

DOI: 10. 12209/CAIM202406270021

· 中西医结合临床案例 ·

# 1 例血液灌流加中药药浴治疗 寻常型银屑病的护理体会

李晓瑞

(北京朝阳中西医结合急诊抢救医院 血液透析室, 北京, 100125)

**摘要:** 本文总结 1 例血液灌流加中药药浴治疗寻常型银屑病的护理体会。在我院血液透析室为患者进行血液灌流治疗,血液灌流治疗前做充分准备,治疗中严密观察生命体征、有无过敏及处理机器的报警等,治疗后进行效果评价及穿刺处护理。出院后,予患者中药药浴治疗、健康指导,并结合饮食调理、心理护理等措施。经干预,患者无新的皮疹出现,原斑疹消退、鳞屑消失、瘙痒等症状消失,皮损平复。

**关键词:** 血液灌流; 中药药浴; 寻常型银屑病; 护理

## Nursing experience of treating psoriasis vulgaris with blood perfusion and Traditional Chinese Medicine bath: a case report

LI Xiaorui

(Hemodialysis room, Beijing Chaoyang Integrated Traditional Chinese and Western Medicine  
Emergency Rescue Hospital, Beijing, 100125)

**ABSTRACT:** This article summarizes the nursing experience of treating psoriasis vulgaris with blood perfusion and traditional Chinese medicine bath. In our hospital's hemodialysis room, we perform blood perfusion therapy for patients. Adequate preparation is made before blood perfusion therapy, and vital signs, allergies, and machine alarms are closely monitored during treatment. After treatment, we evaluate the effectiveness and provide care for the puncture site. After discharge, the patient will receive traditional Chinese medicine bath treatment, health guidance, and measures such as dietary regulation and psychological care. After intervention, the patient did not develop any new rash, the original rash disappeared, scales disappeared, itching and other symptoms disappeared, and the skin lesions calmed down.

**KEY WORDS:** hemoperfusion; Traditional Chinese Medicine bath; psoriasis vulgaris; nursing

银屑病是一种慢性、炎症性、复发性、系统性疾病,以表皮角质形成细胞异常增殖和分化为特征<sup>[1]</sup>,严重影响患者生活质量<sup>[2]</sup>。皮肤损害以边界清楚的红色斑丘疹、斑块,表面覆以银白色鳞屑为主要特征。表皮细胞过度增生、角质化、炎细胞浸润等病理特点等皮肤顽疾,病理至今尚未完全阐明,目前临床上尚无满意的治疗方法。我国银屑病发病率为 0.5%,且呈逐年上升趋势<sup>[3-4]</sup>。银屑病的临床分型为寻常型银屑病、脓疱型银屑病、红皮病型银屑病、关节型银屑病以及其他类型。其中寻常型银屑病占 97%<sup>[5]</sup>,多急性发病,典型表现为境界清楚、形状大小不一的红斑,周围有炎性红

晕,稍有浸润增厚,表面覆盖多层银白色鳞屑。鳞屑易于刮脱,刮净后淡红发亮的半透明薄膜,刮破薄膜可见小出血点(Auspitz 征)<sup>[6-7]</sup>。皮损好发于头部、骶部和四肢伸侧面,部分患者自觉不同程度的瘙痒<sup>[8]</sup>。银屑病严重影响患者的生活质量和身心健康,其研究和治疗一直是皮肤科研究的热点和难点<sup>[9-10]</sup>。中医学利用中草药治疗银屑病临床上可取得较为理想的治疗效果<sup>[11]</sup>。

血液灌流(hemoperfusion, HP)是将患者血液从体内引到体外循环系统,通过灌流器中吸附剂(活性炭、树脂等材料)与体内待清除的代谢产物、毒性物质,以及药物间的吸附结合,有效清除

收稿日期:2024-06-27

OPEN ACCESS

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

掉外源性、内源性毒素,净化血液,缓解皮肤瘙痒<sup>[12]</sup>,达到清除这些物质的治疗方法。血液灌流的适应证包含银屑病的治疗<sup>[13]</sup>。本文总结 1 例采用血液灌流加中药药浴治疗寻常型银屑病的护理经验,现报告如下。

## 1 病例资料

### 1.1 患者信息

患者男,18 岁,身高 185 cm,体重 60 kg,患寻常型银屑病 5 年,复发 2 次。2023 年 1 月 15 日因“银屑病再次复发”,就诊于我院皮肤科,为寻求进一步治疗,收治入院,步入病房。既往体健,无其他疾病及并发症;否认重大外伤史,否认输血史,否认药物及食物过敏史。家族遗传史:爷爷银屑病。

### 1.2 体格检查

患者体温(T)36.4℃,心率(P)67 次/min,呼吸(R)17 次/min,血压(BP)100/65 mm Hg。患者心电图检查示窦性心律。实验室检查示肝肾功能正常,凝血、血常规均正常。查体:皮损约占体表面积 60%,斑疹呈暗红色,形态多样。浸润较轻,有少量鳞屑,瘙痒剧烈。患者主诉:奇痒难忍,搔抓出血,晚间重,白天轻,入睡困难。

### 1.3 诊断

中医四诊:患者神志清楚,精神尚可,面色正常,双目无神,形体偏瘦,舌红、苔黄,脉弦,口干,失眠,大便干结。中医诊断:白庖风;辨证分型:血热型,湿热内蕴证;西医诊断:寻常型银屑病。

### 1.4 治疗

予患者中西医结合治疗,遵医嘱进行隔日血液灌流治疗,3 次/周,2 h/次;使用费森尤斯 4008S 血液透析机,使用阳权公司生产的灌流器(250 型号)行血液灌流;予患者中药药浴治疗,中药配方包括白鲜皮 100 g、野菊花 100 g、紫草 100 g、苦参 100 g、红花 60 g、侧柏叶 100 g、苏叶 100 g 及芒硝 200 g(芒硝不能煎汤,开水化开后,直接加入洗溶液),将以上药物煎成水剂,患者于药浴桶内进行药浴,水温 37℃ 左右,治疗 20 min/次,1 次/d。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

#### 2.1.1 体质状况评估

采用身体质量指数(简称 BMI)评估患者体质,它的计算方法是用体重(kg)除以身高(m)的平方。我国健康成年人(18~64 岁)的 BMI 应在

18.5~23.9 kg/m<sup>2</sup>,BMI<18.5 kg/m<sup>2</sup>,则体重过低。本例患者 BMI 为 17.5 kg/m<sup>2</sup>,体重过低。

#### 2.1.2 睡眠质量评估

患者诉奇痒难忍,夜间尤甚,影响睡眠。采用匹茨堡睡眠质量指数量表(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI)于患者开始治疗前及疗程结束后评价其睡眠质量情况。该量表包含 7 个因子,分别为 0~3 分,累积各因子成分得分计算为总分,总分范围为 0~21 分,得分越高,表示睡眠质量越差。患者治疗前 PSQI 评分 17 分,睡眠质量差。

#### 2.1.3 焦虑评估

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程度,SAS 总分<50 分为正常,50~60 分为轻度焦虑,61~70 分是中度焦虑,评分>70 分属于重度焦虑。患者因瘙痒疼痛症状反复不愈导致焦虑,予患者 SAS 焦虑评分量表进行自评,患者 SAS 量表自评总分为 69 分,属中度焦虑。

### 2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果,具体如下:体重过低与饮食、皮肤过度角化、皮屑脱落等有关;睡眠障碍与瘙痒、局部皮肤的炎性刺激有关;焦虑与皮损长期不愈有关。

### 2.3 护理计划

予患者饮食指导,予患者高蛋白饮食,忌辛辣刺激、海鲜等致敏食物;予血液灌流治疗,吸附血液中的炎症因子,解决患者瘙痒问题;给心理疏导,减轻患者心理负担;予起居指导,穿棉质衣物,勤清洗,保持局部干燥;予患者定期随访,指导患者居家期间中药药浴治疗的注意事项等。

### 2.4 护理措施

#### 2.4.1 饮食护理

银屑病是由于大量皮屑脱落,蛋白消耗多,再加上血液灌流中血液丢失导致的,因此鼓励病人进食高蛋白、高维生素、低脂肪及营养丰富易消化的食物,多食新鲜蔬菜、水果,多饮水,忌食辛辣刺激性食物,避免烟酒、浓茶、咖啡等刺激性饮料,避免摄入鱼虾、海鲜等易致敏等食物。

#### 2.4.2 皮肤护理

良好的护理可促进皮损愈合加快,应避免皮损感染和复发。嘱患者保持皮肤清洁,定期洗澡,洗澡以淋浴为宜,水温约为 35~39℃,不宜过高。避免使用刺激性的洗涤剂,穿棉质、宽松、柔软舒适的内衣裤。勤剪指甲,防止搔抓皮肤。注意保护受损皮肤,避免不必要的感染。

### 2.4.3 血液灌流治疗的护理

患者双上臂肘正中静脉粗直,利于穿刺,暂不选择中心静脉插管。护士选择用17G的一次性动静脉穿刺针进行穿刺。患者第一次做血液灌流时,前半小时要严格观察患者的生命体征变化以及患者主诉,避免患者过敏,及时发现及时处理。穿刺后,根据医嘱应用抗凝剂。在血液灌流过程中,观察各压力值的变化,避免因抗凝剂应用不足,或患者自身原因,而出现灌流器堵塞。

### 2.4.4 心理护理

银屑病是典型的身心性慢性皮肤顽疾,严重影响着患者的身体健康和生活质量,影响学习和工作,患者易产生心理障碍,有自卑感,抑郁情绪。要加强与患者的沟通交流多关心、理解、支持患者。对待患者要耐心,向患者讲解相关的疾病知识,为患者创造一个宽松、有利于患者心理健康的

环境。鼓励患者保持健康积极向上的精神状态,积极配合治疗,加速疾病的康复,从而提高自己的生活质量和学习效率,更好的实现自我价值。

## 3 结果和随访

患者3次血液灌流治疗后,观察患者皮损变化。患者红斑颜色变浅,皮损厚度及浸润明显减退,鳞屑减少,患者主诉全身瘙痒症状减轻,睡眠可,详见图1(治疗1个月后效果观察,以右臂为代表)。3个月后随访患者,已恢复正常生活,原斑疹消退、鳞屑消失、瘙痒等症状消失,睡眠好,皮损平复。半年后随访患者,患者回归正常生活学习,皮肤恢复正常,睡眠佳。嘱患者合理饮食,避免食用发物(牛肉、羊肉等),避免食用刺激性食物(辣椒、海鲜类),加强运动以提高免疫力,释放压力,避免感染。中药药浴时避免烫伤,水温以37℃左右为宜,20 min/次。



图1 疗效评估

## 4 讨论

银屑病是一种遗传与环境共同作用诱发的免疫介导性疾病,其发生发展与免疫功能失调、血管损伤、信号转导通路紊乱及银屑病相关基因表达失衡有关。银屑病中医学可分为血热型、血瘀型和血燥型等证型。血热认为是进行期银屑病的始动环节,贯穿整个疾病过程的重要病机<sup>[14]</sup>,其治则主要是清热解毒和凉血活血。药浴疗法是中医外治法之一,《寻常型银屑病中医外治特色疗法专家共识(2017版)》亦推荐药浴可用于治疗寻常型银屑病<sup>[15]</sup>。由于患者皮损面积较大,出院后遵医嘱要运用中医外治法—中药药浴,来巩固疗效。中医外治法不仅有副作用小、可长期维持,且能与西医治疗互补。《金匱要略》曰:“腠者,是三焦通会元真之处,为气血所注;理者,是皮肤脏腑之纹理也。”从中医的整体观及脏腑经络理论出发,人体之脏腑腠理,内外相通,互相联系。而外治之法可

通过皮肤之腠理孔隙渗透体表,直达病所<sup>[16]</sup>。本案例通过予患者血液灌流联合中药药浴治疗,患者无新的皮疹出现,原斑疹消退,鳞屑消失,瘙痒等症状消失,皮损平复。从临床效果上观察,应用血液灌流寻常型银屑病可缩短治疗时间,减少患者痛苦,取得了很好的疗效,提高患者的生活质量。但血液灌流本身作为一种有效的治疗手段,可能存在着一定的风险,此方法的应用还需进一步实践并总结相关临床经验。

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] 林昭萍,王洁仪,高静,等. 黑色素瘤缺乏因子2与银屑病关系的最新研究进展[J]. 皮肤病与性病, 2024, 46(3): 163-167.  
LIN Z P, WANG J Y, GAO J, et al. Research prog-

- ress of absent in melanoma 2 in psoriasis[J]. *Dermatol Venereol*, 2024, 46(3): 163–167. (in Chinese)
- [2] 李晓健, 吴允波, 陈抒鹏, 等. 自然杀伤细胞在寻常性银屑病中的研究进展[J]. *中国皮肤性病学杂志*, 2024(6).
- LI X J, WU Y B, CHEN S P, et al. Research progress of natural killer cells in psoriasis vulgaris [J]. *Chinese Journal of Dermatology and Venereology*, 2024(6). (in Chinese)
- [3] 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(7): 598–601.
- DING X L, WANG T L, SHEN Y W, et al. An epidemiological survey of psoriasis in six provinces and cities of China [J]. *Chinese Journal of Dermatology and Venereology*, 2010(7): 598–601. (in Chinese)
- [4] 王晓晖. 西南4省市银屑病流行病学调查研究[J]. *哈尔滨医药*, 2017, 37(5): 426–427.
- WANG X H. Epidemiologic study of psoriasis of four provinces in Southwest China [J]. *Harbin Med J*, 2017, 37(5): 426–427. (in Chinese)
- [5] 赵辨. *临床皮肤病学*[M]. 3版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 759–762.
- [6] 李田田, 王萍, 周冬梅, 等. 活血解毒汤治疗银屑病血瘀证的临床疗效观察[J]. *实用皮肤病学杂志*, 2016, 9(2): 133–135, 138.
- LI T T, WANG P, ZHOU D M, et al. Clinical observation of Huoxue Jiedu decoction for psoriasis vulgaris of Blood stasis syndrome [J]. *J Pract Dermatol*, 2016, 9(2): 133–135, 138. (in Chinese)
- [7] 张宇波, 刘振国. 青紫化斑汤加减治疗银屑病的研究[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2016(9): 2.
- ZHANG Y B, LIU Z G. Blue spot tonga subtraction treatment of psoriasis, studies [J]. *World's latest medical information abstract*, 2016 (9) : 2. (in Chinese)
- [8] 陈虎, 刘淑刚, 安坤杰. 克银 I 号方联合窄谱中波紫外线对寻常型银屑病的疗效及对氧化应激和BDNF的影响[J]. *重庆医学*, 2016, 45(21): 2992–2994.
- CHEN H, LIU S G, AN K J. Therapeutic effect of Keyin I prescription combined with narrow-band UVB on psoriasis vulgaris and its influence on oxidative stress and BDNF [J]. *Chongqing Med*, 2016, 45 (21): 2992–2994. (in Chinese)
- [9] 赵淮波, 吴闽枫, 徐蓉, 等. 中医药治疗银屑病的学术观点和机制研究[J]. *世界临床药物*, 2017, 38 (3): 145–148.
- ZHAO H B, WU M F, XU R, et al. Academic viewpoints and mechanism research of traditional Chinese medicine for the treatment of psoriasis [J]. *World Clin Drugs*, 2017, 38(3): 145–148. (in Chinese)
- [10] 罗钦. 火针结合药物治疗寻常型银屑病研究概况[J]. *亚太传统医药*, 2017, 13(7): 2.
- LUO Q. Fire needle combined with drug therapy research with psoriasis vulgaris [J]. *Journal of asia-pacific traditional medicine*, 2017, 13 (7) : 2. (in Chinese)
- [11] 王昌郁, 刘琦, 田绍巍. 中医药或中西医结合治疗银屑病临床对照研究的循证评价[J]. *中国现代药物应用*, 2016, 10(13): 273–274.
- WANG C Y, LIU Q, TIAN S W. Evidence-based evaluation of clinical control studies on psoriasis treated by traditional Chinese medicine or integrated traditional Chinese and western medicine [J]. *Chin J Mod Drug Appl*, 2016, 10(13): 273–274. (in Chinese)
- [12] 富丽. 血液灌流联合血液透析治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的临床疗效[J]. *中国医药指南*, 2022, 20 (18): 41–44.
- FU L. Clinical effect of hemoperfusion combined with hemodialysis on pruritus of uremic patients [J]. *Guide China Med*, 2022, 20(18): 41–44. (in Chinese)
- [13] 陈香美. *血液净化标准操作规程-2021*[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2021: 104–105.
- [14] 袁野, 欧柏生, 尚鑫阳, 等. 中医药治疗寻常型银屑病临床研究进展[J]. *内蒙古中医药*, 2021.
- YUAN Y, OU B S, SHANG X Y, et al. Progress of clinical research on the treatment of psoriasis vulgaris with traditional Chinese Medicine [J]. *Inner Mongolia Traditional Chinese Medicine*, 2021. (in Chinese)
- [15] 白彦萍, 王红梅, 齐潇丽. 寻常型银屑病中医外治特色疗法专家共识(2017年)[J]. *中国中西医结合皮肤性病学杂志*, 2017, 16(6): 4.
- BAI Y P, WANG H M, QI X L. Expert consensus on traditional Chinese medicine external treatment of psoriasis vulgaris (2017) [J]. *Chinese Journal of Dermatologic Venereology of Integrated Traditional and Western Medicine*, 2017, 16(6): 4. (in Chinese)
- [16] 戴璐忆, 马丽俐. 马丽俐治疗寻常型银屑病经验介绍[J]. *新中医*, 2021, 53(18): 204–207.
- DAI L Y, MA L L. Experience introduction of MA lili treating psoriasis vulgaris [J]. *J New Chin Med*, 2021, 53(18): 204–207. (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。