

DOI: 10.12209/CAIM202502270003

· 中西医结合临床案例 ·

李氏虎符铜砭刮痧治疗 1 例 低血压患者的护理病案分析

刘 维, 王婧涵

(江苏省中西医结合医院 甲乳外科, 江苏 南京, 210028)

摘要: **目的** 本文分析李氏虎符铜砭刮痧治疗 1 例低血压患者的护理病例。**方法** 选取 1 例于 2024 年 11 月收入的脾肾阳虚、气血两虚型低血压患者进行研究, 分析患者疾病治疗效果。**结果** 患者经李氏虎符铜砭刮痧治疗后, 低血压症状基本消失, 各项指标恢复正常。**结论** 给予患者李氏虎符铜砭刮痧治疗可有效对患者低血压症状进行改善, 对改善患者预后具有较为显著的价值, 值得临床推广。

关键词: 李氏虎符铜砭; 刮痧; 低血压; 护理

Analysis of Nursing Case of One Patient with Hypotension Treated by Li's Tiger-Claw Copper Scraper Massage Therapy

LIU Wei, WANG Jinghan

(Department of Thyroid and Breast Surgery, Jiangsu Hospital of Integrated Traditional Chinese and
Western Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210028)

ABSTRACT: Objective This paper analyzes the nursing case of 1 patient with hypotension treated by Li's Tiger-Claw Copper Scraper Massage Therapy. **Methods** One patient with spleen-kidney yang deficiency and qi-blood deficiency type hypotension admitted in November 2024 was selected for this study, and the treatment effect of the patient's disease was analyzed. **Results** After treatment with Li's Tiger-Claw Copper Scraper Massage Therapy, the patient's hypotensive symptoms basically disappeared, and all indicators returned to normal. **Conclusion** Giving Li's Tiger-Claw Copper Scraper Massage Therapy to patients can effectively improve the hypotensive symptoms of patients and has a relatively significant value in improving the prognosis of patients, which is worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: Li's tiger-claw copper scraper; massage therapy; hypotension; nursing

低血压属于常见的心血管疾病, 常表现为收缩压 < 90 mmHg、舒张压 < 60 mmHg 时。在低血压患者中, 以脾肾阳虚、气血两亏证型最为常见^[1]。当代社会中, 随着生活节奏的加快, 人们承受的压力越来越大。此外, 长时间熬夜、过度劳累、饮食不规律、运动不足等不良生活方式广泛存在, 低血压患病率逐渐上升^[2]。

近年来, 李氏虎符铜砭刮痧作为一种新兴的中医外治疗法, 逐渐引起关注。李氏虎符铜针磨砂操作简便, 治疗效果显著, 在多种病症治疗中显示独特优势^[3]。通过刮砭皮肤经络、穴位, 疏通经络、调和气血、平衡阴阳。李氏虎符铜砭刮痧是一种独特且有效的中医疗法, 其深厚理论基础源自中医经络学说和脏腑学说。中医视经络为人体内

交通网络, 穴位则是关键节点。该疗法通过准确刮拭特定经络和穴位来产生治疗效果。这种擦拭并非简单的物理刺激, 而是一种能够激发人体自身调节机制的巧妙手段。擦拭时, 就好比给身体的气血运行注入了一股强劲的动力, 促使气血在经络中更加畅通, 不再受阻。对心血管系统而言, 气血的顺畅运行至关重要, 可增强心血管系统的功能, 让其更富有生机。本研究旨在探讨李氏虎符铜砭刮痧治疗 1 例低血压患者的护理效果进行分析, 现报告如下。

1 病例资料

1.1 基本信息

患者女性, 42 岁。主诉血压低伴偶有头晕,

收稿日期: 2025-02-27

OPEN ACCESS

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

乏力,腰膝酸软,怕冷喜热饮,小便清长,大便糖稀。患者于选2024年11月6日8:22步行入院,患者精神、食欲、睡眠好,大小便正常,体重无明显变化。患者否认慢性病史,否认手术史。患者自发病以来,神志清,烦躁状态,饮食睡眠差,大小便正常,既往发现血糖升高1年。

1.2 查体

体温(T)37.0℃,血压(BP)92/45 mm Hg,心率(HR)73次/min,心电图检查窦性心动过缓、低电压,红细胞压积、血红蛋白连续两年体检均偏低。

1.3 诊断

本例患者诊断为低血压、轻度贫血。诊断依据:平时监测血压及血常规报告显示红细胞、血红蛋白偏低,及心电图显示窦性心动过缓、低电压;两侧瞳孔正常大小,等大等圆,直径约2.5 mm,对光反射迟钝;听诊双肺呼吸音粗,两肺满布湿性啰音;心前区无隆起,未触及细震颤,心界无扩大,律齐,心音低钝,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音,无心包摩擦音;腹部紧张,无胃肠型及蠕动波,腹软,压痛及反跳痛不配合;肝、脾肋缘下未触及,腹部移动性浊音阴性,肠鸣音弱;双下肢无水肿。

