

DOI: 10.12209/CAIM202506270003

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴贴压联合中药熏洗治疗 1 例 混合痔患者术后疼痛的护理体会

徐 媛

(北京市石景山区中医医院 肛肠病区, 北京, 100043)

摘要: 本文总结运用耳穴贴压联合中药熏洗治疗 1 例混合痔患者术后疼痛的护理体会。在中医理论指导下, 应用耳穴贴压联合中药熏洗治疗, 并给予患者饮食指导、情志护理及生活护理等, 有效改善患者肛门疼痛症状, 提高患者生活质量。

关键词: 混合痔; 疼痛; 耳穴贴压; 中药熏洗; 中医护理

Nursing Experience of Auricular Plaster Therapy Combined with Herbal Fumigation for Postoperative Pain in a Patient with Mixed Hemorrhoids

XU Yuan

(Department of Proctology, Shijingshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100043)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of combining auricular plaster therapy with herbal fumigation to alleviate postoperative pain in a patient with mixed hemorrhoids. Guided by Traditional Chinese Medicine (TCM) theory, the integrated intervention—complemented by dietary guidance, emotional counseling, and lifestyle care—effectively improved anal pain symptoms and enhanced the patient's quality of life.

KEY WORDS: mixed hemorrhoids; pain; auricular plaster therapy; herbal fumigation; TCM nursing

混合痔作为肛肠科临床中常见且高发的疾病, 属于痔的一种类型。其病理特征表现为在同一方位齿线上下, 内痔与外痔相互沟通融合, 齿线消失, 进而形成一体静脉曲张团块。在临床表征上, 内痔与外痔的症状可同时存在, 患者常以便血、肛门肿物脱出、肛门坠胀、异物感或疼痛等为主要临床表现。混合痔的发病机制较为复杂, 多与饮食不洁, 燥热内生, 下迫大肠、久坐、负重远行等因素密切相关。

近年来, 混合痔发病率逐年上升, 由于混合痔存在内外痔并存的情况, 其临床症状相较于单纯内痔或外痔更为复杂且严重^[1]。同时, 肛门部位解剖结构特殊, 神经分布丰富且敏感性高, 这使得混合痔术后患者面临剧烈的疼痛, 且创面恢复缓慢。因此, 如何有效减轻混合痔术后疼痛、促进创面愈合, 已成为近年来临床关注的焦点问题^[2]。

中医认为大部分混合痔可归属于湿热下注型, 且由热伤血络、热阻血瘀、热盛肉腐、湿聚化热导致^[3]。目前, 中医适宜技术在湿热下注型混合痔的治疗中应用广泛, 本案例通过运用耳穴贴压联合中药熏洗能够有效改善混合痔患者术后疼痛的护理总结, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性, 49 岁, 主因“便后出血伴肛门肿物脱出 6 年余”于 2024 年 04 月 08 日收入院。既往史: 患者自诉既往体健, 否认高血压, 糖尿病, 冠心病史; 否认肝炎, 结核等传染病史; 否认重大手术, 外伤史; 否认输血史, 否认药物及食物过敏史。为求系统治疗由门诊以“混合痔”收入院。

收稿日期: 2025-06-27

OPEN ACCESS

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

1.2 体格检查

中医四诊:望:患者神志清,精神可,表情自如,面色红润,双目有神,形体适中,舌淡红,苔薄黄腻;闻:无异常气味;问:便干,小便正常,纳寐可;切:脉滑。现症见:便后肛门肿物脱出,可自行还纳,偶见便后带血,量少,色鲜红,大便1~3 d行1次,自发病以来体重无明显减轻。专科检查:肛周皮赘隆起连成环状,截石位1、3、7、9、11点跨齿线肿物隆起,大小约1 cm×1 cm,粘膜轻度糜烂,红肿,无明显出血点。肛周无散在皮疹,指诊括约肌紧张,指套无染血。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:混合痔,湿热下注证;西医诊断:混合痔。中医治疗予耳穴贴压联合中药熏洗治疗,以消肿止痛、散瘀利湿为原则;西医以手术治疗,于2024年04月08日行“外痔切除术+肛周表浅肿物切除术+铜离子电化学治疗+直肠脱垂黏膜下注射治疗”,术后给予心电监护、吸氧及抗感染治疗;耳穴贴压治疗,1次/2 d,7 d为一个疗程,共治疗三个疗程;中药熏洗治疗,2次/d,7 d为一个疗程,共治疗三个疗程。同时配合生活护理、饮食护理及情志护理,使患者肛门疼痛减轻,焦虑症状得到有效改善,并于04月29日顺利出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

数字分级评分法(numerical rating scale, NRS)由0~10共11个点组成^[3-4],数字从低到高,从无痛到最痛,0分表示无痛,10分表示剧痛。由患者自行选取不同分值来量化疼痛程度,分数越高则疼痛强度越大。0分为无痛,1~3分轻度疼痛,4~6分中度疼痛,7~10分重度疼痛。本例患者术后评分为7分,属重度疼痛。

2.1.2 焦虑评估

焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)主要用于评估患者焦虑程度^[5],SAS量表总分50分为临界,50~60分为轻度焦虑,61~70分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑,分数越高,表示焦虑越严重。患者因担心预后表现出紧张焦虑,SAS总分为65分,评估为中度焦虑。

2.2 护理诊断

结合患者病情、主诉症状及护理评估,得出如下护理诊断:①疼痛与术后创伤有关;②焦虑与患

者自身情绪、担心手术预后有关。

2.3 护理计划

针对患者的护理问题,制定如下护理计划:①评估患者疼痛的情况,制定相应护理措施;②予患者耳穴贴压联合中药熏洗治疗,改善患者疼痛焦虑症状;③加强情志护理,分散患者注意力,以消除焦虑、烦躁情绪。

2.4 护理措施

2.4.1 中医护理技术

2.4.1.1 耳穴贴压

耳穴贴压疗法基于中医经络学说,通过刺激耳部特定腧穴,调节体内气血运行,平衡阴阳,在多种临床疾病的治疗中展现出良好效果。相关研究表明,耳穴贴压对于缓解疼痛、改善肠道功能具有积极作用^[6]。针对本研究患者,实施耳穴贴压具体操作如下:①选穴:根据患者的辨证分型,选取肛门、神门、直肠、内分泌、皮质下。②操作要点:在选取的耳穴区对应敏感点,用75%酒精进行耳部皮肤消毒,皮肤自然晾干后贴耳穴贴。按压耳穴贴,手法力度由轻到重,使之产生酸、麻、胀、痛的感觉。每穴按压30 s,每日至少按压5次,每2 d更换一次。③注意事项:采取单侧耳穴位贴压,注意观察患者局部皮肤情况,避免按压力度过大导致局部皮肤发生破溃的情况。每天协助患者进行耳部局部按压,确保相应穴位得到有效刺激。同时,嘱患者保持耳部皮肤干燥。

2.4.1.2 中药熏洗

中药熏洗疗法以温热汤药熏蒸和淋洗患处,通过热力与药力的协同效应,疏通局部腠理,促进气血流通,从而达到局部止痛消肿的效果^[7]。本研究选用中药组方为麸炒苍术30 g、五倍子30 g、荆芥15 g、苦参30 g、马齿苋30 g、白花蛇舌草20 g、醋延胡索30 g、大黄10 g、金银花10 g、川芎12 g、鱼腥草20 g、川牛膝15 g、防风15 g及蒲公英20 g配制中药颗粒,具体操作方法如下。①准备用物包括坐浴盆、坐便器(坐浴架)等,将中药颗粒用约2000 mL开水在盆中沏开,将盆放于坐便器(支架)之上,患者脱去衣物坐在坐浴盆上。②熏蒸肛门局部5 min,待药液温度降低至35~40℃,嘱咐患者可将肛门浸泡到药液中5 min。③每次熏洗坐浴的时间为10 min,早晨和晚上各治疗1次,7 d为一个疗程。④注意保护患者隐私,不宜在狭窄地方熏蒸,防止患者缺氧虚脱;熏洗时注意保护患者周围皮肤,防止烫伤;治疗结束后宜卧床

休息,以患者不感劳累为宜;熏洗结束后宜饮1杯温水,注意保暖,避免受寒;治疗过程中应注意观察患者体征及面部表情,及时询问,如有不适,立即停止,及时进行相关处理措施。

2.4.2 生活护理

为患者营造安静、舒适及整洁的病房环境,注意保持床单位的清洁、平整。密切观察患者肛周疼痛性质、时间及程度,积极配合医生进行处理。嘱患者保持肛门及会阴部皮肤清洁,防止伤口感染。避免肛门局部刺激,指导患者使用柔软便纸,使用柔软便纸,不穿紧身裤和粗糙内裤,建议患者休息侧卧位为宜,避免增加腹部压力,避免用力排便、咳嗽、久站、久蹲等行为。

2.4.3 饮食护理

嘱患者以清淡饮食为主,避免肥甘厚腻之品。鉴于该患者辨证为湿热下注证,建议其少食多餐,多食用清热利湿的食品,如菜花、赤小豆、绿豆、薏苡仁及小米等。避免过食辛辣刺激性食物,术后24 h内忌摄入易产气食品,如牛奶、豆浆等。

2.4.4 情志护理

护士主动关心、安慰患者,与其建立良好的信任关系,嘱患者保持心情舒畅,向患者详细讲解术后注意事项,避免因担心术后预后而产生烦躁、恐惧等不良情绪。指导患者聆听《高山流水》等角调音乐,达到缓解焦虑调神,提振情绪作用,亦可调和肝胆疏泄^[8]。

2.5 护理评价

对患者实施连续三个疗程的干预治疗后,疼痛与焦虑症状均得到显著缓解。04月8日手术后评估,患者NRS评分为7分,属重度疼痛,SAS评分为65分,属中度焦虑;04月15日评估,患者NRS评分降至5分,属中度疼痛,SAS评分降至60分,属轻度焦虑;04月22日评估,患者NRS评分为3分,属轻度疼痛,SAS评分为55分,属轻度焦虑;04月29日出院前评估,患者NRS评分降至1分,属轻度疼痛,SAS评分降至46分,为无焦虑状态。

3 结果和随访

患者术后伤口恢复良好,通过耳穴贴压联合中药熏洗治疗后,肛门疼痛症状消失,焦虑症状得到缓解,于04月29日出院,离院1周后进行电话随访,患者未再发生疼痛状,指导患者坚持提肛运动,饮食有节,忌临厕努挣。

4 讨论

中医学认为外邪侵扰、正气失调是嵌顿痔诱发因素,气血运行失畅,经络交错为其核心病机特点。《黄帝内经》“因而饱食,筋脉横解。肠癖为痔”,明确指出饮食不节等因素可导致筋脉弛缓、气血瘀滞,进而引发痔疮。《外科正宗》亦记载“夫痔者,乃素积湿热……,以致浊气瘀血流注肛门,俱能发痔”,进一步阐述湿热蕴结、气血瘀滞与痔疮发病的密切关系。手术治疗虽能有效去除痔核等病理产物,但手术创伤不可避免地破坏了局部的气血调和与经脉通畅。术后,由于局部血管和淋巴系统受到破坏,使回流障碍,毛细血管通透性增加,易引发肛缘水肿、疼痛等并发症^[9]。因此,术后护理不仅要注重创面的局部处理,还需兼顾全身调理,恢复气血通畅,以达到最佳的治疗效果。

在临床实践中,耳穴贴压联合中药熏洗疗法在混合痔术后疼痛管理中展现出显著优势。耳穴贴压通过将耳穴贴精准贴敷于患者耳部特定穴位上,发挥其独特的治疗作用。本案例选取的穴位,肛门穴可缓解局部症状,调节大肠功能,对肛门术后疼痛及炎症具有良好缓解效果;神门穴具有镇静安神、消炎镇痛之效,适用于术后疼痛的治疗;直肠穴与肛门、神门、皮质下等穴配伍,可增强消炎镇痛作用,与内分泌穴配伍则能发挥抗炎、促进术后恢复的功效。通过按、压、揉、捏等辅助手法刺激对应穴位,可调节神经系统功能,减轻患者的焦虑和疼痛感,显著降低术后疼痛程度^[10],具有安全、无毒副作用的优点。

中药熏洗法是传统医学中一种独特的外治方法,《五十二病方》中有多种熏洗方药和方法,中药熏洗疗法则通过药物的热力作用和药效成分的渗透,使疼痛局部气血流畅,发挥活血化瘀、清热燥湿、消肿止痛的功效^[11]。组方中苦参、白花蛇舌草、鱼腥草、蒲公英、金银花等中药具有清热燥湿解毒之效;荆芥、防风、醋延胡索、川芎等中药具有祛风止痒止痛之功;大黄可通腑泻热、通便;川牛膝、川芎、醋延胡索可行气活血止痛;麸炒苍术可燥湿健脾、祛风散寒,适用于腹胀患者;五倍子可收敛固涩、止血敛疮。中药熏洗坐浴能进一步缓解肛门手术疼痛,加速创面愈合^[2]。通过药物性能、清洁作用及熏蒸的多方协同机制,可有效缓解痔病引起的疼痛、肿胀、出血等症状,促进痔核回

缩和伤口愈合,进而促进湿热下注型混合痔的术后疼痛恢复^[12]。

针对本个案中湿热下注型混合痔患者,饮食上建议多食用清热利湿的食物,如赤小豆、菜花等,避免辛辣肥甘刺激厚味。在情志护理方面,护士注重与患者的沟通交流,倾听其需求,指导聆听角调音乐,并嘱咐患者家人多陪伴,以缓解其焦虑情绪。综上所述,耳穴贴压联合中药熏洗疗法在混合痔术后疼痛管理中具有显著疗效,可明显改善患者的疼痛症状,提高生活质量,值得临床推广。

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] 靳春蕾. 中医护理技术促进混合痔术后康复及减少疼痛的效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(25): 2846-2850.
JIN C L. The effect of traditional Chinese medicine nursing techniques in promoting postoperative recovery and reducing pain after mixed hemorrhoid surgery [J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2021, 30(25): 2846-2850. (in Chinese)
- [2] 陈勇, 黄璇, 高献明, 等. 中药熏洗联合生物反馈对直肠内脱垂吻合器痔上黏膜环切术后临床疗效[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 1192-1196.
CHEN Y, HUANG X, GAO X M, et al. Clinical effects of Chinese medicine fumigation combined with biofeedback on intrarectal prolapse after procedure for prolapse and hemorrhoids [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2021, 36(2): 1192-1196. (in Chinese)
- [3] 周海伦, 夏瑜彬, 尹相宜, 等. 痔切除术的术后疼痛管理现状[J]. 上海医学, 2021, 44(10): 784-788.
ZHOU H L, XIA Y B, YIN X Y, et al. Current situation of postoperative pain management after hemorrhoidectomy [J]. Shanghai Med J, 2021, 44(10): 784-788. (in Chinese)
- [4] 曹颖, 廖玲, 覃焦, 等. 成人术后急性疼痛评估工具的范围综述[J]. 护理学杂志, 2023, 38(7): 110-116.
CAO Y, LIAO L, QIN J, et al. A scoping review of assessment tools for postoperative acute pain in adults [J]. J Nurs Sci, 2023, 38(7): 110-116. (in Chinese)
- [5] 张凤霞. 基于焦虑自评量表(SAS)的三甲医院护士群体心理健康状况及影响因素研究[D]. 北京: 北京协和医学院, 2023.
- [6] 张小丽, 周丽梅, 张传云, 等. 耳穴贴压治疗腹部手术后胃肠道功能障碍的研究进展[J]. 中国临床保健杂志, 2022, 25(5): 712-716.
ZHANG X L, ZHOU L M, ZHANG C Y, et al. Research progress of auricular point sticking in the treatment of gastrointestinal dysfunction after abdominal surgery [J]. Chin J Clin Healthc, 2022, 25(5): 712-716. (in Chinese)
- [7] 黄璐璐. 中药熏洗治疗痔疮术后患者护理中精细化护理的应用效果[J]. 吉林医学, 2023, 44(6): 1714-1717.
HUANG L L. The Application Effect of Precise Nursing in the Nursing of Patients with Hemorrhoids after Surgery Treated by Traditional Chinese Medicine Moxibustion and Bathing [J]. Journal of Jilin Medicine, 2023, 44(6): 1714-1717. (in Chinese)
- [8] 李利忍, 王文静, 李晓博. 五行音乐疗法结合手术室陪伴对初产妇术中疼痛度、出血量及应激激素水平的影响[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(1): 107-108.
LI L R, WANG W J, LI X B. Effect of five elements music therapy combined with accompaniment in operating room on pain degree, blood loss and stress hormone level of primiparas during operation [J]. China's Naturopathy, 2019, 27(1): 107-108. (in Chinese)
- [9] 黄秋瑞, 章端嵘, 武宁, 等. 混合痔患者术后疼痛的危险因素及预测模型的构建与验证[J]. 中华麻醉学杂志, 2025, 45(4): 449-453.
HUANG Q R, ZHANG D R, WU N, et al. Risk factors for postoperative pain and construction and validation of prediction model in patients with mixed hemorrhoids [J]. Chin J Anesthesiol, 2025, 45(4): 449-453. (in Chinese)
- [10] 王昆, 黄翠华. 火针点刺龈交穴联合耳穴贴压治疗气滞血瘀型痔疮临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(9): 48-51.
WANG K, HUANG C H. Curative effect of fire needling DU28 combined with auricular plaster therapy in the treatment of hemorrhoids of qi stagnation and blood stasis and its influence to VAS score [J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2020, 36(9): 48-51. (in Chinese)
- [11] 徐怀山, 冉茂花. 自拟中药熏洗方治疗痔疮术后临

- 床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(7): 113-115.
- XU H S, RAN M H. Self-made Chinese medicine fumigation and washing prescription in treating post-operative hemorrhoids[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2024, 22(7): 113-115. (in Chinese)
- [12] 陈俊良, 常焕超, 王凯, 等. 复方黄柏液联合腔内激光闭合术治疗下肢静脉性溃疡的临床疗效分析[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2022, 28(4): 460-463.
- CHEN J L, CHANG H C, WANG K, et al. Analysis of clinical efficacy of compound huangbai liquid combined with intracavitary laser closure in treatment of venous ulcers of lower extremities[J]. Chin J Surg Integr Tradit West Med, 2022, 28(4): 460-463. (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。