

除湿汤配合心理护理治疗白塞氏病 30 例

陆 萍 刘书珍

杭州市钱塘区妇幼保健院（杭州市钱塘区下沙街道下沙社区卫生服务中心），
浙江 杭州 310018

摘要：目的 探讨除湿汤配合心理护理治疗白塞氏病的临床疗效。方法 选取杭州市钱塘区妇幼保健院 30 例符合国际白塞病委员会分类诊断标准的白塞氏病患者，给予除湿汤（连翘、滑石、车前子、枳壳、黄芩、黄连、广木通、生甘草、陈皮、荆芥、茯苓、防风等）治疗，每日 1 剂，水煎服，连续治疗 3 个月；同时开展积极的心理护理干预，包括认知行为疗法、放松训练及情绪疏导等措施。结果 30 例患者中显效 20 例，好转 8 例，未愈 2 例，总有效率为 93.33%。结论 除湿汤配合心理护理治疗白塞氏病疗效显著，可有效改善患者临床症状与心理状态，值得临床推广。

关键词：白塞氏病；除湿汤；心理护理；中医药治疗；临床疗效

0 引言

白塞氏病，又称白塞氏综合征，以口腔黏膜、肛门、生殖器、眼部等部位反复出现溃疡为主要特征。该病病程缠绵、易反复，给患者造成巨大身心压力，治疗困难。近年来笔者在临床实践中采用中医经典方剂除湿汤并配合心理护理治疗 30 例白塞氏病患者，获得了满意的疗效，现将具体情况报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

本研究依据国际白塞病委员会分类诊断标准^[1]，具体诊断标准为：①反复出现口腔溃疡，每年至少复发 3 次以上；②反复发生外阴溃疡；③出现眼部病变；④皮肤损害，包括结节红斑、假性毛囊炎、丘疹性脓疱疹、瘰疬样结节；⑤针刺反应呈阳性。

1.2 一般资料

纳入研究的患者共计 30 例，其中男性患者 19 例，女性患者 11 例；患者年龄最小 19 岁，最大 44 岁，平均年龄 32 岁；患者病程最短 3 个月，最长达 12 年，平均病程为 6 年 3 个月。所有患者均符合上述诊断标准。

2 治疗方法

2.1 中医药治疗方法

本研究所采用的除湿汤源自于中医经典著作《眼科纂要》，此方由多种具有清热利湿、祛风解毒作用的中药材配伍而成，能够有效地缓解白塞氏病反复发作的各类症状。具体药物组成包括：连翘 12g、滑石 20g、车前子 12g、枳壳 9g、黄芩 12g、黄连 9g、广木通 6g、生甘草 9g、陈皮 6g、荆芥 9g、茯苓 12g、防风 9g。患者需每日服用 1

剂，每剂药物用清水煎煮两遍，两次煎液混合均匀后，早晚各服用一次。连续服用该方剂 3 个月后，进行疗效评估。

本方的药理组方特色显著，其中滑石、车前子、广木通、茯苓等药材均具备明显的清热利湿作用，能够有效祛除患者体内长期郁积的湿热邪气，缓解因湿热困阻引起的口腔、生殖器、肛门、眼部等多部位溃疡症状。枳壳与陈皮可行气宽中，化湿和胃，以加强湿热排出的通畅性，同时缓解患者腹胀、食欲不振、消化不良等伴随症状。黄连、生甘草则具有显著的清热解毒作用，尤其对于因湿热毒邪导致的炎症反应有明显抑制效果，促进各类溃疡面的迅速愈合。防风、荆芥、连翘、黄芩等药物则起到良好的祛风解毒功效，防止风毒邪气内侵而诱发新的病变，有效预防病情的复发。诸药配伍相辅相成，能迅速改善患者局部及全身症状，显著提高患者的生活质量，达到缓解病情并降低复发频率的效果。

2.2 心理护理

白塞氏病因其病程迁延不愈、症状反复发作的特殊性，使患者在长期治疗过程中往往承受着巨大而持续的生理痛苦和心理负担，不少患者因此表现出显著的焦虑、抑郁、烦躁或自卑情绪，甚至产生消极抵触治疗、放弃治疗的心理倾向。这些负面心理状态不仅会导致患者生活质量明显下降，还可能降低治疗药物的临床效果，形成恶性循环。

因此，在临床护理中应高度重视并积极干预患者的心理问题。护理人员需要全面掌握患者的心理状况，建立良好的护患沟通模式，耐心细致地倾听患者的内心困扰与实际困难，给予必要的情感支持与理解，缓解患者内心的孤

独感与无助感,帮助患者建立积极向上的心态。同时,可采用认知行为疗法、放松训练、冥想训练等心理学干预手段,使患者逐步认识到自身的不良情绪并学会正确的自我调节方式。具体实施时,护理人员可每日与患者进行面对面的交流,及时发现患者情绪变化并进行积极引导,适当提供成功康复案例以激励患者信心,并鼓励患者参与简单的放松练习,如深呼吸、渐进式肌肉放松法,或适当听取轻音乐缓解紧张情绪。

此外,护理人员也要鼓励患者多参与社会活动和兴趣爱好,保持良好的社交互动,减轻因疾病导致的社会隔离感,促使患者重建正常的生活规律和积极向上的人生观。通过上述全面而细致的心理护理干预,可显著提高患者的治疗依从性,增强患者自身免疫调节能力,有效改善疾病的预后状况,提升整体治疗效果。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

