

# 耳尖放血配合药物治疗麦粒肿的疗效观察及护理

张亮

德惠市人民医院

**摘要:**目的: 分析耳尖放血配合药物治疗麦粒肿的疗效观察及护理。方法: 选取2020年6月--2022年5月我院收治的100例麦粒肿患者, 给予患者耳尖放血配合药物治疗和优质护理, 分析临床疗效和护理效果。结果: 患者的治疗有效率为95.00%; 患者的护理满意度98.00%; 治疗后患者的疼痛评分低于治疗前,  $P < 0.05$ ; 治疗后患者的临床症状改善评分低于治疗前,  $P < 0.05$ ; 患者的不良反应率2.00%。结论: 在麦粒肿的治疗中给予耳尖放血配合药物治疗效果理想, 给予患者优质护理, 有利于促进患者的康复, 缓解疼痛程度, 不良反应低。

**关键词:** 耳尖放血; 药物治疗; 麦粒肿

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2022.06.214

麦粒肿是临床上常见的睑腺疾病之一, 主要是因为眼睑边缘的急性化脓性感染性疾病, 常常是因为金黄色葡萄球菌等细菌感染导致的<sup>[1]</sup>。麦粒肿在临床上分为外麦粒肿和内麦粒肿两种类型。外麦粒肿主要是因为患者的眼睑边缘的睫毛毛囊或其附属的油脂腺发生感染而形成的, 常常会表现为眼睑边缘的局部红肿、疼痛等。内麦粒肿主要是因为睑板腺感染导致的, 其感染位于患者的眼睑的内侧, 其疼痛较大, 导致患者的整个眼睑出现肿胀。医生常常采用抗生素治疗、切开排脓等方式治疗麦粒肿, 但是患者的接受度较低<sup>[2]</sup>。在此基础之上, 选取我院收治的100例麦粒肿患者, 分析耳尖放血配合药物治疗效果, 具体内容如下。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

选取2020年6月--2022年5月我院收治的100例麦粒肿患者, 给予患者耳尖放血配合药物治疗和优质护理, 实验组男52例、女48例, 年龄4岁~8岁 ( $5.36 \pm 1.42$ ) 岁。

### (二) 方法

所有患者均采用耳尖放血配合药物治疗, 并且给予患者优质护理措施, 耳尖放血配合药物治疗: 医务人员将放血治疗在患者的患眼的同一侧的耳尖穴, 医生利用拇指以及食指要揉捻患者的耳尖位置, 直到其发热充血, 然后对折患者的耳廓, 方向是: 向前方, 医生使用

一次性的注射针头, 然后对耳尖穴消毒, 医生在耳尖穴位置进行快速的点刺, 在将患者的血液挤出10到20滴后, 对患者的出血点使用消毒棉球进行止血, 然后每天进行1次耳尖放血, 连续治疗3天。医务人员给予患者药物治疗, 左氧氟沙星滴眼液 (国药准字H20103569, 辰欣药业股份有限公司), 叮嘱患者在患眼滴药, 每天滴药3次; 在患者睡觉前需要将妥布霉素眼膏 (注册证号H20110316, ALCONCUSI, S. A.) 涂抹在患眼处, 每次涂抹药膏的长度在1.5cm, 在晚睡前涂抹即可, 治疗时间3天。

患者接受护理人员给予的优质护理模式, 内容如下:

(1) 健康宣教: 患者在接受针刺放血治疗的时候, 其缺乏对该方式的正确认知, 导致其会对治疗方案的产生不良情绪影响, 导致患者的治疗配合度比较低。因此, 医务人员需要在治疗前给予家属、患者针对性知识普及, 为他们详细讲解治疗方案的优势以及目的; 医务人员需要为其他他们普及相应的治疗流程, 对患者、家属的疑问进行耐心解答, 让其提前做好相应的心理准备, 加深其对治疗方式的了解, 促进患者的治疗配合度的提升。

(2) 心理护理: 医务人员会因为放血治疗导致其不良情绪的滋生, 导致其在治疗的时候身体紧绷, 需要评估患者的心理状态, 给予其心理疏导方案, 消除患者的不良情绪, 改善其心理情况, 有利于患者可以良好的

