

DOI: 10. 12209/CAIM202412230001

· 中西医结合临床案例 ·

中医护理技术治疗 1 例神经白塞病合并 强直性脊柱炎出现葡萄膜炎及黏膜破损患者的护理

樊鑫国, 成亚慧, 陈维佳, 张彩虹

(上海市光华中西医结合医院 关节内科, 上海, 200052)

摘要: 本文总结 1 例神经白塞病合并强直性脊柱炎出现葡萄膜炎及黏膜破损患者的护理经验, 具体包括中药熏蒸、眼部按摩、超声雾化治疗、中药湿敷及生活护理等护理干预措施及注意事项。患者入院时眼红、眼痛、视物模糊, 口腔黏膜、外阴部溃疡, 在中医辨证施护理论指导下, 采取中药熏蒸、眼部按摩、超声雾化治疗及中药湿敷治疗葡萄膜炎及黏膜溃疡, 症状得到明显改善。

关键词: 神经白塞; 强直性脊柱炎; 葡萄膜炎; 黏膜溃疡; 中西医结合; 护理

Nursing Care of a Patient with Neuro-Behcet's Disease Complicated by Ankylosing Spondylitis Presenting with Uveitis and Mucosal Ulcers Using Traditional Chinese Medicine Nursing Techniques

FAN Xinguo, CHENG Yahui, CHEN Weijia, ZHANG Caihong

(Department of Joint Medicine, Shanghai Guanghua Hospital of Integrated Traditional Chinese and
Western Medicine, Shanghai, 200052)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with Neuro-Behcet's disease complicated by Ankylosing Spondylitis presenting with uveitis and mucosal ulcers. Key nursing interventions included herbal fumigation, ocular massage, ultrasonic nebulization therapy, herbal moist compress, and lifestyle care, along with relevant precautions. Upon admission, the patient exhibited ocular redness, pain, blurred vision, and oral/genital mucosal ulcers. Guided by the theory of TCM syndrome differentiation and holistic nursing, targeted therapies such as herbal fumigation, ocular massage, ultrasonic nebulization, and herbal moist compress were implemented to address uveitis and mucosal ulcers, with marked symptom alleviation achieved.

KEY WORDS: Neuro-Behcet's disease; ankylosing spondylitis; uveitis; mucosal ulcers; integrated traditional Chinese and western medicine; nursing care

白塞病又名贝赫切特综合征 (Behcet Disease, BD) 是一种慢性的全身血管炎症性疾病, 其临床表现多样, 包括复发性口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害等, 且可能累及全身多个系统, 治疗上颇具挑战^[1], 特别是累及神经系统时, 称为神经白塞病 (Neuro-Behcet's Disease, NBD), 这不仅是 BD 最严重的表现, 且预后通常较差^[2]。眼部病变是白塞综合症的常见表现之一, 约有 80% 的患者会出现眼部病变, 其中, 口腔

溃疡是 BD 最常见的眼外改变, 发生率达到 86% ~ 100%, 多为首发症状, 且常反复发作, 多发性溃疡有时多达 10 个以上^[3-4]。

强直性脊柱炎 (Ankylosing Spondylitis, AS) 是一种慢性炎症性疾病, 主要侵犯骶髂关节和脊柱, 严重时可导致脊柱畸形和强直^[5]。AS 关节外表现包括前葡萄膜炎、银屑病等, 其中, 葡萄膜炎的发生率达到 25% ~ 35%^[6]。非甾体抗炎药 (Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs, NSAIDs)

收稿日期: 2024-12-23

基金项目: 2024 年上海市长宁区卫生健康委员会青年课题 (2023QN07);

2023 年上海市长宁区卫生健康委员会青年课题 (2022QN10)

OPEN ACCESS

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

对早期或晚期 AS 患者的症状治疗均为首选,但可能会引起明显的胃肠道不适反应。2023 年 5 月 6 日,我科收治 1 例罕见的神经白塞病合并强直性脊柱炎患者,该患者出现葡萄膜炎及黏膜破损,通过采用中西医结合的治疗方法和细致的护理措施,患者最终痊愈出院,现将护理体会和经验进行总结报道,以期类似病例的护理提供参考。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,39 岁,因“反复口腔外阴溃疡 2 年,偏瘫、语言障碍 1 年”于 2023 年 5 月 6 日入院。患者 2020 年开始无明显诱因反复出现口腔溃疡,服用药物后未见好转,后出现外阴部反复溃疡,外院考虑“白塞病”,未予以治疗;2022 年 6 月出现头晕、右侧肢体乏力及语言不利。患者 10 年前右足踝关节肿痛,腰背部酸痛不适,合并葡萄膜炎,后累及双膝关节,HLA-B27(+),诊断为“强直性脊柱炎(AS)”,予益赛普、NSAIDs 间断治疗好转后停药。头颅 MRI 检查示脑干、左侧基底节区、丘脑及侧脑室旁异常信号灶,多发性硬化可能,考虑为“神经白塞病”,予甲强龙、羟基氯喹控制病情。患者出院后自觉症状改善不明显,2 月内逐渐减停激素,并停用羟基氯喹,1 周前再次出现眼红、眼痛、视物模糊,口腔黏膜、外阴部溃疡,右侧肢体偏瘫,活动受限,不能行走,小便尚调,大便干结,夜寐欠安。

1.2 查体

专科查体:眼红、眼痛、视物模糊,口腔颊黏膜处见散在溃疡瘢痕,外阴生殖器处溃疡;右小腿伸侧可见暗红色色素沉着,无压痛,无明显皮下结节,皮肤针刺试验处见明显红斑;右侧肌肉乏力,右侧上下肢肌肉萎缩,语言模糊,少气乏力;舌质淡红,舌苔薄白,脉细。

1.3 诊断

中医诊断:狐惑,气阴两伤证;西医诊断:神经白塞,强直性脊柱炎。

2 护理

2.1 护理评估

结合患者白塞病疾病特点,并采用眼表疾病指数评分(Ocular Surface Disease Index, OSDI)进行评估^[7],患者目前眼红、眼痛、视物模糊,口腔黏膜、外阴部溃疡,右侧肢体偏瘫,活动受限,不能行

走,小便尚调,大便干结,夜寐欠安;本例患者 OSDI 总分 ≥ 40 分。采用视觉模拟评分法(Visual Analogue Scale, VAS)评估患者口腔溃疡及会阴部溃疡的疼痛程度^[8]。其中,0 分表示无痛,1~3 分表示可以忍受的疼痛,4~6 分表示疼痛已影响睡眠,7~10 分表示疼痛难以忍受,已影响日常饮食及睡眠。患者因进食刺激口唇局部溃烂面,衣物摩擦会阴部,导致进食、吞咽时疼痛加重,日常活动受限,日发 5~6 次,夜发 2~3 次,每次持续 0.5~1 h,患者入院时口腔及外阴溃疡处 VAS 评分为 6 分。采用医院焦虑和抑郁量表(Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS)对患者进行评估^[9],本例患者焦虑评分为 9 分,抑郁评分为 10 分,症状可疑。

2.2 护理诊断

急性疼痛及眼部疼痛与虹膜炎有关;口腔黏膜改变与口腔溃疡有关;焦虑与疾病的复杂性、治疗的长期性及患者对病情的担忧和恐惧有关;睡眠型态紊乱与夜寐欠安有关。

2.3 护理计划

患者的护理评估及诊断涉及多个方面,需综合考虑并制定个性化护理计划,以提高患者的治疗效果和生活质量。入院后患者予一般专项护理,包括中药特色护理、心理护理和延续性护理。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 眼部护理

予患者中药熏蒸治疗,将中药 1 号方(枸杞子、山茱萸、山药、丹皮、泽泻、茯苓各 10 g,熟地 15 g 及甘草 3 g)熬成药液 300 mL,置于中药熏蒸仪中,指导患者闭眼熏蒸 15 min。予患者眼部按摩,消毒患者眼睑周围后滴入局麻药,使用睑板腺夹从睑板后缘往睑缘处缓慢按摩(按摩上眼睑时嘱患者向下看,按摩下眼睑时嘱患者向上看),从内向外按腺管走行进行按摩,挤出分泌物,用生理盐水冲洗结膜囊,将分泌物擦净,以保持睑板腺通畅。予患者超声雾化治疗,将中药 2 号方(麦冬、玄参各 15 g,生地黄、菊花、密蒙花各 10 g 及木贼 5 g)熬成药液 300 mL,置于超声雾化治疗仪中,嘱患者雾化 15 min,1 次/d,辅以玻璃酸钠滴眼液滴双眼,3 次/d。

2.4.1.2 口腔及会阴护理

经护理专家会诊后,改用一枝黄花液(中药制剂)进行口腔护理,并优化口腔护理的方法。一枝

黄花具有清热解毒、疏散风热的功效,对金黄色葡萄球菌及白色念珠菌有不同程度的抑制作用^[10],口腔护理时先用一次性棉棒蘸温开水湿润患者口唇,嘱患者微张嘴角,用蘸有一枝黄花液的护理棒擦拭患者口腔黏膜,取出脱落痂皮,含漱一枝黄花液 2~3 min 后,再用护理棒蘸取少量一枝黄花液外涂于口唇及口角,3 次/d。会阴部采用温经止血、活血止痛中药(艾叶、当归、透骨草、续断、千年健、三棱、莪术、赤芍、制乳香、川穹、白芷)煎水湿敷 15~20 min,2 次/d。注意事项:①湿敷结束时勿用毛巾擦拭皮肤,以防表皮因拉扯而剥离,导致新的伤口,应用毛巾蘸干全身皮肤;②治疗过程中观察局部皮肤反应,如出现水疱、痒痛或破溃等状况时,立即停止治疗,报告医师;③注意保护患者隐私并保暖。

2.4.2 心理护理

患者因皮疹反复发作伴有明显焦虑、抑郁情绪,表现为消沉、食欲减退、失眠及对治疗失去信心等。入院时患者焦虑评分为 9 分,抑郁评分为 10 分,故予患者针对性健康教育,使其了解疾病及诊疗相关知识、治疗中出现的问题及注意事项等,帮助其建立正确的疾病认知,鼓励其配合治疗,争取早日出院。邀请患者参与每周五下午的患者座谈会,并主动提供沟通机会。选取商音为基础音乐(如《阳春白雪》《春江花月夜》及《平湖秋月》等),推荐患者每天听 30 min,音量控制在 30 dB 左右,嘱患者轻闭双眼,借助五音让患者产生情感共鸣,以保持心情愉悦。《素问·金匱真言论》认为“肝、心、脾、肺、肾”与传统音乐中的“角、徵、宫、商、羽”五音是相互联系、相互影响的,按照痹症中皮痹内舍于肺,实现音乐对肺的影响,起到防病治病的作用^[11]。

2.4.3 延续性护理

神经白塞合并强直性脊柱炎患者需要长期用药和自我管理,需积极借助移动医疗技术为患者提供系统的干预性支持,帮助患者更好地控制疼痛,提高其生活质量。出院前,护士帮助患者下载并安装智能疾病管理系统(Smart System of Disease Management, SS-DM),指导患者注册并完善信息,介绍 SSDM 各模块具体使用方法,确保患者了解相关界面并熟练操作。SSDM 系统会定期推送神经白塞、强直性脊柱炎的相关健康教育、用药提醒及复诊提醒等信息,患者也可通过疾病咨询界面发起咨询。

2.4.4 常规护理

予患者外涂尿素霜、维生素 E,病衣裤每天更换,床单、被套、枕套每周更换 1 次,若有大量分泌物或消毒液渍随时更换;为患者修剪指甲并磨平,嘱其切勿抓挠或刺激溃疡处,入睡前戴防护手套防止无意识的抓挠。口腔黏膜有糜烂溃疡,予以康复新液 10 mL 含漱,3 次/d,饮食由流质饮食过渡到软食。对患者进行健康教育,包括对疾病的认识、诊断、治疗方案、治疗中出现的问题及注意事项等;做好情志护理,鼓励患者配合治疗,争取早日出院,进而降低住院费用。

2.4.5 治疗干预

药物治疗:患者入院后,给予甲泼尼龙静脉冲击治疗,随后改为口服泼尼松,逐渐减量;同时联合使用免疫抑制剂和生物制剂,以控制炎症、减少复发。非药物治疗:具体包括物理治疗,指导患者日常锻炼关节活动度和关节伸展运动,调整生活方式,保持良好运动姿势及规律运动等。

2.5 护理评价

在本次护理过程中,该例患者入院时 OSDI≥40 分,泪膜稳定性差,容易继发感染。遵医嘱予以中药熏蒸、眼部按摩及超声雾化治疗,并辅以玻璃酸钠滴眼液滴双眼,3 次/d。入院第 14 天时,患者 OSDI 评分为 29 分。患者入院时口腔及外阴溃疡处 VAS 评分为 6 分,遵医嘱予复方氯己定液进行常规口腔护理,患者主诉干预后口腔痛感明显。经护理专家会诊后,改用一枝黄花液(中药制剂)进行口腔护理,并优化口腔护理的方法。干预 3 d 后,患者进食、吞咽时疼痛缓解,VAS 评分为 4 分;干预 7 d 后,患者 VAS 评分为 2 分;干预 14 d 后,患者 VAS 评分为 0 分。外阴部以温经止血、活血止痛中药煎水湿敷 15~20 min,2 次/d,入院 14 d 时,患者会阴部破溃处伤口愈合。出院时患者 HADS 评分显示,焦虑由入院时的 9 分降至 6 分,抑郁由入院时的 10 分降至 5 分。

3 结果和随访

通过多维度的评估,眼部护理、口腔护理及会阴部护理效果良好,心理护理卓有成效,延续性护理虽效果难以直接量化,但借助 SSDM 系统推送信息,为患者出院后管理提供保障。患者出院后,通过智能疾病管理系统(SSDM)进行定期随访,随访内容具体如下。症状监测:定期询问患者的眼部、口腔和外阴溃疡症状,记录变化情况;治疗

依从性:确认患者是否按时服药,了解药物副作用;康复指导:提醒患者按时复诊,指导其进行康复训练和生活方式调整;心理支持:关注患者心理状态,必要时提供心理疏导。随访结果:出院后1个月,症状显著改善,溃疡愈合,药物依从性良好,心理状态稳定;出院后3个月,肢体活动能力恢复,生活质量提高,对护理服务满意;出院后6个月,病情稳定,未复发,患者能够自我管理病情,生活质量持续改善。

4 讨论

神经白塞病(NBD)作为一种罕见且严重的白塞病(BD)表现形式,其治疗与管理一直是个挑战。NBD的病理生理机制复杂,涉及多种炎症介质和免疫反应,导致神经系统损伤^[12]。强直性脊柱炎(AS)作为一种慢性炎症性疾病,其治疗主要依赖非甾体抗炎药(NSAIDs)和生物制剂,但NSAIDs可能导致胃肠道不适,限制了其长期应用^[13]。本病例中,患者同时患有NBD和AS,增加了治疗的复杂性。根据中国白塞综合征性葡萄膜炎临床诊疗专家共识(2023年)^[14],NBD的治疗需要综合考虑多种方法,其中药物治疗和非药物治疗都扮演着重要角色。近年来,越来越多的研究关注中医药在NBD中的应用,尤其是中医护理技术的潜力。中医护理技术的中草药在治疗NBD方面显示出一定的疗效,尤其是在改善患者的症状和减少复发率方面。根据一项系统评价和荟萃分析的结果,中草药治疗对白塞病患者的总反应率有显著影响,并且在降低红细胞沉降率和C反应蛋白水平方面表现出积极效果^[15]。传统中医护理的非药物疗法,如中药熏蒸等已被证明在改善患者的生活质量和减少疼痛方面具有显著效果。这些疗法通过整体调节和辨证施治的原则,不仅能缓解症状,还能从根本上改善患者的健康状况^[16]。

目前,NBD和AS的治疗进展主要集中在生物制剂和中医治疗上。生物制剂通过靶向炎症介质,如肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂,已显示出一定的疗效^[17]。中医治疗则侧重于调和阴阳、补益气血,通过中药熏蒸、眼部按摩等方法改善症状^[18]。本病例的优势在于采用中西医结合的治疗方法,特别是中医护理技术的运用为NBD和AS患者的治疗提供新的思路。然而,单个病例的结果可能不适用于一般患者,因为每个患者的病理生理状态和对治疗的反应存在差异。此外,本病

例的局限性还包括缺乏长期随访数据,无法评估治疗效果的持久性。本病例报告的价值在于提供了一个成功的中西医结合治疗NBD和AS的案例,特别是在中医护理技术的应用上。通过详细护理措施和干预,患者的临床症状得到显著改善,这为临床护理提供了宝贵的经验。此外,本病例也强调个性化治疗和护理的重要性,提示临床工作者在治疗NBD和AS时需综合考虑患者的具体情况。

本次护理综合运用多种措施,在改善患者生理症状与心理状态方面均取得良好成效,为神经白塞病合并强直性脊柱炎患者护理提供了有效范例。从本案例报告中吸取的主要经验是,中西医结合的治疗方法,尤其是中医护理技术,在NBD和AS的治疗中显示出潜力。尽管单个病例的结果不能直接推广到所有患者,但本病例的成功为未来治疗提供了新的方向。未来的研究应进一步探讨中医护理技术在NBD和AS治疗中的作用,并开展大规模临床试验以验证其疗效和安全性。

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] 刘凯琳,张令悦. 中医治疗白塞病研究进展[J]. 光明中医, 2023, 38(16): 3256-3259.
LIU K L, ZHANG L Y. Research progress on traditional Chinese medicine in the treatment of behcet's disease [J]. Guangming J Chin Med, 2023, 38(16): 3256-3259. (in Chinese)
- [2] NOEL N, BERNARD R, WECHSLER B, et al. Long-term outcome of neuro-Behçet's disease [J]. Arthritis Rheumatol, 2014, 66(5): 1306-1314.
- [3] 刘新书,高斐,赵潺,等. 白塞综合征葡萄膜炎临床特点分析[J]. 中华眼科杂志, 2020(3): 217-223.
LIU X S, GAO F, ZHAO C, et al. Clinical features of patients with behcet's uveitis [J]. Chin J Ophthalmol, 2020(3): 217-223. (in Chinese)
- [4] 中华医学会眼科学分会眼免疫学组,中国医师协会眼科医师分会葡萄膜炎与免疫学组,杨培增,等. 中国白塞综合征性葡萄膜炎临床诊疗专家共识(2023年)[J]. 中华眼科杂志, 2023(8): 611-619.
Ocular Immunology Group of Ophthalmology Society of Chinese Medical Association, Uveitis and Ocular Immunology Group of Chinese Ophthalmologist Association, YANG P Z, et al. Chinese expert consensus on the clinical diagnosis and treatment of Be-

