

## 止痛消炎膏联合走罐疗法治疗斑块型银屑病的临床护理观察

雷美荣, 马可怡

西安市中医医院 陕西西安

**【摘要】目的** 以提高斑块型银屑病临床疗效为研究目标, 在临床中实施止痛消炎膏联合走罐疗法, 明确其对斑块型银屑病患者影响。**方法** 以 2023 年 1 月-12 月时间段中于院内接受诊疗的斑块型银屑病患者为分析对象, 共计 95 例, 对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组 (49 例)、观察组 (46 例), 分别以走罐疗法、止痛消炎膏联合走罐疗法实施两组干预, 对干预情况进行分析。**结果** 炎症反应方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ( $P<0.05$ )。病情评估情况方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ( $P<0.05$ )。**结论** 在临床中实施止痛消炎膏联合走罐疗法, 有利于减轻斑块型银屑病患者炎症反应, 改善病情, 这对提高斑块型银屑病治疗水平有着重要意义。

**【关键词】** 斑块型银屑病; 止痛消炎膏; 走罐疗法

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 8 日

**【出刊日期】** 2024 年 5 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.202401230

### Clinical nursing observation on the combination of pain relieving and anti-inflammatory ointment and cupping therapy for the treatment of plaque psoriasis

Meirong Lei, Keyi Ma

Xi 'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To improve the clinical effect of plaque psoriasis as the research goal, in the clinical implementation of analgesic anti-inflammatory cream combined with cupping therapy, to clarify its impact on plaque psoriasis patients. **Methods** A total of 95 patients with plaque psoriasis who received diagnosis and treatment in hospital during the period of 2023.01 to 12 were selected as the analysis objects. Each patient was numbered and randomly selected to be divided into control group (49 cases) and observation group (46 cases). Two groups of intervention were performed with cupping therapy and analgesic anti-inflammatory cream combined with cupping therapy, respectively, and the intervention situation was analyzed. **Results** Compared with the two groups, the values of inflammation in the observation group were lower ( $P<0.05$ ). In terms of disease assessment, the values of the observation group were lower than those of the two groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The clinical application of analgesic and anti-inflammatory ointment combined with cupping therapy is beneficial to reduce the inflammatory response of patients with plaque psoriasis and improve their condition, which has important significance for improving the treatment level of plaque psoriasis.

**【Keywords】** Plaque psoriasis; Analgesic anti-inflammatory cream; Cupping therapy

斑块型银屑病为皮肤科常见疾病, 患者会因为疾病导致皮肤出现红色、厚硬、覆盖银白色鳞屑的斑块, 患者可能会同时出现瘙痒或者灼热感。不仅会对患者日常生活造成不良影响, 随着病情发展, 易导致银屑病关节炎、代谢综合征, 大大降低生活质量<sup>[1]</sup>。需要重视并加强斑块型银屑病治疗研究, 提高治疗效果, 让患者尽早恢复正常生活, 减轻患者身心负担<sup>[2]</sup>。文中以提高斑块型银屑病临床疗效为研究目标, 在临床中实施止痛消炎膏联合走罐疗法, 明确其对斑块型银屑病患者

的影响, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以 2023 年 1 月-12 月时间段中于院内接受诊疗的斑块型银屑病患者为分析对象, 共计 95 例, 对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组 (49 例)、观察组 (46 例)。年龄范围方面, 两组年龄: 52 岁 $\leq$ 年龄 $\leq$ 84 岁, 观察组均值 (65.43 $\pm$ 4.33) 岁, 对照组均值 (65.45 $\pm$ 4.31) 岁; 性别方面: 观察组男性占比 28 例、

女性占比 18 例, 对照组男性占比 29 例、女性占比 20 例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高 ( $P>0.05$ )。

此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 临床综合诊断为斑块型银屑病; 资料齐全。剔除要求: 中途退出; 同时合并其他严重脏器官疾病。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组行走罐疗法干预

