

DOI: 10.12209/CAIM202507290002

· 中西医结合临床案例 ·

梅花针联合皮内针治疗 1 例 带状疱疹急性期患者的护理报告

张 蕾, 赵保亚, 刘书红, 赵亚楠
(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例梅花针联合皮内针治疗带状疱疹急性期患者的护理体会。基于中医辨证施护, 给予患者梅花针联合皮内针治疗, 配合皮肤护理、饮食护理及情志护理等护理措施, 有效改善患者带状疱疹引起的疼痛、失眠及焦虑等症状, 提高患者生活质量。此方法操作简便易廉、安全性高且无不良反应, 值得临床推广应用。

关键词: 带状疱疹; 梅花针疗法; 皮内针疗法; 中医护理

Nursing Report on Plum Blossom Needle Combined with Intradermal Needle Therapy for a Patient with Acute Herpes Zoster

ZHANG Lei, ZHAO BaoYa, LIU Shuhong, ZHAO Yanan

(Department of Oncology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with acute herpes zoster treated with plum blossom needle combined with intradermal needle therapy. Based on syndrome differentiation and holistic care in Traditional Chinese Medicine (TCM), the patient received plum blossom needle and intradermal needle therapy, complemented by skin care, dietary guidance, and emotional nursing interventions. These measures effectively alleviated symptoms such as pain, insomnia, and anxiety caused by herpes zoster, improving the patient's quality of life. This method is simple, cost-effective, safe, and free of adverse reactions, making it worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: herpes zoster; plum blossom needle therapy; intradermal needle therapy; TCM nursing

带状疱疹 (Herpes Zoster, HZ) 是一种病毒性皮肤病, 是由于感染了水痘—带状疱疹病毒 (Varicella Zoster Virus, VZV)^[1-2], 带状疱疹病毒具有亲神经性, 常潜伏在神经内, 疱疹往往聚集成簇, 沿体表一侧肋神经呈带状分布, 不同的患者往往伴有不同程度的神经痛^[3]。在我国, 带状疱疹发病多以 50 岁以上人群为主, 而且此病的发病率与年龄成正比, 主要原因是由于该类人群随着年龄的增长, 免疫力逐渐降低有直接关系^[4]。随着我国人民生活水平不断提高, 老龄化已经成为了我国的基本国情, 而随着年龄的增多, 带状疱疹的发病率也显著增高。当前针对带状疱疹西医主要

是给与对症治疗, 对于病毒带来的神经毒性, 常给予普瑞巴林^[5]来抑制神经毒性, 缓解病毒带来神经性疼痛, 予甲钴胺、腺苷钴胺等以营养受损神经, 予阿昔洛韦以抗病毒治疗^[6], 但西医治疗时间较长, 同时药物还存在一定的副作用, 后遗神经痛发生率也较高^[7]。中医外治疗法在治疗带状疱疹方面有一定的优势, 梅花针联合皮内针疗法在缓解带状疱疹带来的疼痛有一定的疗效, 且简单方便, 可更快地促进患者痊愈, 提高患者生活质量。本文总结 1 例梅花针联合皮内针治疗带状疱疹急性期患者的护理经验, 现报告如下。

收稿日期: 2025-07-29

通信作者: 刘书红, E-mail: liushuhong71@126.com

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,62岁,主因带状疱疹于2025年07月04日收入我科。现患者主诉左侧颈部、耳后、头皮灼痛,伴红斑、簇集性水疱,纳可,寐差。患者既往有腰椎管狭窄症、腰椎间盘突出症(L4-S1)2余年,颈椎病术后12余年;2型糖尿病病史12余年,现口服二甲双胍片1片,3次/d,利格列汀片1片,1次/d,血糖控制情况尚可;高血压病3级病史25余年,现口服卡维地洛片、厄贝沙坦氢氯噻嗪片及硝苯地平控释片治疗,近期血压控制平稳;2022年10月行左右冠状动脉造影,造影结果示冠状动脉粥样硬化症排除冠状动脉粥样硬化性心脏病,口服阿司匹林,由于鼻腔出血,减少用量间断服用。否认肝炎、结核等传染病史,否认外伤、中毒史。

1.2 查体

患者神志清,发育正常,形体正常,应答切题,全身皮肤及粘膜无黄染,周身淋巴结未触及肿大;左侧颈部、耳后、头皮阵发性疼痛,伴红斑、簇集性水疱,双肺呼吸音正常,心律齐,心脏听诊未闻及病理性杂音,腹部平软,无压痛、反跳痛和肌紧张,移动性浊音(-),莫非氏征(-),麦氏点无压痛,听诊肠鸣音正常;神经系统检查示生理反射存在,病理反射未引出。辅助检查:血清检验显示尿酸(UA)377.2 $\mu\text{mol/L}$ $\uparrow$,葡萄糖6.34 mmol/L $\uparrow$,甘油三酯(TG)1.98 mmol/L $\uparrow$,钾(K)3.36 mmol/L $\downarrow$ 。舌红,舌苔黄腻,脉象滑数。

1.3 诊断

中医诊断:蛇串疮,肝胆湿热证;辨证依据:患者平素多食辛辣肥甘,导致肝胆疏泄失常,湿热内蕴,发为本病,湿热郁久化火,循肝胆经络外发,重灼肌肤,故见红斑、水疱。湿热阻滞络脉,气血不通,故疼痛。结合舌脉,辨证肝胆湿热证。西医诊断:带状疱疹神经痛,神经根炎,高血压病3级,2型糖尿病。

1.4 治疗

西医治疗:予阿昔洛韦抗病毒、普瑞巴林止痛、腺苷钴胺营养神经等对症治疗。中医治疗:龙胆泻肝汤加减,以清热泻火、利湿解毒、通络止痛;局部梅花针扣刺配合皮内针疗法,以疏肝泄胆,通络止痛。经过2个疗程治疗,患者疼痛、失眠及焦虑症状得到极大缓解,疱疹处基本不再疼痛,已于2025年07月18日停止治疗并出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

数字疼痛评分(NRS)^[8]评价标准具体如下:0表无痛;1~3表轻度疼痛(疼痛不影响睡眠);4~6表中度疼痛;7~9表重度疼痛(不能入睡或者睡眠中痛醒);10表剧痛。以数字描述疼痛强度,数字越大,疼痛程度越严重。该患者双下肢酸痛,影响睡眠,NRS评分为7分,属重度疼痛。

2.1.2 焦虑评估

汉密尔顿焦虑量表(HAMA)^[9]是一种常用的评估个体焦虑症状严重程度的工具,总分为0~56分。评分标准:0~7分,表示未焦虑或者轻度焦虑;8~14分,表示轻度到中度焦虑;15~21分,表示中度到重度焦虑;22~56分,表示重度焦虑。根据评分标准,总分越高,表示个体焦虑症状越严重。该例患者HAMA评估结果为15分,属轻度到中度到重度焦虑。

2.1.3 睡眠质量评估

匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)^[10]是经过验证和使用最为广泛的睡眠障碍评估量表之一。量表参与计分的18个自评条目可组合成7个成份,包括入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、睡眠质量、催眠药物、日间功能等7个部分,每个项目按等级分别赋0、1、2、3分。成份得分为PSQI总分,总分范围为0~21分,总分>7表示睡眠质量差,评分 ≤ 7 表示睡眠质量好,得分越高则睡眠越差。该患者入睡时间较晚,睡眠时间较短,睡眠质量较差,患者PSQI得分为12分,表示患者睡眠质量较差。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉,患者存在以下问题:①慢性疼痛与带状疱疹引起的神经痛有关;②焦虑与带状疱疹愈后有关;③睡眠形态紊乱与带状疱疹引起疼痛有关。

2.3 护理计划

针对患者存在症状,制定以下护理计划:①发挥中医特色技术优势,使用梅花针叩刺以通经活络,减轻患者疼痛,提高患者睡眠质量;②针对患者肝胆郁热,予皮内针埋在合谷、阳陵泉、行间、太冲穴,达到疏肝利胆,倾泻肝胆郁热,缓解焦虑等效果;③教会患者缓解焦虑方法,如多向家属倾诉,嘱患者家属多关心、陪伴患者,给予心理支持;

④加强健康宣教,向患者讲解带状疱疹相关知识及缓解焦虑方法,如转移注意力、音乐疗法等。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 梅花针疗法