1.4 治疗

患者入院后,经临床查体接受李氏虎符铜砭刮痧护理治疗,并于2024年11月6日16:34结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

采用视觉模拟量表(VSS)对患者晕眩、乏力程度进行评估,评分为3分,符合轻度晕眩标准;采用生活自理能力量表对患者进行评估,患者得分为67分,生活基本自理;采用SAS、SDS量表对患者心理状况进行评估,SAS评分为52分,SDS评分为56分,患者心理情绪正常。

2.2 护理诊断

头晕与低血压导致脑供血不足有关;乏力与低血压引起的组织器官灌注不足有关;腰膝酸软与低血压引起的肌肉组织血液灌注不足有关。

2.3 护理计划

予患者中医李氏虎符铜砭刮痧护理,以改善患者临床症状表现,提高患者血压水平。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

注意观察患者的病情变化和生命体征变化情

况,按时换药,为患者提供饮食指导、生活干预和疼痛干预,必要时遵医嘱对患者使用药物治疗。

2.4.2 李氏虎符铜砭刮痧

首开四穴:大椎、大杼、膏肓、神堂提升阳气;刮督脉:从大椎穴沿脊柱向下刮至命门穴,振奋阳气,调节全身阳气运行;刮背部膀胱经:重点刮拭脾俞、胃俞、肾俞、命门等穴位,温补脾肾,背部整体从上向下全刮;刮头部:刮拭百会、四神聪、神庭等穴位,升提阳气,改善头部供血;刮上肢:重点刮心经、心包经,从极泉穴沿经络刮至手部,促进气血运行,稳定上焦;刮足少阴肾经:从腰部肾俞穴开始,沿经络向下刮至足部太溪穴,重点刮肾俞、志室等穴位,温补肾阳;刮足太阴脾经:从下肢内侧阴陵泉开始,向上刮至血海等穴位,重点刮三阴交、地机等,健脾益气养血;刮下肢:膝盖以下六条经络全刮,重点刮胃经的足三里、丰隆等穴位,健脾和胃、益气养血;四井排毒:刮拭双手和双脚的指(趾)尖,促进气血循环和排毒。注意事项:刮痧力度以患者能耐受为度,避免刮破皮肤。刮痧过程中做好保暖,防止患者受凉。刮痧后嘱患者适量饮用温开水,补充水分、促进新陈代谢。若患者在刮痧时出现头晕、心慌等不适,立即停止并进行相应处理,刮痧治疗10次为一疗程。

2.5 护理评价

患者经刮痧治疗后,血压水平恢复正常,脾肾阳虚、气血两虚证型基本消失,各项指标均达到正常标准;患者舌象变化,详见图1;治疗痧像变化,详见图2。



图1 舌象变化

3 结果和随访

患者经刮痧治疗后,血压水平恢复至117/82 mm Hg,脾肾阳虚、气血两虚证型基本消失,于2024年12月6日16:34结束治疗。患者出院后予电话随访,询问患者症状恢复情况,了解患者自测血压水平,并告知患者相关疾病健康知识,指导患者日常饮食与运动,嘱患者定时回院复查。



图2 痧像改善情况

4 讨论

低血压是一种常见的临床病症,可导致头晕、乏力、心悸等不适症状,严重影响患者的生活质量。传统的治疗方法主要包括药物治疗、饮食调整 and 生活方式改变等。然而,这些方法在一些患者中可能效果不佳或存在一定的副作用。近年来,中医疗法在低血压的治疗中逐渐受到关注,李氏虎符铜砭刮痧作为一种非药物的中医疗法,为低血压的治疗提供新的思路和方法。

李氏虎符铜砭刮痧以中医经络学说和全息理论为指导。经络学说认为人体经络是气血运行的通道,通过刮拭经络穴位,可疏通经络、调和气血、平衡阴阳。全息理论则认为,人体的局部可反映整体的生理和病理信息,在特定部位进行刮痧可调节全身的功能状态。目前,对于李氏虎符铜砭刮痧治疗低血压尚未有明确的标准和指南。但在中医临床实践中,一般遵循中医的辨证论治原则,根据患者的体质、病情和症状进行个体化的治疗方案制定。近年来,李氏虎符铜砭刮痧在临床上的应用逐渐增多,不仅用于治疗低血压,还在其他多种疾病的治疗中取得一定的疗效。相关的研究也在不断开展,旨在探讨其作用机制和临床疗效的科学性。然而,由于研究样本量较小、研究方法的局限性等因素,其疗效仍需进一步的大样本、多中心的临床研究来证实。本病例为李氏虎符铜砭刮痧治疗低血压提供了一个具体的实践案例,展示该疗法在个体患者中的应用过程和效果。此外,本次研究详细记录患者治疗前后的症状、体征和相关指标的变化,为评估疗效提供了较为客观的依据。

