

2.3 两组治疗前后血脂变化治疗组 TG、TC 下降, HDL-C 上升, 说明通心络胶囊具有调节脂代谢作用。见表 3。

表 3 两组治疗前后血脂变化

组别		TG	TC	HDL-C
治疗组	治疗前	6.45±0.50	2.71±0.41	1.40±0.11
	治疗后	5.01±0.55	2.41±0.42	1.66±0.34
对照组	治疗前	6.55±0.49	2.69±0.39	1.45±0.21
	治疗后	5.55±0.44	2.60±0.40	1.46±0.19

2.4 不良反应

2 例病人出现胃区不适, 饱胀感, 1 例出现丙氨酸氨基转移酶升高 1 倍, 均未特殊处理。

3 讨论

现代医学认为, 脑梗死是多因素、多层次的复杂病理过程, 它的始动环节是局部血流量减少。通心络胶囊是有人参、全蝎、蜈蚣、水蛭、地鳖虫、蝉蜕、赤芍药、冰片等药物组成, 具有益气活血、通络止痛之功, 可通过改善内皮功能而发挥对内皮的保护作用, 且具有调节血脂的作用。本研究提示, 通心络胶囊能改善脑微循环, 增加脑血流量, 能改善神经功能缺损带来

的临床症状, 降低血脂, 疗效满意, 未发现明显毒副作用, 是治疗和预防脑梗死的有效药物。

参考文献:

[1]王拥军.老年缺血性脑血管病的进展[J].实用老年医学,2002,16(5):232-234
[2]中华神经科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379

[3]陈清棠执笔.脑卒中患者临床神经功能缺陷程度评分标准(1995)[J].中华神经科杂志,1996,29(6):381-383

作者简介:

张本超, 男, 河南省洛阳市伊川县第二人民医院内科副主任医师。

编号: EA-11090948 (修回: 2011-11-25)

活血生肌膏治疗糖尿病皮肤组织溃疡的 临床护理及观察

Clinical nursing research on treating 226 cases of iabetesskin tissue ulcer with Huoxue Shengji Gao

李 彩

(日照市中医医院, 山东 日照, 276800)

中图分类号: R587.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0071-02 证型: BGD

【摘要】 目的: 采用活血生肌膏与山茛菪碱, 治疗糖尿病皮肤组织溃疡, 提高皮肤溃疡愈合率, 防止全身感染。方法: 我们于 2007 年 4 月~2010 年 4 月采用活血生肌膏为 226 例糖尿病皮肤组织溃疡患者, 结合皮肤常规护理进行临床应用与观察。并设计对照组与观察组进行比较。结果: 通过对 226 例皮肤溃疡的临床应用, 治愈率为 88.5%, 好转率为 11.5%。结论: 治疗糖尿病皮肤溃疡, 活血生肌膏, 效果良好, 值得推广应用。

【关键词】 糖尿病皮肤溃疡; 活血生肌膏; 效果良好

【Abstract】 Purpose: On the utilization of Huo Xue Sheng Ji Gao and Shan Lang Dang Jian to treat diabetes skin tissue ulcer, improving the rate of skin ulcer healing up and preventing systemic infection. Method: From Jun.2007 to Jun.2010, self-made Huo Xue Sheng Ji Gao was applied on 226 patients of diabetes skin tissue ulcer. Combining conventional skin care to apply and observe clinically, and design control groups to compare with observer groups. Result: Through the application of the 226 cases, the cure rate is 88.5%, and improvement rate is 11.5%. Conclusion: Huo Xue Sheng Ji Gao effects fine on diabetes skin ulcer, hence it is worth promoting the application.

【Keywords】 Diabetes skin ulcer; Huoxue Shengji Gao; Effect fine

糖尿病是一组由遗传和环境因素相互作用而引起的临床综合征。近年来, 随着经济发展和生活方式改变, 我国其发病率呈逐年上升趋势。其并发症糖尿病皮肤组织溃疡也成为临床的常见病、多发病。且病程长, 治愈困难, 病人痛苦, 住院费

用高, 给社会和家庭造成很大的经济负担。因此, 我们于 2007 年 4 月~2010 年 4 月, 采用中药活血生肌膏、与山茛菪碱、联用治疗糖尿病皮肤组织溃疡 226 例, 结合临床精心护理, 效果良好, 现将临床护理应用研究情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组 452 例，男 256 例，女 196 例，年龄 56~91 岁，病程 2 月至 8 年。溃疡部位：骶尾部 49 例，股骨大转子部 21 例，踝部 59 例，足跟 70 例，足底 59 例，足趾 194 例。创面 2cm × 2.5cm 至 13cm × 17cm。按创面感染情况分级标准^[1]：I 级 139 例，II 级 234 例，III 级 147 例。随机将 452 例分为观察组和对照组各 260 例，两组性别、年龄、病程、创面感染分级比较无显著性差异 ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均对基础疾病进行系统治疗，对局部坏死组织和深部脓肿予以清创及切开引流，病灶分泌物作细菌培养和药敏实验。一般创面用 2.5% 碘伏消毒，如创面深大、结痂硬厚、脓液较多的溃疡，先用 3% 过氧化氢清洗创面，使坏死组织氧化溶解，再用生理盐水涡流式冲洗干净^[2]。用无菌剪刀清除坏死组织，以不损伤正常组织为宜。坏死组织较多的创面宜采用“蚕食”法，即少量多次清创，以免一次清除过多损伤正常组织，使感染蔓延。观察组：采用活血生肌膏、山莨菪碱外敷：①活血生肌膏的组方是采用祖国传统的验方加减：麻油 30ml，桃仁 15g，当归 15g，白芷 15g，血竭 15g，乳香 20g，没药 20g，红花 15g，双花 30g，川芎 15g，紫草 30g 制备而成。放入油纱后高压灭菌备用。②用法：采取上述方法处理好创面，用无菌纱布拭干创面，(将山莨菪碱 10mg，根据创面大小用 1~5ml 生理盐水稀释后喷洒在创面上，等待片刻。)将活血生肌膏备制的药油纱双层敷在创面上或用适量膏剂均匀涂抹在创面上，用无菌纱布包扎好。早期感染重、创面渗出物多每隔一天清创换药一次，待感染控制良好、创面渗出物明显减少、水肿消退隔 3~4 天清创换药一次。对创面深大、脓液较多的溃疡，彻底清创后，取备制的无菌油纱填塞，填塞松紧要适度，以免影响血液循环和肉芽生长。对照组：创面清洗消毒方法同观察组，以庆大霉素 8 万单位、普通胰岛素 4 单位加生理盐水配制成 1 : 5000 的溶液浸泡无菌纱布湿敷创面采用暴露疗法，每天换药 1~2 次。换药时间选在注射胰岛素后 3h 进行，避免胰岛素局部吸收导致用药过量。两组患者均以 7d 为一个疗程，两组于治疗三个月进行疗效比较。

2 结果

2.1 评价标准：治愈：溃疡愈合，局部组织修复完好；显效：创面无分泌物，溃疡面积缩小，肉芽组织生长良好；无效：溃疡面积无变化，渗出液未减少。

2.2 平均治愈时间：观察组 (52.6 ± 2.5) d，对照组 (68.7 ± 2.5) d，两组比较具有显著性差异 ($P < 0.01$)。

2.3 两组疗效比较，见表 1。

表 1 两组疗效比较 [n (%)]

组别	n	治愈	显效	无效
观察组	226	200 (88.5)	26 (11.5)	0 (0)
对照组	226	(11.5)	104 (46.2)	96 (42.3)

注：* $P < 0.01$ 。

3 讨论

3.1 糖尿病患者由于神经血管慢性渐进性病变，局部缺血缺氧失去营养，出现感觉障碍。而且由于糖代谢紊乱，白细胞趋化、移动和吞噬能力受损，免疫功能降低，使组织抗感染和修复能力下降。皮肤一旦破损或轻微积压伤即可导致感染，发生久治不愈的溃疡。因此积极预防，采取局部治疗系统化，全身治疗标准化的综合治疗措施。即积极治疗基础病：合理饮食、适当活动、血糖控制达标保持平稳。避免局部受压，每日数次按摩肢体，动作轻柔，从趾尖向上按摩，促进血液循环，加强皮肤护理保持清洁，加强创面抗感染处理、改善局部血液供应和基底活力。

3.2 山莨菪碱对平滑肌松弛作用明显，能迅速解除血管痉挛，尤其是微血管。该药为水剂，宜被创面组织快速吸收，局部用药能迅速扩张血管改善该处血液循环，更有利于局部对其它药物的吸收和为局部组织生长提供充足的营养，促进溃疡愈合。与活血生肌膏合用，临床观察见，溃疡面水肿消退快，毛细血管分布丰富，肉芽组织新鲜、生长快，缩短了愈合时间，提高了治愈率。

3.3 活血生肌膏为油性纯中药制剂，具有活血化瘀、清热解毒、消肿止痛、敛疮生肌功效。其中麻油有润肤生肌功效；白芷、血竭、红花、乳香、没药有活血止痛、消肿、去腐生肌功效；川芎有活血、行气、祛风止痛，川芎中所含有的川芎嗪、阿魏酸钠具有扩张血管、改善微循环及抑制血小板聚集功效，还有一定的抗菌作用，尤其是对伤寒杆菌、绿脓杆菌等及致病性皮肤真菌等均有抑制作用；桃仁、当归具有活血化瘀，均能改善微循环，降低血粘度，解除红细胞的聚集；双花有清热解毒功效，对多种细菌、真菌和病毒均有抑制作用；紫草有凉血、活血、解毒作用，对细菌、病毒也有抑制作用。活血生肌膏对组织无刺激性，消肿抗染能力强，油纱亲脂性强，易与组织表面结合而形成一层保护屏障，隔离创面与外界接触而减少细菌入侵，也创造了一个湿润的环境，使该药与创面充分接触，利于药物的充分吸收可更有效的杀灭创面细菌，抑制细菌繁殖。活血生肌膏有较强的化腐生肌能力，覆盖创面后保持创面持续湿润状态，使坏死组织液化，促进创面的自溶性清创，可直接促进肉芽组织生长及修复。活血生肌膏油纱不易与创面粘连，换药时对新生肉芽组织损伤小，较传统的换药法能减轻患者的痛苦。对照组采用单一抗生素纱布湿敷创面，抗生素在创面停留时间短不利于创面愈合。

4 结论

通过五年临床护理应用与观察，疗效显示：观察组（使用生肌膏）的治愈率为 88.5%，好转率为 11.5%，有效率为 100%，与对照组比较：效果良好，且无创伤疼痛等不良反应，病人易接受，药物费用低廉，使用方便，临床上值得推广使用。

参考文献：

[1] 杨晓红, 葛平, 李春娥. 局部护理促进糖尿病溃疡愈合的疗效观察[J]. 护理研究, 2004, 18(8B): 1444

[2] 蒋琪霞, 梁龙清, 陈芳. 深度褥疮手术前后护理方法的设计与实践[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(5): 377-379