

DOI: 10.12209/CAIM202307050001

· 中西医结合临床案例 ·

中西医结合治疗 1 例寻常型银屑病患者护理体会

姚美玉, 孙明丽

(北京中医药大学东方医院 皮肤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例寻常型银屑病患者实施中西医结合治疗和护理经验。开展护理评估, 明确病证, 在常规护理基础上实施中医结合治疗和护理。中医给予中药溻渍、中药口服、穴位注射、拔火罐、耳穴压丸等干预措施, 西医给予抗过敏、止痒药物治疗干预, 并加强饮食和情志护理。中西医结合, 相互补充, 发挥中医特色护理技术优势, 有效减轻患者皮肤症状, 缓解瘙痒不适。

关键词: 寻常型银屑病; 中西医结合; 中医护理; 中药; 耳穴压丸

Integrated traditional Chinese and Western medicine treatment and nursing care for a patient with psoriasis vulgaris

YAO Meiyu, SUN Mingli

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

ABSTRACT: This article summarizes the experience of implementing integrated traditional Chinese and Western medicine treatment and nursing care for a patient with psoriasis vulgaris. Based on the nursing risk assessment and syndrome clarification, integrated traditional Chinese and Western medicine treatment and nursing interventions were carried out. Integrative interventions such as Traditional Chinese Medicine stains, oral administration of Traditional Chinese Medicine, acupoint injection, cupping, aricular acupoint pressing pills, etc., combined with Western medicine treatment such as anti-allergic and antipruritic drugs. Dietary guidance and emotional care were enhanced during the treatment. By leveraging the advantages of Traditional Chinese Medicine nursing techniques, integrative treatment of traditional Chinese and western medicine were complementary to each other and could effectively alleviate patients' skin symptoms and relieve itching and discomfort.

KEY WORDS: psoriasis vulgaris; integrated Traditional Chinese and Western Medicine; Traditional Chinese Medicine nursing; Traditional Chinese Medicine; aricular acupoint pressing pills

银屑病属中医“白疔”的范畴, 是一种遗传与环境共同作用诱发的免疫介导的慢性、复发性、炎症性、系统性疾病, 临床表现为鳞屑性红斑或斑块, 局限或广泛分布, 伴有不同程度的瘙痒。银屑病可合并系统疾病, 严重影响患者的生活质量^[1]。银屑病病情缠绵、反复难愈, 研究证实与代谢综合征、冠心病、溃疡性结肠炎等多系统疾病共病^[2], 明显降低患者的生活质量, 且会影响患者的心理健康, 容易产生烦躁、焦虑、自卑、抑郁等不良情绪。临床治疗银屑病多以口服维 A 酸类、免疫抑制剂等药物以及紫外线照射为主, 但易复发, 相关

不良反应不容忽视^[3]。近年来, 中西医结合干预疗法被用于治疗银屑病, 并取得良好效果, 越来越受到医务人员及患者的关注。本文总结 1 例寻常型银屑病患者实施中西医结合治疗及护理的相关经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 41 岁, 主因“全身反复起皮疹伴瘙痒 11 年, 复发并加重 2 周”, 于 2023 年 6 月 20 日以“寻常型银屑病”收入院治疗。患者于 11 年前无明显诱因全身起皮疹, 伴瘙痒, 诊断为“银屑病”,

收稿日期: 2023-07-05

通信作者: 孙明丽, E-mail: 2287222019@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

期间反复发作。患者2周前皮疹复发并加重,瘙痒明显,中药汤剂口服及外用涂擦2周,症状未见明显好转,遂至本院皮肤科门诊就诊,门诊诊断为“银屑病”,为求进一步系统诊治收入住院。刻下症见:全身泛发皮疹,瘙痒明显,无咽干咽痛,无口干口苦,无发热恶寒,无咳嗽气喘,无胸闷憋气,无恶心呕吐,无腹痛腹泻,无关节疼痛,纳眠可,小便调,大便成形,1次/d。

既往史:抑郁症10余年,未系统诊治;否认高血压、糖尿病、冠心病等其他慢性病史。否认结核、肝炎等传染病史。否认手术、外伤、输血史。过敏史:否认药物及食物过敏史。舌象脉象:舌红,苔黄微腻,脉弦滑。中医诊断:白疔,辨证为血热挟湿证;西医诊断:寻常型银屑病。

