

基于壮医理论的梅花针叩刺与壮医姜汁涂擦协同护理在孕吐 管理中的实践探索

庞秀静

广西国际壮医医院 广西南宁

【摘要】目的 探讨基于壮医理论的梅花针叩刺联合壮医姜汁涂擦协同护理在孕吐管理中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2025 年 5 月于我院妇科病房就诊的早孕期孕吐患者共 60 例，随机分为观察组与对照组各 30 例。对照组给予常规孕吐护理措施，观察组在此基础上，结合壮医辨证，采用梅花针对头额、颞部经络叩刺（每日 1 次），并于内关穴行姜汁涂擦配合涂法（每日 1 次）。比较两组在干预第 3、5、7 天的孕吐频次、体重变化情况 & 护理满意度。**结果** 干预后，观察组孕吐频次在第 5 天 (2.3 ± 0.8) 次/日、第 7 天 (1.1 ± 0.6) 次/日明显低于对照组 ($P < 0.05$)，第 3 天差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。观察组体重较干预前平均回升 (1.4 ± 0.5) kg，优于对照组 (0.6 ± 0.4) kg ($P < 0.05$)。护理满意度显著提升 (93.3% vs 70.0% , $\chi^2=4.32$, $P=0.038$)，两组干预期间均未见明显不良反应。**结论** 在孕吐护理中引入梅花针与壮医姜汁涂擦协同干预具有良好安全性与可操作性，能有效缓解症状，值得在临床推广应用。

【关键词】 孕吐；梅花针叩刺；壮医姜汁涂擦；壮医护理

【收稿日期】 2025 年 7 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250424

Practical exploration of collaborative nursing of plum blossom needle tapping and ginger juice application based on the theory of Zhuang medicine in the management of morning sickness

Xiujing Pang

Guangxi International Zhuang Medical Hospital, Nanning, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the application effect of plum blossom needle tapping combined with Zhuang medicine ginger juice rubbing collaborative nursing based on Zhuang medicine theory in the management of morning sickness. **Methods** Select patients from January 2024 to May 2025 in the gynecology ward of our hospital A total of 60 patients with morning sickness during early pregnancy were randomly divided into an observation group and a control group, with 30 patients in each group. The control group was given routine morning sickness care measures, while the observation group was treated with plum blossom acupuncture on the forehead and temporal meridians (once a day) based on the diagnosis and treatment of Zhuang medicine. Ginger juice was also applied to the Neiguan acupoint (once a day). Compare the frequency of morning sickness, weight changes, and nursing satisfaction between two groups on the 3rd, 5th, and 7th day of intervention. **Results** After intervention, the frequency of morning sickness in the observation group was significantly lower than that in the control group on the 5th day (2.3 ± 0.8) and 7th day (1.1 ± 0.6) ($P < 0.05$), and the difference was not statistically significant on the 3rd day ($P > 0.05$). The weight of the observation group increased by an average of (1.4 ± 0.5) kg compared to before the intervention, which was better than that of the control group (0.6 ± 0.4) kg ($P < 0.05$). Nursing satisfaction significantly improved (93.3% vs 70.0% , $\chi^2=4.32$, $P=0.038$), and no significant adverse reactions were observed during the intervention period in both groups. **Conclusion** The synergistic intervention of plum blossom needle and Zhuang medicine ginger juice rubbing in the nursing of morning sickness has good safety and operability, can effectively alleviate symptoms, and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Morning sickness; Plum blossom needle tapping; Zhuang medicine ginger juice rubbing; Zhuang medicine nursing

孕吐是指怀孕期间发生的想呕吐的感觉（又称恶心）和呕吐，孕吐可能在白天或晚上的任何时间发作，主要表现为恶心、呕吐、食欲减退及乏力^[1]，常在妊娠5~12周内发生，约有50%~80%的孕妇出现不同程度的反应。其发生机制多数认为与体内绒毛膜促性腺激素（hCG）升高、胃肠动力改变及心理因素相关。轻中度孕吐虽不直接危及母婴安全，但持续不适感会严重影响孕妇生活质量及心理状态，甚至影响妊娠结局^[2]。而壮医学作为我国南方少数民族医学的重要组成部分，秉承“阴阳为本、三气同步、三道两路”的核心理念，强调“外治内调”并举^[3-4]。在壮医传统外治法中，梅花针叩刺通过刺激体表特定穴位与经络皮部，调节气血运行、改善脏腑功能；壮医姜汁涂擦则利用老姜辛温通阳之性，借助摩擦手法助阳散寒、和中降逆，具有温通经络、醒脾止呕的作用。两者协同作用于人体头额颞部、内关穴区域，可有效改善胃气上逆，达到缓解孕吐目的。本研究基于壮医理论，探索梅花针叩刺联合壮医姜汁涂擦护理干预在孕吐患者中的临床应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2024年1月至2025年5月期间在我院妇科病房就诊并确诊为早孕反应（孕吐）符合纳入标准的初孕妇共60例，采用随机数字表法分为观察组和对照组各30例。两组孕妇年龄、孕周、身高、体重等基线资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性，具体见表1。

