

DOI: 10.12209/CAIM202404150010

· 中西医结合临床案例 ·

1 例耳穴放血联合刮痧治疗眼睑疔肿患者的护理体会

李康宁

(北京市回民医院 眼科, 北京, 100054)

摘要: 眼睑疔肿严重影响患者外貌及生活质量, 本文总结 1 例耳穴放血联合刮痧治疗眼睑疔肿患者的护理经验。基于护理评估和中医的辨证分型, 患者接受全方位的护理, 包括生活指导、常规用药、饮食护理及情志护理。此外, 采用耳尖穴和耳垂眼穴放血疗法及大椎刮痧中医护理疗法, 有效改善了患者上睑下垂、眼睑皮肤红肿和眼球活动受限等症状, 进而提高了患者的睡眠及生活质量。

关键词: 眼睑疔肿; 耳穴放血; 耳垂眼穴放血; 大椎刮痧; 中医护理

Nursing experience of a case of auricular point bloodletting combined with gua Sha treatment for eyelid furunculosis

LI Kangning

(Department of Ophthalmology, Beijing Huimin Hospital, Beijing, 100054)

ABSTRACT: Eyelid furunculosis seriously affects the appearance and quality of life of patients. This article summarizes the nursing experience of a case of auricular bleeding combined with gua sha in the treatment of eyelid furunculosis. Based on nursing assessment and TCM syndrome differentiation, patients received a full range of nursing, including life guidance, routine medication, diet care and emotional care. In addition, the use of eartip point and earlobe eye point bloodletting therapy and Dazhi Gua sha traditional Chinese medicine care therapy, effectively improve the patients with ptosis, eyelid skin red swelling and limited eye movement symptoms, and then improve the patients' sleep and quality of life.

KEY WORDS: eyelid furuncle; auricular point bleeding; earlobe and eye point bleeding; Dazhi scraping; Traditional Chinese Medicine nursing

眼睑疔肿是一种常见的眼部感染性疾病, 是由金黄色葡萄球菌侵犯毛囊深部、周围组织及其所属皮脂腺的急性化脓性感染^[1], 常扩展到皮下组织从而引起的皮肤炎症。临床表现为眼睑红肿、热痛、硬结等, 严重影响患者的生活质量^[2]。《外科医例》言:“疔者, 初生突起, 浮赤无根脚, 肿见于皮肤, 止阔一二寸, 有少疼痛, 数日后微软, 薄皮剥起, 始出青水, 后自破脓出”。由此可知, 本病多由外感风热, 热毒化火, 热毒内蕴于肌肤所致, 治疗时应以清热解毒、消肿散结为原则。

眼睑疔肿的治疗和其他皮肤的疔肿治疗方法相同, 但长在眼皮上, 会使眼睛功能受到一些影响, 如长到上眼皮, 发生肿胀会使眼皮抬不起来, 同时可能会波及周围眼组织充血, 导致视力下降、分泌物多, 严重影响患者的生活质量^[3]。如果疔肿发展得比较严重, 会有脓性的脓点出现, 可以采

取手术切开引流的方法, 能很快使疔肿消退, 病情得到好转。对于此病, 早期发现、及时治疗干预是保证眼睑疔肿预后的关键。近年来, 随着中医外治法的兴起, 眼睑疔肿伴结膜炎患者通过耳穴放血疗法联合刮痧治疗及给予相应护理措施, 达到清热解毒、消肿散结的治疗效果。终而疔肿消退, 在治疗中取得了显著效果, 安全实用, 患者满意度高^[4-5]。本文总结 1 例耳穴放血联合刮痧治疗眼睑疔肿患者的护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 年龄 63 岁, 主因左眼上睑皮肤红肿疼痛 2 d, 自行涂抹金霉素药膏后自觉好转。近日患者自觉左眼症状加重, 于 2024 年 3 月 20 日至本院门诊就医。患者既往体健。查体: 左右眼矫正视力均为 0.8; 眼压右眼 18 mm Hg/左眼 19 mm Hg;