在皮肤受损区域涂抹凡士林, 取 95% 酒精棉球, 将其点燃后, 将其放置到提前准备好的罐中 (中下 2 / 3 处), 绕罐一圈后, 将其抽出, 借助罐中负压达到让皮肤凸起 3cm 或者 4cm 的目的, 然后将罐体顺经脉循行方向 (远心端) 进行来回移动。操作重复 35-40 次, 当皮肤发生充血、潮红、瘀斑为宜, 每只罐体使用 5 次后需要更换, 避免热量散失情况出现, 注意控制更换时间 ( $<10s$ ), 每次操作间隔 1 天, 每周操作 3 次, 持续治疗八周。

### 1.2.2 观察组行走止痛消炎膏联合走罐疗法干预

走罐疗法与对照组操作一致。止痛消炎膏是中药膏组成: 浙贝二斤半、白芷半斤、生军半斤、樟脑半斤、梅片半斤、广木香四两、薄荷冰四两。配制: 上药八味除麝香、梅片、樟脑、薄荷冰外, 其余轧成细粉, 混入前药粉。药粉九钱加入白凡士林三两成膏。功效: 消肿、止痛、清热、解毒。适应症: 化脓性感染、痈、疖、有头疔等。用法: 摊在纱布上外敷, 以达到消炎止痛作用。治疗时间持续八周。

### 1.3 判断标准

(1) 检测两组炎症反应指标, 包括白细胞、C 反应蛋白、血清降钙素原, 取均值比较。

(2) 评估两组病情, 评估量表包括银屑病皮损体表面积 (BSA, 按照身体不同部位所占的百分比计算, 如头和颈部代表约 10% BSA, 上肢为 20% BSA, 躯干为 30% BSA, 下肢包括臀部为 40% BSA。病情的严重程度, 轻度为  $BSA<2\%$ , 中度为  $BSA=3\%-10\%$ , 重度为  $BSA>10\%$ ), 银屑病皮损面积和严重程度指数 (PASI, 将全身分为头颈部、上肢、躯干和下肢 4 个

部位, 上述部位占体表面积的百分比系数分别为 10%、20%、30% 和 40%, 4 个部位分别按照皮损面积大小赋予 0-6 的分值进行评分: 0 分=无皮疹 (即 0), 1 分= $1\%\sim<10\%$ , 2 分= $10\%\sim<30\%$ , 3 分= $30\%\sim<50\%$ , 4 分= $50\%\sim<70\%$ , 5 分= $70\%\sim<90\%$ , 6 分= $90\%\sim 100\%$ 。PASI 总分= $0.1\times$ 头部面积分 $\times$ 头部严重度评分 $+0.3\times$ 躯干面积分 $\times$ 躯干严重度评分 $+0.2\times$ 上肢面积分 $\times$ 上肢严重度评分 $+0.4\times$ 下肢面积分 $\times$ 下肢严重度评分)、皮肤病生活质量指数 (DLQI, 总分共 0~30 分, 分值越高, 生活质量越差) 及医生整体评价 (PGA, 根据患者红斑、鳞屑和斑块浸润整体情况进行评分, 每项 0~5 分, 总评分之和除以 3, 得到 PGA。症状越轻则分值越低)。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据,  $t$  和  $\bar{x}\pm s$  为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料,  $P<0.05$  为有统计学意义或价值。

## 2 结果

### 2.1 炎症反应分析

炎症反应方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ( $P<0.05$ ), 如表 1 所示。

### 2.2 病情评估分析

病情评估情况方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ( $P<0.05$ ), 如表 2 所示。

## 3 讨论

从临床实际情况来看, 斑块型银屑病患者会因为疾病导致机体炎症反应明显, 且头部和颈部、上肢、躯干、下肢包括臀部等部位均存在斑块, 对患者生活质量造成不良影响<sup>[3]</sup>。在实际治疗中需要重视患者机体炎症反应变化, 有效控制病情, 减少皮肤受损面积, 改善生活质量<sup>[4]</sup>。

在中医理论中, 斑块型银屑病被认为是由于体内的风、湿、热、燥等病理因素相互作用引起<sup>[5]</sup>。治疗时需根据个体体质特点和病情表现综合施治, 调理气血, 祛风除湿, 清热解毒, 调和脏腑功能, 达到平复病理机制, 促进病情好转<sup>[6]</sup>。

表 1 比对两组炎症反应 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	白细胞 ( $\times 10^9/L$ )	C 反应蛋白 (mg/L)	血清降钙素原 (ng/dl)
观察组	46	5.26 $\pm$ 0.36	5.11 $\pm$ 0.12	0.11 $\pm$ 0.01
对照组	49	7.89 $\pm$ 0.96	8.09 $\pm$ 0.78	0.40 $\pm$ 0.12
$t$		17.459	25.620	16.332
$P$		0.001	0.001	0.001

表 2 比对两组病情评估情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	银屑病皮损体表面积 (%)	银屑病皮损面积和严重程度指数 (分)	皮肤病生活质量指数 (分)	医生整体评价 (分)
观察组	46	1.26±0.13	4.12±1.03	8.45±0.13	1.31±0.12
对照组	49	3.89±1.10	7.48±1.74	12.63±0.87	2.30±0.57
<i>t</i>		16.105	11.359	32.240	11.538
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001

走罐疗法是一种传统中医疗法,应用走罐疗法开展斑块型银屑病患者治疗,可促进局部皮肤和皮下组织的血液循环,改善皮肤营养供应,加速新陈代谢,有助于减轻病变部位的炎症和肿胀<sup>[7]</sup>。但是单一治疗方式不能有效提高疗效,无法满足患者治疗需求<sup>[8]</sup>。止痛消炎膏是一种外用膏药,主要成分通常包括天然草药提取物和其他药物成分,具有止痛镇痛、消炎杀菌的作用。在斑块型银屑病患者治疗中,将止痛消炎膏应用于局部皮肤病变部位,可以帮助减轻皮肤病变处的炎症反应,缓解红肿、瘙痒、疼痛等症状;膏中含有促进伤口愈合的成分,可以促进病变皮肤的修复和再生,加速皮肤康复过程。联合走罐疗法与止痛消炎膏治疗斑块型银屑病,可充分发挥两种治疗方式优势,增强疗效,稳定病情,减轻炎症反应。

结合文中研究结果,炎症反应方面,两组相比,观察组各项值更低 ( $P < 0.05$ )。病情评估情况方面,两组相比,观察组各项值更低 ( $P < 0.05$ )。提示,在斑块型银屑病患者治疗中应用止痛消炎膏联合走罐疗法效果较佳,但是文中纳入例数较少,存在局限,需要对应用价值进一步分析,明确效果。

综上所述,在临床中实施止痛消炎膏联合走罐疗法,有利于减轻斑块型银屑病患者炎症反应,改善病情,这对提高斑块型银屑病治疗水平有着重要意义。

### 参考文献

[1] 侯俊芝,隋克毅,张璋. 调胃承气汤加减内服与苦参汤外洗联合治疗斑块型银屑病胃肠湿热证的临床研究[J]. 世界中西医结合杂志,2023,18(4):767-770,777.

[2] 代昌波,张军,马一平. 化痰散瘀汤治疗斑块型银屑病(痰瘀互结证)疗效观察及临床作用机制研究[J]. 西部中医药,2023,36(8):74-77.

[3] 陈惠娟,侯瑶,李睿钧,等. 活血凉血汤联合甘川止痛膏治疗静止期斑块型银屑病疗效观察[J]. 实用中医药杂志,2023,39(1):24-26.

[4] 吴明明,王建青,杜桂营,等. 走罐疗法联合放血疗法治疗斑块型银屑病的临床观察[J]. 中国民间疗法,2021, 29(13): 84-86,118.

[5] 徐俊涛,马飞,刘爱民,等. 蜈黛软膏外涂联合闪罐、走罐治疗斑块型银屑病 30 例[J]. 河南中医,2021,41(7):1063-1066.

[6] 邓金枚. 凉血活血汤联合走罐疗法治疗斑块型银屑病的疗效及对 PASI 评分、中医证候积分的影响分析[J]. 全科口腔医学电子杂志,2020,7(8):85-87.

[7] 罗莉. 走罐疗法对寻常型斑块型银屑病的临床观察及护理[J]. 健康必读,2020,10(18):101.

[8] 唐苏为,陆家晴,陈福娟,等. UVA1 光疗联合润肤膏走罐治疗斑块型银屑病的临床疗效及对外周血 TNF- $\alpha$ 、IL-17、IL-23 的影响[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志,2022,21(2):156-159.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS