

DOI: 10.12209/CAIM202510300001

· 中西医结合临床案例 ·

中药膏摩联合手指点穴治疗 1 例 肛漏术后疼痛患者的护理体会

王长跃, 岳丽娜

(首都医科大学附属北京中医医院 外科综合二病房, 北京, 100010)

摘要: 总结 1 例中药膏摩联合手指点穴治疗肛漏术后疼痛患者的临床效果及护理体会, 为同类患者的治疗与护理提供借鉴。护理团队通过完善护理评估, 基于对该患者的中医辨证施治, 在常规护理基础上实施中药膏摩联合手指点穴, 观察其疼痛缓解情况。结果显示, 经治疗后患者疼痛逐渐减轻, 焦虑情绪缓解, 护理效果显著。

关键词: 中药膏摩; 手指点穴; 肛漏; 中医护理

Nursing Experience of Traditional Chinese Medicine Ointment Massage Combined with Finger Pointing in the Treatment of Postoperative Pain in a Patient with Anal Fistula

WANG Changyue, YUE Lina

(Second Ward of General Surgery, Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Capital Medical University, Beijing, 100010)

ABSTRACT: This paper summarizes the clinical effect and nursing experience of traditional Chinese medicine (TCM) ointment massage combined with finger pointing in the treatment of postoperative pain in a patient with anal fistula, aiming to provide reference for the treatment and nursing of similar patients. The nursing team improved the nursing assessment, and based on TCM syndrome differentiation and treatment for the patient, implemented TCM ointment massage combined with finger pointing on the basis of routine nursing to observe the pain relief. The results showed that after treatment, the patient's pain was gradually relieved, anxiety was alleviated, and the nursing effect was significant.

KEY WORDS: TCM ointment massage; finger pointing; anal fistula; TCM nursing

肛瘘是一种常见的肛肠疾病, 指在直肠、肛管与肛门周围皮肤之间形成的异常通道, 也称作肛管直肠瘘。肛瘘的发病率约为 1/10000, 好发于 20~40 岁, 男性患者居多, 男女患病比例约为 6:1。在中国, 肛瘘占肛门直肠疾病的 1.7%~3.6%^[1], 具有病程长、脓液分泌不止、伤口难以愈合等特点, 常伴有疼痛和瘙痒等并发症, 严重影响患者生活质量。肛瘘归属于中医学“肛漏”范畴, 也称之为“痔漏”“漏疮”及“穿肠瘘”。肛瘘难以自行愈合, 《五十二病方》记载了关于肛瘘的手术方法, 术后患者疼痛难忍, 常规遵医嘱应用止痛药物缓解疼痛, 可止痛药可能引起诸多不良反应, 如恶

心、呕吐、头疼、心悸及血压上升等^[2]。近年来, 中医外治法广泛应用于肛肠术后疼痛管理。本文总结 1 例在常规治疗基础上, 于八髎穴实施中药膏摩联合手指点穴治疗的案例, 通过该治疗方案, 患者术后肛周疼痛明显缓解, 对治疗效果满意, 现将个案汇报如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性, 41 岁, 主因“反复肛旁破溃流脓水 7 月余”于 2025 年 10 月 14 日以“肛漏”由门诊收入我科。入院查体: 神清, 精神可, 纳眠可, 小便可

收稿日期: 2025-10-30

基金项目: 中华中医药学会雏鹰计划中医临床青年人才研修项目(CYJH2024024)

OPEN ACCESS

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

畅,间断便血,色鲜红,点滴样出血,大便每日一
行,为黄软便,无排便费力,肛门无肿物脱出。舌
质红,苔黄腻,脉滑。既往史:否认高血压、糖尿
病、冠心病史。

1.2 查体

患者体温(T)36.8℃,心率(HR)75次/min,呼
吸(R)16次/min,血压(BP)132/85 mm Hg。专科
情况:截石位:视诊:7、9、11点肛缘皮肤隆起,6点
距肛门0.5 cm可见破溃外口;指诊:肛门括约肌
收缩力正常,直肠所及范围未及肿物,指套无染
血;镜检:7、9、11齿线上粘膜隆起,齿线处可见多
个肥大肛乳头。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:肛漏;辨证分型:湿热下注证;西
医诊断:肛瘘。患者于2025年10月14日在椎管
内麻醉下行肛瘘切除术,诉术后伤口疼痛(视觉
模拟评分法评分为6分),遵医嘱予中药膏摩联
合手指点穴治疗以止痛,1次/d。经过7 d治疗,
患者疼痛程度明显减轻,于2025年10月27日治
愈出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用视觉模拟评分法(VAS)进行评估^[3],评
分等级为无0分,轻度1~3分,中度4~6分,重度
7~10分,分数越高,说明患者疼痛程度越严重,
患者术后肛门口持续疼痛,VAS评分为6分,属中
度疼痛。

2.1.2 日常生活能力评估

采用日常生活能力量表(Activity of Daily
Living, ADL)评估患者自理能力^[4],患者ADL评
分为85分,提示轻度功能障碍,能独立完成部分
日常活动,但需要一定帮助。

