

◆临床护理研究◆

四黄散联合微波治疗Ⅲ期褥疮临床研究

郭振华, 吴丹

西安市第五医院, 陕西 西安 710082

[摘要] 目的: 观察四黄散联合微波治疗Ⅲ期褥疮的临床疗效及对肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6 (IL-6) 的影响。方法: 将Ⅲ期褥疮患者 36 例按入院时间顺序随机分为观察组和对照组, 各 18 例。对照组患者给予常规消毒治疗, 观察组患者褥疮局部给予四黄散外用联合微波每天治疗 20 min, 治疗 7 天后观察比较 2 组临床疗效, 并于治疗第 3、7 天检测 2 组患者血清 TNF- α 、IL-6 的水平变化。结果: 总有效率观察组为 100%, 对照组为 61.11%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后第 3、7 天, 2 组患者 TNF- α 、IL-6 水平均较治疗前明显下降 ($P < 0.05$); 且观察组 TNF- α 、IL-6 水平下降较对照组同时间段更显著 ($P < 0.05$)。结论: 四黄散联合微波治疗能减轻Ⅲ期褥疮患者的炎症反应, 利于褥疮修复, 临床疗效良好。

[关键词] 褥疮; Ⅲ期; 四黄散; 微波治疗; TNF- α ; IL-6

[中图分类号] R632.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 04-0254-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.077

Clinical Study on Sihuang Powder Combined with Microwave for Bedsores at Stage III

GUO Zhenhua, WU Dan

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Sihuang powder combined with microwave for bedsores at stage III as well as its effect on tumor necrosis factor alpha (TNF- α) and interleukin-6 (IL-6). **Methods:** A total of 36 cases of patients with bedsores at stage III were randomly divided into the observation group and the control group according to the order of admission, 18 cases in each group. The control group was treated with routine disinfection, while the observation group was treated with Sihuang powder combined with microwave for 20 min daily. The clinical effect in the two groups were observed and compared after seven days of treatment, and the changes in the levels of serum TNF- α and IL-6 in the two groups were detected on the 3rd and 7th day after treatment. **Results:** The total effective rate was 100% in the observation group and 61.11% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). On the 3rd and 7th day after treatment, the levels of TNF- α and IL-6 in the two groups were significantly decreased when compared with those before treatment ($P < 0.05$), and the decrease in the observation group was more significant than that in the control group in the same period ($P < 0.05$). **Conclusion:** The therapy of Sihuang powder combined with microwave can reduce inflammatory responses of patients with bedsores at stage III, which is beneficial to the restoration of bedsores with good clinical effect.

Keywords: Bedsores; Stage III; Sihuang powder; Microwave therapy; TNF- α ; IL-6

褥疮又称压力性溃疡、压疮, 是由于局部组织长期受压, 发生持续缺血、缺氧、营养不良而致组织溃烂坏死。本病多发生于无肌肉包裹或肌肉层较薄、缺乏脂肪组织保护又经常受压的骨隆突处。褥疮在 ICU 是一个常见疾病, 其形成过程分为红斑期、水泡期、浅溃疡期和深溃疡期, 病因病理包括压力因

素、营养状况、皮肤抵抗力、年龄等。严重的褥疮可引发褥疮合并症, 甚至导致患者死亡。而炎症反应在褥疮形成中起了重要作用。因此, 如何能有效地控制褥疮的炎症反应, 使其尽快好转或痊愈, 这对患者预后十分重要。为此, 笔者拟用自拟四黄散外用联合微波治疗 III 期褥疮, 结果报道如下。

[收稿日期] 2018-05-26

[作者简介] 郭振华 (1984-), 男, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗危重症。

1 临床资料

全部病例均来自2016年9月—2018年3月本院ICU收治的Ⅲ期褥疮患者共36例,褥疮均由外院带入,按入院先后顺序随机分为观察组与对照组,每组18例。观察组男10例,女8例;年龄55~85岁,平均(60.6±10.9)岁;褥疮面积为3~36 cm²,平均(21.35±1.86)cm²;诺顿评分法评分为7~16分,平均(10.15±1.86)分;褥疮部位:腰骶部9例,髌关节4例,腰背部3例,足跟部2例;原发疾病:脑卒中10例,糖尿病4例,呼吸系统疾病4例。对照组男9例,女9例;年龄50~87岁,平均(58.1±11.3)岁;褥疮面积2~32 cm²,平均(20.35±2.06)cm²;诺顿评分法评分5~17分,平均(11.15±1.21)分;褥疮部位为:腰骶部7例,髌关节5例,腰背部3例,足跟部3例;原发疾病:脑卒中8例,糖尿病5例,呼吸系统疾病5例。2组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 在常规护理(予气垫床、每2小时翻身1次)的基础上,给予常规无菌0.9%氯化钠注射液、双氧水消毒处理,并予无菌纱布覆盖褥疮,每天换药1次。

2.2 观察组 在常规护理(予气垫床、每2小时翻身1次)的基础上,再予常规无菌0.9%氯化钠注射液冲洗后,予自拟四黄散均匀撒在褥疮上,厚度为1 mm,并予微波(距离褥疮40 cm)治疗20 min,每天1次。自拟四黄散组成:生黄芪150 g,黄连、黄柏、当归各30 g,黄芩、白芷各60 g,煅石膏100 g。上药由本院制剂室打成粉末备用。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察统计2组临床疗效。②于治疗前,治疗第3、7天采用酶联免疫吸附法检测2组患者血清转化生长因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)水平。

3.2 统计学方法 所有资料使用SPSS19.0统计学软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组内治疗前后比较用配对样本 t 检验,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考《中医病证诊断疗效标准》^[4]拟定。痊愈:治疗后患者创面组织基本修复,有表皮生长;有效:治疗后患者创面渗液明显减少,创面缩小;无效:治疗后患者创面无减小,而伴有感染或有脓性分泌物,局部无好转。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为100%,对照组为61.11%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.3 2组治疗前后血清TNF- α 水平比较 见表2。治疗后第3、7天,2组患者TNF- α 水平较治疗前明显下降($P < 0.05$);且观察组TNF- α 水平下降较对照组同时间段更显著($P < 0.05$)。

4.4 2组治疗前后血清IL-6水平比较 见表3。治疗后第3、7天,2组患者IL-6水平较治疗前明显下降($P < 0.05$);且观察

组IL-6水平下降较对照组同时间段更显著($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	18	5	13	0	18(100) ^①
对照组	18	1	10	7	11(61.11)

与对照组比较,① $P < 0.05$

表2 2组治疗前后血清TNF- α 水平比较($\bar{x} \pm s$) ng/L

组别	n	治疗前	治疗3 d	治疗7 d
观察组	18	41.42±5.31	30.08±4.56 ^{①②}	15.23±3.25 ^{①②}
对照组	18	40.23±6.39	37.35±4.81 ^①	29.27±2.64 ^①

与本组治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组同时间比较,② $P < 0.05$

表3 2组治疗前后血清IL-6水平比较($\bar{x} \pm s$) ng/L

组别	n	治疗前	治疗3 d	治疗7 d
观察组	18	36.58±4.51	23.41±3.28 ^{①②}	13.16±2.62 ^{①②}
对照组	18	37.12±3.63	32.27±2.35 ^①	24.58±3.15 ^①

与本组治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组同时间比较,② $P < 0.05$

5 讨论

随着社会老龄化进展,脑血管病、糖尿病、老年性痴呆症等发病率逐年上升,患者长期卧床,极易形成褥疮。褥疮一旦形成,极难治愈,多数因合并感染而危及生命。在美国,褥疮发病率占住院患者的4.3%,其每年的医疗费用高达10亿美元,英国每年花费近2亿英镑用于治疗褥疮患者^[2]。我国人口众多,随卧床病人增加,褥疮的发病率及治疗费用也在升高。

中医学认为,褥疮系久病卧床,正气亏虚,气滞血瘀,血脉不通,肌肤失养,且湿热毒邪内郁肌肤,阻结于皮肉间,热盛肉腐,肉腐为脓^[3]。治疗原则以补益气血、清热解毒、活血消肿、祛腐生新、化湿敛疮为法。自拟四黄汤方中黄芪补中益气,为君药,能补气生血,有生肌托毒之效。煅石膏敛疮生肌,化湿止血;白芷燥湿止痛,消肿排脓,共为臣。黄连、黄芩、黄柏均清热燥湿、泻火解毒;当归补血活血止痛,共为佐药。现代研究表明:黄连中含有小檗碱,小檗碱能抑制细菌对葡萄糖及糖代谢中产物的氧化,抑制细菌蛋白质的合成,增强白细胞的吞噬能力,使机体的代谢障碍得以恢复^[4]。煅石膏、当归能明显缩短褥疮的收口期,保护疮口,促进肉芽组织生长^[5]。而微波治疗是将微波能集中照射到病变部位,使局部组织温度上升,促进机体血液循环,增强新陈代谢,从而改善局部营养,加速伤口新鲜肉芽组织生长,提高组织再生能力。微波治疗还能够增强巨噬细胞和T细胞吞噬能力,提高免疫力,从而达到抑菌作用^[6]。孔德颖等^[7]临床研究证实,微波治疗联合百克瑞治疗褥疮明显优于单纯应用百克瑞治疗褥疮。本次临床实验表明,应用四黄汤联合微波治疗能促进褥疮愈合,保护

