

黄柏膏中药外敷治疗1例 外伤所致外阴血肿患者的护理

沈 慧, 王 静, 孙 青

(上海中医药大学附属曙光医院 妇科病房, 上海 201203)

摘要: 本文总结1例黄柏膏中药外敷治疗外伤所致外阴血肿患者的护理体会。通过对患者进行评估, 实施中医特色护理、疼痛护理、情志调护、辨证施膳等护理措施, 改善患者的临床症状, 提高患者的生活质量, 以期为此类患者的中西医结合治疗与护理提供一定借鉴与实践基础。

关键词: 中药外敷; 外阴血肿; 黄柏膏; 中医护理

Nursing of a patient with vulvar hematoma caused by trauma treated with Huangbai ointment

SHEN Hui, WANG Jing, SUN Qing

(Department of Gynecology, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a case of external application of Huangbai ointment with traditional Chinese medicine in the treatment of vulvar hematoma caused by trauma. Through the evaluation of patients, the implementation of traditional Chinese medicine characteristic nursing, pain nursing, emotional nursing, dialectical feeding and other nursing measures, improve the clinical symptoms of patients and improve the quality of life of patients, in order to provide a certain reference and practical basis for the treatment and nursing of such patients with integrated traditional Chinese and western medicine.

KEY WORDS: external application of Chinese medicine; vulvar hematoma; Huangbai ointment; Traditional Chinese Medicine nursing

阴户系指女性外阴, 又名“四边”, 是中医学女性生殖器的解剖术语, 最早见于《校注妇人良方》: “登厕风入阴户, 便成痼疾”。阴户包括阴蒂、大小阴唇、阴唇系带及阴道前庭部位。大阴唇为自阴阜向下、向后止于会阴的一堆隆起的皮肤皱襞, 外侧面为皮肤, 皮层内有皮脂腺和汗腺, 多数大阴唇皮肤有色素沉着; 内侧面湿润似黏膜。大阴唇皮下组织松弛, 脂肪中有丰富的静脉、神经及淋巴管, 外伤后容易形成血肿, 疼痛较甚^[1]。中医称外阴血肿为“阴肿”, 亦称“阴户肿痛”, 本病始见于《诸病源候论》。该书“卷十四”云: “夫妇人阴肿者, 是虚损受风邪所为, 胞经虚而有风邪客之, 风气乘于阴, 与血气相搏, 令气血否涩, 腠理雍闭, 不得泄越, 故令阴肿也。”本病多因产伤或手术创伤, 或跌扑闪挫, 损伤阴户, 气滞血瘀, 冲任瘀阻, 阴部

经脉瘀滞, 以致阴肿。中医治疗多以活血化瘀, 消肿止痛为主。本文通过总结1例黄柏膏外敷治疗外伤所致外阴血肿患者的护理体会, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 23岁, 主诉“外阴肿痛1h”于2023年8月19日由门诊收治入院。现病史: 患者乘坐公交车时不慎与扶杆相撞致右侧大阴唇肿胀疼痛, 行走不便, 无明显腹痛腹胀, 无阴道出血。舌质暗, 苔白, 脉弦。既往病史: 无。否认药物食物过敏史。为求进一步诊治入院, 入院查体示: 右侧大阴唇肿胀, 大小约5×4×3 cm, 触痛(+), 右侧7点位可见一长约1 cm伤口, 有血渗出。入院中医诊断: 阴户肿痛; 证型: 气滞血瘀; 西医诊断: 右侧外阴血肿。入院后遵医嘱予以抗感染、止痛、止血

常规治疗,另予黄柏膏外敷治疗并局部加压固定。经治患者病情平稳,外阴处血肿吸收,已于2023年8月27日遵医嘱准予出院。

2 护理

2.1 护理评估

护理评估如下:①血肿评估:主要评估血肿大小、颜色、皮温及伴随症状、患者的一般情况等方面。该患者一般情况可,右侧大阴唇肿胀,大小约5×4×3 cm,触痛(+).②疼痛评估:采用NRS疼痛数字评价量表评估患者的疼痛程度,将疼痛划分为10个等级,患者可采用0到10来量化疼痛强度。0分为无痛,1~3分为轻度疼痛,4~6分为中度疼痛,7~9分重度疼痛,10分为无法忍受的剧痛,评分越高表示疼痛程度越重。该患者治疗前NRS评分5分,属于中度疼痛。③生活自理能力评估:采用日常生活能力评分表(Brathel指数)对患者进行评估,该患者右侧大阴唇肿胀疼痛,行走不便,评分为70分,属中度依赖。

2.2 护理诊断

患者的疼痛与外阴撞击伤后形成的血肿相关。因疼痛致使行动不便,影响患者自理能力。

2.3 护理措施

2.3.1 中医特色护理

该患者采用黄柏膏外敷于外阴血肿处,黄柏膏为我院临床上常用的外用油膏,主要成分为单味药黄柏,善治热证、血证及疮疡肿毒^[2],可以促进患者局部肿胀消退,疼痛减轻。具体操作方法:取湿度适中的黄柏膏,外敷于患者外阴血肿处,厚薄均匀,一般以0.2~0.5 cm为宜,并用纱布覆盖加压,外敷至次日。进行中药外敷时应注意:①操作前评估患者外敷部位皮肤情况,对药物有皮肤过敏的患者禁止中药外敷操作;②保持病室环境温湿度适宜;③治疗过程中注意勤观察外敷处皮肤的情况,一旦皮肤出现瘙痒、红肿、水泡、溃烂等情况,立即停止治疗,报告医生,采取相应的护理措施。

2.3.2 常规护理

常规护理包括如下几个方面:①疼痛护理:多巡视患者,主动与患者进行沟通,与患者建立信赖关系;尊重并接受患者对疼痛的反应;向患者解释疼痛的原因、机理;通过介入有兴趣的活动如听音乐、看电视或与家人交谈、深呼吸等方法分散对疼痛的注意力。②辨证施膳:饮食要以清淡为主,注

意平衡膳食,可多进食新鲜蔬菜、水果,采用少食多餐的方法。多食清热利湿解毒之品,如冬瓜、绿豆、水芹、赤小豆等。食疗方如:茯苓生地粥,赤小豆燕麦南瓜汤等。③生活护理:为患者提供舒适整洁的床单位,按时巡视患者,提供生活所需,保持病室环境宽敞明亮,温湿度适宜。④情志调护:向患者讲解外阴血肿的相关疾病知识,帮助其了解血肿治疗发展进程及恢复情况。鼓励亲属朋友多探视,通过与亲朋好友的交流改善患者的不良情绪。

2.4 护理评价

治疗前,患者疼痛NRS评分为5分,右侧大阴唇肿胀,大小约5×4×3 cm。经过治疗干预后,根据每日观察评估,患者治疗第2天,疼痛症状较前缓解,NRS评分为3分;治疗第3天,血肿范围显著缩小,大小约3×3×3 cm;治疗第5天,疼痛症状较前明显缓解,NRS评分为2分;右侧大阴唇稍肿胀,大小约2×2 cm,治疗第9天,疼痛症状消失,血肿吸收,予以出院。

3 随访

患者出院后一周进行电话随访,患者表示外阴血肿已完全吸收,无疼痛等不适症状。指导患者调畅情志,节起居,慎饮食。患者对治疗效果表示满意。

4 讨论

外阴血肿大多发生在外伤如骑跨伤或不慎跌倒撞伤,分娩、初次性交时。疼痛是外阴损伤的主要症状,局部水肿或血肿是常见的临床表现。损伤后查体可见外阴有明显裂口及活动性出血,外阴血肿形成时,可见外阴部有紫蓝色块状物突起;伤及膀胱、尿道,可有尿液自阴道流出;伤及直肠,可见直肠黏膜外翻等。治疗原则为止痛、止血、抗休克和抗感染。对于小于5 cm的血肿,可进行保守治疗;较大的血肿则应在积极抢救休克的同时,切开血肿,结扎血管并行血肿清除术。该患者入院查体示:右侧大阴唇肿胀,大小约5×4×3 cm,已经符合手术指征,但由于患者病情稳定,希望采取中西医结合保守治疗。中药外敷技术是将中药制成水剂、酊剂、油剂、膏剂等剂型,外敷于患处或穴位,根据选用不同药物,达到祛风除湿,解毒消肿,止痒镇痛等不同疗效一种操作方法。外敷法利用敷在皮肤上的药物,直接开发毛窍腠理,起到宣通

皮肤、脉络、气血之功效。该治疗可有效改善患者的不适症状,是中医临床常用的治疗方法之一,主治各种皮肤病、疮疡、疖肿、跌打损伤、关节肿痛以及蚊虫叮咬水火烫伤等。该患者因起居不慎,跌扑闪挫,以致气血紊乱,血不行经而走,以致瘀血停滞故而局部血肿。而黄柏为芸香科植物黄皮树的干燥树皮,其药性苦、寒,归肾、膀胱经,具有清热燥湿、泻火除蒸、解毒疗疮的功效,主要用于湿热泻痢、黄疸尿赤、热淋涩痛、骨蒸劳热、湿疹湿疮等^[3]。现代药理发现,黄柏及其有效成分具有抗菌、抗炎、降糖、抗痛风、降低血压、抗肿瘤、增强免疫、抑制关节软骨细胞凋亡等作用^[4]。有研究表明,复方黄柏液有助于会阴部肿胀消除,值得推广^[5]。