2.1.3 焦虑评估

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程
度^[5],SAS总分<50分为正常,50~60分为轻度焦
虑,61~70分为中度焦虑,评分>70分属于重度
焦虑。患者烦躁易怒,疼痛难忍,SAS评分为58
分,提示存在轻度焦虑状态。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉,存在病情急且持
续性,术后疼痛难忍及情绪受到严重影响等问题,
本例患者护理诊断结果,具体如下:①急性疼痛与

手术切口有关;②日常生活能力障碍与伤口疼痛
有关;③焦虑与术口疼痛、情绪失调有关。

2.3 护理计划

针对该患者护理评估和诊断结果,制定以下
护理计划:予患者中药膏摩联合手指点穴治疗,同
时配合实施生活起居、饮食指导及健康宣教等常
规护理,使患者缓解疼痛及焦虑,提升患者生活质
量,加速康复进程。

2.4 护理措施

2.4.1 中药膏摩联合手指点穴

本案例治疗选取八髎穴、肾俞、大肠俞及关元
俞等膀胱经上的穴位,患者取俯卧位,暴露骶尾
部,注意保护隐私并保暖。药物采用定痛膏(北京
中医医院制剂室提供),该药物以红花、当归、乳香
等12味中药材,具有活血化瘀、消肿止痛的功效,
以凡士林为赋形剂,加热搅拌制成膏剂。将温热的
药膏均匀涂抹于八髎穴,涂抹范围略大于穴区,
厚度约2~3 mm,操作者双手搓热,双手涂抹凡士
林,选取八髎穴分别予以掌摩法、指按法及一指禅
推法。掌摩法:双手手掌平放于八髎穴,顺时针缓
慢按摩,用力均匀,力量适中,以患者能耐受、皮肤
温热为宜,时间为5 min;指按法:双手拇指用力,
垂直按压,依次着力于上髎穴、中髎穴、次髎穴、下
髎穴,按压动作平稳而有节律,时间为1 min;一指
禅推法:拇指着力于骶尾部,方向为上髎穴、中髎
穴、次髎穴、下髎穴,由上向下有节律地推动,操作
过程中询问患者温度及力度是否适宜及患者感受,
时间为1 min。为保证研究的标准化和一致性,术后
治疗期间序贯使用掌摩法、指按法及一指禅推法
进行膏摩,膏摩药物、手法、时长及顺序均固定。
手指点穴治疗(双侧肾俞、大肠俞、关元俞)可补
脾益肾,化瘀止痛,肾俞、大肠俞及关元俞穴位配
伍,疏通经络、调和气血,改善局部血液循环,活
血化瘀,缓解患者术后疼痛。治疗后4 h内禁止
洗澡、接触冷水,注意保暖。治疗1次/d,20~
30 min/次,7 d为一疗程。

2.4.2 常规护理

指导患者保持肛门清洁、干燥,大便通畅,劳
逸结合、适当活动;与患者交谈,做好情志护理,告
知其听舒缓音乐、全身肌肉放松等来转移注意力,
树立战胜疾病的信心;嘱其饮食宜清淡少渣,忌食
辛辣肥甘炙博之品,多食用清热利湿解毒的食品,
如冬瓜、丝瓜等;出院后恢复期,可进行八段锦锻
炼,有利于机体恢复。

3 结果和随访

经过7 d治疗,患者疼痛、焦虑症状明显减轻,日常生活能力提高,不需要他人帮助,详见图1。通过予患者中药膏摩联合手指点穴治疗,有效缓解患者疼痛、焦虑症状,提高患者生活质量,出院一周后予患者互联网门诊视频诊疗随访,患者诉平时未感疼痛,纳眠可,患者对治疗效果很满意。

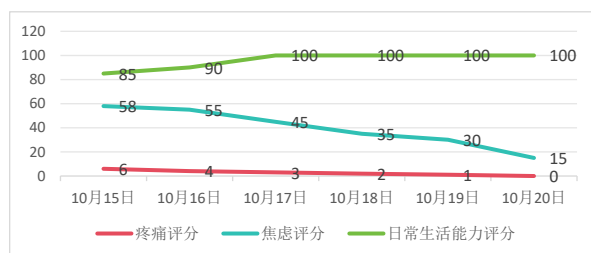


图1 疗效评估

4 讨论

目前临床治疗肛瘘以手术清除瘻管及坏死组织为主要治疗方法^[6]。手术虽能够直接去除病灶,但肛门部位神经敏感、疼痛明显等问题仍然存在,目前的镇痛治疗方法不良反应较多。中医认为术后疼痛与气血不畅、经络阻塞有关^[7]。中药膏摩是重要的中医外治法之一,以中药膏剂为介质,结合按摩手法治疗疾病。八髎穴位于腰骶部两侧,为上髎、次髎、中髎、下髎穴的总称^[8],具有行气止痛、活血化瘀的功效,是临床治疗肠道肛门疾病的常用穴。解剖学显示,八髎穴位于骶神经分布区,与肛门直肠密切相关;根据“经脉所过,主治所及,俞穴所在,主治所在”理论,刺激该穴位可疏通肛周经络,理气行血散瘀,从而治疗肛肠疾病^[9]。刺激八髎穴的作用与刺激副交感神经相同,可提高脑啡肽水平、提高痛阈;对缓解肛门直肠部位疼痛有良好效果,对肛肠术后肿胀、疼痛及排尿困难等症状具有较好的改善作用^[10]。手指点穴治疗通过刺激人体特定穴位^[11],施以适当力度的按摩及点、按、揉等手法,可激发人体经络之气,调和气血,增强通络止痛作用,提高患者舒适度。此法简便、绿色、无创、无副作用,患者易于接受,依从性高。但本案例为个案,需进一步扩大样本量以优化治疗方案,从而提高患者术后恢复期的生活质量。

