

龙血竭粉治疗褥疮 29 例

★ 徐云云 张秀霞 陈和珍 (浙江省温州医学院附属第二医院骨科 温州 325000)

摘要:目的:探讨分析龙血竭粉治疗骨科长期卧床患者褥疮的疗效。方法:将龙血竭粉用于外敷治疗 II、III 期褥疮患者,且与常规换药治疗组进行对照。结果:龙血竭治疗组 29 例褥疮患者治疗总有效率为 96.6%,与对照组比较差异有显著性($P < 0.05$)。结论:龙血竭治疗褥疮疗效好、疗程短,使用方便,是较理想的一种治疗方法。

关键词:褥疮;龙血竭;骨科

中图分类号:R 261 **文献标识码:**B

许多骨科患者因为长期卧床、局部受压引起神经营养紊乱及血液循环障碍,导致局部组织持续缺血、缺氧,营养不良而发生的局部软组织坏死,从而导致褥疮,它是临床护理工作中常见的问题。一旦发生褥疮,不仅增加病人的感染机会,造成身体不适,甚至可威胁病人生命。2003 年 6 月~2008 年 3 月,我科将龙血竭粉用于外敷治疗 II、III 期褥疮患者,且与常规换药治疗组进行对照,取得满意的效果,报告如下:

1 一般资料

选择 2003 年 6 月~2008 年 3 月我院骨科 7 个病区 57 例 II、III 期褥疮患者。其中男 33 例,女 24 例;年龄 23~89 岁,平均 55.4 岁;其中院外发生 41 例,住院期间发生者 16 例。合并症:糖尿病 11 例,冠心病 5 例,脑梗死后遗症 4 例。褥疮部位:骶尾部 26 例,臀部 9 例,踝跟部 16 例,多部位 6 例。褥疮面积:6 cm² 以上者 3 例,4~6 cm² 者 13 例,2~3 cm² 者 18 例,2 cm² 以下 23 例。褥疮持续时间 1 天~8 个月。根据褥疮分期标准^[1]:II 期 41 例,III 期 16 例。随机分为治疗组 29 例与对照组 28 例,两组患者年龄、性别、伴随基础疾病、褥疮分期及面积无显著性差异,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组病例用药前均在无菌操作下用 0.2% 碘酊消毒周围皮肤,再以 75% 乙醇脱碘,以无菌生理盐水或双氧水清洗创面,若有水疱者先抽取水疱内液体,对于疮面有坏死组织者用无菌镊子或剪刀剪除创面坏死组织,清创后再用双氧水、无菌生理盐水清洁。取龙血竭胶囊内药物 0.3~0.9 g,以 75% 乙醇 1~3 ml 调匀直接涂于创面(若创面渗出较多,先

用红外线烤灯烤 30~45 分钟),再以无菌纱布覆盖,胶布固定,根据创面的大小、深度,1~2 次/日更换敷料和药物^[2]。对照组常规换药治疗。

每天用药治疗前对患者的皮肤及疮面进行评估、记录,记录疮面大小、深度、色泽、有无结痂、渗出、化脓及新鲜肉芽组织生长情况。两组病例均在 15 天做疗效比较分析,统计方法采用 χ^2 检验。

3 治疗结果

治疗组 29 例,治愈(创面愈合,结痂并脱落)21 例,有效(创面缩小,部分结痂或有新生肉芽生长,分泌物减少)7 例,无效(创面不愈或扩大加深,渗出物无减少)1 例,总有效率 96.6%;对照组 28 例,相应为 11、12、5 例,82.1%。两组疗效经卡检验, $P < 0.05$,有显著性差异。

愈合时间:所有治疗组患者在 24 小时内起效,最快的 5 例二度水泡患者 1 天内结痂;22 例在 2~7 天内愈合;1 例患者因合并有骨盆骨折,限制翻身,敷药困难,愈合时间延长到 11 天;1 例院外发生 III 期褥疮患者因面积过大,经龙血竭粉治疗难以愈合,后经植皮治愈。而对照组无效 5 例,其中 4 例手术治疗,1 例死亡。