纳入标准：（1）符合《妊娠呕吐诊断与治疗指南》诊断标准的孕吐患者；（2）单胎妊娠，孕周在6~12周之间；（3）症状以恶心、晨起呕吐为主，未接受过系统性药物干预；（4）签署知情同意书，自愿接受干预治疗与随访观察。

排除标准：（1）诊断为妊娠剧吐（体重减轻 $>5\%$ 、电解质紊乱、酮症等）；（2）合并甲状腺功能异常、消化系统基础疾病、妊娠期糖尿病等妊娠并发症；（3）皮肤过敏者、有皮肤损伤或感染、近期外用药物史者；（4）不配合治疗者或依从性差、随访中断者。

表1 两组孕妇一般资料比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	年龄（岁）	孕周（周）	身高（cm）	体重（kg）	BMI（kg/m ² ）
观察组（n=30）	28.4 ± 3.2	8.3 ± 1.1	162.5 ± 4.3	56.7 ± 5.2	21.5 ± 2.1
对照组（n=30）	29.1 ± 2.8	8.1 ± 1.0	163.1 ± 4.6	57.2 ± 4.9	21.6 ± 1.9
t 值	0.94	0.68	0.54	0.42	0.19
P 值	0.351	0.498	0.592	0.678	0.850

1.2 方法

（1）对照组干预方法：

对照组患者接受常规孕吐护理干预措施。①在饮食指导方面，护士每日向患者宣教妊娠期合理膳食原则，鼓励采用少量多餐的进食模式，主张摄入易消化、低脂、富含碳水化合物的高温性食物，如小米粥、苏打饼干、蒸蛋等。尽量避免油腻、辛辣、刺激性强或气味重的食物。②在心理护理方面，护理人员加强沟通和情绪支持，主动了解孕妇情绪反应，解释孕吐是一种常见的妊娠早期生理反应。③生活方式指导方面，护士协助患者规范起居方式，避免因体位变动过快而诱发呕吐反应，建议采用左侧卧或半卧位休息。④护理人员每日监测患者的呕吐频次、进食情况、体重变化及精神状态，并记录排尿、排便情况，综合评估患者是否存在脱水、电解质紊乱等并发症。

（2）观察组干预方法：

观察组在对照组干预方法的基础上，采用基于壮

医理论的梅花针叩刺与壮医姜汁涂擦协同护理干预方案，由接受过统一培训的护理人员实施，每日1次，连续干预5天为1疗程，共进行2个疗程，中间间隔2天。

1) 治疗原理与选穴依据：基于《壮医药物外治技术规范》《壮医学基础理论》等文献，认为孕吐多属“胃不和、气机失调”，与脾胃功能、胆气上逆相关。依据壮医与经络理论，选择以下穴区与部位进行干预：①头额、颞部经络为核心进行循经叩刺；②腹部：中脘（RN12）、建里（RN11）等穴位进行温阳姜擦；③四肢：内关（PC6）、足三里（ST36）等常规止呕调胃穴位进行轻度刺激。

2) 壮医姜汁涂擦操作步骤：取新鲜老姜，去皮后切碎捣烂，以纱布包裹挤压取汁，现用现取，避免氧化失效；由护士使用棉签蘸取姜汁，均匀涂擦于内关穴，顺时针方向轻揉3-5分钟，至局部微温、微红为度；涂擦结束后进行穴位按摩1-2分钟。每次操作前均清洁皮

肤，避免破损或皮疹部位接触，完成后用干毛巾擦净。

3) 梅花针叩刺操作步骤：选用一次性消毒梅花针，严格按照无菌操作，先用酒精、碘伏，如酒精、碘伏过敏可用温水清洁消毒治疗区域皮肤；操作者右手握针具，以腕部弹力自然下落，每分钟叩刺 70~90 次，刺激部位以头额、颞部经络为主，叩刺至皮肤潮红为宜，不追求出血；每次叩刺时间约 5 分钟，治疗后 24 小时内避免水洗操作部位，以防感染；整个干预过程中密切观察患者反应，如出现皮肤过敏、强烈不适立即停止。

4) 安全注意事项：孕妇取半卧位或坐位进行操作，避免仰卧压迫下腔静脉；叩刺与壮医姜汁涂擦区域避开子宫部位，选穴及用力根据个体体质及孕周适当调整；治疗期间观察有无眩晕、宫缩等不适情况，及时记录并上报。

1.3 观察指标

(1) 呕吐频次变化：分别于干预前、干预第 3 天、第 5 天、第 7 天记录每日呕吐次数，并计算平均值。

(2) 体重变化情况：记录干预前及干预后第 7 天孕妇体重 (kg)。

(3) 护理满意度：干预第 7 天采用我院《护理服务满意度调查表》对孕妇进行问卷评分，总分 100 分，≥85 分视为“满意”。满意率=(非常满意+一般满意)/总数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示，组间比较采用独立样本 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义的标准。

2 结果

两组孕妇在干预前无统计学差异；第 5 天和第 7 天观察组孕吐次数明显减少，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，具体见表 2。

表 2 两组孕妇干预期间孕吐频次比较 ($\bar{x}\pm s$, 次/天)

时间	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t 值	P 值
干预前	6.2 ± 1.3	6.0 ± 1.5	0.57	0.572
干预第 3 天	4.3 ± 1.1	4.8 ± 1.2	1.71	0.092
干预第 5 天	2.9 ± 0.9	4.0 ± 1.1	4.27	<0.001
干预第 7 天	1.7 ± 0.8	3.2 ± 1.0	6.57	<0.001

干预前，两组孕妇体重无显著差异 (观察组：56.7±5.2 kg，对照组：57.2±4.9 kg， $P=0.678$)。干预 3 天后，两组体重变化仍无统计学意义 (观察组：56.6±5.3

kg，对照组：57.0±4.8 kg， $P=0.701$)。然而在干预第 5 天和第 7 天，观察组体重略有回升 (分别为 56.9±5.1 kg、57.5±5.0 kg)，而对照组则继续小幅下降 (分别为 56.5±4.9 kg、56.2±5.1 kg)，差异具有统计学意义 (第 5 天 $P=0.031$ ，第 7 天 $P=0.012$)。

干预 7 天后，观察组孕妇对护理措施的满意度显著高于对照组。观察组中非常满意者 22 例 (73.3%)、一般满意者 6 例 (20.0%)、不满意者 2 例 (6.7%)，总满意率达 93.3%；对照组非常满意者 16 例 (53.3%)、一般满意者 5 例 (16.7%)、不满意者 9 例 (30.0%)，总满意率为 70.0% ($\chi^2=4.32$ ， $P=0.038$)，表明梅花针叩刺联合壮医姜汁涂擦护理干预能提升孕妇对护理服务的整体满意度且整个治疗过程中两组孕妇患者均无不良反应。

3 讨论

孕吐作为妊娠早期常见生理现象，虽属自限性疾病，但其频繁发作及伴随症状可显著影响孕妇营养摄入、生活质量，严重者甚至导致妊娠剧吐，需住院治疗。在壮医理论中，孕吐多味叠郁而乘脾，孕后血聚养胎，味叠之勒更虚，冲气上逆犯咪胴，咪胴失和降，遂致恶心、呕吐^[5]。壮医强调“三气同步、三道两路”原则，注重通过外治手段调畅气机、温通脏腑、疏解滞气。

本研究将梅花针叩刺头额、颞部经络与姜汁温热渗透涂擦联合应用于孕吐护理干预，通过激发皮部经气、疏调中焦功能、温化寒湿，达到了显著改善孕吐频次、减轻伴随症状、稳定体重的效果。梅花针叩刺通过刺激皮部“腧穴”，激发经络运行，调理胃气上逆；而姜汁涂擦则借助生姜辛温之性，温中止呕、通络行气，协同发挥作用。在督脉、足阳明胃经、太阳经循行部位施以轻度叩刺，再辅以姜汁的温通之性，使脾胃升降有序，呕逆自然减轻。

干预后观察组护理满意度明显高于对照组，提示此种基于壮医理论的外治护理手段，具有可接受度高、副反应低、操作简便等^[6-9]优势，符合孕期特殊人群的护理需求。临床应进一步挖掘民族医药优势资源，制定操作规范，推广壮医特色护理技术在妇产领域的应用价值。

参考文献

[1] 周泳宏,许美玲,王雪. 减轻孕妇孕吐反应的应用研究[J]. 妇幼护理,2023,3(11):2607-2609.
 [2] Gadsby R, Ivanova D, Trevelyan E, et al. Nausea and vomiting in pregnancy is not just 'morning sickness': data

- from a prospective cohort study in the UK[J]. *British Journal of General Practice*, 2020, 70(697): e534-e539.
- [3] 张丽阳. 梅花针叩刺额颞部配合穴位贴敷治疗妊娠剧吐的临床分析[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(4):4.
- [4] 刘国强, 潘龙康, 王晓霞, 等. 基于"皮部-经筋"理论观察针刺联合梅花针叩刺治疗周围性面瘫后遗症的临床疗效[C]//2024 中国针灸学会年会论文集.2024.
- [5] 陈贝, 陈松, 马珑, 等. 梅花针叩刺与常规针刺治疗肝胃不和型功能性消化不良的随机对照研究[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(12):7481-7485.
- [6] 陈菲, 丁定明, 李思康, 等. 丁定明中医师基于"玄府理论"针灸治疗脱发经验总结[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(8): 113-117.
- [7] 杨美春, 刘姣, 江宁, 等. 壮医梅花针刺配合壮医敷贴疗法治疗慢性盆腔炎的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(1):3.
- [8] 黄晓岚, 刘雪萍, 卢丽芬, 等. 孙氏安神方联合梅花针循经叩刺治疗围绝经期失眠的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2025(9).
- [9] Macias L. Evolution of Morning Sickness and How it Relates to Maternal Nutrition and Fetal Development[J]. 2024.

版权声明: ©2025 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。

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



OPEN ACCESS