创口,防止感染,减轻患者疼痛。

目前有研究证实,炎症反应是引起褥疮迁延难愈的主要原因^[6]。本次研究发现,观察组治疗后 TNF- α 、IL-6 水平均低于治疗前($P < 0.05$);且与对照组治疗后比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。提示四黄散联合微波治疗褥疮可下调炎症因子水平而促进创面愈合,疗效肯定。

综上所述,四黄散外用联合微波治疗Ⅲ期褥疮能减轻患者炎症反应,促进创面愈合,防止严重并发症的发生,值得临床应用。

[参考文献]

- [1] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994.
- [2] 高月平,赵永辰,任景坤. 褥疮的中医药治疗现状[J]. 中华中医药杂志,2008,23(10):908-909.
- [3] 刘运权,王强. 益气活血法内服外敷治疗褥疮的临床研究[J]. 内蒙古中医药,2016,35(11):33.
- [4] 曹洪芳. 黄连治疗褥疮的疗效观察[J]. 青海医药杂志,2014,44(8):44-45.
- [5] 陈刚. 石丹散配合归黄紫草膏治疗褥疮30例[J]. 江西中医药,2017,48(10):58-59.
- [6] 韩小霞,李红波,张秋珊. 浅谈微波治疗仪的原理和使用方法及维修[J]. 甘肃科技,2011,27(24):81-82.
- [7] 孔德颖,李姝琰,张桐茂,等. 观察百克瑞杀菌纱布联合微波治疗晚期肿瘤合并褥疮患者的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志,2015,2(12):2284-2285.
- [8] Sibbald RG, Goodman L, Norton L, et al. Prevention and treatment of pressure ulcers[J]. Skin The Therapy Lett, 2012, 17(8):4-7.

(责任编辑:冯天保)

中医饮食护理对股骨颈骨折内固定术后康复效果的影响

何丽萍

杭州市大江东医院,浙江 杭州 311225

[摘要] 目的:观察中医饮食护理对股骨颈骨折空心螺钉内固定术后患者康复的影响。方法:将114例股骨颈骨折空心螺钉内固定术后患者随机分为对照组和观察组各57例。2组均给予空心螺钉内固定术,术后给予预防深静脉血栓形成、防压疮、防便秘和感染的综合护理措施,观察组分期并结合辨证给予中医饮食护理指导。2组患者出院后均连续随访6月。于术后1个月、3个月、6个月评定2组患者的Harris髋关节功能评分,记录骨折延迟愈合、骨不连、股骨头坏死和退钉等并发症的发生情况,统计患者的护理满意度,计算患者的平均骨折愈合时间。结果:术后6个月,观察组的髋关节功能恢复情况优于对照组($P < 0.05$);观察组术后1个月、3个月、6个月的Harris评分均高于对照组($P < 0.01$)。观察组骨折延迟愈合、骨不连、股骨头坏死、退钉等并发症的总发生率为22.39%,低于对照组的42.11%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组护理满意度评分高于对照组($P < 0.01$),平均骨折愈合时间短于对照组($P < 0.01$)。结论:对股骨颈骨折内固定术后患者分期进行中医饮食护理指导,可以起到促进骨折愈合和髋关节功能恢复的作用,且能减少并发症的发生,缩短骨折愈合的时间,提高患者对护理工作的满意度。

[关键词] 股骨颈骨折;空心螺钉内固定术;中医护理;饮食护理;Harris髋关节功能评分;护理满意度

[中图分类号] R248.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2019)04-0256-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.078

Clinical Observation on Effect of Dietary Nursing of Chinese Medicine on Rehabilitation of Patients After Internal Fixation of Femoral Neck Fracture

HE Liping

Abstract: Objective: To observe the effect of dietary nursing of Chinese medicine on the rehabilitation of patients after the treatment for femoral neck fracture by internal fixation with cannulated screws. **Methods:** A total of 114 cases of patients

[收稿日期] 2018-12-06

[作者简介] 何丽萍(1980-),女,主管护师,研究方向:骨科护理。