4 讨论

龙血竭粉具有活血化瘀、改善局部血液循环,敛疮生肌等功效^[3]。经临床观察发现,早期使用龙血竭胶囊内粉末外敷褥疮创面后,见局部水肿呈进行性减退,渗出减少,疮面毛细血管分布丰富,肉芽组织新鲜、红润,生长迅速,溃疡处疼痛减轻。这主要是使用龙血竭胶囊内粉末外涂溃疡面后可使创面产生一种纤维层,对创面产生保护作用,且不利细菌的生长,又可阻止外部细菌的侵入。此外它能改善创

柴芩温胆汤临床应用举隅

★ 刘海清¹ 历淑芬² 侯田培¹ 指导:宣伟军³ (1. 广西中医学院 2008 级硕士研究生 南宁 530001; 2. 江西中医学院 2005 级中药国际交流班 南昌 330004; 3. 广西中医学院附属医院 南宁 530001)

关键词:柴芩温胆汤;更年期综合征;耳鸣;经前期紧张症;失眠

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

本方由小柴胡汤合温胆汤加减而成,由柴胡、黄芩、法半夏、党参、茯苓、甘草、枳壳、竹茹、陈皮组成,以小柴胡汤和解枢机,扶正祛邪,温胆汤治疗胆胃不和,痰热上扰,两方合用加减可治疗植物神经功能紊乱、更年期综合征、耳鸣、失眠等,有良好效果,现介绍如下:

1 更年期综合征

黄某某,女,52 岁,2008 年 5 月 7 日初诊。性格异常,易怒,常与家人发生争吵,完后则自觉惭愧,夜寐不安。西医诊断:更年期综合症,植物神经功能紊乱。给予谷维素、维生素,未见效果,后只能靠安定片入睡。现诊:口苦,痰多,舌红薄黄,脉弦滑。拟柴

芩温胆汤加味:柴胡 10 g,黄芩 10 g,法半夏 10 g,党参 10 g,茯苓 15 g,甘草 6 g,枳壳 10 g,竹茹 15 g,陈皮 10 g,百合 10 g,知母 10 g,浮小麦 30 g,郁金 10 g,瓜蒌壳 10 g。7 剂。每日 1 剂,水煎服。

二诊:5 月 15 日,诉服药后诸症减轻,恰来月经,精神状态明显改善,性格相对安宁,可多睡 2 小时,梦少,口不苦,痰少,舌淡白,脉弦,守前方继服 10 剂。

三诊:5 月 26 日,诸症基本消失,患者家属诉患者像变个人似的,仿佛回到好久以前,内心十分喜悦,能和家人和睦相处。嘱患者,如果情志波动时,可再进数剂,或每月坚持服 5 剂,连用 3 个月。

效。对褥疮发生在特殊的部位且上药困难者,要注意方法,如骨盆骨折须限制翻身者,尾骶部可用无菌纱布充填,将药粉紧贴伤口。

褥疮治疗还应强调结合整体,改善全身营养状况,积极治疗原发病,还应根据临床及病理变化的三个时期辨证施治,尽量避免病情深化与恶化^[4]。

总之,龙血竭粉是外敷治疗褥疮的一种良药,不仅能加速疮面愈合,提高治愈率,且使用简单易行,对治疗环境无特殊要求,适应性广,疗效显著,不失为一种经济实用的方法,值得临床推广。

参考文献

- [1] 殷磊,于艳秋. 护理学基础[M]. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社, 2001:132.
- [2] 王青江,夏秋江. 滑石粉治疗二期褥疮临床治疗观察[J]. 中华护理杂志,2004,39(2):152.
- [3] 陈定芳,宋启示. 血竭资源开发的研究进展[J]. 广州中医药大学学报,2004,21(6):489-492.
- [4] 钱玉华. 复方二号活血酊剂治疗压疮的效果观察[J]. 中华护理杂志,2006,41(2):177-178.

(收稿日期:2008-12-23 责任编辑:曹征)