清泻肺热,健脾补气;列缺为手太阴肺经之络穴,一络可通二经,中医讲“肺与大肠相表里”,取手阳明大肠经的穴位,可使大肠传导功能正常,有助于肺气的宣发肃降。

水罐疗法的竹罐在中药中煮沸,可吸收药汁,通过拔罐特有的吸附作用,促进药物局部渗透,可疏通气血、滋养通络^[11]。在负压吸拔时,加上中药煮制后的温热性,可快速地将中药成分导入患处,同时竹罐有着非常好的保温性,将竹罐放在相应穴位上可保持一定的时间,起到温灸的治疗作用。循经穴位按摩是中医传统疗法的重要组成部分,是按照人体经脉路线和流动方向,在经脉表面进行按摩,通过刺激特定的穴位,达到疏通经络、调和气血、平衡阴阳的目的。研究表明循经穴位按摩干预方法在患者肺部症状改善方面效果优于常规护理^[12-13]。

综上所述,水罐疗法与循经穴位按摩作为非药物治疗手段,在痰浊雍肺型喘病所致咳嗽气喘的护理中展现出独特的优势,两者相辅相成,共同促进患者病情的康复。在未来的临床实践中,应进一步探索和完善这一治疗方法的应用,为更多的患者带来福音。

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] 江晓芳,刘宇珑.分析精细化护理干预对老年COPD稳定期患者肺功能、睡眠质量的影响[J].世

- 界睡眠医学杂志, 2023, 10(5): 1018–1021.
- JIANG X F, LIU Y L. To analyze the effect of fine nursing intervention on lung function and sleep quality of elderly patients with stable COPD[J]. World J Sleep Med, 2023, 10(5): 1018–1021. (in Chinese)
- [2] 房璐. 优质护理服务理念在慢阻肺(COPD)患者临床护理中的应用效果评价要素探索[J]. 科学咨询, 2022(15): 111–113.
- FANG L. Exploration on evaluation factors of application effect of high-quality nursing service concept in clinical nursing of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)[J]. Scientific consultation, 2022(15): 111–113. (in Chinese)
- [3] 刘通. 穴位贴敷联合耳穴压豆治疗肺癌久咳临床观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(31): 2.
- LIU T. Clinical observation on chronic cough of lung cancer treated by acupoint applying combined with ear point pressing bean[J]. China Health Care Nutr, 2019, 29(31): 2. (in Chinese)
- [4] 王珍, 张晓宜. 慢性阻塞性肺疾病稳定期中西医结合康复研究进展[J]. 新疆中医药, 2024, 42(1): 137–140.
- WANG Z, ZHANG X Y. Progress in pulmonary rehabilitation of Traditional Chinese Medicine and Western medicine in stable stage of chronic obstructive pulmonary disease[J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2024, 42(1): 137–140. (in Chinese)
- [5] 田银娣, 王怡恺, 李静, 等. 焦虑和抑郁量表在肝硬化患者临床应用中的信效度评价[J]. 实用肝脏病杂志, 2019, 22(1): 105–108.
- TIAN Y D, WANG Y K, LI J, et al. Evaluation of reliability and validity of self-rating anxiety scale and self-rating depression scale in patients with liver cirrhosis[J]. J Pract Hepatol, 2019, 22(1): 105–108. (in Chinese)
- [6] 吕鹏, 李芮. 中医五音疗法研究进展[J]. 河南中医, 2021, 41(8): 1291–1296.
- LYU P, LI R. Research progress of five-tone therapy in TCM[J]. Henan Tradit Chin Med, 2021, 41(8): 1291–1296. (in Chinese)
- [7] 徐桂华, 张先庚. 中医临床护理学: 中医特色[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [8] 龚年金, 兰智慧, 朱伟, 等. 国医大师洪广祥辨治慢性阻塞性肺疾病稳定期经验探析[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(3): 951–954.
- GONG N J, LAN Z H, ZHU W, et al. Analysis on traditional Chinese medicine master HONG Guang-Xiang's experience in treatment of chronic obstructive pulmonary disease in stable phase[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(3): 951–954. (in Chinese)
- [9] 朱晓倩, 龚春颖. 中医穴位贴敷护理技术在慢性咳嗽中的应用效果[J]. 医学信息, 2021, 34(17): 190–192.
- ZHU X Q, GONG C Y. Application effect of traditional Chinese medicine acupoint application nursing technique intervention on chronic cough[J]. J Med Inf, 2021, 34(17): 190–192. (in Chinese)
- [10] 张玉凤, 蔡贺, 刘志鹏, 等. 化痰平喘汤联合中医特色护理对肺胀患者临床疗效及生活质量的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(4): 205–208.
- ZHANG Y F, CAI H, LIU Z P, et al. Effect of Hua-tan Pingchuan decoction combined with traditional Chinese medicine nursing on clinical efficacy and quality of life for patients with pulmonary distension[J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2022, 40(4): 205–208. (in Chinese)
- [11] 罗琴. 中药竹罐配合穴位贴敷治疗慢性咳嗽的疗效观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(12): 144–145.
- LUO Q. Observation on the therapeutic effect of bamboo cupping combined with acupoint application on chronic cough[J]. Today Nurse, 2018, 25(12): 144–145. (in Chinese)
- [12] 李兴燕. 循经穴位按摩干预痰热壅肺型AECOPD患者功能性便秘的疗效观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2020.
- [13] 孟亚慧. 循经穴位按摩对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者胃肠功能紊乱效果的研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2018.

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。