

DOI: 10. 55111/j. issn2709-1961. 20240801018

· 编委有约 学术专栏 ·
中西医结合脑病护理专栏

中医护理适宜技术在卒中后便秘患者中的应用进展

王 芳, 耿庆文

(北京中医药大学东直门医院, 北京, 100700)

摘要: 便秘是脑卒中患者常见并发症,严重影响患者生活质量。中医护理适宜技术在临床中应用广泛,效果明确,且患者接受度较高。本研究就中医护理适宜技术灸法、耳穴贴压、穴位贴敷、腹部推拿等多项技术在卒中后便秘患者护理中的应用状况进行综述,旨在为脑卒中后便秘的临床实践提高参考依据。

关键词: 脑卒中; 便秘; 中医护理; 艾灸; 耳穴贴压

中图分类号: R 473. 74 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961 (2024) 07-0076-06



第一作者: 王芳

Research progress of Traditional Chinese medicine nursing techniques for constipation in stroke patients

WANG Fang, GENG Qingwen

(Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT: Constipation is a major complication after stroke which seriously affects the quality of life of patients. Traditional Chinese Medicine nursing techniques has been widely used in clinical practice in recent years. This paper reviewed the studies on Traditional Chinese medicine nursing techniques including moxibustion, auricular acupoint pressing, acupoint application and abdominal massage in treating post-stroke constipation, and provided reference for clinical practice of constipation management in stroke patients.

KEY WORDS: stroke; constipation; Traditional Chinese Medicine nursing; moxibustion; auricular acupoint pressing

脑卒中目前已成为我国居民首位致残、致死的病因^[1-2]。便秘是卒中后患者较常见的并发症之一,研究^[3-4]显示脑卒中急性期患者便秘发生率可达到41.9%~75.6%,若未能及早干预治疗,可能引起原有卒中复发,加重病情严重程度^[5]、增加患者及照护者的经济负担^[6],影响患者及照顾者生活质量,甚至导致患者死亡等一系列严重后果。因此,重视卒中后便秘,并采取积极有效的防治措施,对改善卒中患者的预后,提高生活质量具有重要的意义。西医治疗卒中后便秘常用的手段有口服缓泻剂、开塞露、灌肠^[7]等方法,短期效果尚可,但长期使用容易出现肝

肾功能损害及药物依赖性^[8]。中医学早在《黄帝内经》里就有关于便秘的记载,称其为“后不利”“大便难”^[9],认为脑卒中患者因气机郁滞,脑脉闭阻,血溢于脑,血运不畅,腑实肠燥,津液亏损,肠道失润,脾胃虚弱,运化无力而致,大肠传导失常,气机逆乱,通降失调所致便秘^[10]。中医护理适宜技术是基于中医理论整体观念发展起来的护理模式^[11],在治疗卒中后便秘方面有其特色和优势,在临床取得较好的反馈。本研究就目前中医护理适宜技术治疗卒中后便秘的护理研究现状进行综述,以为该领域临床护理实践提供参考依据。

收稿日期: 2024-05-22

基金项目: 中国中医药研究促进会科研项目(202304)

