

艾灸为主治疗褥疮 29 例

Treating 29 cases of decubitus by moxibustion

刘 严

(河南省商丘市第四人民医院, 河南 商丘, 476100)

中图分类号: R632.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0068-01 证型: IDGA

【摘要】 褥疮是骨科长期卧床患者常见并发症, 其病机是由于深部组织发生循环障碍, 肌肉及脂肪组织坏死、溶解而成。多因局部受压, 气血运行不畅, 肌肤失于营养, 加之摩擦染毒而发, 治疗困难。中医认为气得热而散, 血得热而行。应用艾条温灸, 给局部以温热刺激, 直接提高局部温度, 以此达到温经通络、行气活血、调和营卫、扶正祛邪的目的。

【关键词】 褥疮; 中医艾灸; 温热疗法

【Abstract】 Bedridden patients with pressure ulcers is a common orthopedic complications, and its pathogenesis is due to circulatory disturbance of deep tissue, muscle and fat tissue necrosis, dissolution is made. More due to local pressure, blood running sluggish, skin loss on nutrition, combined with friction exposure and hair treatment difficult. Chinese medicine, hot with anger and scattered, the blood is too hot and the line. Application of moxa moxa, warm stimulation to the local to directly improve the local temperature, in order to warm the meridians, qi and blood, to reconcile business health, and uphold the purpose.

【Keywords】 Bedsores; Chinese moxibustion; Thermotherapy

笔者两年来, 运用艾条熏灸为主治疗褥疮 29 例, 收效满意, 现介绍如下。

1 临床资料

本组 29 例中, 男 21 例, 女 8 例, 年龄最小 34 岁, 最大 71 岁。发病部位在骶尾部, 面积最大约 $9 \times 11\text{cm}$, 最小约 $3 \times 4\text{cm}$ 。

2 治疗方法

碘伏棉球常规消毒疮面及周围皮肤, 3% 双氧水冲洗疮口, 涤除疮面上溃烂腐臭的坏死组织, 再用生理盐水冲洗。然后取艾条, 并点燃, 令其直接熏灸病变局部, 熏灸距离以患者感觉舒适、有温热感为度。首先从溃疡面的外周开始缓慢回旋熏灸, 使其逐渐缩小熏灸面积。每次 30 分钟左右, 灸后敷以利凡诺杀纱条, 覆盖无菌辅料, 胶布固定。窦道或脓腔形成者, 用利凡诺纱条纳入疮口, 留置引流条。开始每日换药熏灸一次, 待分泌物减少后改为隔日治疗一次。

3 治疗结果

29 例患者, 痊愈 (经 2~6 周治疗, 局部红肿消退, 无渗出液, 症状完全消失, 疮面愈合) 27 例。效果欠佳 2 例。

4 典型病例

患者甲, 男, 46 岁, 截瘫卧床 3 个月, 骶尾部位皮肤溃

烂 1 月余, 经中西药内服外治后效果欠佳, 前来诊治。查体见皮肤溃烂, 面积约 $5 \times 7\text{cm}$, 脓性分泌物较多, 边缘皮肤暗紫色。如上法施治, 17 次后疮面愈合, 症状消失。

5 体会

褥疮是骨科长期卧床患者常见并发症, 其病机是由于深部组织发生循环障碍, 肌肉及脂肪组织坏死、溶解而成。多因局部受压, 气血运行不畅, 肌肤失于营养, 加之摩擦染毒而发, 治疗困难。中医认为气得热而散, 血得热而行。应用艾条温灸, 给局部以温热刺激, 直接提高局部温度, 以此达到温经通络、行气活血、调和营卫、扶正祛邪的目的。

现代药理研究证明: 艾叶含有多种化学成分, 可以扩张血管, 加速血细胞流速, 改善营养, 有利于病变组织修复和再生, 活血化瘀, 改善血液循环, 增加组织器官血液供应, 促使炎症吸收和局限化, 增强新陈代谢, 达到祛瘀生新^[1], 从而纠正了褥疮缺血状态, 改善疮面局部及周围的微循环, 为疮面愈合提供了物质基础, 加速疮面的愈合。

参考文献:

[1] 宋南昌, 宗重阳. 隔药灸治疗网球肘和腱鞘炎 30 例[J]. 中国针灸, 1994, 14(4): 48

编号: EA-11080530 (修回: 2011-11-04)