患者入院后,遵医嘱给予中西医结合治疗。中医以凉血解毒、除湿止痒为法;西医以抗过敏止痒、降低毛细血管通透性、抑制角质细胞过度增殖、促进银屑病皮损修复治疗为主。中医治疗:龙珠软膏外涂,龙珠软膏含有人工麝香、人工牛黄,具有清热解毒、消肿止痛、祛腐生肌的功效;维生素B₁₂注射液0.5 mg穴位注射治疗,3次/周;背俞穴拔罐,1次/d,以行气活血、除湿通络;耳穴压丸(肝、脾、肾、神门、皮质下)治疗以安神止痒;自拟方外用溻渍;中药口服汤剂以犀角地黄汤加减。西医治疗:0.9%氯化钠注射液+维生素C注射液2 g+葡萄糖酸钙注射液1 g,静脉滴注,1次/d;0.9%氯化钠注射液+复方甘草酸甘3支,静脉滴注,1次/d;盐酸奥洛他定片5 mg口服,2次/d;卡泊三醇搽剂30 mL外涂于头面部银屑病皮损处;卡泊三醇软膏外涂于躯干及四肢部银屑病皮损处。

患者经6天治疗后全身瘙痒明显减轻,瘙痒评分为2分,无发热,无咽痛,无关节疼痛,纳眠可,二便调。头皮、躯干及四肢原有斑丘疹、斑块颜色较前转淡,皮损变薄,脱屑较前减少,未见明显束状发及匙状甲,未见新发皮疹。

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6分。

2.2 常规护理

2.2.1 生活起居:保持病室环境安静、整洁、温湿

度适宜,房间经常开窗通风;指导患者穿纯棉柔软的衣物;勤修剪指甲,避免搔抓皮损,造成感染;养成良好的生活习惯,作息规律,不熬夜,不吸烟饮酒。

2.2.2 饮食护理:鼓励患者进食清淡、高维生素、易消化、营养丰富的食物和新鲜蔬菜、水果^[5]。患者属血热挟湿证,应避免食用羊肉、驴肉、狗肉、辣椒、芥末等;少吃生冷食物,生冷食物容易伤及脾胃,脾胃虚弱易生湿热,湿性黏腻,导致皮疹复发,顽固难消。

2.2.3 情志调护:白疔病情迁延,并且伴有大量皮肤鳞屑,严重影响外观,容易使患者产生焦虑、抑郁心理,护理人员应多与患者沟通,及时发现并解决患者的问题,关心和体贴患者;鼓励家属多关心患者,提供良好的家庭支持^[6]。

2.2.4 运动指导:运动出汗可以加速新陈代谢,排出机体代谢产生的很多病理产物,中医称之为“汗法”。多运动、多出汗可以增强体质,提高机体抵抗力,缩短治疗时间,有利于疾病的康复,还可预防银屑病的复发。

2.3 中医特色护理技术

2.3.1 中药溻渍:中药溻渍法是溻法和渍法的总称,将药液浸于纱布、棉絮上然后湿敷患处,或者直接将患处浸泡在药液中进行治疗^[7-8]。处方:马齿苋100 g、关黄柏30 g、金银花30 g、新疆紫草30 g、薄荷20 g、苦参30 g、甘草片30 g,外用溻渍,2次/d。方法:将4~6层纱布浸泡于38~43℃药液中,将敷料拧至不滴水即可,敷于患处。及时更换敷料或频淋药液于敷料上,以保持湿度及温度,观察患者皮肤反应,询问患者的感受。溻渍时间为2次/d,20 min/次。注意事项:如皮肤感觉不适,过热、瘙痒等,及时告知护士。注意无菌操作,防止感染。

2.3.2 穴位注射:穴位注射是将维生素B₁₂药液注射至足三里穴的一种操作方法,具体方法如下:患者暴露双侧足三里穴,足三里穴在外膝眼下3寸,距胫骨前嵴1横指,当胫骨前肌上;取穴时,由外膝眼向下量4横指,在腓骨与胫骨之间,由胫骨旁量1横指即是。常规消毒穴位,右手持已备好的注射针,对准穴位直刺1~2寸,提插捻转得气后回抽无血推入药液0.5 mL,再如法注射对侧穴位,3次/周。针刺感觉:有酸麻胀痛感向足背反射。穴位注射具有营养神经、抑制神经脱髓鞘、抑制表皮细胞代谢、抑制脂质过氧化、提高免疫力、

纠正组织缺氧、抑制细胞增殖、减少鳞屑产生、加快皮疹消退及促进皮损修复等作用^[9]。

2.3.3 拔火罐:利用火的燃烧排出罐内空气,形成负压,吸附在皮肤穴位上,选取肺俞、肝俞、脾俞、肾俞等穴,通过良性刺激,起到行气活血、除湿通络的作用,1次/d。

2.3.4 耳穴压丸:耳穴压丸是通过对患者耳穴持续刺激以疏通经络、调节营卫气血及脏腑功能达到治疗疾病的目的^[10]。操作者选取肝、脾、肾、神门、皮质下等穴进行耳穴压丸,以起到安神止痒的作用。

3 讨论

银屑病属于慢性炎症性皮肤病,炎性细胞浸润、角质细胞过度增殖是其主要病理特征,根据其临床表现可分为寻常型、红皮病型、脓疱型及关节病型4种类型,其中以寻常型银屑病最常见,约占全部患者的97%以上^[11]。寻常型银屑病根据皮损特点又可分为点滴状银屑病和斑块状银屑病。斑块状银屑病表现为暗红色斑块或浸润性红斑,上覆白色、银白色鳞屑,可有蜡滴现象、薄膜现象、点状出血现象。点滴状银屑病表现为粟粒至绿豆大小丘疹,上覆少许鳞屑,呈点滴状分布,严重时遍及全身,发病前常有急性扁桃体炎,多发生于青少年,严重威胁患者的身心健康。随着中医对银屑病的认识不断发展和完善,目前普遍认为银屑病病位在血分,历代医家多从血分论治,其中“血热”是关键。相关研究^[12-13]认为,“血热”是银屑病的基本病机,应贯穿银屑病治疗的始终。该病治疗难度较大,且易复发,患者经受巨大的身心折磨,对患者的日常生活、工作学习造成较大的影响。

本病例采用中西医结合的治疗方法,中医治疗根据患者辨证分型采用了中药汤剂口服,方中水牛角清心火而解毒;生地凉血滋阴,佐水牛角解血分热毒;赤芍和营泄热;丹皮凉血散瘀、解毒化斑;板蓝根、大青叶、土茯苓、生槐花、半枝莲、白花蛇舌草、蛇莓清热解毒;紫草、茜草凉血消斑;虎杖解毒利湿;炒白术健脾燥湿利水;茯苓利水渗湿;莪术既入血分又入气分,行气活血;甘草调和诸药。自拟方外用中药塌渍,清热解毒,配合中医特色护理技术,拔火罐、耳穴压丸、穴位注射技术,增强功效。西医给予静脉输液、药物口服和涂擦,起到抗过敏止痒、降低毛细血管通透性、抑制角质细胞过度增殖、促进银屑病皮损修复的作用。护理

措施方面加强患者节饮食指导、畅情志、避风寒、慎起居、适当运动等,有利于疾病康复,预防疾病复发。中西医结合治疗,疗效显著,值得临床参考应用^[14-15]。

综上所述,中西医结合治疗寻常型银屑病效果显著,为患者减轻了痛苦及心理负担。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^[16],并能结合患者疾病证型给予有针对性的护理措施。中医护理传承与发展任重道远,临床上不仅要加大中医护理的推广力度,同时也要加强培养优秀的中医护理人才。

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] 中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会. 中国银屑病诊疗指南(2018完整版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2019, 52(10): 223-230.
PSORIASIS PROFESSIONAL COMMITTEE OF DERMATOLOGY VENEREOLOGY BRANCH OF CHINESE MEDICAL ASSOCIATION. Guideline for the diagnosis and treatment of psoriasis in China (2018 complete edition) [J]. Chin J Dermatol, 2019, 52(10): 223-230. (in Chinese)
- [2] 晋红中, 吴超. 银屑病的共病:研究现状与前景[J]. 实用皮肤病学杂志, 2020, 13(4): 193-197.
JIN H Z, WU C. The comorbidities of psoriasis: research status and prospect [J]. J Pract Dermatol, 2020, 13(4): 193-197. (in Chinese)
- [3] 苗春澍, 李娜, 李翔宇, 等. 开玄消银汤联合中药药浴治疗寻常型银屑病临床研究[J]. 陕西中医, 2022, 43(11): 1535-1539.
MIAO C S, LI N, LI X Y, et al. Clinical study on treatment of psoriasis vulgaris with KaixuanXiaoyin Decoction combined with traditional Chinese medicine bath [J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2022, 43(11): 1535-1539. (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 itching degree in patients with dermatosis [J]. Mil Nurs, 2007, 24(5): 76. (in Chinese)
- [5] 李晓莉, 宋玉庆, 胡晓敏, 等. 桃红清血丸联合NB-UVB照射治疗白癜风的临床护理[J]. 皮肤病

