

1 例老年糖尿病合并皮肤瘙痒患者的中医护理

林惠惠

(海南省中医院 心血管科二病区, 海南 海口 570203)

摘要: 本文总结火龙罐联合中药汤剂治疗 1 例老年糖尿病合并皮肤瘙痒患者的护理体会。基于中医辨证理论, 实施火龙罐联合口服中药汤剂, 同时配合饮食护理、皮肤护理、心理护理、用药护理等干预措施, 有效改善了患者皮肤瘙痒症状。

关键词: 火龙罐; 中药汤剂; 糖尿病; 皮肤瘙痒; 中医护理

Traditional Chinese Medicine nursing of an elderly patient with diabetes mellitus and skin pruritus

LIN Huihui

(Department of Cardiovascular Second Ward, Hainan traditional Chinese medicine Hospital, Haikou Hainan 570203)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of an elderly patient with diabetes mellitus and pruritus treated with Huolong jar combined with traditional Chinese medicine decoction. Based on the syndrome differentiation theory of traditional Chinese medicine, the fire dragon pot combined with oral Chinese medicine decoction, combined with diet care, skin care, psychological care, medication care and other interventions can effectively improve the patients' skin itching symptoms.

KEY WORDS: fire dragon pot; Traditional Chinese medicine decoction; diabetes; skin itch; Traditional Chinese Medicine nursing

糖尿病合并皮肤瘙痒症是指在糖尿病基础上, 无其他原发性皮肤病, 而以瘙痒为主要症状。临床可表现为皮肤阵发性瘙痒, 痒无定处或局限于某一个或多个部位, 以下肢、背部、外阴和肛周常见, 可以出现轻度瘙痒或重度搔抓、抓伤皮肤, 甚至瘙痒夜间影响睡眠^[1]。皮肤瘙痒症发病率约为 18%, 其中以老年人居多^[2]。目前西医治疗原则是对症治疗, 主要在治疗糖尿病的基础上进行抗敏治疗, 如口服抗组胺药物、镇静催眠药物、外用炉甘石洗剂、维生素、钙剂、类固醇激素软膏等。西医治疗虽能在短期内缓解患者临床症状, 但易产生副作用^[3]。而中医则是审视病因病机, 把握辨证规律, 能够实现标本兼治的目的, 由整体入手实现体质的调理, 对于该病的治疗具有显著优势。

目前, 对于糖尿病皮肤瘙痒的病因病机, 中医学普遍认为消渴病患者阴虚为本, 经久不愈, 阴损及阳, 逐渐累及四肢, 阳气耗损, 无力运血助行, 以

致瘀血阻滞脉络, 肌肤失于温养, 致血瘀生风。同时阴虚生燥热, 煎灼津液, 气血俱虚, 生风生燥, 因而血虚风燥, 血瘀生风, 发为瘙痒。中医药治疗的关键治则为养血润燥、活血祛风^[4]。桃红四物汤的中药配伍得当, 可以起到养血生血、祛瘀活血、使气机顺畅的作用, 其中化瘀生新是其较为显著的特点^[5]。火龙罐是集刮痧、拔罐、艾灸为一体的特殊疗法, 具有活血化瘀、温通经络、温阳散寒等作用^[6]。本文总结火龙罐联合中药汤剂治疗 1 例老年糖尿病合并皮肤瘙痒患者的护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 86 岁, 因“心慌间作 1 年余, 加重伴头晕 7 天”于 2023 年 07 月 25 日 10 时 09 分入院。入院症见: 心慌, 偶有胸闷, 无明显胸痛及肩背放射痛, 持续 10 余分钟不等, 与活动无关; 偶有头

晕,昏沉感,无明显头痛;无肢体活动障碍;无视物旋转;无偏身乏力;时有手脚发麻、全身瘙痒,口干口苦;纳可,眠一般;小便多,夜尿2~3次/日,大便干结难解4~5日/次。中医诊断:心悸,痰瘀互结;西医诊断:心律失常,2型糖尿病。既往有冠心病、起搏器植入术后病史。入院后,中医以祛痰化浊、活血化瘀为法,口服补气益脑胶囊益气活血、桃红四物汤加祛风化痰。静滴瓜蒌皮注射剂,行气化痰,开胸除痹,配合火龙罐中医特色疗法,共奏祛痰化浊、活血化瘀之功。西医予抗血小板聚集、调脂稳斑、降糖等治疗为主。予硫酸氯吡格雷片抗血小板聚集,氟伐他汀钠缓释片调脂稳斑,卡格列净片、二甲双胍片降糖等对症治疗。入院后完善相关检查,各项检查未见明显异常。经治疗,患者已于2023年8月1日病情好转出院。

2 护理

2.1 护理评估

患者查体示:体温(T)36.3℃,心率(P)78次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)130/80 mmHg;身上皮肤无破损、无皮炎;舌暗、苔黄腻、脉弦滑;特应性皮炎评分方法(SCORAD评分)为2分,属中度瘙痒。血糖监测:患者住院期间监测空腹血糖波动在6~8 mmol/L,餐后血糖波动在10~14 mmol/L。心理社会评估:患者为退休的大学教授,情绪稳定、认知功能正常、家庭和谐、经济状况良好。

2.2 护理诊断

护理诊断如下:①患者舒适度的改变与瘙痒有关。②患者存在皮肤完整性受损的危险,与瘙痒时挠抓有关。

2.3 护理计划

根据护理诊断制定以下护理计划:实现患者瘙痒症状较前好转;实现患者皮肤完整,无破损。

2.4 护理措施

2.4.1 火龙罐疗法:协助患者取坐位,操作前检查罐口、罐体有无裂痕、破损。在施罐背部均匀涂抹润肤油,将艾柱插入中罐器里,点燃艾柱,当罐口温度适宜,艾柱燃烧升温均匀后,将火龙罐放在选定部位进行操作。施罐时手掌的小鱼际肌先接触皮肤然后落罐,结合旋、震、扣、按等手法进行正旋、反旋、摇拔、摇震罐体等作用于皮肤肌肉组织,从上至下,先走督脉、再走膀胱经扶阳正气,接着走上焦、中焦、下焦健脾化痰,最后用小罐循经走

手少阴心经,从极泉穴到神门穴来回走罐。隔日1次,30 min/次。走罐后注意保暖,适当饮水,4 h~6 h后方可温水沐浴。

2.4.2 口服中药汤剂:遵医嘱予桃花四物加祛风、化痰的中药汤剂(瓜蒌15g、姜半夏10g、燀桃仁10g、红花10g、赤芍10g、枳壳10g、防风10g、艾叶10g、白鲜皮10g、墨旱莲10g、白术10g、茯苓10g、石斛2g、地黄10g、川芎10g、当归10g、黄连片5g)煎水口服,2次/d,200 mL/次,3 d为1个疗程。指导患者早晚餐饭后0.5 h~1 h温热服用中药,服药期间不宜进食辛辣刺激之品,以免影响药效。

2.4.3 常规护理:①饮食护理:指导患者饮食宜定时定量,避免高糖高热量高淀粉食物。根据患者身高、体重、年龄、体力活动强度,计算每日的总热量,合理分配餐次。指导患者每日按确定比例分配餐食,营养结构比例为2/4蔬菜、1/4鱼蛋肉、1/4米饭。患者辨证体质属于痰瘀互结型,宜进食祛痰化瘀之品,指导食疗可加入活血行气、燥湿化痰的食物,比如陈皮、薏米、茯苓等食物。②皮肤护理:指导患者洗澡注意水温不宜高(38℃~40℃),毛巾宜柔软,避免使用含碱性肥皂,以减少对皮肤的刺激。每次洗澡时刻不宜长,沐浴擦干皮肤后,立即涂上护肤乳、推荐患者使用硅E乳,以避免皮肤里的水分过快蒸发而造成皮肤干燥瘙痒。在皮肤紧挨的部位需要保持干燥,如脚趾间、腋窝和腹股沟部。勤更换衣服,勤消毒毛巾,当出现皮肤瘙痒时,切忌挠抓皮肤,保持皮肤完整性。③情志护理:告知患者保持乐观心态、避免不良情绪的影响,向患者解释瘙痒病因及治疗方法,血糖控制稳定的重要性,患者表示理解并愿意配合治疗。④活动指导:根据患者活动耐力,指导患者饭后30 min宜在病区散步,以自身耐受时间为宜,以不疲劳为度。下床活动时须有陪人,穿合适舒适的鞋袜。保证充足的睡眠时间。⑤用药护理:遵医嘱服药、不随意增减药量或停药。口服中药时,应于西药间隔30 min,中药汤剂宜温热服用,观察服药后作用就有无不良反应。

2.5 护理评价

参照《中药新药临床研究指导原则》^[7]标准,根据SCORAD评分判定患者瘙痒程度。根据症状无、轻、中、重程度分别计为0、1、2、3分,计算证候积分减少率,中医证候积分减少率=[(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分]×100%。经治疗,实现患者瘙痒症状较前好转,患者皮肤完整,

