

中西医结合治疗 1 例银屑病患者护理体会

李加芳, 马莹莹, 许 洋

(长春中医药大学附属医院 皮肤科, 吉林 长春, 130012)

摘要: 本文总结 1 例银屑病患者实施中西医结合治疗和护理经验。实施中药涂擦、中药熏洗等中医干预措施, 结合西医光照疗法及抗过敏、止痒药物治疗和常规护理干预, 并注重情志护理。中西医结合治疗, 相互补充, 发挥中医特色护理技术优势, 能够有效减轻患者皮肤症状, 缓解瘙痒不适。

关键词: 银屑病; 中药涂擦; 中药熏洗; 中西医结合; 中医护理

Nursing of a patient with psoriasis treated with integrated traditional Chinese and western medicine

LI Jiafang, MA Yingying, XU Yang

(Department of Dermatology, The Affiliated Hospital to Changchun University of
Chinese Medicine, Changchun, Jilin, 130012)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a patient with psoriasis treated with the combination therapy of Traditional Chinese Medicine (TCM) and western medicine. The TCM interventions such as Chinese herbal medicine rubbing, Chinese herbal medicine fumigation and washing were carried out, in combination with light therapy and anti-allergy and antipruritic drugs, as well as routine nursing and emotional care. The combination of TCM and western medicine, complementing each other, gives full play to the advantages of TCM characteristic nursing technology, can effectively reduce the skin symptoms of patients and relieve itching discomfort.

KEY WORDS: psoriasis; Chinese herbal medicine rubbing therapy; Chinese herbal medicine fumigation and washing; integrated Traditional Chinese and western medicine; Traditional Chinese Medicine nursing

银屑病是一种以皮肤红斑、鳞屑、丘疹为特征的慢性炎症性皮肤病,其病程较长,且易于复发,对患者的身体健康和精神状况造成很大的影响^[1]。中医学病因为素体营血亏损,血热内蕴,化燥生风,肌肤失养;西医学病因认为该病与遗传、免疫、感染、内分泌、精神等因素有关,感冒是诱发或加重本病的重要因素^[2]。此病反复发作,迁延不愈,严重影响患者的美观与生活质量^[3],同时给患者的心理健康带来极大的影响,容易产生烦躁、焦虑、自卑、抑郁等情绪反应。临床中运用中西医结合治疗银屑病越来越受到医务人员及患者的关注。本文总结 1 例银屑病患者实施中西医结合治疗及护理的经验,现报告如下。

1 临床资料

患者男性,68 岁,主因“周身红斑丘疹覆鳞屑

30 年,加重 20 余天”于 2022 年 10 月 9 日以“银屑病”收入院治疗。患者主诉于 30 年前无明显诱因周身见红斑,丘疹覆鳞屑。曾先后就诊于多家医院,经治疗后病情好转,时有反复。20 天前无明显诱因病情复发加重,周身泛发红斑丘疹,覆较厚鳞屑,基底部色红,双小腿肿胀明显,自行用药未见好转。2022 年 10 月 9 日经本院皮肤科门诊以“银屑病”收入院治疗。入院时症见:头面、躯干部及四肢见泛发性红斑丘疹,双下肢皮损相互融合成斑块,基底部浸润色红,双小腿肿胀明显,其上覆多层干燥的银白色鳞屑,刮除鳞屑见薄膜现象及点状出血现象。饮食尚可,睡眠差,二便调。既往史:高血压病史 15 年,口服药物控制血压,目前血压水平维持尚可;肾癌术后 20 年。过敏史:磺胺类药物过敏,否认其他药物及食物过敏史。舌象脉象:舌质红,苔薄黄,脉弦数。中医诊断:白

疮,辨证为血热风燥证;西医诊断:银屑病。

患者入院后,遵医嘱给予中西医结合治疗。中医以清热解毒,凉血,止痒为主;西医以抗过敏、止痒,修复皮肤为主。中医疗法:运用医院自制药物中药涂擦,头皮,1次/d,以解毒止痒、促进皮损消退;中药熏洗,全身,1次/d,以祛风止痒。西医疗法:窄谱紫外线照射,全身,隔日1次,以促进皮损恢复;红光治疗及光敏疗法,双小腿,2次/d,以促进皮疹消退、消炎止痛;给予常规静脉输入抗过敏药物。经两周治疗后,患者自觉瘙痒症状减轻,皮损处鳞屑减少,双小腿肿胀减轻,睡眠状况改善。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 瘙痒程度评估:采用数字分级法,用0~10个数字代表不同的瘙痒程度,随着数字的增加瘙痒程度不断加重,数字越大,表示瘙痒程度越剧烈^[4]。本病例患者治疗前瘙痒程度评分为7分。

2.2 常规护理

2.2.1 生活起居:保持病室环境安静、整洁、舒适,定时开窗通风;指导患者穿着柔软棉质的衣物;勤修剪指甲,避免搔抓皮肤。

2.2.2 饮食护理:嘱患者多喝水,多食富含植物蛋白的豆类食品 and 新鲜蔬菜、水果,忌烟酒及辛辣刺激之品^[5];尽量不要食用油炸类、腌制类以及熏制类的食物,保证饮食的营养健康。结合此患者为血热证,宜食清热解毒、凉血活血之品,如紫草橄榄茶、茯苓玫瑰花粥^[6]。

2.2.3 情志护理:银屑病患者在身体和精神的双重折磨下,疾病反复发作,药物治疗效果欠佳,严重影响患者的生活质量,患者会产生不同程度的心理反应,如焦虑、烦躁、抑郁等^[7]。护士应加强与患者沟通,运用专业知识耐心讲解疾病,避免急躁不安的情绪,并引导其保持积极的心态面对疾病,治疗疾病,增加患者的依从性,缩短病程^[8]。

2.3 中医护理特色技术

2.3.1 中药涂擦:将医院自制药物用棉签涂擦于患处,1~2次/d,以达到清热解毒、止痒、促进皮损消退的作用。注意事项:避免涂擦皮肤破损处。

2.3.2 中药熏洗:将中草药放入锅中煎煮,取其汤汁加入至浴盆中,并兑入适量的温水,使患者

熏蒸患处,并淋泡患处或全身,此法发挥药物渗透力和热力的双重作用,使皮肤温度升高,扩张毛细血管,通利汗孔,宣畅气机,调和气血,疏经活络,改善局部皮肤损害或全身机能^[9]。控制水的温度在38~40℃,温度过高刺激患者皮损加重皮肤泛红的症状,过凉则血管不能扩张,达不到药物疗效,治疗时间为15~20 min,1次/d。注意事项:护理人员必须时刻关注水温,避免烫伤;保持室内温暖,尤其是冬季,以防患者在治疗期间受风感冒;避免用刺激性强的沐浴露及用力搓擦皮肤。

3 讨论

银屑病是一种临床常见的以红斑鳞屑为主要表现的皮肤病,中医称“白疕”。该病治疗难度大,病情易反复发作,患者经受巨大的精神和身体折磨,给患者的日常生活造成很大的影响。本病例采用中西医结合的治疗方法,中医治疗根据患者证型采用了清热凉血的方剂,运用传统的中药熏洗疗法,其疗效显著,且不良反应小;同时给予中药涂擦局部以达到清热解毒的作用,两种护理技术联合使用,在整体观念、辨证论治的中医理论指导下,予以辨证施护的方法,发挥了中医的优势。西医给予光照疗法,窄谱紫外线照射全身疗法以促进皮损恢复,促进角质的形成^[10];红光及光敏照射局部小腿,以消炎止痛促进皮损消退。护理方面,从生活起居、情志调理、饮食的注意等各个方面给予干预,尤其注重心理方面的引导,给予患者足够的关怀,消除其悲观的情绪。患者的症状很快得到改善,皮损面积缩小,瘙痒程度减轻。

综上所述,中医护理技术联合西医治疗方法治疗银屑病效果显著,为患者减轻了痛苦。中医护士需要熟练掌握中医护理技术,加强中医知识的学习,发挥中医特色优势,并能结合患者疾病证型给予有效的护理措施。

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] 底婷婷,赵京霞,李萍.银屑病样模型的研究进展[J].首都医科大学学报,2012,33(2):275-279.
DI T T, ZHAO J X, LI P. Research progress of disease-syndrome combination models of psoriasis[J]. J Caput Med Univ, 2012, 33(2): 275-279. (in Chinese)

- [2] 周静静, 孙静, 刘裕. 杜锡贤教授治疗银屑病经验[J]. 现代中医药, 2013, 33(4): 12-13.
ZHOU J J, SUN J, LIU Y. Professor du xixian's experience in treating psoriasis [J]. Mod Tradit Chin Med, 2013, 33(4): 12-13. (in Chinese)
- [3] 陈颖. 中药熏洗治疗寻常型银屑病 30 例[J]. 陕西中医药大学学报, 2018, 41(1): 63-65.
CHEN Y. 30 cases of psoriasis *Vulgaris* treated by fumigation and washing with traditional Chinese medicine [J]. J Shaanxi Univ Chin Med, 2018, 41(1): 63-65. (in Chinese)
- [4] 唐跃琼, 屈丽, 蒋为霞, 等. 皮肤病患者皮肤瘙痒程度的评估及对策[J]. 解放军护理杂志, 2007, 24(5): 76.
TANG Y Q, QU L, JIANG W X, et al. Evaluation and countermeasures of skin pruritus in patients with dermatosis [J]. Nurs J Chin People's Liberation Army, 2007, 24(5): 76. (in Chinese)
- [5] 陈国连. 银屑病的合理饮食和护理对策[J]. 检验医学与临床, 2013, 10(16): 2186-2187.
CHEN G L. Reasonable diet and nursing countermeasures of psoriasis [J]. Lab Med Clin, 2013, 10(16): 2186-2187. (in Chinese)
- [6] 黄港, 龚丽萍, 胡初向. 透表和营解毒法治疗血热型银屑病患者的临床疗效及机制研究[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(9): 2195-2197.
HUANG G, GONG L P, HU C X. Clinical effect and mechanism of treating blood-heat psoriasis with exterior and Ying detoxification therapy [J]. Lishi-zhen Med Mater Med Res, 2019, 30(9): 2195-2197. (in Chinese)
- [7] 常文竹, 李秋, 崔瑜玮. 中药熏洗联合中医优质护理治疗银屑病临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(3): 125-127.
CHANG W Z, LI Q, CUI Y W. Clinical observation on Chinese herbal medicine fumigation and washing combined with traditional Chinese medicine high quality nursing in the treatment of psoriasis [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2020, 18(3): 125-127. (in Chinese)
- [8] 何华, 潘丽丽. 银屑病心理护理的研究进展[J]. 当代护士, 2019, 26(9): 18-20.
HE H, PAN L L. Research progress of psychological nursing for psoriasis [J]. Today Nurse, 2019, 26(9): 18-20. (in Chinese)
- [9] 张颖, 刘玲辰, 符润娥, 等. 银屑病病因及外治法研究概况[J]. 中国民族民间医药, 2017, 26(12): 69-73.
ZHANG Y, LIU L C, FU R E, et al. Survey on etiology and external treatment of psoriasis [J]. Chin J Ethnomedicine Ethnopharmacy, 2017, 26(12): 69-73. (in Chinese)
- [10] 刘文莉, 梅海, 黄巍, 等. 中药药浴联合窄谱中波紫外线治疗寻常型银屑病疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2022, 44(1): 62-63.
LIU W L, MEI H, HUANG W, et al. Observation on therapeutic effect of traditional Chinese medicine bath combined with narrow-band ultraviolet B on psoriasis vulgaris [J]. Dermatol Venereol, 2022, 44(1): 62-63. (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。