

# 基于子午流注理论指导的穴位敷贴 治疗1例乙型肝炎肝硬化腹水患者的护理体会

廉晓静<sup>1</sup>, 刘菲菲<sup>1</sup>, 王晓兰<sup>2</sup>, 郭会敏<sup>2</sup>, 张莉莉<sup>2</sup>

(1. 首都医科大学附属北京佑安医院 中西医结合中心, 北京, 100069;

2. 首都医科大学附属北京佑安医院 护理部, 北京, 100069)

**摘要:** 本文总结1例基于子午流注理论实施穴位贴敷治疗脾肾阳虚型乙肝肝硬化腹水患者的护理经验, 包括护理评估、常规护理以及子午流注理论指导下穴位敷贴的时间、操作方法、部位等。通过辨证施护明显改善患者症状, 提高患者生活质量。

**关键词:** 肝硬化; 子午流注理论; 腹水; 穴位贴敷; 中医护理

中图分类号: R 473 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)02-0092-05

## Acupoint application guided by midnight-noon ebb-flow theory and nursing measures for a patient with hepatitis B and ascites due to cirrhosis of the liver

LIAN Xiaojing<sup>1</sup>, LI Feifei<sup>1</sup>, WANG Xiaolan<sup>2</sup>, GUO Huimin<sup>2</sup>, ZHANG Lili<sup>2</sup>

(1. Integrative Medicine Center, Beijing Youan Hospital Capital Medicinal University, Beijing, 100069;

2. Department of Nursing, Beijing Youan Hospital Capital Medicinal University, Beijing, 100069)

**ABSTRACT:** This paper summarized the practice of acupoint application guided by midnight-noon ebb-flow theory and nursing measures for a patient with hepatitis B and ascites due to cirrhosis of the liver. Key issues included nursing evaluation, routine nursing, application time, operation method and acupoints selection under the guidance of midnight-noon ebb-flow theory. By nursing according to syndrome differentiation and selecting the corresponding time for acupoint application, the symptoms of ascites was relieved and patient's quality of life was improved.

**KEY WORDS:** liver cirrhosis; midnight-noon ebb-flow theory; ascites; acupoint application; Traditional Chinese Medicine nursing



第一作者: 廉晓静

乙型肝炎肝硬化是由乙肝病毒引发的一种传染性疾病, 严重威胁国民健康, 主要病理表现为肝细胞弥漫性的坏死与凋亡, 形成再生结节, 使得结缔组织弥漫性增生, 形成纤维隔, 对正常的肝脏组织进行破坏, 形成假小叶等<sup>[1-5]</sup>。腹水是肝硬化患者在临床上常见的严重并发症之一, 腹水可突然发生,

也可为逐渐发生, 该类患者常常伴有腹壁静脉曲张、低血糖、营养不良等症状, 严重时可能出现呼吸困难<sup>[6]</sup>。乙型肝炎肝硬化患者一旦出现腹水, 1年的病死率可达15%, 5年的病死率最高可达85%, 具有极高的致死率<sup>[7]</sup>。穴位敷贴在治疗肝硬化腹水方面取得一定的效果, 尤其是敷脐疗法运用较为广泛。

收稿日期: 2023-01-02

基金项目: 首都医科大学附属北京佑安医院2021年度院内中青年人才孵育项目(YNKTHL2021007)

第一作者简介: 廉晓静, 主管护师, 首都医科大学附属北京佑安医院中西医结合中心副护士长, 本科学历, 毕业于上海中医药大学护理专业。擅长中西医结合护理, 独立承担院内护理课题1项, 获得实用新型专利2项, 以第一作者发表SCI文章1篇, 核心期刊文章2篇。

通信作者: 张莉莉, E-mail: zhanglilivip@163.com

研究<sup>[8]</sup>认为敷脐疗法通过透皮肤吸收后能促进胃肠动力,进而降低腹内压力,增加肾血流量灌注,增加尿量,减少腹水形成。子午流注理论强调时间因素与人体气血盛衰变化规律的关系,脏腑功能活动具有明显的昼夜节律,基于此理论选用最佳治疗时间,充分发挥药物疗效<sup>[9]</sup>。本研究总结1例基于子午流注理论实施穴位贴敷治疗脾肾阳虚型乙肝肝硬化腹水患者的护理体会,现报告如下。