本研究疗效评价参照《中医病证诊断疗效标准》中狐惑病疗效评估标准^[2],具体标准定义如下:显效指患者口腔、外阴、眼部溃疡及皮肤结节等主要症状明显减轻或基本消失,针刺反应由阳性转为阴性,且病情稳定,患者自觉症状明显改善,日常生活恢复正常;好转指患者口腔、外阴、眼部溃疡及皮肤结节等主要症状明显减轻,但仍偶有轻微复发,通过继续治疗病情可维持相对稳定状态,针刺反应部分转阴,患者整体病情有所改善,生活质量逐步提高;未愈指治疗过程中患者病情未见明显好转,口腔、外阴、眼部溃疡及皮肤结节症状持续存在或加重,针刺反应持续为阳性,患者整体生活质量未见改善。

3.2 结果

经3个月治疗后,本组30例患者中,显效患者20例,占总人数的66.67%,表现为口腔溃疡基本愈合,外阴及眼部溃疡明显减轻,皮肤结节逐步消失,针刺反应转阴;好转患者8例,占总人数的26.67%,表现为主要症状明显减轻,偶有轻微复发,通过继续治疗可保持病情稳定,针刺反应部分转阴;未愈患者2例,占总人数的6.66%,患者症状持续存在,甚至加重,针刺反应仍为阳性。

通过详细的患者随访和疗效观察发现,大部分患者在服用除湿汤并接受心理护理后,症状明显减轻,生活质量显著提高,情绪状态明显好转。其中,显效和好转患者的共同特点为积极配合治疗并参与心理护理,表现出较好的治疗依从性和乐观心态。而未愈患者则普遍存在心理负担较重、依从性较差等特点,这提示心理状态与治疗依从性

对疾病治疗效果具有重要影响。

表1 治疗后疗效评定(n=30)

疗效	例数	比例
显效	20	66.67
好转	8	26.67
未愈	2	6.66
总有效	28	93.33

4 讨论

白塞氏病是一种复杂且顽固的自身免疫性疾病,其发病机制复杂,现代医学认为与免疫系统功能紊乱密切相关,中医则归结为湿热风毒邪气侵犯肝脾二经所致。由于病程长、反复发作,给患者带来了极大的身心痛苦和治疗挑战^[1]。

本研究所用除湿汤方剂来源于经典著作《眼科纂要》,其方药配伍严谨、功能全面,能够有效针对本病湿热风毒的病机特点进行治疗^[4]。其中滑石、车前子、广木通、茯苓具有显著的清热利湿功效,能够有效地排除湿热之邪;陈皮、枳壳具有理气化湿、调畅气机的作用,有助于缓解因湿热导致的消化不良、腹胀等症状;黄连与生甘草则善于清热解毒,尤其适用于湿热所致的各类溃疡与炎症反应^[5];防风、荆芥、连翘和黄芩则具有显著的祛风解毒效果,能够阻断风毒进一步入侵,减少疾病的复发。整体药物配伍精准对应疾病病机,疗效显著^[6]。

此外,本研究将心理护理融入到治疗过程中,充分体现了现代医学整体治疗观念的优势。研究发现,患者的心理状态与疾病的治疗效果密切相关,情绪的积极改善有助于增强患者对治疗的信心与配合意愿,从而提高了治疗依从性和整体疗效。通过积极的心理干预,如认知行为疗法、放松训练及心理支持,患者能够缓解负面情绪,降低心理压力,提升免疫功能^[7-10]。

研究中还发现治疗依从性较差的患者疗效不佳,提示临床护理人员应特别注意此类患者,制定针对性的心理干预方案,加强护患沟通,确保患者心理需求得到有效满足。

参考文献:

- [1] Reprinted from International Study Group for Behcet's Disease. Criteria for diagnosis of Behcet's disease[J]. Lancet, 1990,335:1078-1080.
- [2] 国家中医药管理局医政司. 中医病证诊断疗效标准[S]. 2024: 274.
- [3] 谢海秀,张浩,杨峰,等. 心血管白塞氏病的体外循环管理[J]. 中国体外循环杂志, 2024,22(05):395-399.
- [4] 庄丽. 1例白塞氏病伴曲霉菌感染患者的护理[J]. 当代护

士(下旬刊),2024,31(03):97-99.

[5]王晔,王德生.神经白塞氏病的临床诊断[J].中风与神经疾病杂志,2023,40(07):652-654.

[6]张美娟,王佩显.白塞氏病及其心血管损害最新进展[J].中国心血管杂志,2023,28(01):84-88.

[7]朱红芬,郑丹凤.白塞氏病合并急性单核细胞性白血病一例[J].中国卫生检验杂志,2023,33(04):463-466.

[8]陈涛,张晨光,刘鹏,等.白塞氏病合并多发假性动脉瘤一例[J].中国循环杂志,2023,38(02):214-216.

[9]牟庆帅,刘滨,毕泗松,等.生物制剂治疗白塞氏病葡萄膜炎的研究进展[J].中国中医眼科杂志,2025,35(02):190-194+200.

[10]陈少珍,杨蕊,唐青妮.1例神经白塞氏病并发癫痫与重症肺炎患者的护理[J].现代临床护理,2025,24(01):85-90.

作者简介:陆萍(1981-),女,汉族,浙江杭州人,本科学历,工作于浙江省杭州市钱塘区妇幼保健院(杭州市钱塘区下沙街道下沙社区卫生服务中心),研究方向中医护理。