①体位:协助患者取合理体位,暴露疱疹部位。②消毒疱疹及周围皮肤:使用75%酒精先沿着疱疹周围消毒2遍,然后消毒疱疹区(力度要轻)2遍,待干。③叩刺方法及力度:使用敲击法,拇指食指握持手柄末端,使梅花针垂直于疱疹周围皮肤1 cm处,均匀叩刺,刺后即刻弹起,叩刺力度中度,以患者耐受为度,叩刺皮肤感到轻微刺痛、胀痛、使皮肤达到微微渗血为度,之后使用梅花针叩刺疱疹区,将疱疹刺破,力度要轻,以患者耐受为度。④频率:叩刺频率每70~90次/min,叩刺2次/周(每周二、周五),叩刺力度以患者耐受为度,不可过重。⑤操作完毕,协助患者取舒适体位。梅花针治疗每周为1个疗程,每个疗程治疗2次,本例患者共治疗4次。

2.4.1.2 皮内针疗法

①体位:协助患者取合理体位,暴露相关穴位。②取穴:使用同身寸及体表标志取合谷穴、阳陵泉穴、太冲穴及行间穴。③消毒穴位:使用75%酒精消毒穴位2遍,待干。④埋针方法:使用止血钳夹取皮内针,将其固定于相应穴位上,轻微按压一下,以保证皮内针牢固。⑤按压频率:每个皮内针垂直按压2~3次,每个穴位按压1 min,按压力度以患者耐受为度,不可过重。⑥操作完毕,协助患者取舒适体位。皮内针治疗每周为1个疗程,每个疗程治疗3次(每周一、三、五),本例患者共治疗6次。

2.4.2 常规护理

根据患者症状,予如下常规护理措施。①皮肤护理:保持皮肤清洁、干燥、不抓挠,穿柔软、宽松、透气的棉质衣物,避免摩擦。②饮食护理:饮食以清淡、易消化为原则,避免辛辣油腻等物,晚餐不宜吃得过饱,不大量饮水以免晚上起夜影响睡眠。③情志护理:保持心情舒畅,使肝气舒畅条达,避免急躁,避免精神过度紧张;根据阴阳五行理论中,五音入五脏,可指导患者睡前听一些羽调的音乐,如《梁祝》等,有助于缓解焦虑,安神助眠。

2.5 护理评价

对本例患者进行疗效评价,疗效判定标准如表1所示。

表1 疗效评估

分

评估项目	治疗前	治疗第1天	治疗第3天	治疗第7天	治疗第14天
NRS	7	5	4	3	1
HAMA	15	12	9	7	6
PSQI	12	9	8	6	4

3 结果和随访

运用梅花针及皮内针治疗2周后,患者NRS评分由7分(重度疼痛)降为1分(轻度疼痛),HAMA评分由15分降至6分,PSQI评分结果由12分降为4分。2025年08月01日,电话随访患者疱疹疼痛状况及焦虑、睡眠状况,患者主诉疼痛基本达到无痛状态,不再焦虑,睡眠时间也达到6~7 h,且维持稳定,生活质量得到极大提升。

4 讨论

带状疱疹俗称蛇串疮、缠腰火丹等^[11],《医宗金鉴·缠腰蛇丹》载:“此证俗名蛇串疮,有干湿不同……湿者色黄白,水疱大小不等,作烂流水”,中医学蛇串疮病机或肝胆湿热,或脾虚湿蕴,或气滞血瘀,除去血瘀为因,均与湿邪相关,初期多见湿热毒相兼夹为病,湿邪黏滞且易留恋,故带状疱疹前期经治疗后,热毒邪易去,而湿邪易留滞,故带状疱疹后神经痛多兼夹湿邪为患。隋代医家巢元方所著《诸病源候论》指出:“人腠理虚者,则由风湿气伤之,搏于血气,血气不行则不宜,真邪相击,在于肌肉之间,故其肌肤尽痛”。本病为风湿二邪与气血相搏而生,并与多个脏腑功能失调有关,尤其是与肝系最为密切^[12]。因此本病多以清热利湿,通经活络,疏泄肝胆火热为主要治疗原则^[13]。

梅花针是属于皮肤针,它的应用范围比较广泛,在内科、外科及皮肤科等均有应用^[14]。梅花针也属于丛针刺法,据《黄帝内经》记载“毛刺者刺浮痹皮肤也”“半刺者,浅内而疾发针,无针伤肉”^[15]。梅花针叩刺可达到活血祛瘀、通络止痛,可达活血养血之功;同时梅花针叩刺可给与邪气以出路,引邪外出,调节阴阳、振奋经气,调节脏腑功能。在现代医学中,梅花针属于物理疗法,叩刺可使局部组织充血,血管扩张,促进血液循环,加快局部组织代谢,减轻炎症反应,缓解神经组织周围水肿,改善神经功能^[16]。本病例通过叩刺带状疱疹周围,最后轻叩患处,达到活血化瘀,引邪外出,减轻疱疹带来的疼痛,从而缓解患者的焦虑和失眠等症状,大大提高患者的生活质量。

皮内针是一种新型的针具,具有操作简便,效果显著,应用范围广泛的治疗方法。在传统针法中属于针刺的直刺、浮刺、半刺法的范畴。皮内针作用部位浅,主要作用于人体的皮部。《素问皮部论》指出:“凡十二经络脉者,皮之部也。”皮部是十二经脉在体表的投射区,为卫气循行之所,是内病外治的窗口。皮内针通过浅刺皮部,可激发卫气,使其充盈,引邪气外出,同时刺激皮部可使经气的传导至脏腑,从而调节脏腑气血阴阳的平衡^[17]。由于本病例患者肝胆湿热,头面部耳部、颈部疼痛给与选取行间、太冲穴、阳陵泉穴及合谷穴。太冲为肝经原穴有疏肝理气调血^[18]、行间是肝经荥穴有清肝泻火、阳陵泉穴是胆经合穴主要是起到疏肝利胆,清热泻火的作用。合谷穴是大肠经的原穴,具有治疗头面部疾病,缓解头面部疼痛的作用,针灸学里有头面合谷求的说法。针对患者带状疱疹,选取以上穴位皮内针治疗,起到良好的治疗效果,同时由于皮内针可久留、创伤小、疼痛小,危险性小,更不影响生活,增强患者治疗的积极性,有利于患者早日康复。

本案例采用梅花针联合皮内针疗法干预后,患者由带状疱疹引起的疼痛、焦虑及失眠症状得到改善,患者生活质量得到提高。梅花针与皮内针疗法结合使用,发挥各自优势,可达到互补互用的效果,不仅起效快且具有操作方便、价格低廉、安全性高及不良反应少等特点,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] 熊燕, 占洁洁, 熊佳, 等. 中和医派疱疹2号方治疗带状疱疹临床研究[J]. 光明中医, 2024, 39(17): 3464-3466.
XIONG Y, ZHAN J J, XIONG J, et al. Paozhen No. 2 prescription of Zhonghe medical school in the treatment of herpes zoster [J]. Guangming J Chin Med, 2024, 39(17): 3464-3466. (in Chinese)
- [2] 周乐花, 滕进忠, 李洁. 梅花针叩刺拔罐联合超短波加高压氧治疗对带状疱疹患者的疼痛及睡眠质量的影响[J]. 中国当代医药, 2025, 32(3): 43-46.
ZHOU L H, TENG J Z, LI J. Effect of plum-blossom needle tapping and cupping combined with ultra-short wave and hyperbaric oxygen therapy on pain and sleep quality in patients with herpes zoster [J]. China Mod Med, 2025, 32(3): 43-46. (in Chinese)
- [3] 李薇, 王欣怡, 李计来, 等. 水痘-带状疱疹病毒血清抗体检测间接ELISA法的建立及初步验证[J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 2025(9): 783-787.
LI W, WANG X Y, LI J L, et al. Establishment and preliminary verification of indirect ELISA for detection of serum antibody against varicella-zoster virus [J]. Chinese Journal of Microbiology and Immunology, 2025(9): 783-787. (in Chinese)
- [4] 宋雨辉. 黄帝内针治疗带状疱疹神经痛的理论探讨及病例分析[D]. 北京: 北京中医药大学, 2018.
- [5] 张辰, 郭姗姗, 谢川, 等. 梅花针联合普瑞巴林治疗带状疱疹后遗神经痛疗效研究[J]. 陕西中医, 2021, 42(3): 376-378, 382.
ZHANG C, GUO S S, XIE C, et al. Therapeutic effect of plum blossom needle combined with pregabalin on postherpetic neuralgia [J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2021, 42(3): 376-378, 382. (in Chinese)
- [6] 于晓原, 王艳丽, 孙烨, 等. 扶正解毒活血方治疗带状疱疹急性期41例临床观察[J]. 甘肃中医药大学学报, 2022, 39(5): 63-67.
YU X Y, WANG Y L, SUN Y, et al. Clinical observation on 41 cases of herpes zoster in acute phase treated by Fuzheng Jiedu Huoxue Fang (扶正解毒活血方) [J]. J Gansu Univ Chin Med, 2022, 39(5): 63-67. (in Chinese)
- [7] 田千慧, 朱咏梅, 张田宁, 等. 早期梅花针叩刺、火罐联合威伐光治疗急性期带状疱疹的临床研究[J]. 中国中医急症, 2019, 28(7): 1208-1210.
TIAN Q H, ZHU Y M, ZHANG T N, et al. Observation of early plum needle tapping, cupping combined with wIRA in the treatment of acute phase of herpes zoster [J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2019, 28(7): 1208-1210. (in Chinese)
- [8] 杨霞, 马青, 董倩倩, 等. 针刺联合耳穴注射对胰腺癌根治术后失眠、疼痛及生活质量的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(14): 2406-2408.
YANG X, MA Q, DONG Q Q, et al. Effect of acupuncture and moxibustion combined with auricular acupoint injection on insomnia, pain and quality of life after radical resection of pancreatic cancer [J]. Guangming J Chin Med, 2021, 36(14): 2406-2408. (in Chinese)
- [9] 多丽丽. 耳穴压豆、针刺治疗肝郁化火型抑郁障碍合并失眠的疗效比较[J]. 中国实用医药, 2023, 18

