

DOI: 10.12209/CAIM202506100009

· 中西医结合临床案例 ·

中药局部熏洗联合耳穴压丸在 1 例 肛周脓肿术后疼痛中的护理体会

贾 征, 秦利英

(北京市昌平区中医医院 肛肠泌尿科, 北京, 102200)

摘要: 本文探讨中药局部熏洗联合耳穴压丸改善肛周脓肿患者切开引流术后疼痛的效果、应用价值及护理体会。基于中医辨证论治,开展基础护理、饮食护理及中医适宜技术,有效缓解患者术后疼痛,提升舒适度,加速术后康复。

关键词: 中药局部熏洗; 耳穴压丸; 饮食护理; 中医护理; 肛周脓肿

Nursing Experience of Local Herbal Fumigation Combined with Auricular Acupoint Pressing in Postoperative Pain Management of a Perianal Abscess Case

JIA Zheng, QIN Liying

(Department of Anorectal and Urology, Changping Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 102200)

ABSTRACT: This study explores the efficacy, clinical value, and nursing insights of local herbal fumigation combined with auricular acupoint pressing in alleviating postoperative pain following incision and drainage for perianal abscess. Based on Traditional Chinese Medicine (TCM) syndrome differentiation, comprehensive interventions—including basic nursing, dietary guidance, and TCM-specific techniques—were implemented to effectively reduce postoperative pain, enhance patient comfort, and accelerate recovery.

KEY WORDS: local herbal fumigation; auricular acupoint pressing; dietary nursing; TCM nursing; perianal abscess

肛肠疾病是常见病、多发病,随着人们饮食习惯及生活习惯的改变有逐年上升趋势,主要有内外痔、肛瘘、肛周脓肿及肛裂等。“肛痛”是中医的病名,相当于现代医学中的“肛周脓肿”,是肛管直肠周围软组织或周围间隙发生的急性化脓性感染病,多由肛线阻塞感染引起^[1]。肛周脓肿在中医理论中被称为“肛痛”,其形成被认为是多种内在因素(脏腑功能失调、气血阴阳失衡)和外在因素(外感毒邪)的共同作用的结果。常见证候要点如下:火毒蕴结证:肛门周围突然肿痛,持续加剧,伴有恶寒、发热、便秘、溲赤,肛周红肿,触痛明显,质硬,表面灼热,舌质红,苔薄黄;热毒炽盛证:肛门肿痛剧烈,可持续数日,痛如鸡啄,夜寐不安,伴有恶寒发热,口干便秘,小便困难,肛周红肿,按之有波动感或穿刺有脓,舌质红,苔黄;阴虚毒恋证:肛

门肿痛、灼热,表皮色红,溃后难敛,伴有午后潮热,心烦口干,夜间盗汗,舌质红,少苔。

肛周脓肿切开引流术后患者多出现明显疼痛,中药局部熏洗联合耳穴压丸可活血化瘀、消肿止痛,同时采取针对性、个性化护理措施,降低患者术后紧张焦虑情绪,减轻疼痛,有助于术后恢复^[2]。本文总结中药局部熏洗联合耳穴压丸治疗 1 例肛周脓肿术后疼痛的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,36 岁,自诉 1 周前无明显诱因出现肛门口包块伴红肿持续性胀痛,进行性加重,故来我院就诊,门诊于 2025 年 05 月 10 日 16:10 以“肛周脓肿”收住院。患者神志清楚,精神可,肛门口

收稿日期:2025-06-10

OPEN ACCESS

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

疼痛明显(NRS评分为5分),不能平坐,纳可,眠差,大便干,小便黄。舌红,苔薄黄,脉数。2013年有腹股沟疝修补术手术史;否认药物、食物过敏史。

1.2 查体

患者体温(T)36.8℃,脉搏(P)120次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)123/86 mm Hg。专科检查:结石位:肛周10~11点位距肛缘约2 cm处可见皮肤红肿,大小约3.0 cm×2.0 cm,无破溃,皮温高,周边硬,中间软,可触及波动感,压痛明显,肛周可见外痔皮赘;指诊:肛门括约肌力正常,未及明显肿物,指套无污染血及脓性分泌物,肛镜可见齿线上下暗红色隆起,直肠黏膜色泽正常,直肠下段未见明显肿物,可见粪便。辅助检查:(2025年05月10日本院)血常规示WBC12.83×10⁹/L, N%77.2%, CRP29.18 mg/L。体表肿物超声:肛周异常回声(超声考虑脓肿)。

1.3 诊断

中医诊断:肛痈,火毒蕴结;西医诊断:肛周脓肿。中医辨证:患者平素嗜食辛辣之品,损伤脾胃,湿浊不化,热邪蕴结,下注大肠,毒阻经络,淤血凝滞,热盛肉腐成脓而为痈,脓液积聚,不通则痛,而发为肛门部肿痛,舌红,苔薄黄,脉数均为火毒蕴结之象,综观舌脉,本病辨病为肛痈,辨证为火毒蕴结证。

1.4 治疗

西医治疗:于2025年05月10日在腰麻下行肛周脓肿切开挂线+对口引流术,术后患者肛门部疼痛,遵医嘱予肛肠科常规护理,抗炎、止痛及通腹排便治疗。中医治疗:肛周予解毒生肌膏每日换药2次,去腐生肌、促进创面愈合;患者肛门部疼痛,遵医嘱予中药局部熏洗,2次/d,共治疗9 d;耳穴压丸治疗3 d,患者主诉肛门部疼痛减轻,排便可,配合实施情志及饮食护理;中药穴位贴敷治疗3 d,预防便秘,患者于2025年05月20日顺利出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛程度评估

数字量表评分法(Numerical Rating Scale, NRS)是最常见的评估疼痛强度的方法,将最强级别的疼痛描述为数字10,将无痛描述为0,1~3分属于轻度疼痛,4~6分属于中度疼痛,7~10分属

于重度疼痛。该患者较年轻,对痛觉较敏感,术后伤口疼痛导致患者不适,从而带来心理负担,产生焦虑情绪,术后饮食不当也会引起便干,增加伤口疼痛。患者术后主诉肛门部疼痛,NRS评分为5分,属中度疼痛,排便后疼痛加重。

2.1.2 焦虑程度评估

采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)评估患者焦虑程度,总分<50分为正常,50~59分为轻度焦虑,60~69为中度焦虑,评分>70分为重度焦虑。本例患者SAS评分为52分,属轻度焦虑。

2.1.3 便秘评估

采用布里斯托粪便分类法(Bristol Stool Scale, BBS)评估患者粪便性状,共7种类型,本例患者术后粪便性状为2型。采用Wexner便秘评分量表(Wexner Constipation Score, WCS)评估患者便秘严重程度,包括排便频率、困难程度、排便时间等,本例患者术后WCS评分为3分,属轻度便秘。

2.2 护理诊断

急性疼痛:与手术所致、筋伤络损有关;焦虑:与担心术后预后及疼痛有关;潜在并发症:出血——与手术创伤、血络受损有关,便秘——与伤口疼痛,惧怕排便有关。

2.3 护理计划

采用中药局部熏洗联合耳穴压丸降低患者疼痛程度,应用饮食指导、中药穴位贴敷预防患者便秘,予情志护理降低患者焦虑情绪。

2.4 护理措施

2.4.1 基础护理

术后去枕平卧6 h,使肛门局部适当受压有利于止血,密切监测生命体征变化,做好记录。仔细观察伤口敷料渗血情况,嘱患者饮食清淡易消化,养成定时排便习惯,预防便秘,避免伤口刺激、出血等并发症的发生,排便时勿久蹲努责,保持肛门部皮肤清洁。

2.4.2 饮食护理

本例患者属火毒蕴结型,饮食应进清热泻火解毒的食品,如野菊花代茶饮,食疗方凉拌蒲公英。饮食宜清淡易消化,多食新鲜蔬菜、水果、粗纤维食物,如苦瓜、苦菊、冬瓜(利湿消肿)、丝瓜(清热解暑通络)、莲藕(清热凉血、熟用健脾)、香蕉、猕猴桃(润肠通便),忌辛辣刺激、肥甘厚味、粗糙坚硬之品,如辣椒、烟酒、肥肉等。

2.4.3 情志护理

情志护理是中医护理的重要组成部分,可采用移情调志法、相胜法、放松法对患者进行情志调节^[3]。由于手术部位的特殊性,术后恢复需要很长时间,患者会担心手术效果及术后伤口自我护理情况,进而会产生紧张、焦虑及恐惧的心理,护理人员要充分关注患者的情绪变化,对患者进行积极的心理疏导,耐心、细心地为患者宣教围手术期的注意事项及护理要点,针对术后伤口护理的相关内容,给予专业详细的指导,以消除患者的不良情绪。情志护理是一种综合的心理和情绪调节方法,可减轻身体的紧张和压力,帮助探索 and 解决与疼痛相关的心理问题,从而减少疼痛感知^[4]。

2.4.4 功能锻炼指导

指导患者做提肛运动,吸气时收缩肛门,呼气时肛门放松,一收一放为一次,早晚各做20次。

2.4.5 中医特色护理

2.4.5.1 中药局部熏洗

熏洗方剂包括黄柏10 g、苦参20 g、白芷12 g、牡丹皮10 g、蝉蜕5 g、当归10 g、花椒10 g、生艾叶10 g、大黄10 g、土茯苓15 g、地榆20 g及四季青10 g。术后第1天开始,每日早晚及排便后清洗肛周皮肤,共9 d。将煎好的中药加水调至温度适宜,将患者臀部置于熏洗盆上,先熏洗后泡洗10 min内完成,过程中注意了解患者感受,避免烫伤皮肤,如有不适立即停止。通过中草药的熏蒸、坐浴等直接通过皮肤渗透到皮下组织,达到清热解毒、利湿消肿的作用,结束后用纸巾擦除肛周多余药液,保持皮肤清洁。

2.4.5.2 耳穴压丸

治疗前评估患者情况,告知患者操作方法和目的,询问有无酒精胶布过敏史,取穴肛门、直肠、神门及皮质下,用探棒找出穴位,询问患者是否有酸、麻、胀、痛感觉,用75%酒精消毒耳部皮肤,用耳部压丸贴固定在相应的穴位上,用拇指和食指进行按压,由轻到重,酸胀为宜,每天按压3~5次,1~2 min/次,如耳部皮肤出现红肿、耳穴压丸贴脱落则给予更换。

2.4.6 生活起居

养成良好生活方式,避免久站、久坐和久蹲,保证充足的休息和睡眠。建立定时排便的习惯,保持成形软便,避免发生便秘或腹泻,容易刺激伤口,导致伤口感染、出血、肛周湿疹、肉芽组织水肿等并发症。

2.4.7 出院宣教

出院后要保持良好的饮食习惯和生活习惯,起居有常,避免过度劳累,适当运动,每日需按时进行伤口护理,保持敷料清洁干燥,定时更换,防止湿疹的发生,按时到门诊复查伤口情况。

2.5 护理评价

经过住院手术治疗,患者伤口恢复情况良好,术后恢复不同阶段疼痛逐渐缓解,通过中药局部熏洗、耳穴压丸及中药穴位贴敷等护理措施,明显减轻患者不适症状,创面消肿,缓解疼痛,加速伤口愈合。

3 结果和随访

患者于2025年05月10入院,在腰麻下行肛周脓肿切开挂线+对口引流术,术后遵医嘱予患者抗炎、止痛、促进排便及伤口愈合等处理,于2025年05月20日出院。出院后2周予患者电话随访,肛门部创面缩小,肉芽鲜红,时有疼痛,二便正常,继续门诊换药处理,继续中药局部熏洗治疗,2次/d。

4 讨论

本例肛痈术后患者在常规西医治疗基础上加用中药局部熏洗联合耳穴压丸治疗,疼痛缓解且显著,排便也得到有效改善。中药局部熏洗可使脉络调和、气血流畅,已达到腠理、清热解毒、抗炎消肿之功效,熏洗方中(黄柏、苦参等)有效控制创面渗液,为愈合创造干燥环境。同时配合耳穴压丸治疗,《黄帝内经》中提及“耳者,宗脉之所聚也”,耳与经脉、脏腑关系密切,通过刺激耳廓上相应穴位达到平衡阴阳,疏通经络,活血止痛之功效,且耳穴压丸操作简便易廉,依从性高。

中药局部熏洗能使药物直接作用于病变局部,促进病变部位药物吸收,提高局部药物浓度,能起到止痛、消肿、减少创面分泌物及促进创面愈合的效果^[5]。肛周脓肿属“肛痈”范畴,其病机是感受外邪或湿热内生,气血凝滞,热盛肉腐进而生成脓肿,其治疗原则是清热解毒、活血化瘀及消肿散结。中药熏洗借蒸腾的药气对患处进行熏灼,将药力及热力的作用充分发挥出来,与病变部位直接接触,药力会直达病灶处,荡涤污浊毒邪,使气、血、脉通畅,气机调和,腠理疏通而诸症自愈。中医学认为中药熏洗可解毒、祛瘀与活血,进而改善手术预后^[6]。

《黄帝内经》中提及“耳者,宗脉之所聚也”,耳穴是指发布于耳廓上的腧穴,是耳廓皮肤表面与脏腑、经络、组织器官、四肢百骸相互沟通的部位,耳廓上可用来诊断和治疗疾病的特点,当人身体出现异常时,耳部穴位就会出现相应反应,医务人员可通过刺激相应穴位达到预防疾病、缓解病症的作用^[7],实现“病与症及施治施护”的有机结合^[8]。耳穴压丸疗法通过刺激相应耳穴,促进神经递质水平发生相应变化,调节大脑神经系统的兴奋与抑制状态,达到疏通经络气血、调理脏腑功能的目的^[9]。选取肛门、直肠、神门、皮质下穴位,肛门穴可舒筋活络、和胃理肠,神门穴具有镇静安功效,皮质下穴可升清利窍、清热利湿。同时配合食疗改善便秘,减少并发症的发生,加以情志护理,降低焦虑情绪,促进疾病恢复。

肛痈作为肛肠科常见病、多发病,在治疗方面手术治疗是其主要途径。肛周脓肿属中医学“肛痈”范畴,中医学认为其病因病机为外感风热,或热毒结聚,致湿热内生,热毒结聚,加之术后脉络、筋肉受损,引起局部气滞血瘀,经络气血运行不畅,发为疼痛^[10]。手术切开治疗方案及一次性根治术可有效控制病情发展,是治疗肛周脓肿的重要手段^[11]。综上所述,中药局部熏洗联合耳穴压丸是一种安全、有效、可行的辅助治疗方案,能有效降低肛周脓肿术后疼痛症状,促进创面愈合,具有简、便、易、廉的特点,患者接受度高,同时运用食疗及情志护理可有效减少并发症,改善不良情绪,改善术后舒适度和生活质量,提升满意度,使用方便,达到标本兼治,是促进肛痈术后创面愈合的理想方法。

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] 华少红, 查德华, 张玉玲, 等. 炉式艾灸仪联合中药熏洗坐浴在肛周脓肿患者中的应用[J]. 现代科学仪器, 2024, 41(4): 168-172.
HUA S H, ZHA D H, ZHANG Y L, et al. Application of Furnace-type Moxibustion Instrument Combined with Traditional Chinese Medicine Fumigation, Bathing and Sitting in Patients with Perianal Abscess[J]. Mod Sci Instrum, 2024, 41(4): 168-172. (in Chinese)
- [2] 李泽利, 高伟. 自制中药方剂坐浴对肛周脓肿肛瘘患者肛门功能及预后的影响观察[J]. 四川中医, 2022, 40(7): 131-133.
LI Z L, GAO W. Observation on the Effect of Self-Made Traditional Chinese Medicine Bath on Anal Function and Prognosis of Patients with Perianal Abscess and Fistula [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2022, 40(7): 131-133. (in Chinese)
- [3] 李蓉芳, 王坚, 夏飞. 中医整体护理干预对肛肠手术患者术后疼痛和负面情绪的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(21): 3066-3068.
LI R F, WANG J, XIA F. The impact of holistic traditional Chinese medicine nursing intervention on postoperative pain and negative emotions of patients undergoing colorectal surgery [J]. Shanxi Med J, 2021, 50(21): 3066-3068. (in Chinese)
- [4] 王芳芳. 耳穴压豆联合情志护理对失眠症患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(5): 603-605.
WANG F F. The influence of auricular acupressure beads combined with emotional care on the negative emotions and sleep quality of patients with insomnia [J]. J Aerosp Med, 2023, 34(5): 603-605. (in Chinese)
- [5] 罗泽昊, 彭云花, 陆宏, 等. 克罗恩病肛瘘的中西医结合治疗进展[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(4): 511-515.
LUO Z H, PENG Y H, LU H, et al. Progress in the Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Treatment of Crohn's Disease-related Anal Fistula [J]. J Colorectal Anal Surg, 2020, 26(4): 511-515. (in Chinese)
- [6] 李娟. 中药熏洗坐浴在肛周脓肿一期根治术后患者中的应用效果分析[J]. 反射疗法与康复医学, 2021(19): 16-19.
LI J. Analysis of the application effect of traditional Chinese medicine fumigation and sitz bath in patients with perianal abscess after one-stage radical operation [J]. Reflexology Rehabil Med, 2021(19): 16-19. (in Chinese)
- [7] 向毅明, 谢薇, 刘青, 等. 耳穴压豆在改善2型糖尿病伴失眠患者中的应用现状[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(3): 84-88.
XIANG Y M, XIE W, LIU Q, et al. Application and research status of auricular acupoint pressing bean therapy in relieving insomnia in patients with type 2 diabetes mellitus [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(3): 84-88. (in Chinese)
- [8] 刘二浩, 席作武, 刘辉. 软膏及其相关疗法在肛肠

- 疾病术后创面应用的研究进展[J]. 医学综述, 2023, 29(7): 1414-1418.
- LIU E H, XI Z W, LIU H. Research progress in application of ointments and related therapies in postoperative wounds of anorectal diseases[J]. Med Recapitul, 2023, 29(7): 1414-1418. (in Chinese)
- [9] 杨舒婷, 熊江艳, 蒋田, 等. 耳穴疗法在大学生失眠人群中的应用进展[J]. 全科护理, 2022, 20(32): 4500-4502.
- YANG S T, XIONG J Y, JIANG T, et al. The Application Progress of Auricular Therapy in College Students with Insomnia[J]. Chin Gen Pract Nurs, 2022, 20(32): 4500-4502. (in Chinese)
- [10] 刘作龙. 自拟中药方熏洗坐浴联合龙珠软膏换药对肛周脓肿术后创面的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2022, 42(5): 59-61.
- LIU Z L. Effect of self-made traditional Chinese medicine Fuming-wash sitz bath combined with Longzhu ointment on wound surface after perianal abscess operation[J]. Chin J Coloproctology, 2022, 42(5): 59-61. (in Chinese)
- [11] 商云飞, 杨会举, 宋红旗, 等. 肛痈的中医分期外治探讨[J]. 中国中医急症, 2024, 33(6): 1106-1109.
- SHANG Y F, YANG H J, SONG H Q, et al. Discussion on the TCM Staging and External Treatment of Anal Abscesses[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2024, 33(6): 1106-1109. (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。