

# 中药熏洗联合穴位贴敷中医护理技术在1例混合痔患者中的应用

蔡燕丽 杜培欣

上海中医药大学附属曙光医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14909

**[摘要]** 目的：探讨中药熏洗联合穴位贴敷中医护理技术在混合痔患者中的应用效果。方法：选取1例混合痔患者，在术后一般护理的基础上，采用中药熏洗联合穴位贴敷的中医护理技术，并配合情志护理。结果：患者经过护理后，疼痛、盗汗及肿胀等不适症状得到显著缓解，伤口呈现明显的愈合趋势，恢复状况良好，整体状况稳定，顺利出院。结论：中药熏洗联合穴位贴敷中医护理技术在混合痔患者的护理中效果显著，能够有效缓解患者症状，促进病情康复，值得在临床推广应用。

**[关键词]** 中药熏洗；穴位贴敷；混合痔

中图分类号：R248 文献标识码：A

## Application of Traditional Chinese Medicine Fumigation and Washing Combined with Acupoint Application in a Patient with Mixed Hemorrhoids

Yanli Cai, Peixin Du

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Shuguang Hospital

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with acupoint application of traditional Chinese medicine nursing techniques in patients with mixed hemorrhoids. Method: One patient with mixed hemorrhoids was selected, and on the basis of general postoperative care, traditional Chinese medicine nursing techniques including Chinese herbal fumigation and washing combined with acupoint application were adopted, along with emotional care. Result: After nursing care, the patient's discomfort symptoms such as pain, night sweats, and swelling were significantly relieved, and the wound showed a clear healing trend. The recovery was good, and the overall condition was stable, and the patient was discharged smoothly. Conclusion: The combination of traditional Chinese medicine fumigation and acupoint application with traditional Chinese medicine nursing techniques has significant effects in the care of patients with mixed hemorrhoids. It can effectively alleviate patients' symptoms, promote disease recovery, and is worthy of clinical promotion and application.

**Keywords:** Traditional Chinese medicine fumigation and washing; Acupoint application; mixed hemorrhoid

### 引言

混合痔，作为肛肠科常见的一种慢性疾病，不仅给患者带来身体上的不适，还严重影响其日常生活质量<sup>[1]</sup>。传统上，混合痔的治疗多采用手术方式，但手术痛苦大、恢复间长，且术后存在一定并发症风险。近年来，中医护理技术在混合痔治疗中逐渐广泛应用。其中，中药熏洗和穴位贴敷作为中医特色疗法，以其独特优势和疗效受到广泛关注。中药熏洗通过温热作用促进局部血液循环，加速炎症消退，缓解疼痛；而穴位贴敷则是利用中药的药理作用，通过贴敷于特定穴位，达到调和气血、疏通经络的目的<sup>[2]</sup>。本研究旨在通过实际案例分析，探讨中药熏洗联合穴位贴敷中医护理技术在混合痔患者中的应用效果。现报告如下。

### 1 患者资料

患者，女性，33岁，2025.1.12入院，入院诊断：中医诊断：混合痔，西医诊断：1.混合痔，2.肛乳头肥大。无既往史。查体：截石位肛缘见不规则赘皮隆起，肛指齿线3、7、11点处可触及柔软黏膜隆起，表面光滑，无压痛，5点位齿线附近可扪及带蒂肿物，质稍硬，表面光滑，活动度大，无压痛。证属：湿热下注，治拟：清热利湿。于2025.1.13在针药复合麻醉下行痔切除术+肛管内括约肌切开术+肛乳头切除术+内痔套扎治疗+内痔硬化剂注射治疗。术后静滴头孢替安抗感染，丙帕他莫止痛，七叶皂苷钠促进淋巴回流，利普舒补充电解质，巴曲亭肌注止血，于2025.1.20出院。

## 2 护理方法

### 2.1 一般护理

(1) 病情观察: 密切关注患者的病情变化, 包括疼痛、出血、脱垂等症状的严重程度及持续时间。注意观察患者肛门部位的皮肤颜色、温度及有无分泌物等, 以判断是否存在感染或炎症。

(2) 生活护理: 保持肛门部位的清洁干燥, 定期更换内裤, 避免细菌滋生。指导患者合理饮食, 多吃富含纤维素的食物, 避免辛辣、刺激性食物, 保持大便通畅。鼓励患者适当运动, 避免久坐久站, 以促进血液循环。

(3) 药物治疗: 给予患者静滴止痛药, 0.9%NS100ml+丙帕他莫 2.0 静滴 bid。口服洛索洛芬钠 1 粒 tid 口服。必要时采取肌注酮咯酸氨丁三醇 30mg; 肛塞吡哌美辛栓及外用利多卡因气雾剂。

(4) 心理护理: 给予患者充分的关心和安慰, 缓解其焦虑、恐惧等负面情绪。向患者讲解混合痔的相关知识及治疗方法, 增强其战胜疾病的信心。

(5) 健康教育: 向患者普及混合痔的预防措施, 如合理饮食、适当运动、保持肛门部位清洁等。告知患者定期复诊的重要性, 以便及时发现病情变化并调整治疗方案。

### 2.2 中医护理

(1) 中药熏洗: 遵医嘱每日早、晚各一次予以促愈熏洗方(100 毫升加水至 2000-3000 毫升)进行肛周中药熏洗治疗; 每次 20~30 分钟, 温度: 熏蒸 43~46℃, 以达到清热解毒、消肿止痛之功效。在熏洗治疗过程中, 需注重保护患者隐私部位, 确保隐私安全。同时, 对非熏洗部位进行适当的保暖措施, 以防受寒。此外, 整个熏洗期间需持续观察患者的皮肤状况及病情变化, 并询问患者是否感到任何不适, 一旦有不适反应, 应及时调整熏洗温度, 确保治疗过程的安全与舒适。熏洗治疗后予激光理疗照射 50cm、20min, 以改善创面血液循环。

(2) 穴位贴敷: 遵医嘱予以五倍子穴位贴敷, 每天一次, 每次为 6~8 小时。方法: 将五倍子粉与米醋调和成糊状平摊于敷布, 敷于患者神阙穴(脐窝正中), 辅助穴: 水分穴(上腹部脐中上 1 寸)、双侧天枢穴(距脐中 2 寸)、气海(脐中下 1.5 寸)、关元(脐下 3 寸), 达到温经通络、清热解毒、敛汗收湿之功效。

(3) 情志护理: 除了应用上述中医护理技术, 护理人员还需关注患者的情志调节。痔疮术后, 患者常因疼痛而感到焦虑与烦躁, 甚至可能引发过激言行。因此, 科学的情志调节至关重要。护理人员应向患者解释, 麻醉效果消退后, 痔疮疼痛及肛门下坠感属正常现象, 不必过分忧虑。通过积极的言语沟通, 引导患者根据自身兴趣观看电影、听音乐,

以转移注意力, 有效缓解负面情绪。同时, 在心理护理过程中, 护理人员应给予更多关怀与鼓励, 尽量在不影响病情的前提下, 全面满足患者的身心需求。

## 3 结果

患者经过护理后, 其疼痛、盗汗及肿胀等不适症状得到显著的缓解, 伤口也呈现出明显的愈合趋势。患者恢复状况良好, 整体状况稳定。

## 4 讨论

混合痔是直肠末端黏膜下和肛管皮肤下的直肠静脉丛发生扩大、曲张后形成的柔软静脉团<sup>[3]</sup>。当内痔发展到Ⅲ度以上并合并外痔, 或内痔因反复脱出、肛门括约肌松弛而与外痔在同一方位相互融合时, 即可形成混合痔。其典型症状包括出血、疼痛、脱垂及肛门口潮湿瘙痒等, 这些症状不仅给患者带来身体上的不适, 还对其生活质量产生严重影响。在中医理论中, 混合痔的成因复杂多样, 多与饮食不节、久坐久立、负重远行、长期便秘或腹泻等不良生活习惯密切相关。这些因素可导致湿热下注、气血瘀滞、经络阻滞, 进而形成混合痔。中医认为, 混合痔的发生与脾胃功能失调、大肠传导失职有着千丝万缕的联系。在治疗混合痔时, 中医注重辨证施治, 通过清热解毒、活血化瘀、利湿消肿等方法, 旨在调整人体阴阳平衡, 恢复大肠传导功能, 从而达到根治疾病的目的<sup>[4]</sup>。

目前, 临床上针对混合痔的治疗, 手术仍是最常用的方法之一, 尽管手术能够显著改善患者的病情, 如消除痔核、缓解出血和脱垂等症状, 但术后患者往往会面临强烈的疼痛感, 这不仅影响患者的康复进程, 还可能对其心理状态和生活质量产生负面影响<sup>[5]</sup>。因此, 为减轻术后患者的疼痛感, 开展科学合理的干预措施显得尤为重要。为追求更佳的护理成效, 在临床实践中, 需在常规护理干预的基础上, 融入中药熏洗与穴位贴敷等中医护理技术。本研究中对 1 例混合痔患者手术治疗后一般护理的基础上采取中药熏洗与穴位贴敷等中医护理技术。在中药熏洗中, 给予患者每日早、晚各一次促愈熏洗方进行肛周中药熏洗。中药熏洗通过温热效应促进肛门局部的血液循环。温热的水汽能够扩张血管, 增加血液流速, 从而改善肛门及其周围组织的血液供应, 有助于缓解混合痔患者因静脉回流不畅导致的肛门肿胀、疼痛等症状<sup>[6]</sup>。其次, 中药熏洗中的药材成分具有药理作用, 常用的中药材如大黄、黄柏、苦参等, 具有清热解毒、凉血止血、消肿止痛等功效。上述药物的有效成分能够渗透皮肤, 直接作用于病灶部位, 发挥抗炎、抗菌、收敛等作用, 减轻混合痔的炎症反应, 促进痔核的消退。此外, 中药熏洗可通过调节患者的气血平衡来改善症状。中医认为, 混合痔的发生与气血瘀滞、湿热下注等因素有关, 中药熏洗通过温热刺激和

## Clinical Application Research of Nursing Care

药材的调理作用，能够疏通经络，调和气血，从而达到消除病因、缓解症状的目的<sup>[7]</sup>。熏洗治疗后给予患者激光理疗照射，起到改善创面血液循环的作用，进一步促进治疗效果。

在穴位贴敷改善混合痔症状的治疗方案中，其对盗汗症状的改善机制与药物成分渗透、穴位刺激及整体气血调节密切相关。五倍子穴位贴敷改善患者盗汗，融合了中药药理与经络学说。五倍子味酸、涩，性寒，归肺、大肠、肾经，富含鞣酸等成分，《本草纲目》载其具敛肺降火、涩肠止泻、敛汗止血之效，现代研究证实其收敛特性可抑制汗腺过度分泌，鞣酸成分还能抗炎抑菌，调节局部皮肤生理功能。米醋味酸苦，性温，能散瘀解毒，其酸性特质可增强药物透皮吸收能力，二者调和后，强化收敛固涩作用。穴位选取上，以神阙穴为核心。神阙穴位于脐窝正中，与十二经脉、五脏六腑相通，为先天之本源、后天之气舍，药物经此渗透，可激发经气，调节脏腑阴阳平衡。水分穴属任脉，位于脐中上1寸，可利水渗湿、通调水道，辅助调节水液代谢；双侧天枢穴为足阳明胃经腧穴，距脐中2寸，作为大肠募穴，能调理胃肠气机，促进津液输布；气海与关元同属任脉，分别位于脐中下1.5寸与3寸处，为元气汇聚之所，可温补肾阳、益气固表。五倍子与米醋的药物作用，借助特定穴位的经络传导，共奏温经通络、调和气血、敛汗收湿之功，既纠正阴虚火旺或气虚不固的病理状态，又直接作用于局部汗腺，改善异常分泌，实现内病外治的疗效。此外，配合中医情志调节中医情志调节，在心理层面，中医情志调节通过心理疏导、转移注意力法等，帮助患者调整心态，缓解心理压力，增强其战胜疾病的信心<sup>[9]</sup>。在生理层面，中医情志调节能够影响人体的气血运行和脏腑功能。中医认为，情志不畅可导致气血瘀滞，影响疾病的康复。通过情志调节，促进气血畅通，加速肛门局部的血液循环，减轻肿胀和疼痛<sup>[10]</sup>。本研究1例患者经治疗及护理干预后，其疼痛、肿胀等症状得到明显缓解，伤口明显愈合。由此可见该护理方法较为显著。

综上所述，中药熏洗联合穴位贴敷中医护理技术在混合痔患者护理中可起到显著效果，能够缓解患者相关症状，促进其病情康复，此种方法值得推广于临床。

## [参考文献]

- [1] 邱小英, 江丰. 穴位贴敷联合中药坐浴熏洗对混合痔外剥内扎术后患者的效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(21): 3176-3178.
- [2] 鲁林源, 王钱陶, 孙琼. 中药熏洗联合穴位贴敷对混合痔术后创面愈合、疼痛介质的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(21): 2977-2981.
- [3] 王灵钧, 夏敏, 刘佩. 中药熏洗坐浴联合穴位贴敷对混合痔患者术后疼痛及康复效果的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2023, 30(5): 56-58.
- [4] 杨岫峰, 赖象权. 中药熏洗联合痔疮栓对混合痔术后临床疗效的 Meta 分析[J]. 贵州中医药大学学报, 2024, 46(5): 58-63.
- [5] 吴淑娟, 朱智宇. 中医辨证穴位贴敷护理策略联合中药坐浴对混合痔外剥内扎术后疼痛、睡眠质量及生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(1): 282-284.
- [6] 陈晓光. 中药熏洗坐浴、穴位贴敷、普济痔疮栓三联治疗混合痔术后患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2022, 34(12): 133-135.
- [7] 上官海琴, 李二兰. 穴位贴敷、按摩联合中药熏洗坐浴对湿热下注型混合痔术后排便情况及生活质量的临床研究[J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(14): 22-24.
- [8] 余维娣, 陈萍红, 陈丽巧. 探讨中药熏洗联合穴位贴敷中医护理技术干预对混合痔术后的临床疗效[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14): 148-149.
- [9] 管诗强, 李萍, 叶桂花. 弹力线内痔套扎术联合中药熏洗对混合痔术后患者肛门疼痛出血患者的治疗效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28(35): 139-142.
- [10] 吴天福. 中药熏洗联合高锰酸钾坐浴治疗湿热下注型混合痔术后患者的效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(22): 100-102.

## 作者简介:

蔡燕丽 (1987.03-), 女, 汉族, 上海浦东人, 本科, 主管护师, 研究方向为肛肠科。