## 1 临床资料

患者女性,79岁,主因“肝病史60年,腹胀3月余”于2022年7月18日由门诊轮椅收治入院。诊断标准参考2019年中华医学会肝病分会颁布的《慢性乙型肝炎防治指南》<sup>[10]</sup>和2017年中华医学会肝病学分会颁布的《肝硬化腹水相关并发症的诊疗指南》<sup>[11]</sup>。中医诊断标准:①符合《肝硬化腹水的中西医结合诊疗共识意见》<sup>[12]</sup>中脾肾阳虚型肝硬化腹水的诊断标准。主证腹大胀满,形如蛙腹,朝宽暮急;面色苍黄,或呈晄白;便溏;畏寒肢冷;舌体胖,质紫,苔淡白。次证脘闷纳呆;浮肿;小便不利;脉沉细无力。西医诊断:肝硬化失代偿期,腹水;中医诊断:鼓胀;辨证分型:脾肾阳虚型。现病史:患者60年前体检时发现为乙肝携带者,无明显不适,未系统治疗及定期复查。2022年7月初无明显诱因出现腹胀、腹围增大,伴乏力、食欲减退,无发热、皮肤巩膜黄染等不适。既往史:否认高血压史;否认糖尿病史;否认传染性疾病史。婚育史及过敏史无特殊。入科后查体:神志清、乏力、腹部高度膨隆,双下肢中度可凹性水肿,皮肤巩膜重度黄染。查体可见肝掌、蜘蛛痣、脾大等。入院生活自理能力评分95分,跌倒评分为35分,入院时生命体征正常。入院当天检查:24 h尿量400 mL,腹围84 cm,体质量74 kg,证候评分24分,ALB 29.2 g/L,ALT 89 U/L,TBil 36.1 μmol/L,腹部超声提示腹水,大量。患者入院后给予常规利尿、保肝、限制钠水摄入、腹腔穿刺放腹水、补充白蛋白等对症治疗,结合临床症状,基于子午流注理论开展穴位贴敷治疗,干预2周后24 h尿量1 200 mL,腹围59 cm,体质量64 kg,证候评分16分,ALB 34.5 g/L,ALT 51 U/L,TBil 21.4 μmol/L。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

2.1.1 腹水量分度:使用彩色多普勒超声仪探测腹水液性暗区深度,分为无、轻、中、重度<sup>[13]</sup>。无:

腹腔内未见液性暗区;轻度:腹水局限于肝肾隐窝或盆腔,腹水深度径线值 $<4$  cm;中度:腹水深度径线值 $4\sim 8$  cm;重度:大量腹水弥漫分布于肝前,腹水深度径线值 $>8$  cm。

2.1.2 中医证候积分:参照《中药新药临床研究指导原则》中的症状分级量化表评定,症状评分范围0~35分。主证包括:腹大胀满、面色苍黄、便溏、畏寒肢冷,从症状消失到症状严重依次评分0~6分;次证包括:脘闷纳呆、浮肿、小便不利、舌象、脉象,其中脘闷纳呆、浮肿、小便不利,给予0~3分评价;舌象、脉象给予0~1分评价;得分越高表示症状越严重。

### 2.2 护理措施

2.2.1 子午流注联合穴位敷贴:①贴敷药物:自拟中药敷贴(消胀贴),药方组成包括醋青皮10 g、炒槟榔10 g、厚朴30 g、莱菔子10 g。诸药用粉碎机研磨成粉,细网过筛,放入干燥密封瓶内备用,使用前通过白醋调匀,充分混合,按照1:1的比例调和成软膏状备用。②敷贴穴位:外敷神阙。③操作方法:患者取平卧位,暴露脐部,注意保暖。用0.9%生理盐水清洁脐部皮肤后,将消胀贴置于圆形敷贴上,并贴敷于神阙穴。1次/d,每次贴敷4 h,连续干预2周。④注意事项:药物现配现用,贴敷过程中观察、倾听、记录患者治疗过程中的感受及治疗前后症状、体征、腹水量等,如出现过敏现象,如红疹、瘙痒等,暂停使用并立即告知医生。⑤穴位敷贴时间:基于子午流注理论,脾肾阳虚型乙肝肝硬化患者宜选择巳时(9:00~11:00)进行穴位贴敷治疗。

2.2.2 常规护理:①饮食护理:饮食宜清淡软烂易消化,忌生冷刺激、粗硬、胀气之品,禁食损肝药物及食物;戒烟酒,保持大便通畅;控制水、钠摄入,24 h摄入量 $800\sim 1\,500$  mL<sup>[14]</sup>。针对脾肾阳虚者,饮食干预方面以健脾益肾类食物为主,如食用党参薏米粥等。②情志护理:由于病程较长,患者为老年人,生理和心理方面均承受着巨大的痛苦,责任护士要给予关心、温暖,以消除患者的消极情绪,可适当为患者播放舒缓的音乐,缓解心理压力。③用药护理:严格按照医嘱服药,告知患者不可随意减药或停药。