收稿日期: 2024-04-15

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

现患者左眼上睑内眦部眉弓部皮肤红肿明显,局部疖肿成型,大小 1.5 cm×1.5 cm,按压明显疼痛,无波动感;左眼皮温稍高,左眼睑轻水肿,左眼结膜无明显充血,左眼角膜清,KP(-),前房中深,tyn(-),瞳孔直径 3 mm,虹膜纹理清晰,NVI(-),左眼晶体皮质轻度浑浊。

中医诊断:热毒蕴结证;西医诊断:眼睑疖肿;结膜炎。患者就诊后遵医嘱给予口服清热散结片,3次/d(早中晚各1次),5片/次,红霉素软膏涂于患处,2次/d(早晚各1次),抗炎药物治疗1周;双侧耳尖穴及患侧耳垂眼穴放血5次,2 d/次;大椎刮痧2次,1周/次。首次治疗后,患者自觉眼部症状缓解,后积极配合综合护理治疗,患者于2024年3月29日治疗结束,诸症悉除。

2 护理

2.1 护理评估

患者眼部症状表现为左眼睑轻水肿、左上睑内眦部眉弓部皮肤红肿疼痛伴1.5 cm×1.5 cm疖肿。过去一周内,患者焦虑自评量表SAS评分54分,提示轻度焦虑;匹兹堡睡眠质量量表PSQI评分12分,每晚平均睡眠时间6~7 h,提示睡眠质量一般。

2.2 护理诊断

根据患者表现症状,具体护理诊断如下:①皮肤完整性受损,与上睑红肿有关;②急性疼痛与皮肤组织炎症有关;③睡眠形态紊乱与患处肿痛有关;④焦虑与生活中的应激事件及病情影响外貌形象有关;⑤有感染的风险,与缺乏眼睑疖肿和结膜炎的防治知识有关。

2.3 护理计划及目标

根据患者目前状况,拟定如下护理计划和目标:①通过耳穴放血和大椎刮痧疗法,缓解患者患处红肿热痛等症状^[6-7];②通过情志护理指导患者积极应对生活中的压力和情绪困扰,改善睡眠质量^[8];④通过对患者进行健康宣教,使其掌握眼睑疖肿和结膜炎的防治知识,眼睑皮肤未感染。

2.4 护理措施

2.4.1 耳穴放血

予患者耳穴放血治疗,具体操作方法如下。①耳尖穴:协助患者取坐位,先取一侧,食指和大拇指自下而上捻揉耳廓至耳尖,待耳廓发红充血,左手由耳廓向前对折固定耳廓,75%酒精消毒耳尖穴,用4.5号注射针头垂直点刺1~2 mm深,随即出针,轻轻挤压针孔周围的耳廓,使其自然出血

(绿豆大小)即可,然后用无菌棉签吸取血滴,每次放血量约15~20滴,再用无菌干棉签按压针孔止血。对侧同上。②耳垂眼穴:捻揉患眼侧耳垂,使血液聚集于耳垂部,以眼穴为中心,同耳尖穴消毒及点刺方法,使出血5~10滴,再用无菌干棉签按压针孔止血。观察放血后的反应,及时处理异常情况。干预频率为1次/2 d,连续治疗5次。

2.4.2 颈部刮痧

予患者颈部刮痧治疗,具体操作方法如下。选择合适的刮痧器具和介质,在患者颈部进行刮痧治疗,刮痧时要以风池、大椎穴为中心,上下总长度为10~15 cm。风池穴在后枕部两侧入发际1寸的凹陷中;大椎穴在后正中线上,第7颈椎棘突下凹陷处^[9]。使用刮板时,应以45°至90°的角度,从上至下,从风池部位刮至大椎部位,保持均匀的力度,在皮肤上轻轻刮动。随着刮拭的进行,力度可以逐渐增加,但需注意不要逆向刮拭,以防损伤皮肤。对于出痧较少或出痧不明显的患者,不应过于强求,应以患者感到全身舒适、微微出汗为宜。刮拭过程中注意观察患者的反应,询问患者有无不适,同时着重观察局部皮肤颜色的变化。根据实际情况,及时调整刮痧的手法和力度。刮痧后一般不需特殊处理用纸巾将刮痧部位擦拭干净,注意保暖,须待皮肤毛孔闭合恢复原状后方可洗浴,一般约24 h,在此期间,应避免洗冷水澡。干预频率为1次/周,连续治疗2次。

2.4.3 饮食护理

建议患者饮食清淡易消化,避免辛辣刺激食物及腥发食物,以免加重眼部炎症。同时,鼓励患者多摄入富含维生素的食物,如新鲜蔬菜、水果等,以增强机体抵抗力。嘱患者可用金银花、野菊花泡茶饮;多饮水,保持大便通畅^[10]。

2.4.4 用药护理

红霉素软膏为皮肤外用制剂,主要用途为抗感染。使用前,应先做好手部清洁并彻底清洁患处,然后取硬币大小药膏涂于患处,2次/d(早晚各一次)。清热散结片的主要成分是千里光,具有消炎解毒、散结止痛的功效。主治急性结膜炎,疖肿疮疡和皮炎湿疹等,遵医嘱用量5片/次,3次/d,告知患者在餐后30 min服用,以避免药物对肠胃产生刺激,减少副作用的产生。遵医嘱告知患者抗炎用药一周,不适随诊。

2.4.5 情志护理

中医认为情志因素与疾病的发生发展密切相

关^[11]。根据病人性别年龄的不同需求及文化层次,选择适合的方法与病人沟通。在护理过程中,注重调节患者的情志状态,做健康教育,通过耐心倾听、积极开导等方式,帮助患者排解不良情绪,保持心情愉悦,以利于疾病的康复。主动与患者沟通,了解其心理需求,给予关心和支持,帮助其树立战胜疾病的信心。

2.4.6 健康宣教

指导患者保持眼部清洁,避免揉眼等不良行为,以免加重感染。在化脓过程中,需特别注意不可用手压挤或过早地进行切开排脓操作,防止感染通过静脉向眼眶深部蔓延,从而避免引发眶蜂窝织炎、海绵窦血栓等严重并发症,甚至可能诱发败血症而危及生命^[12]。此外指导患者进行适当的运动锻炼,以促进血液循环和炎症消退。

2.5 护理评价

患者对门诊治疗配合度较高,治疗效果满意。患者于2024年3月26日第1周治疗结束后,诉上眼睑肿胀痛感减轻,左上睑内眦部眉弓部疖肿缩小至0.5 cm×0.6 cm,边界不清晰,无压痛,眼睑水肿消退,双眼皮温一致。遵医嘱停抗炎药物使用,继续执行耳穴放血联合刮痧治疗,护理人员嘱患者注意日常用眼卫生,劳逸结合,规律饮食。患者于2024年3月29日治疗结束,主诉眼睑肿胀痛、上睑下垂等眼部不适症状消失,焦虑自评量表SAS评分42分,匹兹堡睡眠质量量表PSQI评分10分,每晚平均睡眠时间8~9 h,提示睡眠质量高,诸症悉除。

3 结果和随访

耳穴放血联合刮痧治疗10 d后,患者左上睑红肿、疖肿消退,焦虑情绪减轻,睡眠质量提高。患者门诊治疗结束7 d予以电话随访,患者保持良好生活习惯,皮肤状态正常无复发,焦虑情绪和睡眠质量明显好转,对治疗方法表示满意。

4 讨论

眼睑疖肿中医认为是感受火热之邪,热毒蕴于肌肤,热毒侵入皮肤而发病^[13]。中医治疗即清热解毒,西医治疗就是抗菌消炎,故中西医结合治疗,效果最佳。通过对1例眼睑疖肿患者采用耳穴放血联合刮痧治疗的护理体会进行总结分析。耳部汇聚了全身经络,通过刺激耳垂眼穴有助于眼部的活血化瘀、开窍泻热、清热凉血、消肿等功效,刺激耳尖穴位可调节人体内分泌,具有镇静、

明目、清脑的作用,还可达到改善睡眠的效果^[14]。放血具有通窍泄热、活血消肿、通络止痛的作用,对于热毒亢盛以及毒邪侵入引起的疾病,放血能使侵入机体的毒邪随血而排,通过理血调气作用使人体机能恢复正常,主治眼、面颊、皮肤病等,尤其对发热、急性结膜炎、麦粒肿等效果好^[15]。大椎是督脉的腧穴,又是手足三阳,督脉的交会穴,可振奋阳气,解表祛邪,使邪从汗出;刮痧这一中医传统治疗方法,具有清热泻火、舒经通络、祛邪排毒、调整阴阳的作用^[16]。在护理过程中,应注重疼痛缓解、心理疏导、生活自理能力提高等方面的综合护理。同时,加强饮食护理和常规护理也是促进患者康复的重要环节。情志护理在中医护理中占据重要地位,应贯穿于整个护理过程中。

中西医结合的综合性治疗方案在提升治疗效果及减少疾病复发方面具有显著作用^[17]。当中医和西医的理论与实践相结合,针对眼睑疖肿的治疗采用耳穴放血联合刮痧疗法被证明是既安全又有效的治疗手段。这两种方法的操作简便,患者容易接受。同时,对患者实施个性化的护理措施,不仅能确保治疗的有效性,还能有效减轻患者的痛苦,并显著提升治疗效果,在临床实践中具有很高的参考价值。

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] 徐海涛,唐瑶.创灼膏在儿童疖肿治疗中的疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2020,19(1):72-73.
XU H T, TANG Y. Observation on the curative effect of Chuangzhuo ointment in the treatment of furuncle in children[J]. Chin J Dermatovenereology Integr Tradit West Med, 2020, 19(1): 72-73. (in Chinese)
- [2] 秦智民,韩新美.火针联合火罐治疗化脓性疖肿的临床观察[J].中国民间疗法,2020,28(9):39-40.
QIN Z M, HAN X M. Clinical observation on the treatment of suppurative furuncle with fire needle combined with cupping[J]. China's Naturopathy, 2020, 28(9): 39-40. (in Chinese)
- [3] 曹丛红,姚靖.大柴胡汤加减联合胆经刺络放血治疗肝经郁热之眼面疖肿1例[J].中国中医眼科杂志,2018,28(1):63-64.
CAO C H, YAO J. A case of eye and face furuncle due to stagnation of liver meridian treated by Dachai-

