

DOI: 10.12209/CAIM202411130001

· 中西医结合临床案例 ·

刺络拔罐联合五行音乐疗法治疗 1 例 带状疱疹的护理病例报告

刘婷婷

(北京市昌平区中西医结合医院 骨四科, 北京, 102208)

摘要: 本文通过运用刺络拔罐联合五行音乐疗法治疗 1 例带状疱疹的护理病例报告。通过实施刺络拔罐达到吸毒排脓、调和气血及增强机体免疫力的作用,实施五行音乐疗法转移患者注意力,以疏肝解郁,消除患者不良情绪,促进患者康复。

关键词: 刺络拔罐; 五行音乐; 带状疱疹; 护理

Nursing case report of one case of herpes zoster treated by pricking collaterals and cupping combined with five elements music therapy

LIU Tingting

(Department of Orthopedics, Changping District Hospital of integrated traditional Chinese and
Western medicine, Beijing, 102208)

ABSTRACT: This article through the use of acupuncture and cupping combined with five elements music therapy in the treatment of 1 case of herpes zoster nursing case report. Through the implementation of pricking collaterals and cupping, it can achieve the effects of discharging pus, regulating blood and enhancing body immunity, and the implementation of five element music therapy can divert patients' attention, relieve liver depression, eliminate patients' bad emotions, and promote patients' rehabilitation.

KEY WORDS: puncture and cupping; five element music; herpes zoster; nursing

带状疱疹由水痘带状疱疹病毒引起^[1],由于皮疹呈带状分布,所以叫作带状疱疹,这类疾病具有一定传染性。带状疱疹的皮疹通常发生在身体的一侧,疼痛是带状疱疹后神经痛最典型的症状,并且疼痛固执,疼痛表现为持续自发性闪电样,间歇性剧烈疼痛或伴持续性灼痛^[2],沿着周围神经走向成群分布的水疱,通常不跨过身体的中心(从眼睛中间向下到肚脐的一条假想线),可发生于头面部、颈、胸、腹部及四肢。因疱疹多发生在腰部,民间俗称缠腰火丹、缠腰火龙、缠腰龙、蛇盘疮、蛇缠腰和蜘蛛疮等,急性期为湿热火毒侵犯机体,损害阴血,导致经络失养,或闭阻经络,气血运行受阻,继而引发疼痛,对患者日常生活和心理情绪造成严重影响^[3]。同时对患者睡眠、饮食也造成影响,负面情绪突出,比如焦虑、抑郁等,严重影响到

预后^[4]。中医学认为此病多是由肝气郁结、脾经湿热、病毒感染等因素共同作用引发,结合中医技术治疗能取得显著治疗效果^[5],有效减轻局部疼痛,控制疱疹的扩散,从而促进患者康复。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,75岁,主诉1周前无明显诱因出现胸背部、右肋部疼痛,3d前胸背部、右肋部出现不规则簇状水泡,自行休息未见好转,疼痛逐渐加重,影响正常生活,为求缓解症状来我院就诊于2024年09月06日10:40收入我科。刻下证见:胸背部、右肋部疼痛,俯仰及翻身活动不力,无腰腹束带感,无走路踩棉花感,无恶寒发热,无自汗盗汗,无头痛头晕,无胸闷胸痛,无耳鸣耳聋,无口

收稿日期:2024-11-13

OPEN ACCESS

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

渴口干,饮食正常,二便调,眠欠安,近期体重无明显变化。患者既往体健,无食物药物及重大手术史。

1.2 查体

患者体温(T)36.4℃,脉搏(P)78次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)139/80 mm Hg。专科查体:胸背部、右肋部可见散在不规则簇状水泡,疱壁紧张发亮,疱液澄清,外周绕以红晕,各簇水泡群间皮肤正常,未见明显皮肤破损,局部压痛。中医四诊:神志清楚,两目有神,面白无华,体态自如,反应灵敏,动作灵活,肌肉不肖;呼吸平稳,语音低微,语言清晰,无异常气味;舌红,苔薄黄,脉弦滑数。

