

胃脘痛的中医护理研究进展

周爱秀

广西柳州市柳城县中医医院 广西柳州

【摘要】胃脘痛属中医学“脾胃系病症”范畴，国家中医药管理局更是将其纳入首批“13个优势病种中医护理方案”之一。针对胃脘痛的各种症状表现，可采用不同的中医治疗护理方法，艾灸、中药穴位贴敷、穴位按摩、耳穴压豆、辨证护理是各家中医院采用较多的护理技术，对缓解其各种症状都有比较好的效果，为中医药治疗胃脘痛提供可靠的中医护理方案。

【关键词】胃脘痛；中医护理；研究进展

【收稿日期】2023年4月15日 **【出刊日期】**2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000261

Research progress of traditional Chinese medicine nursing for epigastric pain

Aixiu Zhou

Liucheng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Epigastric pain belongs to the category of "diseases of spleen and stomach" in traditional Chinese medicine. The State Administration of Traditional Chinese Medicine has included it into the first batch of "13 advantageous diseases of Traditional Chinese Medicine nursing programs". According to the various symptoms of epigastric pain, different traditional Chinese medicine treatment and nursing methods can be used. Moxibustion, Chinese medicine acupoint application, acupoint massage, ear point pressure bean, dialectical nursing are more nursing techniques used in various hospitals of traditional Chinese medicine, which have better effects on relieving various symptoms, and provide reliable traditional Chinese medicine nursing plan for the treatment of epigastric pain by traditional Chinese medicine.

【Key words】 epigastric pain; Traditional Chinese medicine nursing; Research progress

胃脘痛属中医学“脾胃系病症”范畴，为消化系统的常见病，是一种以上腹部近心窝处疼痛为主要症状的疾病，具有病程缠绵反复、难以治愈的特点，给生活质量形成严重影响^[1-3]。中医对胃脘痛的病因、病机及证型都有着深刻的认识，凭借其明显的疗效在治疗胃脘痛发挥了重要作用，对缓解胃脘痛症状与预防复发都有很好效果。国家中医药管理局更是将其纳入首批“13个优势病种中医护理方案”之一^[4-5]。现将本病中医护理研究综述如下。

1 艾灸

《医学入门》云“凡病药之不及，针之不到，必须灸之”。灸法为中华医学的瑰宝之一，随着灸法技术的广泛应用与不断发展创新，各种传统灸法与创新性灸法在治疗胃脘痛中取得了较好的临床疗效。艾灸是灸

法的一种，可以根据患者的不同症状，选择相应穴位进行艾灸能够更好的治疗胃脘痛。一般情况下，艾灸适合于虚寒型胃脘痛，艾灸技术也各有不同，包括雷火灸、隔物灸、温灸等，针对虚寒型胃脘痛患者选择的穴位通常包括至阳穴、神厥穴、中脘穴、足三里等。刘克勤^[6]在西医常规治疗的基础上增加了艾灸神阙穴治疗，截取艾条并在酒精灯上点燃后插入艾灸盒中，固定妥当，置于神阙穴3cm处，温灸20~30min，1次/d，7次为一个疗程，一个疗程结束后休息2天继续下一个疗程，总有效率为90.7%。谢胜等^[7]利用石墨烯无烟艾灸疗法，能有效改变虚寒型胃脘痛患者的虚寒状态、减轻患者疼痛程度，其治疗机理可能与降低胃脘痛患者NO的含量、提高患者β-EP的水平有关。卢洁荷等^[8]对36例患者均采用纯温灸的治疗方法，取脾

俞、膈俞、胃俞;中脘、天枢、章门、足三里, 艾灸用温和灸的方法, 总有效率 97.22%。钟绍敏等[9]采用温和灸具艾灸治疗 133 例寒性胃脘痛病人提高了临床疗效, 且温和灸具有操作简便、经济实用、疗效显著的优点。王景平等^[10]运用隔姜灸联合中药穴位贴敷辅助治疗, 取新鲜生姜切成直径 2~3cm, 厚 0.2~0.3cm 的薄片, 厚薄均匀, 以针刺数孔, 将生姜放于皮肤上相应穴位, 取中脘、神阙、关元穴, 再将艾绒制成的艾柱点燃放于姜片上进行施灸。鲜生姜中有姜辣素及多种挥发油, 在艾灸热力作用下, 顺姜纤维渗透至位, 使药物有效成分通过开泄的腠理以温热之力直达病所, 达温经散寒止痛的功效, 此乃“寒者温之”的具体运用^[11]。蒋敏^[12]采用长蛇灸对 60 例胃脘痛(脾胃虚寒证)病人进行护理干预, 表明长蛇灸能显著提高临床疗效, 操作简便易行, 安全舒适, 病人依从性与满意度高。钟永英等采用赵氏雷火灸治疗慢性非萎缩性胃炎病人 100 例, 结果观察组病人治愈率和总有效率均高于对照组, 说明雷火灸治疗慢性非萎缩性胃炎疗效确切。灸法治疗胃脘痛以脾胃虚寒证型或脾胃气虚证型最为多见, 且临床常选择背部、腹部或脾胃相关穴位为治疗部位, 使热力能直达病所, 温补脾胃之阳气, 进而恢复脾胃升降枢纽, 中焦气机阻滞得以解除, 达到治疗的目的。

2 中药穴位贴敷

穴位贴敷是一种简便、安全、病人接受度高的中医护理技术。中药贴敷属于中医护理的重要组成部分, 通常包括单一的穴位贴敷和穴位贴敷联合其他中医护理技术的应用。中药穴位贴敷, 是让药物由患者皮肤中的穴位渗透入患者的五脏六腑, 增强患者整体的免疫功能, 调理气血。研究文献发现, 穴位贴敷治疗胃脘痛时, 临床使用频次最高的穴位为中脘、神阙、足三里、脾俞、胃俞。刘永芳等运用穴位贴敷辅助治疗虚寒型胃脘痛相关症状的治疗及护理, 将肉桂、丁香研磨成为细粉状, 加入凡士林后进行均匀搅拌, 制备成药泥, 直接覆盖在相应的穴位之上, 穴位选取大肠俞、肾俞、命门、胃俞、肝俞、天枢、气海、关元、中脘、神阙, 临床疗效高达 95.24%。武文静等运用肉桂、吴茱萸、炒蒺藜、干姜、丁香为贴敷处方, 贴敷于患者双侧天枢、关元、中脘, 可有效缓解患者胃痛症状, 疗效满意。刘婷在临床应用高良姜、川芎、木香、砂仁、吴茱萸等药物制成穴位贴敷联合耳穴压豆

治疗 44 例胃脘痛患者, 总有效率为 95.5%。郑琳等运用中药汤剂联合胃痛穴位贴治疗湿热中阻型胃脘痛, 较采用单纯中药汤剂的患者胃脘痛、餐后腹胀症状明显缓解, 胃电功率明显增强, 胃电节律明显增加。汤菊芬等在常规诊疗及护理基础上加用中医特色护理穴位贴敷配合 TDP 疗法措施, 临床疗效及护理满意度均优于对照组。

3 穴位按摩

外穴位按摩无不良反应, 是一种绿色治疗方法, 护理人员可以独立操作。用按摩治疗胃脘痛方法简便、实用、安全、价格低廉, 症状恢复迅速, 疗效满意。徐小慧等对胃脘痛病人, 选择胃俞、脾俞、内关、足三里、天枢、中脘、关元、气海、神阙; 肝胃不和加肝俞穴, 腹胀呃逆加涌泉穴。采取拇指指腹点压、按揉、点放等手法, 每次 4~5min。周小玲等取内关、胃俞、中脘及足三里等穴位, 使用拇指指腹先对穴位按压 2~3min, 询问患者, 出现酸、麻、胀等感觉后在反复按揉 5~10s, 后以中脘为中向外辐射用指腹反复揉压 3min, 单次按摩时间为 15~20min, 2 次/d, 7d 为一个疗程, 连续 3 个疗程。经研究显示, 穴位按摩可增加病人的舒适感, 减轻机体的应激反应, 并有效地提高疗效。通过按摩一般都能 1 次达到减轻症状, 缓解疼痛的目的。

4 耳穴压豆

耳穴压豆是一种古老的疾病治疗方法, 也是我国中医的独特治疗理论。中医认为, 治疗功能性胃脘痛的关键在于通经络, 活气血。用耳穴压豆治疗能够刺激患者的穴位, 使得血管扩张改善胃部血液循环, 调节经脉气血, 从整体上改善功能性胃脘痛症状。耳穴压豆技术是综合了神经性、生理学、解剖学的综合治疗技术, 可以根据个体情况给予良性刺激, 注意手法要轻柔给予适宜的刺激, 不可多选穴位。郭建荣等以神门、胃、脾、交感、皮质下为主穴, 在根据涉及的相关脏器选取相应的配穴, 如肝、胆、大肠、小肠等为耳穴主穴, 采用主穴和辨证分型选穴的方法进行研究, 对治疗功能性消化不良作用明显。卜苗苗组采用耳穴压豆治疗胃脘痛, 具体方法是先用探棒探压耳部穴位, 查找阳性反应点, 当探棒压迫痛点时, 患者会呼痛、皱眉或出现躲闪动作。取穴脾、胃、交感、神门, 每日按压 3~5 次。