- (8): 140–143.
- DUO L L. Comparison of efficacy of auricular points plaster therapy and acupuncture in treating fire derived from stagnation of liver–Qi type of depression disorder combined with insomnia [J]. *China Pract Med*, 2023, 18(8): 140–143. (in Chinese)
- [10] 邓化丹, 周娟, 燕群美, 等. 耳部按摩–刮痧–穴位贴压序贯疗法治疗失眠症临床观察[J]. *中西医结合研究*, 2023, 15(5): 336–338.
- DENG H D, ZHOU X, YAN Q M, et al. Clinical observation on the treatment of insomnia by ear massage–scraping–acupoint sticking and pressing in sequence [J]. *Res Integr Tradit Chin West Med*, 2023, 15(5): 336–338. (in Chinese)
- [11] 黄鑫, 李岩. 越鞠丸加减方联合梅花针叩刺督脉治疗带状疱疹性神经痛的临床研究[J]. *内蒙古中医药*, 2023, 42(12): 13–15.
- HUANG X, LI Y. Clinical study on the treatment of herpes zoster neuralgia with modified Yueju Pill combined with plum blossom needle tapping Du meridian [J]. *Inn Mong J Tradit Chin Med*, 2023, 42(12): 13–15. (in Chinese)
- [12] 张茜. 火针联合梅花针治疗带状疱疹的临床疗效观察[D]. 太原: 山西中医药大学, 2021.
- [13] 胡永鑫. 龙胆泻肝汤加减联合梅花针叩刺拔罐治疗肝火湿热型带状疱疹急性发作的效果[J]. *内蒙古中医药*, 2022, 41(3): 115–116.
- HU Y X. Study on the effect of Longdan Xiegan Decoction + Plum Flower Needle Percussive Cupping in the treatment of acute attack of herpes zoster caused by irascible damp heat [J]. *Inn Mong J Tradit Chin Med*, 2022, 41(3): 115–116. (in Chinese)
- [14] 李盈莹, 方玮, 曾少文, 等. 梅花针叩刺闪罐盒灸治疗顽固性面瘫疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2021, 30(33): 3707–3710, 3748.
- [15] 胡欢欢. 梅花针刺络拔罐结合中药治疗带状疱疹后遗神经痛效果观察[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(1): 17–19.
- HU H H. Observation of effect of pricking–cupping method with plum blossom needles combined with traditional Chinese medicine in the treatment of postherpetic neuralgia [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(1): 17–19. (in Chinese)
- [16] 任俊荣, 曹宁宁, 张彬彬, 等. 补阳还五汤联合梅花针治疗带状疱疹后遗神经痛疗效分析[J]. *天津中医药*, 2021, 38(7): 891–893.
- REN J R, CAO N N, ZHANG S S, et al. Analysis on curative effect of Buyang Huanwu Decoction combined with plum blossom needle in the treatment of postherpetic neuralgia [J]. *Tianjin J Tradit Chin Med*, 2021, 38(7): 891–893. (in Chinese)
- [17] 马维靖. 皮内针联合针刺治疗带状疱疹后遗神经性瘙痒的临床研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2024.
- [18] 杜娟, 阮志忠. 调神导气针刺法临床运用体会[J]. *河南中医*, 2021, 41(1): 76–78.
- DU J, RUAN Z Z. On experience in clinical application of acupuncture for regulating spirit and guiding qi [J]. *Henan Tradit Chin Med*, 2021, 41(1): 76–78. (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。