第一作者简介: 王芳, 主管护师。

通信作者: 耿庆文, E-mail: gqw4567@163.com

<http://www.zxyjhhl.hk>

OPEN ACCESS

1 灸法在卒中后便秘护理中的应用

《本草纲目》记载:“艾叶苦辛,性温,入脾、肝、肾经,纯阳之性,能回垂绝之阳,通十二经,对机体的温热刺激可以温通经络、温阳补气、调理气机、温中祛湿。艾灸可以调整胃肠气机,使阴阳气血调和,脉络通畅,脾气得运,促进胃肠蠕动的恢复,使大便软化通畅,进而有效治疗便秘^[12]。刘秦宇等^[13]通过艾灸对治疗卒中后患者便秘的临床疗效、便秘症状积分、便秘发生率进行Meta分析,结果显示艾灸能有效治疗卒中后便秘。周粉峰等^[14]将68例卒中后便秘患者随机分为两组,对照组干预方法采用脑卒中后便秘常规护理措施,观察组在整体护理基础上采用艾灸联合中医辨证施护。研究结果显示,观察组艾灸神阙、大横、承山、天枢穴、大肠俞等穴结合中医辨证护理可以有效改善卒中后患者便秘的症状。朱文贤^[15]对60例脑卒中后便秘患者实施随机对照试验,治疗组和对照组各30例,对照组在常规治疗基础上给予西沙比利5 mg口服,治疗组在常规基础治疗基础上给予神阙穴隔葱豉饼灸,结果显示:治疗组的总有效率为93.33%,对照组的总有效率为83.33%,治疗组有效率高于对照组,差异明显($P<0.05$),且治疗结束后的1个月远期疗效统计,治疗组有效率为83.33%,对照组远期疗效有效率为66.67%,治疗组远期疗效优于对照组($P<0.05$),说明隔葱豉饼灸神阙穴对改善脑卒中后便秘情况疗效显著。

2 耳穴贴压在卒中后便秘护理中的应用

耳穴贴压是指选用质硬光滑的小粒种子、磁珠或药丸等贴压耳穴,刺激耳穴,以疏通经络、调理脏腑,从而达到防病治病的目的^[16]。《黄帝内经》记载:“耳者,宗脉之所聚也”,说明人的五脏六腑在耳朵的相应穴位上均有体现^[17],通过耳穴埋豆对耳穴产生持续的刺激,激发经气运行,达到调节胃肠功能,泻下通气,改善便秘的目的。蔡碧绸等^[18]研究中治疗组采用耳穴埋豆治疗卒中后便秘患者,对照组给予一般护理及饮食。结果表明:治疗组、对照组总有效率分别为78.57%、53.57%,治疗组明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),表明耳穴贴压治疗卒中后便秘效果明显。季杰等^[19]将80例患者随机分组,观察组在对照组的基础上加用耳穴贴压,取穴直肠、大肠、肺、三焦、交感、便秘点,4天为1个疗程,双耳交替进

行,休息2天后进行第2个疗程。疗程结束后分别进行疗效评定。第1个疗程后观察组总有效率为60.0%,对照组为37.5%;第2个疗程后观察组总有效率为67.5%,对照组为45.0%,表明耳穴贴压配合基础护理对脑卒中急性期实证便秘症状的改善明显。

3 穴位贴敷在卒中后便秘护理中的应用

穴位敷贴是以中医经络学说为理论依据,应用中草药配制成丸、散、膏等不同制剂,直接敷贴于相应的穴位及患处(阿是穴),通过药物对穴位的刺激和药理作用,用来治疗疾病的一种外治方法。穴位敷贴开泄肌肤腠理,有助于药物经肌肤入穴,充分发挥药物对腧穴的刺激作用,达到通经活血、益气培元、调节脏腑功能,改善卒中后便秘的症状。王旦等^[20]通过检索数据库中关于中药穴位贴敷防治脑卒中后便秘的随机对照试验,最终纳入17篇符合条件的RCT,合计1 639例患者。Meta分析结果证实,中药神阙穴贴敷比常规西药治疗如酚酞片在预防和治疗便秘中有一定的优势,有效率、便秘发生率、首次排便时间、Bristol粪便分级评分均有很好的效果。结果显示中药神阙穴贴敷防治便秘有一定的疗效且安全性较好。范敏等^[21]采用随机双盲对照的研究设计方案,将96例中风阳类证患者随机分为观察组和对照组各48例。2组患者均在中风疾病治疗的基础上进行预防便秘的常规护理,对照组给予安慰剂穴位贴敷治疗,观察组给予自制的大黄芒硝敷脐贴穴位贴敷治疗。结果:①经干预后,观察组在第7天、第14天的便秘发生率均低于对照组($P<0.05$ 或 $P<0.01$);②干预后第7天和第14天,观察组的Bristol大便性状评分均较干预前显著提高($P<0.05$),而对照组提高不明显($P>0.05$),观察组在改善大便性状方面优于对照组($P<0.05$);③观察组使用缓泻剂的例次较对照组显著减少,差异有统计学意义($P<0.05$);④对照组的不良反应发生率为6.25%,观察组为8.33%,差异无统计学意义($P>0.05$),且所有患者的不良反应症状均较轻,未有中止治疗者。结论:中药穴位贴敷预防中风后便秘效果好,操作简单且安全。