在护理过程中,护理人员首先对患者进行综合评估,包括病情、体质、心理状态等方面,然后根据患者个体状况制定个性化的刮痧方案。操作时需温和而均匀,考虑患者耐受能力,避免皮肤受损^[4]。治疗一段时间后,患者血压逐渐恢复正常,

头晕乏力等症状明显减轻,生活质量明显提高。同时,李氏虎符铜砭刮痧操作简便,副作用小,患者易接受,为脾肾阳虚、气血两虚型低血压患者带来有效护理。对于脾肾阳虚、气血两虚证型的低血压患者,采用李氏虎符铜砭刮痧疗法,有助于激发身体的阳气,促进脾肾功能的康复。刮痧可激活背部的督脉和膀胱经,提振阳气,增强机体免疫力。同时,刮痧腹部的任脉、脾经和肾经,能有助于调节脾肾功能,促进气血生成。此外,刮痧还能改善局部血液循环,增加组织的氧气和营养供应,缓解头晕、乏力等症状。另外,使用李氏虎符铜砭刮痧具操作简单,副作用少,患者接受度高。结合传统治疗方式,可增进疗效,提升患者生活品质。然而,对于李氏虎符铜砭刮痧治疗低血压的研究目前还处于初步阶段,缺乏大规模、多中心的临床试验。今后研究需进一步阐明其治疗机制,优化治疗方案,并确立科学的疗效评价标准,以提供更可靠的临床应用依据^[5]。

在治疗脾肾阳虚、气血两虚型低血压患者时,使用李氏虎符铜砭刮痧发现,初始阶段优先刺激四穴(大椎、大杼、膏肓、神堂),以增强阳气。大椎穴属于诸阳相会之处,激活该穴可激发全身阳气;大杼穴乃八会穴中的骨之所汇,可调和骨骼功能,促进阳气通络;膏肓穴有补虚益损、调理肺气之功效;神堂穴可使心神宁静、气血顺畅止痛。启动这四穴,可有效提振体内阳气,增强机体机能,改善阳气不足低血压病情^[6]。按揉督脉(自大椎向下至命门穴)有助于激活阳气,平衡身体阳气运行。督脉被视为“阳气之海”,主掌全身阳气。推拿督脉可畅通经络,促进阳气循环和分布,增加血压,缓解低血压不适。刮背时,应重点刮拭脾俞、胃俞、肾俞、命门等穴位,以达到温补脾肾的效果。脾俞、胃俞可调节脾胃功能,促进气血生化;肾俞、命门则可增强肾阳、纳气功能。由上至下刮背整体,可调节脏腑气血,改善全身营养代谢,为稳定血压提供基础。通过刮拭头部的百会、四神聪、神

庭等穴位,可提升阳气,促进头部血液循环。百会位于头顶,是各阳经的汇聚处,刺激此穴可提高阳气,清理头脑;四神聪和神庭则有助于激活大脑、使心神集中。维持头部血液充足,能有效缓解低血压患者的头痛、头晕等症状。上肢的主要刮法是沿着心经和心包经,从极泉穴一直刮到手部,可以促进气血流通,稳定上焦。这两条经络与心脏功能息息相关,刮拭它们有助于疏通气血,增强心脏泵血功能,提升心输出量,从而改善血压^[7]。刮拭少阴肾经,始于腰部肾俞穴,至足太溪穴。侧重于刮肾经俞、志室等穴位,能有效补充肾阳。肾为先天之本,肾阳充盈则人体阳气兴旺。激活肾阳气,刺激肾脏功能,有助于维持血压平稳^[8]。刮足太阴脾经,始自下肢内侧阴陵泉,依次向上刮至血海穴等,注重经络刮三阴交、地机等,以增进脾胃健康、补益气血为主要目的。脾乃后天之本,主管气血生成,脾经刮动可调和脾胃机能,促进气血生成与运输,改善气血不足状况,为提升血压提供生物基础。对下肢膝盖以下六经全面刮痧,着重处理足三里穴和丰隆穴,有助于促进脾胃功能、增强气血循环。足三里穴为重要保健穴位,可增强体质、调节免疫功能;而丰隆穴则能疏通经络、祛除湿痰。刮痧下肢经络有利于促进气血流通、强化下肢肌肉力量和血管弹性,对改善低血压患者下肢血液循环有益^[9]。最终,采用四井排毒法(按摩手和脚的指尖)有助于促进气血循环和排毒。手指和脚趾代表了人体经络的末梢部位,按摩这些部位能够刺激末梢循环,排除体内毒素和代谢废物,从而改善机体内部环境,提升身体健康^[10]。

