

DOI: 10.12209/CAIM202310120057

· 中西医结合临床案例 ·

火针疗法联合中药化腐清创术 治疗1例耳前瘻管患者的护理

田水静, 王 燕

(河南省中医院 耳鼻喉科, 河南 郑州 450053)

摘要: 本文总结1例先天性耳前瘻管患者在耳鼻喉科治疗期间的护理干预实践。针对耳前瘻管患者红肿、流脓、感染等症状,实施中医护理干预,包括火针疗法、中药化腐清创术、饮食护理和情志护理。经治疗,患者耳部脓性分泌物完全排出,肿胀较前明显减轻,创口愈合情况良好。

关键词: 耳前瘻管; 火针; 中药; 中医护理

Nursing care of a patient with preauricular fistula treated by fire needling therapy combined with debridement with Chinese medicine

TIAN Shuijing, WANG Yan

(Department of Otolaryngology, Henan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450053)

ABSTRACT: This article summarized the nursing intervention practice of a patient with congenital preauricular fistula during otolaryngology treatment. TCM nursing intervention, including fire needling therapy, traditional Chinese medicine debridement, diet nursing and emotional nursing, was carried out for patients with preauricular fistula, such as redness, pus, infection and other symptoms. After treatment, the patient's ear purulent secretion was completely discharged, the swelling was significantly reduced, and the wound healing was good.

KEY WORDS: preauricular fistula; fire needle; Traditional Chinese medicine; Traditional Chinese Medicine nursing

耳前瘻管是一种常见的先天性畸形,瘻管开口多位于耳轮脚前,少数可在耳廓之三角窝或耳甲腔部,由胚胎期形成耳廓时第一和第二腮弓的小丘样结节融合不良或者第一腮沟封闭不全所致^[1]。无症状或无感染者可不作处理,局部瘙痒、有分泌物溢出者,常用西医手术切除加西药抗炎消肿治疗^[2-3]。2023年8月15日,科室收入1例耳前瘻管继发感染患者,该患者采用西药抗炎消肿,配合中医特色技术火针疗法联合中药化腐清创术,同时在耳鼻喉科常规护理的基础上重点加强饮食护理和情志护理。经治疗,患者耳部脓性分泌物完全排出,肿胀较前明显减轻,创口愈合情况良好,患者满意度高。现将该中医护理个案情况报告如下。

1 临床资料

1.1 基本资料

患者男,30岁,未婚,左耳肿胀疼痛5 d。患者5 d前无明显诱因出现左耳部瘙痒,用手挤压后逐渐肿大并伴疼痛,疼痛逐渐加重,期间口服“阿莫西林”,无明显疗效。为求进一步系统治疗,遂来我院就诊,门诊以“耳疼、耳前瘻管感染”为诊断,于2023年8月15日收治入科。查体:体温(T)36.5℃,脉搏(P)102次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)128/81 mm Hg;双耳耳轮脚前均可见瘻管口,左耳瘻管口周围皮肤红肿隆起,少部按压有波动感;皮肤粘膜黄染,无皮下出血点及瘀点;浅表淋巴结未触及肿大,头颅五官无畸形。

收稿日期:2023-10-12

通信作者:王燕, E-mail: livelywangyan@163.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

1.2 诊断评估

中医望诊:神志清,精神一般,体态自如,左耳瘻管口周围及耳尖上部皮肤红肿隆起,舌质红,苔黄;闻诊:呼吸平稳,语言清晰,未闻及咳喘、呕恶、呃逆、肠鸣音等;问诊:左耳廓及耳周胀痛、灼热,饮食可,眠差,二便可,既往体健;切诊:脉数。专科检查:右耳瘻管口周围皮色正常,左耳瘻管口周围皮肤红肿隆起,少部按压有波动感。双侧外耳道通畅,鼓膜完整,稍浑浊,标志清,双侧乳突区无压痛。中医诊断:耳瘻;证候:禀赋缺损,外感邪毒证。西医诊断:耳前瘻管,继发感染(左)。

1.3 治疗干预

8月16日主治医师建议中医治疗以清热解毒,消肿止痛为原则,给予火针治疗;西医治疗上给予注射用头孢曲松钠、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠静脉点滴抗炎消肿治疗。8月17日给予左耳前瘻管处局部火针治疗及中药化腐清创术,西医治疗上给予注射用头孢曲松钠、注射用甲泼尼龙琥珀酸钠静脉点滴抗炎消肿治疗。8月18日查体见创面敷料较多黄白色脓液,脓液已排出大部分,肿胀较前有所减轻,患者症状改善,继续给予火针治疗及中药化腐清创术;停用甲泼尼龙琥珀酸钠静滴,继续给予注射用头孢曲松钠静脉点滴抗炎消肿治疗。8月19日给予左耳前瘻管处局部火针治疗及中药化腐清创术,继续给予注射用头孢曲松钠静脉点滴抗炎消肿治疗。8月20日查体见肿胀明显减轻,患者症状进一步改善,停用头孢曲松钠静滴,治疗上给予左耳局部可见光治疗,继续给予中药化腐清创术。经过5d治疗,患者耳部脓液已排出、肿胀基本消失、创面恢复良好,符合出院条件,已于2023年8月21日出院。

2 护理

2.1 护理评估

患者发病位置红肿、流脓,且该患者属禀赋缺损,外感邪毒证^[4]。对此,拟采用火针疗法和中药化腐清创术中医护理技术,以达到排脓消肿、温壮阳气、散寒除湿、促进创口愈合的作用。同时,由于发病位置外露,患者易产生自卑心理,可能导致焦虑、抑郁等不良情绪的产生。对此,给予患者情志护理。从中医辨证施膳角度来看,护理上应给予饮食护理,维持患者气血阴阳的平衡,有助于患者康复。

2.2 中医护理

火针是用烧红的针尖迅速刺入穴内来治疗疾病的一种方法。早在《灵枢·官针》中就记:有“淬刺者,刺燔针则取痹也”^[5]。火针疗法具有活血化瘀、消肿止痛、祛风散寒的功效,从辨证施护角度来看,可以用火针进行护理治疗。同时在脓液排出后,利用中药化腐清创术进行护理治疗,达到促进创口愈合的目的,并辅以中医饮食护理和情志护理提高疗效,加速患者康复。

2.2.1 火针疗法:①用物准备:毫针、酒精灯、碘伏、棉签等。②操作前评估:评估患者精神状态,精神过于紧张者不宜火针;评估操作部位是否位于禁用火针部位,例如大血管、内脏以及主要器官处。③注意事项:操作者应严格执行无菌操作,防止感染;针对面部进行火针治疗时,为了避免产生疤痕,应选用毫针;烧针时必须烧红;行针时应快进快出,防止烫伤;行针后嘱患者6~8h内避免洗浴,以防感染。④操作步骤:首先对患者耳前瘻管处及周围进行消毒,严格按照无菌操作,用碘伏消毒,待干,随后点燃酒精灯,进行烧针,当针泛红时快速刺入耳前瘻管部位的脓包处,深度约5mm,随即抽针,如此反复数次,使脓包处脓液流出,脓液流出后,对创口处进行消毒。该疗法1次/d,直至脓液完全排出。火针治疗具有镇痛、温经散寒、通经活络的作用,从中医辨证护理角度讲可以治疗外感邪毒而发生的耳前瘻管感染,还可以起到排脓的作用。

2.2.2 中药化腐清创术:①用物准备:棉签、碘伏、中药膏、纱布、胶布、剪刀(已消毒)。②操作前评估:评估创面大小,根据创面大小确定药膏用量、裁剪纱布;评估创面是否清洁,如有异物,及时清理。③注意事项:操作者应严格执行无菌操作,防止创面感染;药膏应尽量涂抹均匀;包扎后应防止包扎部位进水;嘱患者不可吃辛辣食物。④操作步骤:使用碘伏对创口及周围进行消毒,待干。利用特制的药膏进行外敷(由当归、白芷、黄连、白蜡、甘草、紫草、麻油等组成),将药膏均匀涂抹在创口处,厚度约为1mm,然后进行包扎,该疗法1次/d。中药化腐清创术具有消炎消肿、引流促排、去腐生肌,加速创口愈合的作用^[6]。火针疗法和中药化腐清创术的联用可以达到更好的治疗效果。

2.3 常规护理

2.3.1 饮食护理:中医饮食护理强调整体观念和辨证施膳。从整体饮食上讲,嘱患者不要食用辛

辣刺激食物、海鲜发物、卤味及腌制品,应多吃富含蛋白质、脂肪和维生素的食物,如鸡蛋、新鲜蔬菜、水果等,有助于病情恢复。此外,患者还需注意饮食不可偏食,《素问·藏气法时论》中说:“五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充,气味合而服之,补精益气”^[7]。患者要尽量做到饮食的合理搭配,维持气血阴阳的平衡。从辨证施膳角度看,患者属禀赋缺损,外感邪毒证,宜食养血排毒,排毒解毒类食物,如黄瓜、荔枝、木耳、蜂蜜、胡萝卜、苦瓜、绿豆等,推荐食疗方为凉调苦瓜、黄瓜虾皮汤、绿豆粥等。