4 腹部推拿在卒中后便秘护理中的应用

腹部推拿疗法^[22]是基于整体观念与经络理论相结合的中医推拿治疗,运用一定的手法(揉法/

推拿/按法)对患者的腹部进行按摩,从而达到健脾和胃、疏通经络、润肠通便之功效,进而改善患者的便秘症状。王志杰等^[23]根据大肠经循行路线,在阳溪穴与温溜穴之间进行指推操作并配合腹部按摩的推拿手法治疗中风后便秘患者40例,治疗2周后患者排便困难程度减轻,排便次数增多,效果显著。朱惠芳等^[24]将80例脑卒中后住院患者随机分为观察组和对照组各40例,观察组在实施常规护理的基础上给予腹部按摩,对照组仅给予常规护理干预。结果显示观察组便秘的发生率低于对照组,腹部按摩有利于改善脑卒中后患者的排便情况,有效预防便秘发生。

5 中药灌肠^[25]在卒中后便秘护理中的应用

中药灌肠是在中医辨证施治的原则指导下,选择适当的中药煎剂给予灌肠,主要是药物经肠道黏膜直接吸收,避免了口服药物对于胃肠道的不良刺激,具有吸收速度快、达峰浓度高、达峰时间短等优点。王利群等^[26]将126例中风便秘患者给予不同剂量芒硝灌肠随机分为4组,分别是芒硝大(芒硝30 g)、中(芒硝20 g)、小(芒硝10 g)剂量组和0.15%皂液组。芒硝液大剂量(30 g)灌肠,灌肠通便效果最显著,疗效最佳,通便效果明显优于肥皂液灌肠,且能达到快速通便的目的。

6 拔罐疗法在卒中后便秘护理中的应用

拔罐疗法是以一系列特制的罐、筒等为工具,采用燃烧或抽吸等方法,排除罐内空气形成负压,使之吸附在人体表面穴位或治疗部位上,对局部皮肤形成吸拔刺激,造成体表局部充血或瘀血,并以此治疗疾病的一种物理疗法。孔雯雯^[27]将60例脑卒中患者随机分为对照组和观察组,每组各30例,观察组给予穴位拔罐同时联合耳穴压豆的疗法,利用闪火法对膻穴、天枢、足三里、上巨虚、关元穴进行吸拔。观察两组卒中患者便秘的发生率,结果显示观察组(便秘发生率为13.33%)的疗效明显优于对照组(便秘发生率为53.33%)。说明穴位拔罐能达到疏通经络、行气活血、促进新陈代谢、调动脏腑功能,改善便秘的目的。