本次研究中,通过采用李氏虎符铜砭刮痧对患者进行治疗后,患者各项指标均恢复正常,对改善患者预后具有重要的价值。综上所述,李氏虎符铜砭刮痧对低血压患者具有较为显著的治疗效果,值得广泛推广。

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] 张璇,王慈,柯继贤,等.原发性低血压病中医证候特征的文献分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(19): 3598-3601.
ZHANG X, WANG C, KE J X, et al. Literature analysis of TCM syndrome characteristics of primary hypotension[J]. Chin J Integr Med Cardio Cerebrovasc Dis, 2022, 20(19): 3598-3601. (in Chinese)
- [2] 胡佳,刘芳,陆寒晨,等.全面规范化督导式护理联合中医护理对透析低血压应用研究[J]. 青岛医药卫生, 2024, 56(5): 332-335.
HU J, LIU F, LU H C, et al. Research on the application of comprehensive standardized supervision nursing combined with traditional Chinese medicine nursing in the treatment of dialysis hypotension[J]. Qingdao Med J, 2024, 56(5): 332-335. (in Chinese)
- [3] 郑涛,刘尊敬,段绍杰,等.中医治疗颈动脉支架置入术后低血压的临床经验[J]. 中日友好医院学报, 2022, 36(1): 51, 53.
ZHENG T, LIU Z J, DUAN S J, et al. Clinical experience of traditional Chinese medicine in treating hypotension after carotid stent implantation[J]. J China Jpn Friendsh Hosp, 2022, 36(1): 51, 53. (in Chinese)
- [4] 李智全,张靖芳,任永朋,等.养元益肾散联合可调钠透析治疗透析中低血压气阴两虚证的研究[J]. 中医研究, 2024, 37(9): 26-30.
LI Z Q, ZHANG J F, REN Y P, et al. Study on Yangyuan Yishen Powder combined with adjustable sodium dialysis in the treatment of hypotension with deficiency of both qi and Yin during dialysis[J]. Tradit Chin Med Res, 2024, 37(9): 26-30. (in Chinese)
- [5] 张雪,唐可清.艾灸联合常规西医方案治疗心力衰竭合并低血压临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(19): 3573-3575.
ZHANG X, TANG K Q. Clinical observation on the therapeutic effect of moxibustion combined with routine western medicine in the treatment of heart failure with hypotension[J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(19): 3573-3575. (in Chinese)
- [6] 李智全,姚涛,张靖芳.养元益肾散合并低温透析治疗血液透析相关性低血压临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(7): 230-233.
LI Z Q, YAO T, ZHANG J F. Clinical observation of Yangyuan yishen powder (养元益肾散) combined with low temperature dialysis in treatment of hemodialysis related hypotension[J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2024, 42(7): 230-233. (in Chinese)
- [7] 王倩,黄小波,张春燕,等.升清降浊方联合小剂量盐酸米多君片治疗帕金森病直立性低血压合并卧位高血压气虚痰瘀证临床研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2023, 30(3): 126-131.

- WANG Q, HUANG X B, ZHANG C Y, et al. Clinical study on shengqing Jiangzhuo decoction combined with low-dosage midodrine hydrochloride tablets in the treatment of orthostatic hypotension combined with supine hypertension in parkinson disease with qi deficiency and phlegm stasis syndrome [J]. Chin J Inf Tradit Chin Med, 2023, 30 (3): 126–131. (in Chinese)
- [8] 焦旭华, 李玉峰, 肖珉. 基于“阳化气, 阴成形”理论探析益气升阳法治疗原发性低血压[J]. 北京中医药大学学报, 2024, 47(11): 1591–1596.
- JIAO X H, LI Y F, XIAO M. Treating primary hypotension using the tonifying qi and ascending Yang method based on the “Yang transforming qi and Yin shaping up body” theory [J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2024, 47 (11): 1591–1596. (in Chinese)
- [9] 徐利亚, 刘如秀, 李林光, 等. 生脉散合四物汤加减治疗老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证临床研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2023, 30 (6): 148–152.
- XU L Y, LIU R X, LI L G, et al. Clinical study of modified Shengmai Powder and Siwu decoction for the treatment of orthostatic hypotension complicated with coronary heart disease in elderly patients with qi deficiency and blood stasis syndrome [J]. Chin J Inf Tradit Chin Med, 2023, 30(6): 148–152. (in Chinese)
- [10] 周媛, 郝丽, 裴晓璐, 等. 温和灸治疗肾阳虚衰型神经源性体位性低血压[J]. 吉林中医药, 2023, 43 (10): 1223–1226.
- ZHOU Y, HAO L, PEI X L, et al. Effectiveness of mild-warm moxibustion in the treatment of neurogenic orthostatic hypotension in patients with a syndrome of kidney Yang deficiency [J]. Jilin J Chin Med, 2023, 43(10): 1223–1226. (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。