2.3.2 情志护理:患者属青年男性,社会交流广泛,会因伤口暴露而产生自卑心理,担心自身健康问题,可能导致焦虑、抑郁等不良情绪的产生。为此,制定了移情易性、以情胜情和顺情从欲相结合的中医情志护理措施。护理人员在护理过程中主

动与患者交流,耐心解答患者疑问,使患者淡化了病人身份意识。同时,通过在护理过程中发掘患者的长处、优点,并给予肯定,使患者产生积极情绪去抑制负面情绪。此外,在不违反医嘱的情况下,对患者所提要求给予充分理解,尽量满足患者需要,使患者保持良好心情。

3 结果和随访

随着治疗时间的增加,患者耳前瘻管处肿胀逐步减轻,创面明显减小,详见图1。治疗5 d后,患者耳部脓性分泌物完全排出,肿胀基本消失,创口愈合良好,疗效显著,表明中医特色护理技术在治疗耳前瘻管患者中的有效性。患者出院后第7天,护士以电话随访的方式询问耳部创面情况,患者主诉创面已完全恢复,同时对本科室护理工作表示满意。

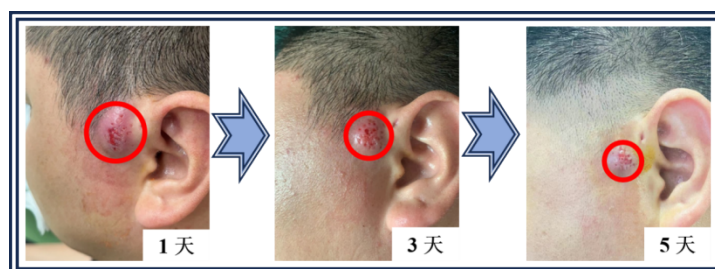


图1 疗效观察

4 讨论

先天性耳前瘻管常为盲管,管腔为复层鳞状上皮,具有毛囊、汗腺、皮脂腺组织,如反复发生感染,可形成囊肿或脓肿^[8]。此病例没有常规选择对肿胀处进行手术切开引流,而是对患者实施了中医护理干预(火针疗法、中药化腐清创术、饮食护理和情志护理),疗效显著。

火针疗法借火之力而取效,集毫针激发经气,艾灸温阳散寒的功效于一身,通过灼烙腠理腠穴开启经络之外门,给邪以去路,使脓毒、瘀血、水湿、痰浊及六淫之邪外出,可以达到温壮阳气、生肌敛疮、散寒除湿、祛风止痒、祛瘀除腐排脓、散结消肿的功效^[9]。本案例中患者属禀赋缺损,外感邪毒证,以火针进行局部治疗,一方面可以使脓毒外出,另一方面也可借火之力温壮阳气、散寒除湿、散结消肿,具有双重功效。在脓液排出后,应考虑使用促进伤口愈合的中医护理技术进行进一步护理。中医认为“腐肉未脱,则新肉不长”,治宜“提脓祛腐,使毒外泄,不致反陷入里”^[10]。目前多

认为“去腐生肌”指通过方药或其他方法达到促进腐肉脱落、新肉生长、加速创面愈合的一种治疗手段^[11]。在本护理干预中,使用特制的中药膏行中药化腐清创术,可以达到去腐、生肌收口的效果。研究表明,白芷具有燥湿祛风、消肿排脓的作用;当归具有消肿止痛、活血补血、促进气血循环、增加炎性渗出、排脓生肌的功效;紫草具有清热解毒、解毒透疹、凉血活血的功能;甘草可清热解毒且对诸药予以调和^[12-13]。该中药膏可对“毒、瘀、腐”三大主要病理起到缓解作用,可在短时间内将创面坏死组织液化后清除,促进毒素外排、降低感染概率,从而实现化腐生肌的功效。此外,中医饮食护理给患者提供了饮食指南和食疗方案,可以为患者提供充足的营养并维持气血阴阳的平衡,为患者恢复提供了良好的物质基础。同时,中医情志护理缓解了患者的精神压力,有效避免了焦虑、抑郁等不良情绪的产生,为患者恢复提供了良好的精神基础。综上所述,火针疗法配合中药化腐清创术可以改善耳前瘻管患者的症状,且效果显著,中医饮食护理和情志护理可为患者恢复提

供有效保障,该护理方案具有临床推广价值。

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] WIDODO D W, ANATRIERA R A, TUNGGA-DEWI A P, et al. Recurrent preauricular fistula surgery guided by fistulography[J]. *J Pediatr Surg Case Rep*, 2022, 81: 102294.
- [2] 陶春南. 1例先天性耳前瘻管感染致面部窦道患儿的护理[J]. *循证护理*, 2020, 6(4): 361-363.
TAO C N. Nursing of a child with facial sinus caused by the infection of congenital preauricular fistula[J]. *Chin Evid Based Nurs*, 2020, 6(4): 361-363. (in Chinese)
- [3] 林宗通, 沈翎, 高信忠, 等. 先天性耳前瘻管个体化手术方式疗效分析[J]. *临床耳鼻咽喉头颈外科杂志*, 2023, 37(1): 63-67.
LIN Z T, SHEN L, GAO X Z, et al. Effect analysis of individualized operation for congenital preauricular fistula[J]. *J Clin Otorhinolaryngol Head Neck Surg*, 2023, 37(1): 63-67. (in Chinese)
- [4] 王海亭, 祝建才. 毒邪、邪毒概念辨析[J]. *山东中医杂志*, 2007, 26(4): 225-227.
WANG H T, ZHU J C. Discrimination of pathogenic toxin and toxin[J]. *Shandong J Tradit Chin Med*, 2007, 26(4): 225-227. (in Chinese)
- [5] 潘杰灵, 万红棉. 浅述火针疗法发展概要[J]. *针灸临床杂志*, 2021, 37(6): 88-92.
PAN J L, WAN H M. Summary of the development of fire needling therapy[J]. *J Clin Acupunct Moxibustion*, 2021, 37(6): 88-92. (in Chinese)
- [6] 王霖. 皮筋松挂中药化腐疗法治疗小儿肛瘻的临床体会[J]. *中国医药指南*, 2020, 18(26): 133-134.
WANG L. Clinical experience in treating anal fistula in children with decay therapy of Chinese medicine with skin tendon loosening and hanging[J]. *Guide China Med*, 2020, 18(26): 133-134. (in Chinese)
- [7] 张欢欢. 顺应季节安排饮食[J]. *养生月刊*, 2023, 44(2): 166-167.
ZHANG H H. Arrange diet according to the season[J]. *Heath Preserv*, 2023, 44(2): 166-167. (in Chinese)
- [8] 郭童雷. 手术治疗先天性耳前瘻管32例临床分析[J]. *内蒙古中医药*, 2009, 28(8): 90-91.
GUO T L. Clinical analysis of 32 cases of congenital preauricular fistula treated by surgery[J]. *Inner Mongolia Traditional Chinese Medicine*, 2009, 28(8): 90-91.
- [9] 罗莹瑞, 李菊莲. 火针治疗痤疮的临床研究进展[J]. *甘肃医药*, 2022, 41(1): 4-6.
LUO Y R, LI J L. Clinical research progress of fire acupuncture in the treatment of acne[J]. *Gansu Med J*, 2022, 41(1): 4-6. (in Chinese)
- [10] 吴斐, 王万春, 孙波, 等. 中药化腐清创术治疗蛇伤溃疡经验拾粹[J]. *光明中医*, 2019, 34(9): 1338-1339.
WU F, WANG W C, SUN B, et al. Experience of traditional Chinese medicine in treating snake ulcer by putrefaction and debridement[J]. *Guangming J Chin Med*, 2019, 34(9): 1338-1339. (in Chinese)
- [11] 纪柯伊, 吴宿慧, 李寒冰, 等. 基于中医“祛腐生肌”理论探讨自噬在溃疡性结肠炎中的作用及中药干预的研究进展[J]. *湖南中医药大学学报*, 2023, 43(5): 955-960.
JI K Y, WU S H, LI H B, et al. Effects of autophagy in ulcerative colitis and research progress of TCM intervention based on theory of “eliminating necrotic tissues and regenerating new tissues”[J]. *J Hunan Univ Chin Med*, 2023, 43(5): 955-960. (in Chinese)
- [12] 蒋支丽. 中药化腐生肌油膏在1例重度烧伤患者中的应用[J]. *医药前沿*, 2017, 7(14): 65-66.
JIANG Z L. Application of traditional Chinese medicine chemical saproshengmuscle ointment in a severe burn patient[J]. *Frontiers in Medicine*, 2017, 7(14): 65-66.
- [13] 侯艳梅, 何涛宏, 周策, 等. 解毒生肌汤和紫草油纱在肛瘻术后的应用[J]. *中国中西医结合外科杂志*, 2020, 26(2): 268-271.
HOU Y M, HE T H, ZHOU C, et al. Application of Jiedu Shengji Decoction and lithocarpic oil yarn in postoperative anal fistula[J]. *Chin J Surg Integr Tradit West Med*, 2020, 26(2): 268-271. (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。