心理状态接受医务人员的治疗措施。

(3) 针刺操作护理：医务人员对患者进行放血治疗的时候，其可以帮助其揉捻患者的耳廓，加快其血液循环，改善耳尖放血的临床效果；医务人员在实施针刺放血治疗的时候，医生要严格控制好针刺的力度，避免损伤患者的耳廓软骨。在患者针刺放血之后，一部分的患者的耳尖穴位存在潜在的皮下出血的情况，需要将这种情况提前告知患者，不需要采取针对性措施进行干预，强调患者机体可以自行恢复。此外，在患者进行耳穴放血治疗的时候，需要严格按照无菌原则实施相应的操作，使用相应的工具对患者的耳廓给予针对性的消毒，避免其出现感染等情况。

### (三) 观察指标

(1) 医务人员统计患者的治疗有效率，显效：患者的临床症状完全消失，有效：临床症状明显改善，无效：症状未消失或者加重。治疗有效率=(显效+有效)总数100%。

(2) 医务人员统计患者的护理满意度，自制调查问卷(百分制)，非常满意：>80分，满意：60-80分，不满意：<60分。护理满意度=(非常满意+满意)总数100%。

(3) 医务人员统计患者的恢复时间及疼痛评分(标准：视觉模拟评分法，总分：10分，分数高表明疼痛强烈)。

(4) 医务人员统计患者的临床症状改善程度，自制调查问卷，总分5分，分数高表明临床症状严重。

(5) 医务人员统计患者的不良反应情况，包括：红肿、感染。

### (四) 统计学分析

软件sPss24.0，计数n%表示， $\chi^2$ 检验，计量 $\bar{x} \pm s$ 表示，t检验， $P < 0.05$ 具统计学意义。

## 二、结果

### (一) 分析患者的治疗有效率

患者的治疗有效率为95.00%，详见表1。

表1 分析患者的治疗有效率(n, %)

n	显效	有效	无效	治疗有效率
100	75 (75.00)	20 (20.00)	5 (5.00)	95 (95.00)

### (二) 分析患者的护理满意度

患者的护理满意度98.00%，详见表2。

表2 分析患者的护理满意度(n, %)

n	非常满意	满意	不满意	护理满意度
100	68 (68.00)	30 (30.00)	2 (2.00)	98 (98.00)

### (三) 分析患者的恢复时间及疼痛评分

患者的恢复时间( $4.42 \pm 1.67$ )d，治疗前患者的疼痛评分为( $5.64 \pm 1.43$ )分、治疗后患者的疼痛评分为( $1.67 \pm 0.54$ )分，t值：25.972，P值：0.000。

治疗后患者的疼痛评分低于治疗前， $P < 0.05$ 具统计学意义。

### (四) 分析患者的临床症状改善情况

治疗前，患者的眼睑红肿评分为( $4.45 \pm 1.63$ )分，治疗后，患者的眼睑红肿评分为( $1.16 \pm 0.25$ )分，t值：19.951、P值：0.000；治疗前，眼痒评分为( $3.45 \pm 0.67$ )分，治疗后，眼痒评分为( $1.16 \pm 0.27$ )分，t值：31.702、P值：0.000；治疗前，结膜充血评分为( $3.27 \pm 0.25$ )分，治疗后，结膜充血评分为( $1.07 \pm 0.16$ )分，t值：74.120、P值：0.000；

治疗后患者的临床症状评分低于治疗前， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

### (五) 分析患者的不良反应情况

患者出现红肿者1例(1.00%)、感染者1例(1.00%)，患者的不良反应率2.00%。

## 三、讨论

麦粒肿是一种常见的眼睑疾病，在临床上也称作睑腺炎，其在临床上的主要表现为患者的眼睑边缘的急性化脓性炎症<sup>[3]</sup>。在中医学角度来看，其认为患者的人体的胞睑部位受到风热邪毒侵犯，导致其局部气血运行不畅，从而导致炎症的发生。中医认为患者的饮食不节，尤其是患者好食辛辣、油腻等刺激性食物，导致体内脾胃积热、热毒由内而外、上传于目，从而导致了麦粒肿

的发生。在中医理论之中，其将人体的防御系统分为营和卫两个系统，营主要是指营养，卫主要是指防御。一旦，患者体内的营卫失调时，会导致其机体抗御外邪的能力下降，从而增加了患者疾病发生风险。在中医的临床治疗中，针对麦粒肿的治疗主要给予内治、外治、穴位按摩等方式进行治疗。此外，在西医治疗中，麦粒肿主要采取局部热敷、抗生素治疗、手术排脓等方式，改善患者的临床症状，缓解疼痛，加速炎症消散。

耳尖放血是中医传统的治疗方式，属于中医刺络疗法，在患者的耳尖穴通过针刺进行微量放血，不仅可以刺激其相应穴位，从而调整人体气血，从而消除病邪。在中医理论中，耳尖属于心经的范畴，而心开窍于耳，因此，医务人员给予患者耳尖放血治疗高血压、失眠、头痛等心经相关的疾病。耳尖放血的治疗具有良好的疏通经络，可以刺激患者的穴位来疏通经络，从而恢复患者的气流畅通。同时，耳尖放血其可以将少量血液放出，可以及时调整患者体内的气血平衡，从而起到良好的治疗效果。此外，在中医学中，风热邪毒被认为是导致多种疾病的主要原因之一，耳尖放血这种治疗方式，可以起到良好宣泄体内的风热和毒邪。在现代临床治疗麦粒肿中，医生会联合使用耳尖放血和药物治疗，可以给予患者系统治疗，增强了患者的临床疗效。医生在治疗麦粒肿的时候，需要给予患者全面的护理措施，给予其健康教育，对耳尖穴进行消毒、止血等措施，确保患者的临床治疗安全性。

本次研究显示，患者的治疗有效率为95.00%，患者的护理满意度98.00%。提示，在麦粒肿治疗中，医生给予患者耳尖放血和药物治疗，患者可以得到系统治疗，对局部病邪的疏散和经络的疏通具有良好的促进效果，增强治疗效果。医生在耳尖放血之中，其可以根据患者的实际情况调整放血量和放血的次数，促进患者的治疗效果提升。在优质护理干预之中，护理人员给予患者健康宣教、心理护理和针刺操作护理等，其可以帮助患者更好地理解这种治疗方式，促使其治疗配合度的提升，减少了患者因为焦虑和恐惧等负面情绪，提高了患者的

护理满意度。在心理护理之中，护理人员可以缓解负面情绪，有利于保持患者的良好心态，有利于提高临床治疗效果。此外，护理人员在对患者的针刺操作护理之中，其可以确保患者在耳尖放血治疗过程中的安全性，减少了患者因为医生操作过程中的感染风险，降低患者不良反应发生率。

本次研究显示，治疗后患者的疼痛评分低于治疗前， $P < 0.05$ ；治疗后患者的临床症状改善评分低于治疗前， $P < 0.05$ ；患者的不良反应率2.00%。提示，在耳尖放血配合药物治疗之中，护理人员给予患者全面的护理措施，给予患者健康教育，患者可以更好的理解治疗过程和注意事项，缓解其负面情绪，降低了患者的疼痛感，提高了患者的舒适度。同时，护理人员给予患者专业的针刺操作护理，减少了患者穿刺部位的疼痛和创伤，同时给予消毒和止血措施，其可以降低患者的感染和其他并发症的风险，从而减少不良反应。耳尖放血之中，医务人员对患者身体创伤小，导致其感受到的疼痛感轻，同时给予患者药物合理使用，可以减轻患者身体的疼痛，从而改善其临床症状。因此，医生在治疗麦粒肿患者的治疗中，在对其采用耳尖放血联合药物治疗的基础上，给予患者优质护理方案，有助于减轻患者的疼痛程度，从而提高其临床治疗效果，减少了患者的不良反应的发生风险。

综上所述，在麦粒肿的治疗中给予耳尖放血配合药物治疗效果理想，给予患者优质护理，有利于促进患者的康复，缓解疼痛程度，不良反应低。

#### 参考文献

- [1]陈梦,李滢,周占宇.耳尖放血治疗早期麦粒肿的Meta分析[J].医学信息,2019,32(21):72-77.
- [2]高美华,刘学超.耳尖放血配合药物治疗早期麦粒肿临床效果观察及护理[J].健康必读,2022(2):40-42.
- [3]张苏,全晓杰.耳尖放血配合药物治疗麦粒肿的疗效观察及护理[J].养生保健指南,2021(19):247.