

DOI: 10.12209/CAIM202409060001

· 中西医结合临床案例 ·

中药熏洗联合中药封包疗法改善 1 例 非特异性外阴炎外阴肿痛患者的护理

辛 红¹, 王 婷¹, 刘 琳², 方晓梅¹

(1. 中国中医科学院西苑医院 妇科, 北京, 100091;

2. 中国中医科学院西苑医院山西医院 妇产科, 山西 太原, 030024)

摘要: 本文总结中药熏洗联合中药封包疗法改善 1 例非特异性外阴炎外阴肿痛患者的护理体会。根据中医辨证理论, 采取中医外治法中药熏洗联合中药封包治疗患者外阴肿痛, 联合实施日常护理、饮食指导及情志护理等常规护理措施, 效果良好。

关键词: 外阴肿痛; 非特异性外阴炎; 阴疮; 中药熏洗; 中药封包

Nursing care of a patient with non-specific vulvitis and vulvar swelling and pain improved by traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with traditional Chinese medicine packaging therapy

XIN Hong¹, WANG Ting¹, LIU Lin², FANG Xiaomei¹(1. Department of Gynecology, Xiyuan Hospital Chinese Academy of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100091;2. Department of Obstetrics and Gynecology, Xiyuan Hospital Chinese Academy of Traditional Chinese
Medicine, Shanxi Hospital, Taiyuan, Shanxi, 030024)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of using traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with traditional Chinese medicine packaging therapy to improve the pain and swelling of the external genitalia in a patient with non-specific vulvitis. According to the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation, the external treatment method of traditional Chinese medicine, combined with traditional Chinese medicine fumigation and washing, and traditional Chinese medicine packaging, is used to treat patients with external genital swelling and pain. Routine nursing measures such as daily care, dietary guidance, and emotional care are implemented, and the effect is good.

KEY WORDS: external genital swelling and pain; non-specific vulvitis; Yin sores; Chinese herbal fumigation and washing; traditional Chinese medicine packaging

外阴炎是妇科疾病中较为常见的病症, 患病受众于各年龄阶段均有发生^[1]。本病可分为特异性与非特异性感染两种, 临床上以非特异性外阴炎较为常见, 对于有性经历的女性来说, 发病率高达 90%, 无性经历的女性, 发病率也可达 50% 左右, 患者常表现为外阴皮肤瘙痒、疼痛、烧灼感, 甚至肿胀、红疹、糜烂及溃疡^[2]。因尿道、肛门都与外阴邻近, 加之经期使用卫生巾及有些患者经常

使用护垫, 使外阴长时间处于潮湿的环境当中, 透气性欠佳, 所以非特异性外阴炎复发率较高^[3]。现代医学治疗方法主要有消除病因、保持外阴清洁干燥及对症治疗^[4]。当炎症持续发展, 且未得到及时有效的治疗时, 则可能形成外阴脓肿。外阴脓肿一旦形成通常需切开引流, 但是在术后常出现一些不良反应, 如切开伤口处发生出血、疼痛难忍、水肿、难以愈合以及症状反复等现象^[5]。伤

收稿日期: 2024-09-06

通信作者: 王婷, E-mail: 13717740125@163.com

OPEN ACCESS

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

口处出血、切口愈合不良等原因可能会导致患者病程延长,而中医药治疗在缩短疗程、降低疾病复发率等方面发挥一定作用^[6]。本病例通过中医治疗,避免局部切开引流,为患者提供一种舒适、创伤小及降低复发率的疗护模式。本文总结中药熏洗联合中药封包疗法改善 1 例非特异性外阴炎外阴肿痛患者的护理体会,现报告如下。

1 病例资料

1.1 一般资料

患者女,65 岁,主因“发现外阴胀痛 4 d”于 2024 年 3 月 14 日入院。患者自诉 3 月 10 日无明显诱因出现外阴轻微胀痛,无发热,未予重视。3 月 13 日胀痛加重,行走困难,无发热,自觉白带无异常,于我院门诊就诊,拟诊断为“非特异性外阴炎”,收入院治疗。入院后患者神志清楚,痛苦面容,外阴肿胀疼痛明显,轮椅推入病房,无发热,饮食可,二便调,舌质红,舌苔黄腻,脉数。既往史:素体喜食辛辣,1984 年经阴道分娩一男婴,人流一次。

1.2 查体

妇科检查:右侧大阴唇肿胀,高出皮肤,范围为 4 cm×2 cm,色紫红,皮温升高,有波动感,压痛(+++),周围皮肤红肿约 10 cm×10 cm,压痛(+++),疼痛牵引至腋下及大腿上 1/3,阴道畅,少量分泌物,色黄,无异味;宫颈肥大,无摇摆痛。微生物免疫荧光检查:未见明显异常。

1.3 诊断及治疗

因该患者喜食辛辣之品,湿热之邪内侵,与阴部气血相搏结,经脉阻塞,蕴结成毒,腐肉酿脓,发为“阴疮”,故见外阴肿物,色紫红,皮温升高,有波动感,舌红,苔黄腻,脉数,均为热毒之象,故该病例辨证分型属热毒炽盛证。中医诊断:阴疮;辨证分型:热毒炽盛证;西医诊断:非特异性外阴炎。入院后予运用中药熏洗联合中药封包进行治疗。患者于 2024 年 3 月 26 日出院,查体示右侧大阴唇肿胀消退,色暗红,皮温正常,外阴轻微疼痛,周围皮肤无红肿,无牵引痛。2024 年 4 月 8 日门诊复查,患者可自主行走,外阴无肿胀,未诉疼痛。

2 护理

2.1 护理评估

疼痛评估采用 NRS 量表评估,量表由 0~10 共 11 个数字组成,0 分为无痛,1~3 分为轻度疼

痛,4~6 分为中度疼痛,7~10 分为重度疼痛。评分越高,疼痛程度越重。患者入院时外阴胀痛,评分 6 分,属中度疼痛。日常生活活动能力评定(ADL 评定)是为了评估个体在日常生活中执行基本任务的能力。0 级:100 分,生活自理,日常生活活动能力良好,不需他人帮助;Ⅰ级:99~61 分,轻度功能障碍,能独立完成部分日常活动,但需一定帮助;Ⅱ级:60~41 分,中度功能障碍,需要极大帮助才能完成日常生活活动;Ⅲ级:评分≤40 分,重度功能障碍,大部分平常生活活动不能够完成或完成需要协助。患者入院生活能力评分 60 分,属中度功能障碍,需要极大帮助才能完成日常生活活动。

2.2 护理诊断

本例患者肿痛与疾病相关;部分自理缺陷与外阴肿胀疼痛有关。

2.3 护理计划

运用中药熏洗联合中药封包技术,以清热解毒、消肿止痛,减轻外阴肿胀,缓解疼痛,改善患者症状,提高患者日常生活能力,改善生活质量。

2.4 护理措施

2.4.1 日常护理

保持病室环境温湿度适宜,保持外阴清洁干燥,每日用温水清洗外阴,穿棉质内衣裤,避免穿化纤内裤、紧身裤,注意个人卫生,每天更换内衣裤。协助患者日常活动,保障患者日常需求,避免跌倒。

2.4.2 饮食指导

患者喜食辛辣之品,予患者相关健康指导,嘱患者避免食用辛辣、油腻及刺激性食物,多吃新鲜蔬菜、水果,补充维生素,保持足够的水分摄入,每日饮水 1000~1500 mL,有助于促进新陈代谢,可适量食用具有清热解毒功效的食物,如绿豆、菊花及金银花等。

2.4.3 情志护理

责任护士向患者讲解该疾病的相关知识,包括发病原因、治疗方法及预后等,使患者增强对疾病的认知和理解。每日晨交班与患者床旁主动交流,了解患者情况,对患者提出的问题及时解答,提供关怀。了解其情绪爱好,读一些感兴趣的书籍等,引导患者分散注意力,改善情绪。

2.4.4 中医特色护理

2.4.4.1 中药熏洗

根据患者辨证分型,开具草药予以煎煮,借用

中药药气的蒸腾及药理作用熏洗患处,使药物通过皮肤表层吸收、角质层渗透和真皮转运进入血液循环而达到清热解毒、散结止痛的药理效应。方剂:苦参 30 g,黄柏 30 g,白花蛇舌草 30 g,土茯苓 20 g,进行煎煮煎至 200 mL,将药液倒入容器内加热水至 1000 mL,先熏蒸后坐浴,熏洗时间 10 min,温度为 50℃,水温降至 40℃进行盆内坐浴 15 min,早晚各一次。熏洗时要随时观察患者病情及局部皮肤变化情况,询问患者感受并及时调整药液温度,治疗结束观察并清洁患者皮肤,协助患者整理衣着,取舒适体位。

2.4.4.2 中药封包

将大黄 50 g,芒硝 100 g 打成粉剂混合均匀后,装入无纺布袋中,外置于外阴及周围皮肤红肿处,通过药物的局部渗透作用,达到消肿止痛的作用,30 min/次,早晚各一次。予患者中药熏洗 30 min 后进行中药封包治疗,治疗过程中注意观察患者局部及全身情况。

2.5 护理评价

患者通过 12 d 的治疗,NRS 评分从 6 分降至 1 分;ADL 评分从 60 分升至 100 分;患者入院时右侧大阴唇肿胀范围 4 cm×2 cm,周围皮肤红肿约 10 cm×10 cm,色紫红,皮温升高,有波动感,经过治疗右侧大阴唇肿胀消退,无皮下波动感,皮温正常,周围皮肤无红肿。

3 结果与随访

经过 12 d 的治疗,患者精神好,外阴轻微疼痛,疼痛评分由 6 分降低 1 分,生活能力评分从 60 分升至 100 分,右侧大阴唇肿胀消退,皮温正常,周围皮肤无红肿,患者已于 3 月 26 日出院。患者出院 7 d 随访,患者外阴无肿胀,周围皮肤无红肿,无疼痛。通过治疗改善患者症状,提高生活能力及生活质量。予患者相关健康指导,改变不良的饮食习惯,保持外阴清洁干燥。

4 讨论

阴疮又名阴蚀,乃中医妇科之专有病名,指妇女阴户结块肿胀,伴发局部疼痛,甚或阴户破溃流脓,可见赤白样分泌物,黄水淋漓,溃疡如虫蚀^[7]。《外科正宗·杂疮毒门》:“妇人阴疮,乃七情郁火,伤损肝脾,湿热下注为患,其形固多不一,总由邪火所化也”,主要病因病机为热毒炽盛,或寒湿凝滞,侵蚀外阴部肌肤所致^[8]。而中医学的外治法

是治疗学中的重要组成部分,历史源远流长,妇科疾病外治法最早记载于马王堆一号汉墓出土的《五十二病方》,汉代张仲景在其《伤寒杂病论》中列举熏、洗、坐等多种外治法治疗寒湿带下、湿热阴疮等疾病^[9]。该患者喜食辛辣之品,湿热之邪内侵,与阴部气血相搏结,经脉阻塞,蕴结成毒,腐肉酿脓,发为“阴疮”,故见外阴肿物,色紫红,皮温升高,有波动感,舌红,苔黄腻,脉数,均为热毒之象,故该病例辨证分型属热毒炽盛证,治疗当以清热解毒、消肿止痛为主。

现代医学治疗方法主要有消除病因、保持外阴清洁干燥及对症治疗,但存在对部分患者疗效欠佳和易复发的问题^[4]。而中医治疗则注重整体,能顾全局,通常是从宏观上把握问题的实质,通过辨证论治、活用治则、治法及方药,从而达到同病异治、异病同治的效果^[2]。中药外治是将中药直接作用于病变部位或者与之相关的经络穴位,使得药物作用能够直达病灶,减少对重要脏器的首过效应,减少药物在体内的代谢残留,具有不良反应少、操作简单等优势^[10]。中药熏洗是一种常见的外治方法,在患处直接用药物清洗、熏蒸,可促进局部血液循环与代谢,改善病人预后^[11]。该患者中药熏洗方剂选用苦参、黄柏、白花蛇舌草、土茯苓。苦参具有清热燥湿、清热利尿之功效;黄柏具有清热解毒、祛湿清热之功效;白花蛇舌草具有清热解毒、消痈散结之功效;土茯苓具有清热解毒、利湿之功效;配伍合用达到清热解毒之功效。中药封包方剂选用大黄、芒硝,大黄具有逐瘀通经、泻下攻积、清热解毒之功效;芒硝具有活血化瘀、软坚散结之功效;两者配伍合用,可以使清热解毒下泻消肿功能更加强烈,同时还可起到促进炎症吸收消散的作用^[12]。

综上所述,对该非特异性外阴炎外阴肿痛患者治疗过程中,避免局部切开引流,采用中药熏洗联合中药封包疗法治疗效果理想,改善患者的症状,提高患者日常生活能力,改善生活质量,值得临床实践。

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] 哈斯托娅,张春梅,赵琛.红外光治疗仪对外阴炎的应用价值及效果评价[J].实用妇科内分泌杂志

- (电子版), 2019, 6(7): 56.
- HA S, ZHANG C M, ZHAO C. Application value and effect evaluation of infrared light therapy instrument for vulvitis [J]. J Pract Gynecol Endocrinol Electron Ed, 2019, 6(7): 56. (in Chinese)
- [2] 王佳, 綦惠娟. 非特异性外阴炎治疗方法及其效果的研究进展[J]. 赤峰学院学报(自然科学版), 2024, 40(1): 44-49.
- WANG J, QI H J. Progress in the treatment of non-specific vulvitis and its effect [J]. J Chifeng Univ Nat Sci Ed, 2024, 40(1): 44-49. (in Chinese)
- [3] 于祥兰. 中药熏洗治疗非特异性外阴炎60例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(6): 91-92.
- YU X L. Observation on the curative effect of Chinese herbal fumigation on 60 cases of nonspecific vulvitis [J]. Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med, 2018, 18(6): 91-92. (in Chinese)
- [4] 陈彤, 张思君, 段可欣, 等. 禡国维从脾论治非特异性外阴炎经验[J]. 中医杂志, 2024, 65(6): 561-565.
- CHEN T, ZHANG S J, DUAN K X, et al. Clinical experience of XUAN Guowei in treating non-specific vulvitis from spleen [J]. J Tradit Chin Med, 2024, 65(6): 561-565. (in Chinese)
- [5] 石慧. 大黄牡丹汤内服外洗治疗外阴脓肿术后临床分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(30): 164, 167.
- SHI H. Clinical analysis of postoperative treatment of vulval abscess with Dahuang Mudan Decoction [J]. Electron J Gen Stomatol, 2019, 6(30): 164, 167. (in Chinese)
- [6] 杨帆, 刘笑梅. 地锦草冲剂联合莫匹罗星软膏治疗非特异性外阴炎临床疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(13): 148-150.
- YANG F, LIU X M. In euphorbia humifusa infusion of joint mupirocin ointment treat vulvitis nonspecific clinical curative effect observation [J]. Asia Pac Tradit Med, 2017, 13(13): 148-150. (in Chinese)
- [7] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017.
- [8] 江彩珍. 中药内服外用联合治疗糖尿病所致的阴疮体会[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(14): 44-46.
- JIANG C Z. Experience on the treatment of vulva sore caused by diabetes by taking Chinese medicine internally and externally [J]. Diabetes New World, 2019, 22(14): 44-46. (in Chinese)
- [9] 李洁. 自拟“塌阴敛疮汤”治疗湿热蕴结型阴疮200例[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(19): 60-62.
- LI J. Treating 200 cases of Yin sores with dampness-heat accumulated type by "Taiyin Zhulong Decoction" [J]. Shenzhen J Integr Tradit Chin West Med, 2019, 29(19): 60-62. (in Chinese)
- [10] 谈勇, 王如芯. 中药外用在妇产科疾病中的应用[J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(11): 976-982.
- TAN Y, WANG R X. External application of traditional Chinese medicine in obstetrical and gynecological diseases [J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2022, 38(11): 976-982. (in Chinese)
- [11] 何秋冬, 邱燕婷, 覃旭东, 等. 中药熏洗配合雷火灸在痔疮术后伤口护理中的应用[J]. 循证护理, 2024, 10(13): 2408-2411.
- HE Q D, QIU Y T, QIN X D, et al. Wound healing after hemorrhoid surgery using traditional Chinese medicine fumigation and thunderfire moxibustion [J]. Chin Evid Based Nurs, 2024, 10(13): 2408-2411. (in Chinese)
- [12] 查丽玲, 熊丹. 我国大黄联合芒硝治疗相关研究的文献计量学分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31(6): 24-27.
- ZHA L L, XIONG D. Bibliometric analysis of related studies on rhubarb combined with mirabilite in China [J]. Mod Nurse, 2024, 31(6): 24-27. (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。