无破损。

3 结果与随访

该患者经火龙罐联合中药汤剂干预7 d后,瘙痒症状明显改善,SCORAD评分为1分,依据中医证候积分减少率,计算得出患者中医证候积分减少50%~70%,为临床有效治疗。患者出院第3天,护士以电话随访的方式致电患者询问瘙痒情况,患者主诉无明显瘙痒,大便由4 d~5 d一解变为每2 d一解,患者感到非常满意。患者出院1周后主动致电回科室表示感谢。

4 讨论

患者舌质暗、苔黄腻、脉弦滑为痰淤互结证之象,患者既往饮食不节,久致脾胃亏虚、痰湿内生,痰浊阻滞、淤血内阻,气机不畅,血瘀致新血不生、血虚风燥。《素问·至真要大论》中提到:“诸痛痒疮,皆属于心”^[8]。该患者病位在心、脾,脾虚气血生化乏源,肌肤失于濡养,故见皮肤瘙痒。火龙罐以“刚柔并济、补泻兼施”为原则,运罐作用于患者的上焦、中焦、下焦部位进行推拿按摩以健脾益气,通过整体调理气机,起到调理脏腑、疏经通络、活血化瘀、温阳补气的作用,进而养血润燥、活血祛风改善患者瘙痒症状。

患者阴虚为本、湿热为标,阴虚亏虚易生风、日久生淤,口服中药汤剂以桃红四物汤加入祛风、化痰等中药整体调节体质。四物汤加味桃仁、红花组成桃红四物汤。从中医来讲,四物汤以补血为主、活血为辅,用于治疗营血亏虚症;而桃红四物汤的组成则是在四物汤的基础上加入桃仁、红花,其活血的作用远远强于四物汤,临床常用于血虚兼有血瘀,其原因可能是桃仁和红花改善血液状态的功能与四物汤补血活血的功效相辅相成,在养血活血中其活血作用尤甚。在此基础上加入防风、艾叶、白鲜皮清热除湿祛风止痒,加入瓜蒌、姜半夏、白术、黄连化痰协同治疗,进而改善患者瘙痒症状。综上所述,实施火龙罐联合口服中药汤剂,有效改善了患者临床症状,值得推广借鉴。

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] 蒲诗函. 2型糖尿病合并皮肤瘙痒症患者的临床特征及中医证候学研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2021.
- [2] 文思, 张洁尘, 胡立志. 老年表皮功能与老年炎症[J]. 中华皮肤科杂志, 2020, 53(10): 836-838.
WEN S, ZHANG J C, HU L Z. Association of epidermal function with inflammaging in the elderly[J]. Chin J Dermatol, 2020, 53(10): 836-838. (in Chinese)
- [3] 夏婕. 中西医治疗老年性皮肤瘙痒症的研究进展[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(3): 343-344.
XIA J. Analysis of research progress in the treatment of senile pruritus with traditional Chinese and Western Medicine[J]. J Dermatol Venereol, 2020, 42(3): 343-344. (in Chinese)
- [4] 石岩, 尤立平, 刘瓦利, 等. 糖尿病合并皮肤病中医防治指南[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(22): 123-124.
SHI Y, YOU L P, LIU W L, et al. Guide to TCM prevention and treatment of diabetes complicated with dermatosis[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2011, 9(22): 123-124. (in Chinese)
- [5] 王佐梅, 肖洪彬, 李雪莹, 等. 桃红四物汤的药理作用研究进展[J]. 现代中医药, 2021, 41(2): 22-28.
WANG Z M, XIAO H B, LI X Y, et al. Research progress on pharmacological action of Taohong Siwu Decoction[J]. Mod Tradit Chin Med, 2021, 41(2): 22-28. (in Chinese)
- [6] 王向丽, 张留巧, 马孟婕. 火龙罐疗法在临床护理中的应用进展[J]. 光明中医, 2022, 37(17): 3259-3260.
WANG X L, ZHANG L Q, MA M J. Application progress of fire dragon pot therapy in clinical nursing[J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(17): 3259-3260. (in Chinese)
- [7] 国家中医药管理局. 中药新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 300-302.
- [8] 解衍龙, 常连赢. 运用中医手段治疗糖尿病皮肤瘙痒研究进展[J]. 光明中医, 2022, 37(13): 2457-2460.
XIE Y L, CHANG L Y. Research progress of treating diabetic pruritus with traditional Chinese medicine[J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(13): 2457-2460. (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。