- hçet's uveitis (2023) [J]. *Chin J Ophthalmol*, 2023 (8): 611-619. (in Chinese)
- [5] 张敏敏. 针灸疏经调脏法联合早期康复训练治疗脑卒中偏瘫对神经功能及运动功能的影响[J]. *实用中医药杂志*, 2021, 37(5): 868-869.
- ZHANG M M. Effect of acupuncture and moxibustion on nerve function and motor function in the treatment of stroke hemiplegia combined with early rehabilitation training [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2021, 37(5): 868-869. (in Chinese)
- [6] 张冬青, 赵娇, 龙丽娟. 强直性脊柱炎患者 HLA-B27 核酸、炎症指标、免疫指标的临床意义分析[J]. *检验医学与临床*, 2023, 20(13): 1846-1849.
- ZHANG D Q, ZHAO J, LONG L J. Analysis on clinical significance of HLA-B27 nucleic acid, inflammatory indicators and immune indicators in patients with ankylosing spondylitis [J]. *Lab Med Clin*, 2023, 20(13): 1846-1849. (in Chinese)
- [7] LI J, LIAO Y L, ZHANG S Y, et al. Effect of laughter exercise versus 0.1% sodium hyaluronic acid on ocular surface discomfort in dry eye disease: non-inferiority randomised controlled trial [J]. *BMJ*, 2024, 386: e080474.
- [8] 马文娟, 苏琦, 陈静, 等. 基于 microRNA 表达谱变化探讨“秩边透水道”针法治疗对子宫内异症患者的疗效[J]. *新疆医科大学学报*, 2023, 46(9): 1240-1245, 1257.
- MA W J, SU Q, CHEN J, et al. To investigate effect of “Zhibian through Shuidao” acupuncture therapy on endometriosis patients based on microRNA expression profile changes [J]. *J Xinjiang Med Univ*, 2023, 46(9): 1240-1245, 1257. (in Chinese)
- [9] JANNINK T, BORDEWIJK E M, AALBERTS J, et al. Anxiety, depression, and body image among infertile women with and without polycystic ovary syndrome [J]. *Hum Reprod*, 2024, 39 (4) : 784-791.
- [10] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典-三部: 2020 年版[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020: 3.
- [11] 吴瑞琪, 杨蕾. 中医五行音乐疗法对维持性血液透析患者焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. *河南中医*, 2021, 41(12): 1890-1894.
- WU R Q, YANG L. The influence of five-element music therapy of TCM on anxiety and depression and quality of life in hemodialysis patients [J]. *Henan Tradit Chin Med*, 2021, 41 (12) : 1890-1894. (in Chinese)
- [12] 代明辉, 帅晓, 吴昊. 以多发静脉血栓为首表现的骨髓增生异常综合征伴白塞病一例[J]. *华西医学*, 2023, 38(1): 147-150.
- DAI M H, SHUAI X, WU Y. A case of myelodysplastic syndrome with Behçet's disease with multiple venous thrombosis as the first manifestation [J]. *West China Med J*, 2023, 38(1): 147-150. (in Chinese)
- [13] 杨晔颖, 何东仪, 薛鸾, 等. 补肾活血膏方对肾虚血瘀证强直性脊柱炎患者的临床疗效[J]. *中成药*, 2024, 46(2): 458-465.
- YANG Y Y, HE D Y, XUE L, et al. Clinical effects of Bushen Huoxue Ointment Formula on patients with ankylosing spondylitis of Kidney Deficiency and Blood Stasis Pattern [J]. *Chin Tradit Pat Med*, 2024, 46(2): 458-465. (in Chinese)
- [14] 雷博雅, 孙中萃, 江睿, 等. 视网膜浸润灶为主要表现的葡萄膜炎 1 例[J]. *中国眼耳鼻喉科杂志*, 2023, 23(S1): 13-16, 19.
- LEI B Y, SUN Z C, JIANG R, et al. A case of uveitis with retinal infiltration as the main manifestation [J]. *Chin J Ophthalmol Otorhinolaryngol*, 2023, 23 (S1): 13-16, 19. (in Chinese)
- [15] JUN J H, CHOI T Y, LEE H W, et al. Herbal medicine for behçet's disease: a systematic review and meta-analysis [J]. *Nutrients*, 2020, 13(1): 46.
- [16] CHANG W, GUO W N, WANG R J, et al. The effects on pain and disability of traditional Chinese non-pharmacological therapy for knee osteoarthritis: a protocol for systematic review and meta-analysis [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2021, 100(34): e27005.
- [17] 刘新书, 高斐, 赵潞, 等. 白塞综合征葡萄膜炎临床特点分析[J]. *中华眼科杂志*, 2020(3): 217-223.
- LIU X S, GAO F, ZHAO C, et al. Clinical features of patients with behçet's uveitis [J]. *Chin J Ophthalmol*, 2020(3): 217-223. (in Chinese)
- [18] 王雅惠, 邹忆怀, 潘钰, 等. 基于多模态磁共振成像探究针刺促进脑卒中偏瘫后的神经重塑机制[J]. *中西医结合心脑血管病杂志*, 2024, 22(11): 1990-1995.
- WANG Y H, ZOU Y H, PAN Y, et al. Exploring the mechanism of acupuncture promoting nerve remodeling after stroke hemiplegia based on multimodal magnetic resonance imaging [J]. *Chin J Integr Med Cardio Cerebrovasc Dis*, 2024, 22(11): 1990-1995. (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。