7 中医护理技术综合疗法在卒中后便秘护理中的应用

王敏霞等^[28]将70例脑卒中后便秘患者按照随机数字表法分为治疗组和对照组,对照组使用

开塞露通便,治疗组给予艾灸配合大黄贴敷神阙穴治疗,总有效率治疗组97.14%,对照组77.14%,差异有统计学意义($P<0.05$),治疗后治疗组患者的排便次数及大便性状评分的改善情况均优于对照组,表明艾灸配合大黄贴敷神阙穴治疗脑卒中后便秘患者疗效显著。董笑樱等^[29]应用于午流注推拿联合中药穴位贴敷治疗脑卒中后便秘气虚证患者92例,随机分为观察组、对照组,每组46例。腹部推拿取穴为中脘、下脘、气海、关元、天枢、大横、腹结等,中药穴位贴敷:取生大黄20 g,红花、枳实、厚朴各10 g,用甘露醇加水调成软膏状,做成直径约1 cm的药丸,患者神阙穴及周围皮肤消毒后,将药丸敷上并用纱布或敷贴固定,每次4 h,每日1次。观察组治疗时间为子午流注巳时(9~11点),对照组治疗时间无特殊要求。结果:观察组总有效率为93.48%,显著高于对照组的71.74%($P<0.05$)。本研究采用子午流注推拿联合中药穴位贴敷治疗脑卒中后便秘气虚证,疗效显著,可有效缓解临床症状,减轻便秘程度,同时本治疗方案操作简单安全,经济有效。凌惠菊等^[30]将80例脑卒中后便秘患者按就诊先后顺序采用查随机数字表法随机分为治疗组和对照组,每组40例。对照组采用生大黄脐部穴位贴敷,治疗组在对照组基础上加用艾盐包热熨联合治疗。结果显示治疗组治疗后排便畅快感发生率和排便困难发生率分别为80.0%和20.0%,对照组分别为35.0%和65.0%,治疗组总有效率为90.0%,对照组为72.5%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),表明穴位贴敷配合艾盐包热熨是一种治疗急性脑卒中后便秘的有效方法。李天艳等^[31]将62例发病7 d内的首发脑卒中患者随机分为实验组和对照组,每组31例。对照组给予常规护理,实验组给予穴位按揉及腹部按摩,结果显示对照组便秘的发生率为45.2%,实验组便秘的发生率为19.4%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),表明穴位按揉及腹部按摩对脑卒中后便秘有较好的预防作用,不良反应少,易被患者及家属接受。王珊等^[32]将60例卒中后便秘患者随即平行对照分为两组,对照组针刺天枢、大肠俞、上巨虚等,治疗组穴位埋线天枢、足三里、上巨虚等,观察临床症状、便秘症状积分、不良反应。结果显示治疗组总有效率83.33%,高于对照组的66.67%,表明穴位埋线联合西药治疗脑卒中后便秘,疗效满意,无严重不良反应,值得推广。

8 小结

祖国医学认为便秘的基本病变属大肠传导功能失司,同时与肺脾胃肝肾等脏腑的功能失调有关。卒中后便秘的影响因素较为复杂,主要有饮食不节、情志失调、劳倦过度、年老体虚等。卒中后便秘患者应用中医护理技术如艾灸、耳穴贴压、穴位贴敷、腹部按摩或多种技术的联合作用等,均可以有效改善其不适症状,具有较好的临床疗效,具有操作简便、不良反应少、价格低廉等优势,患者接受度高。近年来,国家大力倡导和发展中医技术,其中《中医护理常规技术操作规程》^[33]规范了临床常用的15项中医护理技术,同时在每项操作中增加向患者“告知”的内容,以强化法律意识,确保患者的安全。目前,中医护理适宜技术治疗卒中后便秘患者的效果已经得到诸多研究证实,但就辨证分型、个性化护理方案的制定方面仍有待进一步完善。此外,中医护理适宜技术治疗卒中后便秘过程中尚缺乏相关的技术规范指导与理论依据。随着全球老龄化趋势加重,脑卒中后便秘的治疗和护理已然成为临床关注的重点,虽然目前关于脑卒中后便秘的中医护理研究日益增多,但研究质量参差不齐,如未描述详细的随机分配方法以及随机分配隐藏和研究中盲法的缺失等,这些均影响了研究的质量和可靠性。因此在今后的研究中应实施规范化的随机、盲法、对照试验,且应遵循CONSORT声明规范报告^[34],以提高临床中医护理技术研究质量。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] WU S M, WU B, LIU M, et al. Stroke in China: advances and challenges in epidemiology, prevention, and management[J]. *Lancet Neurol*, 2019, 18(4): 394-405.
- [2] 王陇德, 刘建民, 杨弋, 等. 我国脑卒中防治仍面临巨大挑战:《中国脑卒中防治报告2018》概要[J]. *中国循环杂志*, 2019, 34(2): 105-119.