1.3 诊断

中医诊断:蛇串疮(肝郁气滞证);西医诊断:带状疱疹。辨证依据:患者女性,胸背部、右肋肋部疼痛1月,加重1周,因素质不遂,肝郁气滞,郁

久化热,脾失健运,湿热搏结,兼感毒邪而发病,舌红,苔薄黄,脉弦滑数。结合患者舌脉,辨病为蛇串疮,辨证属肝郁气滞证。

1.4 治疗

中医治则:行气活血,祛瘀止痛;西医治则:静点及口服药物抗炎镇痛、抗病毒,避风寒,慎起居,调情志,节饮食。治疗手段予患者骨科护理常规,二级护理、普食,静点及口服药物抗病毒、消炎镇痛对症治疗。2024年09月06日15:00予患者右肋部刺络拔罐、五行音乐疗法;2024年09月09日15:00予患者右肋部刺络拔罐、五行音乐疗法。经治疗,患者于2024年09月30日10:00康复出院。

2 护理

2.1 护理评估

本例患者带状疱疹评估内容及结果,详见表1;自评量表评估项目及结果,详见表2。

表1 带状疱疹评估内容及结果

评估项目	描述	分值	得分
皮疹分布	记录皮疹出现的部位	头面部:1分;颈部2分;胸背部:3分;腰腹部:4分;四肢5分	7分
皮疹形态	红斑、丘疹、水泡及脓疱	红斑:1分;丘疹:2分;水泡:3分;脓包:4分	3分
水泡大小	小(直径<0.5 cm),中(0.5 cm≤直径<1 cm),大(直径≥1 cm)	小:1分;中:2分;大:3分	3分
水泡数量	少(<10个),中(10~50个),多(>50个)	少:1分;中:2分;多:3分	2分
皮肤破损程度	无破损、轻度破损(少量渗液)、中度破损(明显渗液)、重度破损(大面积糜烂)	无破损:0分;轻度:1分;中度:2分;重度:3分	1分
瘙痒程度	无瘙痒、轻度瘙痒、中度瘙痒及重度瘙痒	无瘙痒:0分;轻度:1分;中度:2分;重度:3分	1分
综合得分	/	/	17分

表2 自评量表评估项目及结果

评估项目	评分量表	评估标准	评估得分	评估结果
疼痛评估	数字评分法(NRS)	0分:无痛;1~3分:轻度疼痛;4~6分:中度疼痛;7~10分:重度疼痛	7分	重度疼痛
焦虑评估	焦虑自评量表(SAS)	50~59分:轻度焦虑;60~69分:中度焦虑;评分≥70分:重度焦虑	62分	中度焦虑
睡眠障碍评估	阿森斯失眠量表(AIS)	评分<4分:无碍睡眠;评分=6分:可疑失眠;评分>6分:失眠	6分	可疑失眠

2.2 护理诊断及目标

疼痛与胸背部、右肋部可见散在不规则簇状水泡有关;焦虑与胸背部、右肋部疼痛有关;睡眠障碍与疼痛有关。预期目标为患者疼痛缓解,提高患者舒适度,焦虑缓解,睡眠质量好转。

2.3 护理措施

2.3.1 中医特色护理

2.3.1.1 刺络拔罐

①准备工作:选择合适的器具,梅花针为工具,以及经过高温灭菌不同尺寸的罐,碘伏,用于对操作部位进行消毒,协助患者取舒适体位。②确定穴位或部位根据,患者病情和体质,确定进行刺络拔罐的穴位或部位,此患者操作部位为胸背

部及右肋部疱疹处。③用碘伏棉球对选定的部位进行消毒,用梅花针进行扣刺,点刺时要迅速、准确、深度适中,刺破皮肤使局部皮肤微微出血。④拔罐:在点刺部位给与患者留罐,留罐时间为5 min,并观察罐内皮肤变化。⑤起罐:一手持纱布,另一手拇指按压罐口皮肤,使空气进入罐体起罐,起罐后用纱布擦拭局部血迹,并用碘伏消毒皮肤,观察患者的反应,若有不适及时处理。嘱患者保暖,喝适量温开水。

2.3.1.2 五行音乐

中医五行音乐以阴阳五行学说为理论基础,以五音与五脏、五志相对应为辨证施乐的依据^[6],通过对五脏的生理节律和特性的掌握,利用能和

人体经络产生联系与共振的音乐,最后通过音乐的节拍、音频、和声及曲调等,促进人体气血津液和脏腑功能的正常运行,从而使人体达到气血通畅、安神补益状态,选用相应的音乐或音乐行为干预人们身心健康的一门声学、医学理论,也称为“中国五音疗法”或五音疗法^[7]。本治疗患者运用的五行音乐为《高山流水》商调式,可滋阴润肺,调节肺气宣发肃降,《梦江南》采用角调式,可疏肝理气、行气解郁,调和肝胆疏泄,最佳聆听时间 19:00~23:00,1 次/d,30 min/次。

2.3.2 疼痛护理

保持病房环境安静舒适,避免强光及噪声刺激,减少因烦躁情绪而加重疼痛;保持皮疹的清洁与干燥,防止感染,避免感染引发的疼痛加重;指导患者穿着宽松的衣服,减少衣服与皮肤的摩擦。评估疼痛的部位、性质、程度,根据疼痛程度给予相应护理措施,如疼痛加重应遵医嘱应用止痛药物(口服氨酚羟考酮片或肌肉注射地佐辛注射液)。

2.3.3 睡眠护理

疼痛会影响睡眠,同时睡眠障碍也会影响疼痛,睡眠障碍与疼痛之间存在复杂关系,因此改善睡眠也可减轻疼痛^[8],给患者创造良好休息环境,保持病室安静,光线温湿度适宜以及柔软的床上用品。操作时动作要轻柔,以免打扰患者休息,睡前饮一杯热牛奶、温水泡脚等措施,可促使身心放松,消除紧张情绪,利于改善睡眠质量^[9],必要时遵医嘱应用佐匹克隆促进睡眠。

2.3.4 心理护理

了解患者情绪,多和患者沟通做好健康宣教,使患者了解疾病,缓解焦虑情绪;安慰鼓励护理患者,使其保持心情愉悦,神清气爽;在患者疼痛加重时使用移情疗法,看一些喜欢的书籍转移注意力,从而减轻疼痛,使用安神静志法,闭目静神,平静呼吸,达到周身气血流通舒畅。

3 结果和随访

通过予患者中医适宜技术治疗,有效改善患者疼痛,提高患者舒适度,详见表3。2024年10月31日予患者随访,患者诉胸背部及右胁部疱疹已脱落,疼痛已消失;体温(T)36.2℃,脉搏(P)80次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)122/75 mm Hg,均在正常范围;目前患者食欲好,睡眠佳,心情悦,患者对护理措施表示满意,再次予患者健康宣教并告知下次随访时间。

表3 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗后
皮疹分布	7分	3分
皮疹形态	3分	1分
水疱大小	3分	1分
水疱数量	2分	1分
皮肤破损程度	1分	1分
瘙痒程度	1分	0分
NRS	7分	2分
SAS	62分	20分
AIS	6分	2分

4 讨论

《素问·阴阳应象大论篇》曰:“阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也”^[10]。带状疱疹多因风火之邪客于少阳、厥阴经脉,郁于皮肤;或因湿热内蕴,外受毒邪,肌肤之营卫壅滞而致,毒热互结,郁蒸肌肤则红肿发疱;阻遏经络,经气不通则痛,然刺络拔罐有多种优势如排毒、改善血液循环、增强机体免疫力、止痛效果明显,故刺络拔罐法施于病灶局部,令血出邪尽即疏通经络,活血化瘀,祛腐生新,使郁热邪毒随血而去,从而促进经络疏通,气血流畅。带状疱疹的常规治疗是应用抗病毒、营养神经、糖皮质激素和止痛药物来治疗带状疱疹,但此治疗方法时间长,且治疗费用高,给患者身体和心理带来痛苦,严重影响生活质量。

近些年,音乐疗法已成为临床治疗疾病的一种全新手段,无毒性,无不良反应,利用音乐的魅力及内在含义进行治疗^[11],使患者焦虑情绪得到显著改善,提高患者睡眠质量^[12]。而现代医学也发现音乐的振波可与人体的微振产生共振,加强体内微振,进而优化情绪体验。五行音乐疗法是一种中医特色情志调畅干预措施,古人采取“角、徵、宫、商、羽”五种调式的乐曲来调畅气机,利用五音与五脏、五志的对应关系来调节情志的得失。本治疗患者运用的五行音乐为《高山流水》商调式,可滋阴润肺,调节肺气宣发肃降,《梦江南》采用角调式,可疏肝理气、行气解郁,调和肝胆疏泄。在《类经附翼》中描述“角音,羽所生。其生在长短、高下、清浊之间”。角音入肝胆、主生,具有清新、爽朗、生机盎然、舒畅调达的特性,能促进气机展放,发挥疏肝解郁、平肝潜阳的功效。

中医认为带状疱疹疼痛是由于患者余邪留滞,血脉不通,经脉失养,不通则痛,病机在于血瘀阻滞经络,患者病后由于余邪留滞,经脉瘀滞,采

用刺络拔罐治疗可起到疏通经络、活血镇痛作用,弥补西医治疗的不足,有利于促进经络的通畅。本案例中,运用音乐疗法配合刺络拔罐有效缓解患者痛苦。综上所述,通过刺络拔罐联合中医五行音乐疗法共同治疗带状疱疹能有效缓解带状疱疹引起的疼痛和焦虑,加速疾病的恢复,缩短病程,有效改善患者的临床症状。中医技术治疗带状疱疹效果显著,且安全、方便、经济、副作用小,因此利用中医技术的优点,合理运用中医适宜技术,使患者对护理效果满意,减轻患者痛苦,提高生活质量。

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] 田刚,孙转兰. 带状疱疹的诊疗指南研究[J]. 中国民族医药杂志, 2017, 23(11): 30-31.
TIAN G, SUN Z L. Study on guidelines for diagnosis and treatment of herpes zoster[J]. J Med Pharm Chin Minor, 2017, 23(11): 30-31. (in Chinese)
- [2] 马春远. 品管圈用于产房护理质量持续改进的效果评价[J]. 中国现代医生, 2009, 47(13): 88-90.
MA C Y. The application and effect of quality control circle program in making continuous improvement of the nursing quality in the delivery room[J]. China Mod Dr, 2009, 47(13): 88-90. (in Chinese)
- [3] 徐吓芳. 心理联合疼痛护理对带状疱疹患者疗效及心理情绪的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2): 260-261.
XU H F. Effect of psychological combined pain nursing on curative effect and psychological emotion of patients with herpes zoster[J]. Heilongjiang J Tradit Chin Med, 2022, 51(2): 260-261. (in Chinese)
- [5] 韦屹. 中医技术治疗带状疱疹的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(69): 297-298.
WEI Y. Nursing experience of treating herpes zoster with traditional Chinese medicine technology [J]. World Latest Med Inf, 2018, 18(69): 297-298. (in Chinese)
- [6] 徐蕊,李淳,彭锦,等. 中医音乐疗法干预偏颇情志的方案构建思路[J]. 中医杂志, 2017, 58(13): 1113-1116.
XU R, LI C, PENG J, et al. Project construction idea of intervening biased emotion with Chinese medicine musicotherapy [J]. J Tradit Chin Med, 2017, 58(13): 1113-1116. (in Chinese)
- [7] 李霞,赵鲲鹏. 基于五行音乐疗法的“五音”研究与应用[J]. 甘肃中医药大学学报, 2023, 40(6): 25-28.
LI X, ZHAO K P. Research and application of “five tones” based on five elements music therapy [J]. J Gansu Univ Chin Med, 2023, 40(6): 25-28. (in Chinese)
- [8] 蒲杰,郭晨东,易燕子,等. 睡眠障碍与慢性疼痛的研究进展[J]. 医学研究与战创伤救治, 2024, 37(1): 104-107.
PU J, GUO C D, YI Y Z, et al. Research progress on the relationship between sleep disorders and chronic pain[J]. J Med Res Combat Trauma Care, 2024, 37(1): 104-107. (in Chinese)
- [9] 曹丽. 疼痛护理干预对带状疱疹后遗神经痛患者视觉模拟评分及睡眠质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(2): 309-310.
CAO L. Effect of pain nursing intervention on visual analog score and sleep quality of patients with postherpetic neuralgia [J]. Chin Remedies Clin, 2020, 20(2): 309-310. (in Chinese)
- [10] 唐王冰,戴铭. 黄帝内经素问[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2016.
- [11] 代雅琪,陈芳,裴大军,等. 音乐疗法在心血管疾病中的应用进展[J]. 中华全科医学, 2015, 13(9): 1505-1507, 1536.
DAI Y Q, CHEN F, PEI D J, et al. Application progress of music therapy in cardiovascular diseases [J]. Chin J Gen Pract, 2015, 13(9): 1505-1507, 1536. (in Chinese)
- [12] 赖希妮,施金玉,辜梨花,等. 辨证施乐护理在心脾两虚型不寐患者中的效果研究[J]. 光明中医, 2013, 28(12): 2641-2643.
LAI X N, SHI J Y, GU L H, et al. The effect of treatment of music based on syndrome differentiation in the insomnia patients with the syndrome of dual deficiency of heart and spleen [J]. Guangming J Chin Med, 2013, 28(12): 2641-2643. (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。