## 3 讨论

肝硬化腹水是肝硬化失代偿期临床上常见严重并发症之一。目前,临床治疗肝硬化腹水常采

用利尿剂、补充白蛋白、放腹水及肝移植等方法,治疗过程容易对利尿剂产生耐药性,并发症多且费用高,疗效不尽如人意。中医认为肝硬化腹水属“鼓胀”范畴,治疗以行气、化瘀、利水,同时辅以补虚为原则。而中医常见的治疗方式为口服汤剂,由于肝硬化腹水患者的病程较长、病机复杂,考虑到中医口服汤剂疗程较长,长期用药可能会增加肝脏代谢负担,故更宜采用中医外治法<sup>[15]</sup>。

穴位贴敷法作为一种独特的中医外治方法,具有操作简单、方便,价格低廉,疗效好,副作用少的特点。现代研究<sup>[16]</sup>认为敷脐疗法通过透皮吸收后能促进胃肠动力,进而降低腹内压力,增加肾血流量灌注,增加尿量,减少腹水形成。神阙穴即为脐部,《难经》记载“脐下肾间动气者,人之生命也,十二经之根本也。”脐下肾间动气是生命本源所在,其气通五脏六腑,诸经百脉,为十二经络之枢纽。现代研究<sup>[17]</sup>认为,脐为人体生长过程中最后闭合处,皮肤薄易于药物吸收。消胀贴药方组成中的醋青皮味辛,主入肝经,具有疏肝破气,消积化滞的功效;炒槟榔具有消积、杀虫、行水等功效;厚朴,味苦、辛,温,归脾、胃、肺、大肠经,具有燥湿消痰,下气除满,为消除胀满的要药;莱菔子,辛、甘,平,归肺、脾、胃经,具有消食除胀,降气化痰的功效。

子午流注是一种中医学说,认为人与自然是—个整体,天人相应,人体的 12 条经脉对应十二时辰,气血的盈亏通过人体脏腑与经络相配,经络气血一个时辰流过一个经脉,气血盈时至为盛,过时而去为衰,从肺经开始至肝经而终,不断循环<sup>[18]</sup>。肝硬化腹水其病因为肝、脾、肾三脏俱虚,加之部分患者合并血吸虫感染,虫毒阻塞脉道,而致气滞、血瘀、水停交互错杂,晚期可见患者腹部胀大如鼓、脉络暴露,因而其病机特征为本虚标实<sup>[19]</sup>。中医在治疗肝病时,必须调治脾(胃),以健脾益气行水为主要原则<sup>[20]</sup>。本研究所选药物具有健脾、运脾的功效。根据子午流注理论可知,巳时(9:00—11:00)脾经最旺,生成和运送气血之力最强<sup>[21]</sup>,在此时进行穴位贴敷,能更好地发挥穴位贴敷疗效,达到事半功倍之效。本案例患者在常规干预基础上基于子午流注理论开展穴位贴敷中医疗法,干预 2 周后患者尿量增加,腹围及体质量下降,且在治疗的过程中,患者主诉排气次数增多,证候疗效显著,充分发挥了祖国传统医学的特色与优势,是一项适宜于临床开展的外治法。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 开放评审

**专栏主编点评:**子午流注理论强调时间因素与人体气血盛衰变化规律的关系,脏腑功能活动具有明显的昼夜节律,从而选用最佳治疗时间,充分发挥药物疗效。本文通过研究总结 1 例脾肾阳虚型乙肝肝硬化腹水的患者在子午流注理论相应脏腑对应经脉的气血流注功能强弱的特定时间段进行穴位敷贴,通过护理评估、常规护理、子午流注理论指导下穴位敷贴时间、操作方法、部位等,通过辨证施护,选取子午流注理论相应的时间节点进行穴位敷贴,明显改善脾肾阳虚型乙肝肝硬化患者腹水的症状。本文充分发挥了我国传统医学的特色与优势,研究表明证候疗效显著,是一项适宜于临床开展的外治法。今后可扩大样本量,为临床提供更多数据基础。

## 参考文献

- [1] 张赛月. 护理干预对乙型肝炎肝硬化患者遵医行为及病情的影响[J]. 中国医学创新, 2017, 14(1): 79-82.  
ZHANG S Y. Nursing intervention in patients with hepatitis B cirrhosis of the liver as directed by the medical behavior and effects of the illness[J]. Med Innov China, 2017, 14(1): 79-82. (in Chinese)
- [2] 董萍. 分析综合护理对乙肝肝硬化腹水患者疗效的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(1): 252-253.  
DONG P. To analyze the influence of comprehensive nursing on the curative effect of patients with ascites due to hepatitis B cirrhosis[J]. China Health Care Nutr, 2020, 30(1): 252-253. (in Chinese)
- [3] 蔡文. 综合护理模式对肝硬化腹水患者的临床护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A2): 157.  
CAI W. Clinical nursing effect of comprehensive nursing mode on patients with ascites due to liver cirrhosis[J]. J Clin Med Lit, 2018, 5(A2): 157. (in Chinese)
- [4] 孟荣, 王蓉, 刘珍庆. 探讨个体化护理对乙肝肝硬化失代偿患者药物使用依从性的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(6): 157-159.  
MENG R, WANG R, LIU Z Q. Application value of individualized nursing in decompensation of hepa-

- titis B cirrhosis [J]. *China Health Stand Manag*, 2019, 10(6): 157-159. (in Chinese)
- [5] 曹艳英, 李炳英, 余素芳, 等. 综合性心理护理对肝硬化患者负性情绪、遵医行为及生活质量的影响[J]. *实用中西医结合临床*, 2020, 20(4): 161-163.
- CAO Y Y, LI B Y, YU S F, et al. Effect of comprehensive psychological nursing on negative emotions, compliance behavior and quality of life of patients with liver cirrhosis [J]. *Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med*, 2020, 20(4): 161-163. (in Chinese)
- [6] GAI X D, WU W F. Effect of entecavir in the treatment of patients with hepatitis B virus-related compensated and decompensated cirrhosis [J]. *Exp Ther Med*, 2017, 14(4): 3908-3914.
- [7] 郝爱芹. 恩替卡韦与前列地尔联合治疗乙型肝炎肝硬化腹水的效果及对患者肝功能的影响[J]. *河南医学研究*, 2017, 26(5): 838-839.
- HAO A Q. Effect of entecavir combined with alprostadil on ascites due to hepatitis B cirrhosis and its influence on patients' liver function [J]. *Henan Med Res*, 2017, 26(5): 838-839. (in Chinese)
- [8] 邢枫, 陶艳艳, 李爽, 等. 基于胃肠动力调节与透皮吸收探讨中药外用制剂消胀贴膏治疗肝硬化腹水的作用机制[J]. *世界中医药*, 2016, 11(7): 1357-1361.
- XING F, TAO Y Y, LI S, et al. Discussion on mechanism of Chinese herbal cataplasm xiaozhangtie in treating cirrhotic ascites based on gastrointestinal motility and transdermal absorption [J]. *World Chin Med*, 2016, 11(7): 1357-1361. (in Chinese)
- [9] 赵川丽. 子午流注择时五行音乐疗法对围绝经期综合征患者的影响[J]. *光明中医*, 2018, 33(1): 4-6.
- ZHAO C L. Effects of midnight-noon ebb-flow acupuncture selection five element music therapy on patients with perimenopause syndrome [J]. *Guangming J Chin Med*, 2018, 33(1): 4-6. (in Chinese)
- [10] 王贵强, 王福生, 庄辉, 等. 慢性乙型肝炎防治指南(2019年版)[J]. *中国医学前沿杂志(电子版)*, 2019, 11(12): 51-77.
- WANG G Q, WANG F S, ZHUANG H, et al. Guidelines for prevention and treatment of chronic hepatitis B (2019 edition) [J]. *Chin J Front Med Sci Electron Version*, 2019, 11(12): 51-77. (in Chinese)
- [11] 中华医学会肝病学分会. 肝硬化腹水及相关并发症的诊疗指南[J]. *临床肝胆病杂志*, 2017, 33(10): 1847-1863.
- CHINESE SOCIETY OF HEPATOLOGY CHINESE MEDICAL ASSOCIATION. Guidelines on the management of ascites and complications in cirrhosis [J]. *J Clin Hepatol*, 2017, 33(10): 1847-1863. (in Chinese)
- [12] 中国中西医结合学会消化疾病专业委员会. 肝硬化腹水的中西医结合诊疗共识意见[J]. *中国中西医结合杂志*, 2011, 31(9): 1171-1174.
- SPECIALIZED COMMITTEE OF DIGESTIVE DISEASES CHINESE ASSOCIATION OF INTEGRATIVE MEDICINE. Consensus opinion on diagnosis and treatment of ascites due to liver cirrhosis with integrated traditional Chinese and western medicine [J]. *Chin J Integr Tradit West Med*, 2011, 31(9): 1171-1174. (in Chinese)
- [13] 李猛, 王明, 吴福宁, 等. 神阙穴外敷消胀散治疗肝硬化腹水的临床观察[J]. *上海中医药杂志*, 2016, 50(3): 46-48.
- LI M, WANG M, WU F N, et al. Clinical observation of "Shenque" acupoint application with "Xiaozhong Powder" in the treatment of liver cirrhosis ascites [J]. *Shanghai J Tradit Chin Med*, 2016, 50(3): 46-48. (in Chinese)
- [14] 赵莉萍, 陈慧, 李春平, 等. 子午流注巳时穴位贴敷在肝硬化腹水患者护理中的应用[J]. *福建中医药*, 2022, 53(7): 61-63.
- ZHAO L P, CHEN H, LI C P, et al. Application of Ziwu Liuzhu Sishi acupoint sticking in nursing care of patients with liver cirrhosis and ascites [J]. *Fujian J Tradit Chin Med*, 2022, 53(7): 61-63. (in Chinese)
- [15] 谢庆华, 刘丽玲. 中西医结合护理干预在肝硬化腹水患者治疗中的应用价值分析[J]. *吉林医学*, 2020, 41(1): 243-244.
- XIE Q H, LIU L L. Analysis on the application value of nursing intervention of integrated traditional Chinese and western medicine in the treatment of patients with cirrhosis and ascites [J]. *Jilin Med J*, 2020, 41(1): 243-244. (in Chinese)
- [16] 邢枫, 陶艳艳, 李爽, 等. 基于胃肠动力调节与透皮吸收探讨中药外用制剂消胀贴膏治疗肝硬化腹水的作用机制[J]. *世界中医药*, 2016, 11(7): 1357-1361.
- XING F, TAO Y Y, LI S, et al. Discussion on mechanism of Chinese herbal cataplasm xiaozhangtie in treating cirrhotic ascites based on gastrointestinal motility and transdermal absorption [J]. *World Chin Med*, 2016, 11(7): 1357-1361. (in Chinese)
- [17] 王旦, 黄雪燕, 冯莺. 中药脐疗防治脑卒中后便秘效果的系统评价[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34

- (1): 1-6, 22.
- WANG D, HUANG X Y, FENG Y. Systematic evaluation of traditional Chinese medicine umbilical therapy for prevention and treatment of constipation after stroke[J]. J Nurses Train, 2019, 34(1): 1-6, 22. (in Chinese)
- [18] 李琛瑛, 王毅, 罗云, 等. 子午流注针法相关文献研究分析[J]. 吉林中医药, 2018, 38(4): 451-454.
- LI C Y, WANG Y, LUO Y, et al. Study of ziwuliuzhu acupuncture literature [J]. Jilin J Chin Med, 2018, 38(4): 451-454. (in Chinese)
- [19] 吕文哲, 李晓燕. 敷脐散敷脐配合鼓胀汤治疗肝硬化腹水 30 例临床观察[J]. 河北中医, 2006, 28(6): 430-431.
- LÜ/LV/LU/LYU) W Z, LI X Y. Clinical observation on 30 cases of ascites due to liver cirrhosis treated with Fuqi Powder and Guzhang Decoction [J]. Hebei J Tradit Chin Med, 2006, 28(6): 430-431. (in Chinese)
- [20] 徐建良, 盛国光. 盛国光教授从脾论治慢性肝病经验[J]. 中西医结合肝病杂志, 2015, 25(5): 301-302.
- XU J L, SHENG G G. Professor Sheng Guoguang's experience in treating chronic liver disease from spleen[J]. Chin J Integr Tradit West Med Liver Dis, 2015, 25(5): 301-302. (in Chinese)
- [21] 刘雅丽, 孟祥林, 王恩杰, 等. 肝硬化腹水患者基于子午流注理论下荷叶封包联合红外线照射治疗的护理[J]. 护理学杂志, 2017, 32(23): 39-41.
- LIU Y L, MENG X L, WANG E J, et al. Nursing care of patients with cirrhosis and ascites treated by a combination of lotus leaf coating therapy guided by Ziwuliuzhu (midnight-noon ebb-flow) theory and infrared radiation therapy [J]. J Nurs Sci, 2017, 32(23): 39-41. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)