WANG L D, LIU J M, YANG Y, et al. The prevention and treatment of stroke still face huge challenges—brief report on stroke prevention and treatment in China, 2018[J]. *Chin Circ J*, 2019, 34(2): 105-119. (in Chinese)
- [3] LI J X, YUAN M G, LIU Y F, et al. Incidence of constipation in stroke patients: a systematic review and meta-analysis[J]. *Medicine*, 2017, 96(25): e7225.
- [4] 蔡文智, 王丽, 郭丽, 等. 脑卒中后便秘与脑损伤相关因素分析[J]. *南方医科大学学报*, 2013, 33(1): 117-120.
CAI W Z, WANG L, GUO L, et al. Correlation analysis between post-stroke constipation and brain injury[J]. *J South Med Univ*, 2013, 33(1): 117-120. (in Chinese)
- [5] 郑莉萍, 王芳, 杨俊行, 等. 应用L. E. A. R. N. S模式健康教育对脑卒中后便秘患者的干预研究[J]. *中国医药指南*, 2020, 18(10): 157-159.
ZHENG L P, WANG F, YANG J X, et al. An intervention study in patients with constipation after stroke using L. E. A. R. N. S healthy education model[J]. *Guide China Med*, 2020, 18(10): 157-159. (in Chinese)
- [6] 郑婧, 李瑞玲, 王亚霖, 等. 老年脑卒中患者主要照护者照顾负担及影响因素研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2016, 32(6): 421-424.
ZHENG J, LI R L, WANG Y L, et al. The level and influencing factors of caregiver burden among primary caregivers of stroke patients in old age[J]. *Chin J Pract Nurs*, 2016, 32(6): 421-424. (in Chinese)
- [7] 姚娟, 徐彩梅, 祝秋萍, 等. 脑卒中患者便秘的中西医结合防治进展[J]. *中西医结合护理(中英文)*, 2019, 5(4): 67-70.
YAO J, XU C M, ZHU Q P, et al. Progress of integrated traditional Chinese and western medicine for prevention and treatment of post-stroke constipation[J]. *Nurs Integr Tradit Chin West Med*, 2019, 5(4): 67-70. (in Chinese)
- [8] 魏秀花, 王波, 王守玲. 卒中后便秘的中医治疗及护理研究现状[J]. *西部中医药*, 2018, 31(7): 139-141.
WEI X H, WANG B, WANG S L. Research status of nursing and TCM therapy for post-stroke constipation[J]. *West J Tradit Chin Med*, 2018, 31(7): 139-141. (in Chinese)
- [9] 张声生, 沈洪, 张露, 等. 便秘中医诊疗专家共识意见(2017)[J]. *中医杂志*, 2017, 58(15): 1345-1350.
ZHANG S S, SHEN H, ZHANG L, et al. Consensus opinion of TCM diagnosis and treatment experts on constipation (2017) [J]. *J Tradit Chin Med*, 2017, 58(15): 1345-1350. (in Chinese)
- [10] 张丹, 蒋阳, 汤文达, 等. 腹部针刺合盆底肌训练

- 治疗脑卒中后便秘的临床效果[J]. 中国医药导报, 2023, 20(27): 125-128.
- ZHANG D, JIANG Y, TANG W D, et al. Clinical effect of abdominal acupuncture combined with pelvic floor muscle training in the treatment of post-stroke constipation [J]. *China Med Her*, 2023, 20(27): 125-128. (in Chinese)
- [11] 胡力云, 郭红, 吕露露. 中医护理技术在中风患者中的应用进展[J]. 中华现代护理杂志, 2015(6): 739-741.
- HU L Y, GUO H, (LÜ/LV/LU/LYU) L L. Application progress of traditional Chinese medicine nursing technology in stroke patients [J]. *Chin J Mod Nurs*, 2015(6): 739-741. (in Chinese)
- [12] 陈茜, 王飞, 何文欣, 等. 艾灸对便秘临床疗效的 Meta 分析[J]. 兰州大学学报(医学版), 2019, 45(2): 18-25.
- CHEN X, WANG F, HE W X, et al. A Meta-analysis of clinical efficacy of moxibustion on constipation [J]. *J Lanzhou Univ Med Sci*, 2019, 45(2): 18-25. (in Chinese)
- [13] 刘秦宇, 黄惠榕, 刘芳, 等. 艾灸治疗脑卒中后便秘效果的系统评价[J]. 全科护理, 2020, 18(22): 2798-2802.
- LIU Q Y, HUANG H R, LIU F, et al. Systematic review of moxibustion in treating constipation after stroke [J]. *Chin Gen Pract Nurs*, 2020, 18(22): 2798-2802. (in Chinese)
- [14] 周粉峰, 常旭, 史阳卓, 等. 艾灸联合中医辨证护理干预对脑卒中急性期便秘病人的影响[J]. 护理研究, 2015, 29(34): 4293-4294.
- ZHOU F F, CHANG X, SHI Y Z, et al. Influence of moxibustion combined with TCM evidenced-based nursing intervention on constipation of acute stroke patients [J]. *Chin Nurs Res*, 2015, 29(34): 4293-4294. (in Chinese)
- [15] 朱文贤. 隔葱豉饼灸神阙穴治疗卒中后便秘的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2014.
- ZHU W X. The Clinical Research of the moxibustion of Cong-chi cake in the treatment of constipation of patients after stroke [D]. Guangzhou: Guangzhou University of Chinese Medicine, 2014.
- [16] 陈佩仪. 中医护理学基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
- CHEN P Y. Basis of Traditional Chinese Medicine nursing [M]. Beijing: People's Medical Publishing House Co., Ltd, 2012. (in Chinese)
- [17] 王亚茹, 李茜, 徐冬英. 中医技术耳穴贴压对脑卒中病人便秘疗效的 Meta 分析[J]. 全科护理, 2017, 15(30): 3716-3719.
- WANG Y R, LI Q, XU D Y. Meta analysis of curative effect of auricular point sticking in Traditional Chinese Medicine nursing on constipation of patients with stroke [J]. *Chin Gen Pract Nurs*, 2017, 15(30): 3716-3719. (in Chinese)
- [18] 蔡碧绸, 张彩毅. 耳穴埋豆改善中风患者便秘症状的疗效观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(19): 87-88.
- CAI B C, ZHANG C Y. Therapeutic effect observation of otopoint-pellet pressure on improving constipation symptoms of stroke patients [J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2015, 13(19): 87-88. (in Chinese)
- [19] 季杰, 任绍林, 王艳威. 耳穴贴压治疗脑卒中急性期实证便秘的疗效观察[J]. 北京中医药, 2015, 34(8): 661-663.
- JI J, REN S L, WANG Y W. Observation on therapeutic effect of auricular point sticking and pressing on excess constipation in acute stage of stroke [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2015, 34(8): 661-663. (in Chinese)
- [20] 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.
- 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. (in Chinese)
- [21] 范敏, 陈楚玲, 陈新兰, 等. 中药穴位贴敷对中风后便秘的预防效果研究[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(5): 661-665.
- FAN M, CHEN C L, CHEN X L, et al. Preventive effect of acupoint application of Chinese medicine on post-stroke constipation [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2016, 33(5): 661-665. (in Chinese)
- [22] 陈楠. 腹部穴位按摩对功能性便秘治疗的影响及意义[J]. 中国保健营养, 2016, 26(14): 505-506.
- CHEN N. Influence and significance of abdominal acupoint massage on functional constipation [J]. *China Health Care Nutr*, 2016, 26(14): 505-506. (in Chinese)
- [23] 王志杰, 刘朝晖, 闫平慧, 等. 指推大肠经结合腹部按摩治疗脑卒中急性期实证便秘的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(5): 674-678.

- WANG Z J, LIU Z H, YAN P H, et al. Clinical observation on therapy of finger pushing large intestine meridian combined with abdominal massage for treating constipation of excess-pattern in acute phase of stroke [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2019, 36(5): 674-678. (in Chinese)
- [24] 朱惠芳, 杨玉英. 脑卒中后便秘患者行腹部按摩的效果评价[J]. *中国实用护理杂志*, 2012, 28(18): 29-30.
- ZHU H F, YANG Y Y. Evaluation of the effect of abdominal massage on constipation patients after stroke [J]. *Chin J Pract Nurs*, 2012, 28(18): 29-30. (in Chinese)
- [25] 刘惠杰, 徐寅平, 顾兆一, 等. 化痰通腑法治疗中风病急性期痰热腑实证 105 例临床观察[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2015, 21(5): 616-618.
- LIU H J, XU Y P, GU Z Y, et al. Clinical observation of therapy of resolving phlegm and relaxing bowels on the acute phase of stroke with syndrome of phlegm heat and bowel excess [J]. *J Basic Chin Med*, 2015, 21(5): 616-618. (in Chinese)
- [26] 王利群, 关青, 王利民, 等. 中药芒硝液灌肠治疗脑中风后便秘的疗效[J]. *中国老年学杂志*, 2012, 32(7): 1517-1518.
- WANG L Q, GUAN Q, WANG L M, et al. Therapeutic effect of mirabilite enema on constipation after stroke [J]. *Chin J Gerontol*, 2012, 32(7): 1517-1518. (in Chinese)
- [27] 孔雯雯. 耳穴压豆联合穴位拔罐治疗脑卒中后便秘临床观察[J]. *中国城乡企业卫生*, 2016, 31(2): 54-56.
- KONG W W. Observation of patients with constipation after cerebral apoplexy by ear acupoint bean pressing combined with acupoint cupping [J]. *Chin J Urban Rural Enterp Hyg*, 2016, 31(2): 54-56. (in Chinese)
- [28] 王敏霞, 任海燕, 朱靖. 艾灸配合大黄贴敷神阙穴干预脑卒中后便秘疗效分析[J]. *新中医*, 2017, 49(11): 118-120.
- WANG M X, REN H Y, ZHU J. Effect analysis of moxibustion combined with rhubarb application on Shenque point for post-stroke constipation [J]. *J New Chin Med*, 2017, 49(11): 118-120. (in Chinese)
- [29] 董笑樱, 石红荣, 吕仲兰, 等. 子午流注推拿联合中药穴位贴敷治疗脑卒中后便秘气虚证 60 例[J]. *浙江中医杂志*, 2020, 55(4): 258-259.
- DONG X Y, SHI H R, (LÜ/LV/LU/LYU) Z L, et al. 60 cases of constipation and qi deficiency syndrome after stroke treated by ziwu Liuzhu massage combined with acupoint application of traditional Chinese medicine [J]. *Zhejiang J Tradit Chin Med*, 2020, 55(4): 258-259. (in Chinese)
- [30] 凌惠菊, 颜雨虹, 汪俐娜. 穴位贴敷配合艾盐包热熨治疗急性脑卒中后便秘疗效观察[J]. *上海针灸杂志*, 2017, 36(9): 1061-1064.
- LING H J, YAN Y H, WANG L N. Therapeutic observation of acupoint sticking plus hot compress by moxa-salt bag for constipation after acute cerebral stroke [J]. *Shanghai J Acupunct Moxibustion*, 2017, 36(9): 1061-1064. (in Chinese)
- [31] 李天艳, 薄其秀, 高淑君. 穴位按揉及腹部按摩对脑卒中后便秘的预防作用[J]. *护理研究*, 2008, 22(22): 2022-2023.
- LI T Y, BO Q X, GAO S J. Preventive effect of acupoints massage and abdominal massage on constipation for apoplexy patients [J]. *Chin Nurs Res*, 2008, 22(22): 2022-2023. (in Chinese)
- [32] 王珊, 范梦男. 穴位埋线联合西药治疗脑卒中后便秘随机平行对照研究[J]. *实用中医内科杂志*, 2017, 31(7): 32-35.
- WANG S, FAN M N. Clinical observation of curing constipation after apoplexy by acupoint catgut embedding [J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2017, 31(7): 32-35. (in Chinese)
- [33] 冯运华. 以标准化推动中医护理规范化: 关于认真贯彻《中医护理常规技术操作规程》的几个问题[J]. *中国护理管理*, 2007, 7(5): 10-11.
- FENG Y H. Promoting the standardization of TCM nursing with standardization—some problems about conscientiously implementing the operating rules of TCM nursing routine technology [J]. *Chin Nurs Manag*, 2007, 7(5): 10-11. (in Chinese)
- [34] 陈宏林, 刘晴晴, 吴娟, 等. CONSORT 声明在护理临床科研设计中的应用[J]. *护士进修杂志*, 2008, 23(1): 25-27.
- CHEN H L, LIU Q Q, WU J, et al. Application of CONSORT statement in nursing clinical scientific research design [J]. *J Nurses Train*, 2008, 23(1): 25-27. (in Chinese)