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] 中国医师协会肛肠医师分会临床指南工作委员会. 肛瘘诊治中国专家共识(2020版)[J]. 中华胃肠外科杂志, 2020, 23(12): 1123-1130.
Clinical Guidelines Working Committee of the Anorectal Surgeons Branch of the Chinese Medical Doctor Association. Consensus of Chinese experts on the diagnosis and treatment of anal fistula (2020) [J]. Chin J Gastrointest Surg, 2020, 23 (12): 1123-1130. (in Chinese)
- [2] 熊冀豪, 张海涛. 止痛药物的合理使用[J]. 中国合理用药探索, 2025, 22(5): 123-127.
XIONG J H, ZHANG H T. Rational use of analgesic drugs [J]. China Licens Pharm, 2025, 22 (5): 123-127. (in Chinese)
- [3] 赵雪利, 于小平, 李珍, 等. 围手术期循证护理对输尿管镜钬激光碎石术治疗肾结石患者并发症及疼痛程度的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(31): 193-196.
ZHAO X L, YU X P, LI Z, et al. Influence of perioperative evidence-based nursing on complications and pain degree of patients with kidney stones treated by ureteroscopic holmi-um laser lithotripsy [J]. China Med Her, 2021, 18(31): 193-196. (in Chinese)
- [4] 王宝艺, 黄培冬, 方佳, 等. 日常生活能力量表的中医临床应用研究[J]. 云南中医药大学学报, 2025, 48(5): 14-19.
WANG B Y, HUANG P D, FANG J, et al. Study on clinical application of daily living ability scale in traditional Chinese medicine [J]. J Yunnan Univ Chin Med, 2025, 48(5): 14-19. (in Chinese)
- [5] 于杨依依, 柳佳乐, 彭仆, 等. 成年体检人群健康生活方式与焦虑抑郁风险的横断面研究[J]. 中南大学学报(医学版), 2025, 50(8): 1428-1442.
YU Y, LIU J L, PENG P, et al. A cross-sectional study on healthy lifestyle and the risk of anxiety and depression among adults undergoing health examinations [J]. J Cent South Univ Med Sci, 2025, 50(8): 1428-1442. (in Chinese)
- [6] 阳钧成, 曾娟妮. 美洲大蠊提取液联合水凝胶敷料治疗高位复杂性肛瘘术后创面临床疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2025, 21(6): 60-64.
YANG J C, ZENG J N. Clinical observation on the treatment of postoperative wounds of simple anal fistula with American cockroach extract combined with hydrogel dressing [J]. Asia Pac Tradit Med, 2025,

- 21(6): 60–64. (in Chinese)
- [7] 康雪莲, 张博. 中医干预炎症因子表达治疗混合痔术后疼痛的研究进展[J]. 中国民间疗法, 2025, 33(19): 108–111.
- KANG X L, ZHANG B. Research progress of TCM intervention on inflammatory factor expression in treating postoperative pain of mixed hemorrhoids [J]. *China's Naturopathy*, 2025, 33(19): 108–111. (in Chinese)
- [8] 刘建乔, 许云霞, 刘仍海, 等. 中药膏摩八髎穴治疗老年混合痔术后患者合并脾虚气弱型便秘的临床效果[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2025, 31(4): 550–554.
- LIU J Q, XU Y X, LIU R H, et al. Clinical effect of traditional Chinese medicine ointment at the Baliao acupoint in the treatment of elderly patients with mixed hemorrhoids complicated by spleen deficiency and weak Qi constipation after surgery [J]. *Chin J Surg Integr Tradit West Med*, 2025, 31(4): 550–554. (in Chinese)
- [9] 张琳. 经皮穴位电刺激次髎穴治疗原发性痛经的临床疗效观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2023.
- [10] 李振吉, 李昱, 彭以祺. 973 计划中医理论基础研究专题十年成果集萃[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2023: 202310: 918.
- [11] 耿珊珊. 手指点穴联合穴位贴敷对肠息肉内镜下切除术患者术后恢复的影响[J]. 当代医药论丛, 2025, 23(26): 164–167.
- GENG S S. Effect of finger point pressing combined with acupoint sticking on postoperative recovery of patients undergoing endoscopic excision of intestinal polyps [J]. *Contemp Med Symp*, 2025, 23(26): 164–167. (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 BY 4.0)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。