中医外治的手段多样,李艺彤发现外敷法、熏洗法对蛇伤致肢体肿痛的消除优势明显^[6];史潇琳发现针灸、穴位贴敷等治疗面神经炎效果明显^[7];董镇荣发现针刺、推拿等治疗非特异性腰痛有显著的疗效^[8],可见临床上可以根据不同情况选取最优化的治疗组合。中药外敷仅为中医外治手段中的一种,临床上所用甚是广泛,陈琦等发现利用外敷法有效改善痤疮患者的临床症状^[9],傅莹莹发现中药外敷辅助负压封闭引流治疗乳腺癌术后皮下积液可有效促进积液的消退,降低引流流量^[10];田妍发现中药外敷辅助治疗热毒炽盛型SAT能够改善患者甲状腺功能,减少炎症反应^[11]。中医外治法的绿色、高效、安全和成本较低容易被患者所接受。综上所述,以中医学的“整体观念”和“辨证论治”的基本特点为基础,本次采取黄柏膏外敷治疗技术,对患者的血肿消肿治疗取得了显著的疗效,通过对患者进行疼痛、饮食、生活、心理等全面护理,大大避免了选择手术治疗而可能造成继发感染及其相关并发症的发生风险,为此类患者的中西医结合治疗与护理提供一定经验与实践基础。

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] 沈寒坚,陈芳,朱琨,等.《人体损伤致残程度分级》理解与适用:女性性器官损伤[J].中国司法鉴定,2021(1):91-97.
SHEN H J, CHEN F, ZHU K, et al. Understanding
- and application of “classification of disability degree of human body injury”—about female sexual organ injury[J]. Chin J Forensic Sci, 2021(1): 91-97. (in Chinese)
- [2] 蔡静雯,杨红.黄柏膏外敷治疗妇科血肿3例报告[J].中医药导报,2020,26(12):75-77.
CAI J W, YANG H. Report of 3 cases of gynecological hematoma treated by external application of huangbai ointment [J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2020, 26(12): 75-77. (in Chinese)
- [3] 国家药典委员会.中华人民共和国药典—一部:2020年版[M].北京:中国医药科技出版社,2020:153,318.
- [4] 田传玺,张伟,张宇昕,等.重构本草:紫苏子[J].长春中医药大学学报,2023,39(6):591-593.
TIAN C X, ZHANG W, ZHANG Y X, et al. Reconstruction of Chinese materia medica—fructus perillae [J]. J Chang Univ Chin Med, 2023, 39(6): 591-593. (in Chinese)
- [5] 王丽萍.复方黄柏液湿敷应用于产后患者会阴水肿及疼痛的影响效果分析[J].2023(9):52-55.
WANG L P. Effect of compound Huangbai liquid wet compress on perineal edema and pain in postpartum patients [J]. 2023(9): 52-55.
- [6] 李艺彤,杨旭.中医外治法治疗蛇伤肿痛的研究进展[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(6):0221-0224.
LI Y T, YANG X. Research progress of external therapy of traditional Chinese medicine in the treatment of snake injury, swelling and pain [J]. Chinese Science and Technology Journal Database (Full-text Edition) Medicine and Health, 2023(6): 0221-0224.
- [7] 史潇琳,王晚红,唐锐,等.中医外治法治疗面神经炎的研究现状[J].中国疗养医学,2023,32(10):1086-1090.
SHI X L, WANG W H, TANG R, et al. Current research status of traditional Chinese medicine external treatment for facial neuritis [J]. Chin J Conval Med, 2023, 32(10): 1086-1090. (in Chinese)
- [8] 董镇荣,王思宏,刘成禹.中医外治法治疗非特异性腰痛的研究进展[J].中国中医急症,2023,32(8):1491-1495.
DONG Z R, WANG S H, LIU C Y. Research progress on the treatment of nonspecific low back pain by external treatment of traditional Chinese medicine [J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2023, 32(8): 1491-

1495. (in Chinese)
- [9] 陈琦, 滕浦陵, 严静. 枇杷清肺饮联合加味金黄膏外敷治疗肺胃热盛型痤疮的疗效观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2023, 22(4): 315-318.
- CHEN Q, TENG P L, YAN J. Clinical observation of loquat Qingfei Decoction combined with external application of Jiawei Jinhuang ointment in acne with heat excessive lung and stomach[J]. Chin J Dermatovenereology Integr Tradit West Med, 2023, 22(4): 315-318. (in Chinese)
- [10] 傅莹莹. 中药外敷辅助负压封闭引流对乳腺癌术后皮下积液的作用观察[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(5): 979-981.
- FU Y Y. Observation on the effect of external application of traditional Chinese medicine assisted with negative pressure sealing drainage on subcutaneous effusion after breast cancer surgery[J]. Chin J Tradit Med Sci Technol, 2023, 30(5): 979-981. (in Chinese)
- [11] 田妍, 陈新, 张丹, 等. 透热消癭方内服联合加味金黄散外敷治疗热毒炽盛型亚急性甲状腺炎临床观察[J]. 山东中医杂志, 2023, 42(5): 473-478.
- TIAN Y, CHEN X, ZHANG D, et al. Clinical observation on toure xiaoying decoction for internal application combined with modified Jinhuang Powder for external application in treatment of heat toxicity incandescence syndrome subacute thyroiditis [J]. Shandong J Tradit Chin Med, 2023, 42(5): 473-478. (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。