- hu Decoction combined with pricking blood of gall-bladder meridian [J]. *China J Chin Ophthalmol*, 2018, 28(1): 63–64. (in Chinese)
- [4] 魏明杰, 韩会, 张园园, 等. 耳尖放血加循经刮痧联合药物治疗儿童不明原因发热 18 例[J]. *中医研究*, 2023, 9(12): 58–61.
- WEI M J, HAN H, ZHANG Y Y, et al. Treatment of 18 cases of unexplained fever in children with eartip bloodletting plus xunjing Gua Sha combined with drugs[J]. *Tradit Chin Med Res*, 2023, 9(12): 58–61. (in Chinese)
- [5] 王倩, 黄海燕. 大椎刮痧治疗小儿外感发热(风热型)的临床疗效观察[J]. *广州中医药大学学报*, 2020, 37(10): 1940–1944.
- WANG Q, HUANG H Y. Clinical observation of dazhui acupoint scraping for treatment of wind-heat type of exogenous fever in children[J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2020, 37(10): 1940–1944. (in Chinese)
- [6] 蔡清梅, 韩娜娟, 蔡艺淑. 耳尖点刺放血治疗麦粒肿早期临床效果分析[J]. *中外医疗*, 2023, 42(20): 186–189.
- CAI Q M, HAN N J, CAI Y S. Analysis of clinical effect of ear tip puncture and bloodletting in the treatment of early stage of hordeolum[J]. *China Foreign Med Treat*, 2023, 42(20): 186–189. (in Chinese)
- [7] 何森辉, 武晓光. 针刺耳垂眼穴放血辅助治疗小儿麦粒肿疗效观察[J]. *实用中医药杂志*, 2018, 34(3): 315–316.
- HE S H, WU X G. Observation on the curative effect of acupuncture and bloodletting at the eye point of earlobe on children's sty[J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2018, 34(3): 315–316. (in Chinese)
- [8] 吕利刚, 何金欢. 耳穴贴压治疗 1 例失眠患者的中医护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2024, 10(2): 148–151.
- LYU L G, HE J H. Tradition Chinese Medicine nursing of a patient with insomnia treated by auricular acupoint sticking and pressing therapy[J]. *Chin J Integr Nurs*, 2024, 10(2): 148–151. (in Chinese)
- [9] 刮痧的基本方法: 刮痧的步骤[J]. *湖南中医杂志*, 2020, 36(7): 45.
- The basic method of scraping: the steps of scraping [J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2020, 36(7): 45. (in Chinese)
- [10] 胡娟, 梁婷, 蔡文泳, 等. 小儿外耳道疔肿的膳食管理和护理技巧探讨[J]. *医学食疗与健康*, 2022, 20(4): 20–22, 36.
- HU J, LIANG T, CAI W Y, et al. Discussion on dietary management and nursing skills of furuncle of external auditory canal in children [J]. *Med Diet Health*, 2022, 20(4): 20–22, 36. (in Chinese)
- [11] 钱佩琼. 中医情志护理对胸痹患者负性情绪及遵医行为的影响[J]. *中华现代护理杂志*, 2013, 19(21): 2543–2545.
- QIAN P Q. Influence of TCM emotional nursing on negative emotions and compliance behavior of patients with chest arthralgia [J]. *Chin J Mod Nurs*, 2013, 19(21): 2543–2545. (in Chinese)
- [12] 面部疖肿切忌挤压[J]. *人人健康*, 2014(10): 90.
- Facial furuncle should not be squeezed [J]. *One Is Well*, 2014(10): 90. (in Chinese)
- [13] 石敦奇. 如何与火疖子和平共处[J]. *学与玩*, 2020(9): 25.
- SHI D Q. How to coexist peacefully with boils [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2020(9): 25. (in Chinese)
- [14] 李媛. 耳穴压丸联合耳尖放血治疗失眠的临床疗效观察[J]. *中国社区医师*, 2021, 37(36): 80–82.
- LI Y. Clinical efficacy of auricular point pressing pill combined with ear tip bloodletting in the treatment of insomnia [J]. *Chin Community Dr*, 2021, 37(36): 80–82. (in Chinese)
- [15] 宋萍. 耳垂放血疗法的临床研究概况[J]. *光明中医*, 2023, 38(3): 595–597.
- SONG P. The clinical studies survey of earlobe bloodletting therapy [J]. *Guangming J Chin Med*, 2023, 38(3): 595–597. (in Chinese)
- [16] 曹娟, 王俊伟, 望庐山, 等. 大椎穴刺络拔罐配合刮痧治疗麦粒肿疗效观察[J]. *上海针灸杂志*, 2016, 35(6): 704–706.
- CAO J, WANG J W, WANG L S, et al. Therapeutic Observation of Bloodletting Cupping at Dazhui (GV14) plus Scraping for Hordeolum [J]. *Shanghai J Acupunct Moxibustion*, 2016, 35(6): 704–706. (in Chinese)
- [17] 左倩倩, 王家宁, 宋剑涛. 中医药治疗过敏性结膜炎的研究进展[J]. *中国中医急症*, 2024, 33(2): 373–376.
- ZUO Q Q, WANG J N, SONG J T. Research progress in the treatment of allergic conjunctivitis with traditional Chinese medicine [J]. *J Emerg Tradit Chin Med*, 2024, 33(2): 373–376. (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。