

DOI: 10.12209/CAIM202411220011

· 中西医结合临床案例 ·

耳穴“三序”疗法改善1例皮肤瘙痒患者的护理体会

郭 婷¹, 刘招兰²(1. 长治市中医医院 肛肠科, 山西 长治, 046000;
2. 中国中医科学院广安门医院 肿瘤科, 北京, 100053)

摘要: 本文总结基于“络脉—玄府”理论下应用耳穴“三序”疗法改善1例华蟾素所致肺癌皮肤瘙痒患者的护理体会。在中医“络脉—玄府”理论指导下,应用耳穴“三序”疗法,并配合常规生活起居、饮食及情志等护理措施,有效改善患者瘙痒、乏力和焦虑症状。

关键词: 皮肤瘙痒; “络脉—玄府”理论; 耳穴“三序”疗法

"Three sequence" therapy of auricular point improves nursing experience of a patient with pruritus

GUO Ting¹, LIU Zhaolan²(1. Department of Anorectal Medicine, Changzhi traditional Chinese medicine hospital, Changzhi, Shanxi, 046000;
2. Department of Oncology, Guang'anmen Hospital Chinese Academy of traditional Chinese medicine, Beijing, 100053)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing experience of applying auricular point "three sequence" therapy to improve the skin itching of a patient with lung cancer caused by cinobufacini based on the "collateral vessels Xuanfu" theory. Under the guidance of the theory of "collaterals Xuanfu" in traditional Chinese medicine, the "three sequence" therapy of ear acupoints, combined with routine living, diet, emotion and other nursing measures, can effectively improve the symptoms of itching, fatigue and anxiety of patients.

KEY WORDS: skin itching; "collaterals xuanfu" theory; auricular point "three sequence" therapy

皮肤瘙痒(Pruritus)是一种无明显原发性皮肤损害而以瘙痒为主要症状的皮肤病。中医认为“诸痒皆属于风,属于虚”,亦称之为“风瘙痒”^[1]。国外研究显示皮肤瘙痒对老年人生活质量的影响等同于慢性疼痛^[2],且易诱发老年患者烦躁、焦虑等负性情绪,增加患心理疾病的概率^[3]。华蟾素以中华大蟾蜍或黑眶蟾蜍的阴干全皮为主要原料,提取制作而成的一种水溶性的制剂,其主要成分为吲哚生物碱、氨基酸、还原糖、甾体、肽类及蟾蜍毒甙元^[4],其有清热解毒、利水消肿、软坚散结等作用^[5]。《神农本草经》中记载:“蟾蜍味辛寒,主邪气,破癌坚血、痈肿、阴疮,服之不患热病”,同时有研究表明华蟾素显著的抗肿瘤作用^[6-7],这些都为临床运用华蟾素治疗肿瘤提供了理论依据。在临床应用中,罕有报道患者使用华蟾素注射液后,出现皮

肤瘙痒症状。“络脉—玄府”理论是中医传统理论之一,在中医临床治疗中有较多的指导和运用,且因络脉、玄府遍及周身,内可深入脏腑,外可布及皮肤。对于基础疾病在脏腑,并发皮肤瘙痒病在皮肤,具有重要的贯通作用^[8]。2024年10月我科收治1例华蟾素所致皮肤瘙痒患者,在中西医常规治疗的同时基于“络脉—玄府”理论应用耳穴“三序”疗法,即耳部按摩、耳尖放血、耳穴贴压,以达到改善患者皮肤瘙痒的症状,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,78岁,主因“左肺肿物1年5个月”于2024年10月12日入院。既往史:老年性白内障2年余。

收稿日期:2024-11-22

通信作者:刘招兰, E-mail: 570760332@qq.com

OPEN ACCESS

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

1.2 查体

患者体温(T)36.8℃,心率(HR)82次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)132/86 mm Hg。专科查体:胸廓对称,双侧呼吸音可;腹平软,无腹痛腹胀不适,肠鸣音正常,大便正常,1次/d,小便正常。中医查体:神志清楚,言语清晰,倦态乏力,喜静懒动,口渴欲饮,二便调,舌暗红,苔黄腻,有齿痕,脉弦细数。辅助检查:血常规分析:血红蛋白含量104 g/L。生化检查:白蛋白34.89 g/L,癌胚抗原6.66 μg/L,糖类抗原CA199:1269 U/mL,糖类抗原CA242:329.34 U/mL。胸部增强CT显示:左肺门占位并左上叶病变(恶性),双肺多发转移,纵膈淋巴结转移。

1.3 诊断

西医诊断:肺恶性肿瘤;中医诊断:肺癌,辨证分型为肺脾气虚、痰毒互结证。辨证依据:患者老年女性,正气不足,水湿运化失司,湿聚为痰,痰湿阻络,血行不畅,血停为瘀,痰瘀互结。