- 与性病, 2019, 41(6): 859-860.
- LI X L, SONG Y Q, HU X M, et al. Clinical nursing care of Taohong Qingxue pill combined with NB-UVB irradiation in the treatment of vitiligo [J]. *Dermatol Venereol*, 2019, 41 (6): 859-860. (in Chinese)
- [6] 伏丽晶, 伏艳晶, 尚颖, 等. 25例战士植物性皮炎的临床护理体会[J]. *皮肤病与性病*, 2019, 41 (1): 136-137.
- FU L J, FU Y J, SHANG Y, et al. Clinical nursing experience of 25 soldiers with vegetative dermatitis [J]. *Dermatol Venereol*, 2019, 41 (1): 136-137. (in Chinese)
- [7] 周静, 杨栋, 王晋平, 等. 活血祛瘀中药塌渍联合西药治疗强直性脊柱炎活动期患者45例临床观察[J]. *中医杂志*, 2016, 57(3): 233-236.
- ZHOU J, YANG D, WANG J P, et al. Clinical observation on fomentation with promoting blood circulation for removing blood stasis herbs combined with western medicine in treating 45 patients of ankylosing spondylitis in active stage [J]. *J Tradit Chin Med*, 2016, 57(3): 233-236. (in Chinese)
- [8] 姚美玉, 孙明丽, 唐玲, 等. 中药塌渍联合西药治疗急性期带状疱疹的疗效观察[J]. *中西医结合护理*, 2022, 8(9): 98-101.
- YAO M Y, SUN M L, TANG L, et al. Effect of Traditional Chinese Medicine collapse stains combined with western medicine in treating acute herpes zoster [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8(9): 98-101. (in Chinese)
- [9] 杨东生, 王保平. 中西医结合综合治疗寻常型银屑病临床研究[J]. *皮肤病与性病*, 2017, 39(4): 295-297.
- YANG D S, WANG B P. Clinical study on comprehensive treatment of psoriasis vulgaris with combination of traditional Chinese and western medicine [J]. *Dermatol Venereol*, 2017, 39 (4): 295-297. (in Chinese)
- [10] 刘泉, 郭光辉, 蒋心悦, 等. 真武汤合苏葶丸治疗肺源性心脏病急性发作期合并左心衰竭的效果探讨[J]. *世界中医药*, 2019, 14(7): 1813-1816.
- LIU Q, GUO G H, JIANG X Y, et al. Effects of Zhenwu Decoction and suting pill in the treatment of acute pulmonary heart disease with left ventricular failure [J]. *World Chin Med*, 2019, 14(7): 1813-1816. (in Chinese)
- [11] 丁晓岚, 王婷琳, 沈佚葳, 等. 中国六省市银屑病流行病学调查[J]. *中国皮肤性病学杂志*, 2010, 24 (7): 598-601.
- DING X L, WANG T L, SHEN Y W, et al. Prevalence of psoriasis in China: an epidemiological survey in six provinces [J]. *Chin J Dermatol Venereol*, 2010, 24(7): 598-601. (in Chinese)
- [12] 宋坪, 李博鉴. 从血论治诸法合用: 朱仁康研究员治疗银屑病经验(一)[J]. *中国中西医结合皮肤性病学杂志*, 2004, 3(1): 1-2.
- SONG P, LI B J. Combination of different methods in treating psoriasis from blood—professor Zhu Renkang's experience in treating psoriasis (1) [J]. *Chin J Dermatol Venereol Integr Tradit West Med*, 2004, 3 (1): 1-2. (in Chinese)
- [13] 钱如碧, 魏跃钢. 银屑病从血论治[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2010, 12(8): 135-137.
- QIAN R B, WEI Y G. Treatment of psoriasis from blood of governance [J]. *J Liaoning Univ Tradit Chin Med*, 2010, 12(8): 135-137. (in Chinese)
- [14] 徐京巾, 张敬, 唐玲, 等. 中西医结合护理病例报告写作要点和核对清单[J]. *中西医结合护理*, 2022, 8(2): 36-43.
- XU J J, ZHANG J, TANG L, et al. Writing essentials and checklist of Integrative Nursing Case Report [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8 (2): 36-43. (in Chinese)
- [15] 周洁, 陈宏, 邓建华, 等. 中医护理发展历程与传承[J]. *中西医结合护理*, 2023, 9(1): 151-155.
- ZHOU J, CHEN H, DENG J H, et al. Development and inheritance of Traditional Chinese Medicine nursing [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2023, 9(1): 151-155. (in Chinese)
- [16] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. *中西医结合护理*, 2022, 8 (7): 157-162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th five-year plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8(7): 157-162. (in Chinese)