

DOI: 10.12209/CAIM202412090004

· 中西医结合临床案例 ·

三商穴放血治疗 1 例急性咽炎的护理体会

张 丽¹, 鄂海燕², 王 星¹

(1. 北京中医药大学东方医院 耳鼻喉科, 北京, 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例风热犯喉证急喉痹患者采用三商穴放血的治疗效果, 依据咽痛 VAS 评分、临床疗效判定等指标进行护理评估, 通过三商穴放血, 患者咽部疼痛、干痒及嘶哑症状明显好转。

关键词: 急性咽炎; 咽痛; 三商穴放血

Nursing experience of treating a case of acute pharyngitis with bloodletting at Sanshang Point

ZHANG Li¹, E Haiyan², WANG Xing¹

(1. Department of Otolaryngology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarizes the therapeutic effect of sanghang point bloodletting on a patient with acute laryngitis due to wind heat attacking the throat syndrome, and carries out nursing evaluation according to the VAS score of pharyngeal pain, clinical efficacy judgment and other indicators. Through sanghang point bloodletting, the patient's pharyngeal pain, dry itching and hoarseness symptoms are significantly improved.

KEY WORDS: acute pharyngitis; sore throat; sanghang bloodletting

急性咽炎、急性扁桃体炎为现代最常见上呼吸道感染性疾病, 急性咽炎主要发生于咽部黏膜及黏膜下组织, 急性扁桃体炎为腭扁桃体的急性非特异性炎症, 急性咽炎、急性扁桃体炎均以咽痛为主要临床症状, 多以病毒感染多见, 约占 70% ~ 80%^[1-4]。咽痛程度严重的会影响患者进食喝水, 影响患者的正常生活。现临床上西医多以抗生素和激素来治疗急性咽炎, 疗效虽然值得肯定, 但用药过程中存在一些禁忌症和不良反应的发生, 且对于短期内缓解患者咽痛的效果并不理想。而中医刺血疗法具有调整阴阳、疏通经络、泄热解毒、调和气血、醒脑开窍、镇静止痛及扶正祛邪等作用, 且见效迅速^[5]。本文总结 1 例三商穴放血治疗咽痛患者的护理措施和体会, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 28 岁, 于 2023 年 9 月 15 日耳鼻喉科门诊就诊。患者主诉咽部干燥不适, 随后出现

剧烈咽痛, 伴轻微的烧灼感, 轻度头痛和乏力 1 d, 无既往史及过敏史。一般状况: 现患者精神状态尚可, 无明显发热、寒战或全身不适感。因咽痛导致难以入睡, 纳呆; 体温(T)37.0℃, 脉搏(P)78 次/min, 呼吸(R)18 次/min, 血压(BP)110/76 mm Hg; 大小便正常, 舌红苔薄白, 脉弦细。专科查体: 咽部黏膜充血, 扁桃体 I 度肿大, 表面光滑, 未见脓点或分泌物; 双侧颈部淋巴结轻度肿大, 触之有压痛。

中医诊断: 急喉痹(风热犯喉证); 西医诊断: 急性咽炎。治则治法: 疏风清热, 利咽消肿, 驱邪泻热。治疗方案: 三商穴放血, 分别于 2023 年 9 月 15 日和 2023 年 9 月 19 日进行两次三商穴放血治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 咽痛程度评估

采用疼痛视觉模拟评分(VAS)评估患者咽痛情况。0 ~ 2 分表示无咽痛, 2 ~ 4 表示轻度咽痛, 5

收稿日期: 2024-12-09

通信作者: 鄂海燕, E-mail: dy-809@163.com

OPEN ACCESS

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

~7 表示中度咽痛,8~9 表示重度咽痛,10 分表示咽部最剧烈疼痛。该患者目前评分为 8 分,属重度。

2.1.2 症状积分

咽部干痒、烧灼感、口苦、嘶哑等临床症状评分总和,根据症状轻重程度分为 4 级(正常为 0 分,轻度为 2 分,中度为 4 分,重度为 6 分),分值越高,则咽部不适感越明显^[6]。该患者目前评分 4 分,属中度。

2.1.3 睡眠治疗评估

采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估患者主观睡眠质量。0~5 分为睡眠质量很好,6~10 分为睡眠质量还行,11~15 分为睡眠质量一般,16~21 分为睡眠质量很差。总分为 0~21 分,得分越高,表示睡眠质量越差。本例患者目前评分为 14 分,属睡眠质量一般。

2.2 护理诊断

疼痛与咽部局部炎症有关;睡眠形态紊乱与咽部疼痛剧烈,影响睡眠有关;进食困难与咽部吞咽疼痛困难有关。

2.3 护理计划

根据患者症状,采取快速缓解疼痛的治疗方法。落实有效护理,给予生活、饮食及心理疏导,缓解焦虑情绪并对患者的疗效进行实时观察。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

予患者行三商穴放血疗法,快速缓解局部疼痛。①选取穴位:三商穴为少商、中商、老商之合称,少商位于拇指桡侧,距甲根角 0.1 寸;中商位于拇指背侧正中,距指甲根 0.1 寸;老商位于拇指尺侧,距指甲根角 0.1 寸^[7]。②操作方法:选取其中一手拇指三商穴,先用手将患者大拇指由指根向指尖多次挤压,用力均匀轻柔,之后立即掐捏住患者拇指,使指尖血液充盈,然后用 75% 酒精棉球消毒指尖皮肤;再依次用一次性无菌针头点刺老商、中商、少商,斜刺 0.1 cm,疾入疾出,不断向外挤压,出血约 0.1 mL 即可,随后用无菌棉球按压,再同法针刺另一拇指穴位;治疗过程中随时询问患者感受,如有不适,立即停用,患者于 4 d 后再次进行三商穴放血治疗。

2.4.2 常规护理

饮食指导:饮食以清淡、易消化为主,多食新鲜水果和蔬菜,忌食辛辣、刺激性等食物,忌鱼虾蟹、鸡、羊肉等食物,禁烟、酒,以免进一步刺激咽

部粘膜,加重病情。宜食清肝胆火之品,如西瓜、苦瓜及绿豆等。

3 结果和随访

临床疗效判定标准参照《中医内科病证诊断疗效标准》^[8]拟定,分为治愈、显效、有效、无效 4 个等级。痊愈:患者咽部干燥、疼痛、灼热感、刺激性咳嗽等症状,咽黏膜及悬雍垂红肿等体征基本消失,总积分减少 $\geq 70\%$;显效:患者咽部干燥、疼痛、灼热感、刺激性咳嗽等症状,咽黏膜及悬雍垂红肿等体征明显改善,总积分减少 50%~70%;有效:患者咽部干燥、疼痛、灼热感、刺激性咳嗽等症状,咽黏膜及悬雍垂红肿等体征有所减轻,总积分减少 30%~50%;无效:患者咽部干燥、疼痛、灼热感、刺激性咳嗽等症状,咽黏膜及悬雍垂红肿等体征改善不明显或甚至加重,总积分减少 $\leq 30\%$ ^[9]。该患者现咽部干燥、疼痛、灼热感、咽黏膜充血等体征明显改善,为显效,详见表 1。患者自觉就诊当日三商穴放血治疗后疼痛好转,按照下次治疗时间,即于 2023 年 9 月 19 日至门诊就诊进行第 2 次三商穴放血治疗,患者自觉疼痛基本消失。

表 1 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗 1 次后	治疗 2 次后
VAS/分	8	5	2
症状积分	4	3	1
PSQI/分	14	8	3

4 讨论

急性咽炎在中医学中被称作“急喉痹”,本病内因多为肺、脾、胃脏腑功能失调,其外因多为起居不慎,气候骤变,肺卫失固,宣泄失常,感受风邪以累及咽喉,邪毒循经侵及咽窍,以致气血瘀滞,邪聚咽喉而发病^[10-11]。现代医学治疗此病多以抗生素、糖皮质激素等药对症处理,可减轻初期症状,但有些患者效果并不理想或出现不良反应,严重影响治疗效果和依从性。

穴位放血疗法属中医外治法之一,指用针具刺破人体特定的穴位和部位并放出少量血液的治疗方式^[12],与口服药物治疗相比具有作用直接,简便易行,安全及副作用少等优势。同时,穴位放血疗法可发挥穴位治疗及放血治疗的双重优势。三商穴穴位治疗的优势,具体如下:该患者诊断及辨证属急喉痹,风热犯喉证,为外感风热邪气直接侵犯肺卫,导致肺失宣降,热毒上蒸于咽喉,风热

相搏,使咽喉局部气血运行不畅,不通则通。治疗应以疏风清热利咽,行气活血消肿为主,故该患者选用三商穴行穴位放血治疗。三商穴中少商穴为手太阴肺经腧穴的末穴,肺经井穴,《灵枢·九针十二原》载:经气“所出为井”,与咽喉密切相关,是治疗咽痛喉肿的特效穴^[12],此经脉循行过咽喉部,可宣泄肺热、疏散肺经之邪。少商穴,联合奇穴中商、老商为三商穴,具有清宣肺气、清利咽喉、疏卫解表之功效,三穴合用可共同发挥治疗作用,增强少商穴的主要功效。

该患者因风热邪毒侵及咽窍致气血瘀滞,不通则通,故治疗除疏风清热外,应行气活血,疏利咽喉,方可止痛。放血疗法曾是世界范围内广泛应用的一种古老医疗技术,一度成为东西方治疗疾病的万灵药。成书于康熙年间的《痲胀玉衡》堪称放血疗法治疗急症的专著。《针灸大成》记载:“人之气血凝而不通,犹水之凝滞而不通也,水之不通,决之使流入湖泊。气血不通,针之使周于经脉”,针刺放血具有退热、止痛、镇静安神及消肿的作用^[13]。针刺放血亦称营刺、刺营、络刺,源于砭刺,早在《内经》就有关于针刺放血治疗疾病的记载,如《素问·血气形志》篇说:“凡治病必先去其血”,本病历患者选用三商穴放血可清泄肺胃实热之邪,使邪有出路,经气通畅,咽喉气血运行畅通,通则不痛,故疼痛症状多减轻甚则消失,局部红肿减退。

综上所述,三商穴放血疗法对多数咽喉急痛证有明显缓痛效果,有立竿见影之效,为多数患者减轻疼痛,为进一步治疗增强信心。既发挥三商穴宣肺清热利咽之功,又发挥针刺放血行气活血之效,使邪气因驱,气血得畅,咽喉痛解。且本法操作方便,无需昂贵器械,易于推广,可作为临床咽喉急痛证的简便有效辅助治疗手段,值得临床推广应用。

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] 陈虹, 曹彬. 有关《急性上呼吸道感染基层诊疗指南(2018年)》的几点说明[J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(5): 404-405.
CHEN H, CAO B. Some explanations on the Primary Diagnosis and Treatment Guidelines for Acute Upper Respiratory Tract Infections (2018) [J]. Chinese Journal of General Practitioners, 2019, 18(5): 404-405. (in Chinese)
- [2] 任双杰, 石畅, 王自辉, 等. 金银花口服液在急性咽炎中的应用疗效观察[J]. 中国医药指南, 2024, 22(3): 106-108.
REN S J, SHI C, WANG Z H, et al. Clinical observation on the application of honeysuckle oral liquid in acute pharyngitis[J]. Guide China Med, 2024, 22(3): 106-108. (in Chinese)
- [3] 孔维佳, 周梁. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [4] 姜小兵, 纪维纲. 两次急性扁桃体炎、咽炎暴流行的调查报告[J]. 临床耳鼻咽喉科杂志, 2001, 15(3): 125-126.
JIANG X B, JI W G. A report of twice outbreak epidemic of acute tonsillitis and acute pharyngitis[J]. J Clin Otorhinolaryngol, 2001, 15(3): 125-126. (in Chinese)
- [5] 井夫杰, 张静. 穴位刺血治疗小儿风热型外感发热90例[J]. 针灸临床杂志, 2013, 29(1): 46-47.
JING F J, ZHANG J. Treating 90 cases of children exopathogenic fever of wind-heat type by points bloodletting [J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2013, 29(1): 46-47. (in Chinese)
- [6] 郑佳, 刘建武, 吴玉婷, 等. 放血疗法治疗急性咽炎初期30例[J]. 江西中医药, 2016, 47(12): 36-37.
ZHENG J, LIU J W, WU Y T, et al. 30 cases of acute pharyngitis treated by bloodletting therapy in early stage [J]. Jiangxi Traditional Chinese Medicine, 2016, 47(12): 36-37. (in Chinese)
- [7] 高希言. 中国针灸辞典[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2002.
- [8] 急喉痹的诊断依据、证候分类、疗效评定: 中华人民共和国中医药行业标准《中医内科病证诊断疗效标准》(ZY/T001.1-94)[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(12): 193.
Diagnostic basis, syndrome classification and curative effect evaluation of acute laryngalgia: people's republic of China (PRC) traditional Chinese medicine industry standard "diagnostic efficacy standard for diseases and syndrome of traditional Chinese medicine" (ZY/T001.1-94) [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2019, 21(12): 193. (in Chinese)
- [9] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准: ZY/T001.1-001.9-94[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994.

- [10] 马黔蓉, 王文智, 韦毓兴, 等. 黄连青饮治疗风热型急性咽炎临床研究[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(10): 134-135.
- MA Q R, WANG W Z, WEI Y X, et al. Clinical study on huanglianqing decoction in treating acute pharyngitis of wind-heat type [J]. Asia Pac Tradit Med, 2017, 13(10): 134-135. (in Chinese)
- [11] 刘贝贝, 孙麦青. 清咽利膈配方颗粒治疗肺胃热盛型急性咽炎的临床研究[J]. 中医药通报, 2018, 17(3): 48-50, 53.
- LIU B B, SUN M Q. Clinical study on the treatment of acute pharyngitis of lung and stomach intense heat syndrome by the addition and subduction of throat-clearing diaphragm-disinhibiting formula granule [J]. Tradit Chin Med J, 2018, 17(3): 48-50, 53. (in Chinese)
- [12] 杨郁. 耳尖、少商穴位放血治疗急性咽炎的临床疗效观察[J]. 中国医药科学, 2017, 7(11): 53-55.
- YANG Y. Observation of clinical curative effect of bloodletting in tip of ear and Shaoshang point in treatment of acute pharyngitis [J]. China Med Pharm, 2017, 7(11): 53-55. (in Chinese)
- [13] 谢强, 张桥保. 学习魏稼教授刺营治疗咽科急性炎症经验的体会[J]. 江西中医药, 1992, 23(2): 7-10.
- XIE Q, ZHANG Q B. Experience of learning from Weijiajiao's experience in treating acute inflammation of pharynx [J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 1992, 23(2): 7-10. (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。