1.4 治疗

本次入院仅中医中药支持治疗,辨证施治,以健脾补肺、化痰散结、活血解毒为中医治则。口服中药汤剂、贞芪扶正颗粒(5 g/次,2次/d)及潞党参口服液(10 mL/次,2次/d)以健脾补肺益气;静脉输注苦参注射液和通关藤注射液,以清热活血、消肿散结。患者于12日14:00首次静点华蟾素注射液后,出现周身瘙痒,尤以左胸部明显。护理措施:遵医嘱予患者口服氯雷他定10 mg/次,1次/d,耳穴“三序”疗法治疗^[9-11],即耳部按摩2次/d、耳尖放血1次/d,耳穴贴压1次/3 d。经过10 d的治疗,患者瘙痒、乏力和焦虑的症状明显改善,已于2024年10月23日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 中医护理评估

中医四诊:望诊:神志清楚,面色红润,倦态乏力,喜静懒动,舌暗红,苔黄腻,有齿痕;闻诊:正常,未闻及口臭及其它异常体味;问诊:口渴欲饮,二便调,周身瘙痒,左胸部明显;切诊:脉弦细数。八纲辨证:病位在肺,故属里证;患者口渴喜冷饮,舌苔黄腻,属热证;年老体虚,正气不足,气虚及脾,脾失运化,痰湿内生,气不行血而成血瘀,瘀血、痰湿阻滞肺络,为本虚标实,脉弦细数,为肺脾气虚,痰毒互结之象。脏腑辨证:患者老年女性,

正气不足,水湿运化失司,湿聚为痰,痰湿阻络,血行不畅,血停为瘀,痰瘀互结,久则生癌毒,聚于肺部,形成肺癌。又则脾气亏虚,邪毒入侵,土不生金,肺气失宣,故周身瘙痒。再则脾气亏虚,四肢失于濡养,症见乏力。

2.1.2 量表评估

2.1.2.1 皮肤瘙痒评估

采用数值评定量表法(NRS)评估患者瘙痒程度,0分代表无瘙痒,10分代表能想象到的最严重的瘙痒,得分越高,瘙痒程度越重。1~4分:轻度瘙痒;4~6分:中度瘙痒;6~9分:重度瘙痒;≥9分:极重度瘙痒。本例患者评分为7分,重度瘙痒。

2.1.2.2 焦虑评估

焦虑自评量表(SAS)共有20个项目,SAS>50分,即表示存在焦虑症状;50~59分,属轻度;60~69分,属中度;评分>69分,属重度。该患者评分为58分,为轻度焦虑。

2.1.2.3 疲乏评估

Piper疲乏量表共有22项条目,通过行为、躯体、情感和认知四个维度来综合判断患者的疲乏状态。条目得分采用十分制,0分无症状,1~3分轻度疲乏,4~6分中度疲乏,7~10分重度疲乏。该患者评分为5.22分,为中度疲乏。

2.2 护理诊断

根据患者护理评估及四诊合参结果,患者存在以下护理问题:①皮肤完整性受损:瘙痒、皮损与华蟾素外毒之邪侵入机体,肺气失宣,皮肤腠理失去肺气的濡养有关;②乏力与脾气亏虚,不能濡养四肢有关;③焦虑与皮肤瘙痒,忧思伤脾有关;④有皮损感染的危险与皮肤破损、正气虚弱即外邪乘虚侵袭有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的护理问题,结合中医辨证施护,制定如下护理计划:①发挥中医特色技术优势,运用耳部按摩、耳尖放血和耳穴贴压技术改善皮肤瘙痒、焦虑症状。②运用中医辨证施食结合生活起居、情志护理,以提高患者依从性,提升护理服务质量。③运用八段锦,六字诀改善患者乏力、焦虑症状。

2.4 辨证施护

2.4.1 耳穴“三序”疗法

2.4.1.1 耳部按摩

①观耳:耳穴治疗前,通过视诊观察患者耳部的阳性点,患者耳部风溪穴处有脱屑,轻微血管充

血。②按摩耳廓:操作者双手拇指涂抹刮痧油,双手握空拳,以拇指、食指按摩耳廓,从耳垂、轮4向上一耳轮1,沿耳尖直至肛门,外生殖器、尿道穴,反复按摩直至耳部充血红润。③按摩小周天:从心血管系统皮质下—脑垂体—脑干—甲状腺—对耳轮内侧缘颈—胸—肋缘下—腹—对耳轮下脚至交感—外交感—沿耳轮升部下降至外耳—耳屏前—目1—升压点,打通任督二脉。④按摩大周天:即十二经脉法,沿耳轮4—耳轮3、耳轮2、耳轮1—耳尖穴—上耳根至耳廓前、耳屏前缘—耳垂前缘—耳垂下缘向外上方与轮4汇合,耳部按摩2次/d,共治疗11次。

2.4.1.2 耳尖放血

患者取坐位,自下而上按摩耳廓、耳尖,疏通血脉,直至充血发热,酒精棉签消毒2遍耳廓,左手固定耳廓,耳尖在耳廓向前对折的上部尖端处,右手持消毒针具,稳住针身,对准耳尖施术处迅速深刺,双手边按摩放血部位,边用干棉球擦拭出血部位,放血7~10滴。1次/d,双耳交替,耳尖放血治疗共11次。

2.4.1.3 耳穴贴压

耳穴贴压治疗选穴风溪(过敏区)、胸、肺、肝、脾、心、内分泌、膈、神门、枕、肾上腺及大肠。治疗1次/3d,双耳交替,与耳尖放血偶有重叠。按压频率为5次/d,每穴20~30 s/次。患者于10月12日至10月21日,共治疗11d,每日5次按压相关穴位。

2.4.2 饮食护理

指导患者饮食宜清淡,避免肥甘厚腻之品。选用健脾补肺、化痰散结的食物,如白萝卜、蘑菇、山楂、桃仁、银耳、梨及山药等,忌食辛辣刺激性食物,如辣椒、葱、蒜、虾及蟹等。

2.4.3 起居护理

护士指导患者起居有常,夜卧晚起,保证充足睡眠。注意天气变化,避风寒。每日定时开窗通风,保持空气清新,温湿度适宜,床单位整洁干燥。剪短指甲,避免搔抓皮肤;衣裤宜柔软,勿贴身穿化纤类衣服;指导患者进行八段锦、六字诀等锻炼。每日下午固定15:00在责任护士的带领下一起运动,每项运动各一次,每次每项20 min。

2.4.4 情志护理

责护多与患者沟通,了解其心理状况,缓解焦虑的情绪。推荐患者听商调式音乐《阳春白雪》和京剧等。商调入肺,指导患者每日早晨起床后听1 h,晚上听半小时京剧,倾听一周,转移患者焦虑的情绪。

3 结果和随访

经治疗,患者周身抓痕全部结痂,皮损未发生感染。皮肤瘙痒评分(NRS)降为1分。焦虑评分降为42分,乏力Piper疲乏量表评分降为2.45分,患者皮肤瘙痒、乏力、焦虑症状改善明显。应用耳穴“三序”疗法结合饮食护理、起居护理与情志护理,患者皮肤瘙痒、乏力和焦虑症状明显缓解,于2024年10月23日好转出院。10月29日进行随访,患者诉目前状况良好,皮肤结痂已脱落。

4 讨论

“络脉”“玄府”见于《黄帝内经》,络脉为“路”,需畅通无阻,而玄府为“门”,需开阖有度。与络脉相比,玄府更微观、更深入。络脉和玄府共同构成络脉—玄府系统,二者在结构上相互补充和联系,在功能上相辅相成,以维持气血津液等物质的正常运行。玄府开阖有度以保证气血津液等物质在络脉中畅通运行,也可调节络脉气血津液间有序转化;络脉中的津血渗灌又可滋养玄府,确保其开阖有序。玄府一旦出现病变,则会导致络脉中气血津液发生流失,或受阻郁滞,进而使得络脉失养或络脉郁阻;反之,络病亦可影响玄府气机,从而导致玄府开阖失司。故一旦一者发生病变,则另一者亦会受到波及,进而导致络脉—玄府受损,最终导致疾病的产生^[12-13]。

华蟾素主要成分蟾蜍毒甙元属于外邪之毒。络脉被毒邪郁滞,玄府开阖失常,致使阴阳错结,毒邪凝滞于体表,见皮肤瘙痒^[8]。皮肤瘙痒在中医中属“风瘙痒”范畴。本病的发病一般认为多与风、热、毒邪相关^[1]。邪毒的治疗以扶正祛邪为基本原则。《灵枢·邪气脏腑病形》记载:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍”。古代养生法提出“以手摩耳轮不拘遍数,此所谓修其城廓,补其肾气,以防聋聩,亦治不睡也”。耳朵相当于倒置的胎儿,按摩耳部如同做全身按摩,达到激发精气、通经活络、调节脏腑、健脾培中、调理内分泌及平衡情绪等作用^[10-11],从而缓解患者紧张、焦虑的情绪,起到扶正的作用;耳尖放血可清热解毒,驱邪出表,起到祛邪的作用,使被毒邪郁滞的络脉畅通,络脉中的津血得以滋养玄府,使其开阖有序,以维持患者气血津液等物质的正常运行;耳穴贴压在治疗中起到平衡阴阳的作用。本疗法补中有泻,虚实兼顾、标本兼治,使得络脉得养,玄府

开阖有度,从而精血可通过络脉—玄府布达皮肤,使得皮肤得养,从而缓解皮肤瘙痒的症状。

本案例基于“络脉—玄府”理论,应用耳穴“三序”疗法治疗后,患者皮肤瘙痒改善明显。且耳穴“三序”疗法操作简单易行,痛苦小,疗效稳定、见效快、安全性高、未见毒副作用,患者易于接受^[9]。在寻求有效改善皮肤瘙痒症状方面,充分发挥中医护理特色优势,耳穴“三序”疗法值得临床继续深入研究和推广使用。

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] 中华中医药学会皮肤科分会. 瘾疹(荨麻疹)中医治疗专家共识[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2017, 16(3): 274-275.
Chinese Society of Chinese Medicine Dermatology Branch. Expert consensus on Chinese medicine treatment of addiction rash (urticaria)[J]. Chin J Dermatovenereology Integr Tradit West Med, 2017, 16(3): 274-275. (in Chinese)
- [2] VALDES-RODRIGUEZ R, STULL C, YOSIPOVITCH G. Chronic pruritus in the elderly: pathophysiology, diagnosis and management [J]. Drugs Aging, 2015, 32(3): 201-215.
- [3] ZUO Q, XU D Q, YUE S J, et al. Chemical composition, pharmacological effects and clinical applications of cinobufacini [J]. Chin J Integr Med, 2024, 30(4): 366-378.
- [4] COURTNEY A, SU J C. The psychology of atopic dermatitis [J]. J Clin Med, 2024, 13(6): 1602.
- [5] 吴宏磊, 陈进宝, 徐可, 等. 华蟾素抗肿瘤作用及其机制研究进展 [J]. 中国临床药理学杂志, 2021, 37(2): 192-196.
WU H L, CHEN J B, XU K, et al. Progress in anti-tumor effect and mechanism of Cinobufagin [J]. Chin J Clin Pharmacol, 2021, 37(2): 192-196. (in Chinese)
- [6] 闵思丹, 王宇. 华蟾素在抗肿瘤作用机制中的研究进展 [J]. 中医药学报, 2022, 50(11): 96-101.
MIN S D, WANG Y. Research progress in anti-tumor mechanism of cinobufagin [J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2022, 50(11): 96-101. (in Chinese)
- [7] YANG T T, WU C X, LI P C, et al. Efficacy and safety of huachansu as an adjuvant therapy for non-small cell lung cancer: an overview of systematic reviews and meta-analyses [J]. Integr Cancer Ther, 2024, 23: 15347354241237234.
- [8] 杨月华, 杜雨芃, 徐致远, 等. 基于“络脉—玄府”理论探讨尿毒症皮肤瘙痒的病机与治疗 [J]. 湖南中医药大学学报, 2023, 43(9): 1714-1719.
YANG Y H, DU Y P, XU Z Y, et al. Pathogenesis and treatment of uremic pruritus based on “collateral-mysterious mansion” [J]. J Hunan Univ Chin Med, 2023, 43(9): 1714-1719. (in Chinese)
- [9] 姚昊, 杨敏, 朱力立, 等. 基于“通阳调神”论治失眠抑郁共病针刺思路 [J]. 环球中医药, 2024, 17(5): 899-902.
YAO H, YANG M, ZHU L L, et al. Acupuncture thought of treating insomnia and depression based on “activating Yang and regulating mind” [J]. Glob Tradit Chin Med, 2024, 17(5): 899-902. (in Chinese)
- [10] 雷欢, 安军明, 曹坤, 等. 经皮耳穴迷走神经电刺激治疗失眠障碍的研究现状 [J]. 针灸临床杂志, 2024, 40(2): 89-93.
LEI H, AN J M, CAO K, et al. Research status of transcutaneous auricular vagus nerve stimulation in treatment of insomnia [J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2024, 40(2): 89-93. (in Chinese)
- [11] 黄丽春. 耳穴治疗学 [M]. 2版. 北京: 科学技术文献出版社, 2017: 108, 118-119, 247.
- [12] 李雨函, 刘政, 李奕萱, 等. 从“玄府开阖、络脉疏塞”探讨淋巴水肿的病因病机及治法 [J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(1): 120-124.
LI Y H, LIU Z, LI Y X, et al. Discussion on the etiology, pathogenesis and treatment of lymphedema from “Xuanfu opening and closing, collaterals dredging and blocking” [J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2023, 46(1): 120-124. (in Chinese)
- [13] 马慧澜, 郭燕芬, 卢坤彬, 等. 基于“玄府—络脉”理论浅谈产后痹 [J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(2): 269-272.
MA H L, GUO Y F, LU K B, et al. Discussion on postpartum arthralgia based on the “Xuanfu-collaterals” theory [J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2023, 46(2): 269-272. (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。