5 辩证施护

依据《中华人民共和国中医药行业标准——中医内科病诊断疗效标准》，胃脘痛按照中医辨证法统一归为7个证型、肝气犯胃证、饮食伤胃证、寒邪客胃证、脾胃虚寒证、湿热中阻证、胃阴亏耗证、淤血停胃证。应用主要的辨证施护方法包括休息、口腔护理、情志护理、腹部按摩、皮肤护理、辨证饮食指导、活动指导、排便指导、体位、监测营养指标等。中医综合护理中，情志干预可有效消除患者的紧张、焦虑等负面情绪，避免精神刺激过大，防止情志大范围波动，并帮助患者获得有效的精神支持，保持心情舒畅，减轻情志因素对肝胃刺激。谢凤予以胃脘痛患者中医情志护理措施干预，患者焦虑、抑郁情绪得到明显改善，同时临床护理满意度为97.5%。对肝气犯胃型，着重进行情志护理。对暴饮暴食、胃脘胀满者，可用催吐法，使胃中停滞物吐出。若为食滞胃肠、胀满疼痛者，可针刺足三里、中脘、内关以和胃理气止痛，助消化。对于寒邪客胃型，在手法操作上以温热类手法为主，进而祛除寒邪，可配合针刺中脘、内关、足三里或热敷上腹部。同时注意保暖，配合适当的体育锻炼。宜温性饮食，可给生姜、红茶，忌食生冷瓜果。宫欣茹[30]认为采用中医护理对辨证为脾胃虚寒型的胃脘痛患者治疗起到重要辅助作用，能提高整体证候疗效。杨璐等对于瘀血凝滞型，嘱患者养成良好的进食习惯，细嚼慢咽，以免因饮食刺激引起疼痛。

6 展望

综上所述，在胃脘痛患者治疗过程中，中医护理属于重要的治疗和护理手段，通过有效的中医护理，能够帮助患者改善临床症状，减少疼痛。由于中医护理效果评价体系不完善，缺乏循证医学的参与，如何规范化、科学化地对中医护理展开评价评估，是当前临床亟待解决的难题。应加强对中医护理技术治疗胃脘痛的优势与不足的探讨，广泛调查了解国内中医护理现状，结合实际，不断改进完善，运用循证医学的方法，完善评价体系，为中医药治疗胃脘痛提供可靠的中医护理方案。

参考文献

- [1] 金卫红, 高雪萍, 浦良发. 子午流注中药离子导入在胃脘痛中的应用[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(8): 745-746.
- [2] 张萍, 黎军. 小周天火龙灸联合脾虚贴对脾胃虚寒型胃脘痛患者的应用效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(8): 626-629.
- [3] Harvey John Julian, Prentice Ralley Elizabeth, P'ng Chow Heok. A Remote Cause of Epigastric Pain[J]. Gastroenterology, 2021, 160(1).
- [4] 涂志红, 吴耀南, 陈一斌. 柴胡疏肝散化裁干预肝郁气滞型胆汁反流性胃炎临床观察[J]. 中医药通报, 2018, 17(4): 61-63.
- [5] 张萍. 胃脘痛中医护理方案临床应用效果评价[J]. 护理学杂志, 2016, 31(1): 50-52.
- [6] 刘克勤. 艾灸神阙穴辅助治疗胃脘痛的效果观察[J]. 光明中医, 2017, 32(08): 1153-1154.
- [7] 谢胜, 廉永红, 周路, 刘祖露, 王雪娟, 唐农. 石墨烯无烟艾灸治疗虚寒型胃脘痛疗效评价[J/OL]. 河南中医, 2020(03): 451-454.
- [8] 卢洁荷, 田凤胜. 温灸治疗脾胃虚寒型胃脘痛36例疗效观察[J]. 四川中医, 2013, 31(05): 134-135.
- [9] 钟绍敏, 朱启梦, 邹艳红. 寒性胃脘痛的艾灸治疗与护理[J]. 中国中医急症, 2014, 23(10): 1956-1958.
- [10] 王景平, 李董, 张英, 杨亚男, 李静惠, 王永艳, 杨丽华, 胡亚萍. 隔姜灸联合中药穴位贴敷辅助治疗脾胃虚寒型胃脘痛的效果及护理[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(01): 69-71.
- [11] 裴月辉. 胃脘痛(虚寒型)患者应用隔姜灸干预的研究. 吉林省, 吉林省中医药科学院, 2020-05-21.
- [12] 蒋敏. 长蛇灸干预胃脘痛(脾胃虚寒证)30例护理效果观察[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(03): 88-89.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS