

- 16(5): 464-466.
- [31] 刘丽华, 曹泽伟. 红藤汤对小鼠溃疡性结肠炎的保护作用及机制探究 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2020, 26(2): 232-236.
- [32] 袁莎莎, 杨宏杰, 范朝华, 等. 鸡血藤总黄酮对 2 型糖尿病模型大鼠血脂、血液流变学的影响 [J]. 中医学报, 2020, 35(10): 2178-2181.
- [33] 王洋, 杨先志. 复方甘草酸苷片联合综合疗法用于治疗变应性皮肤血管炎 100 例临床观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(30): 69.
- [34] 彭希亮, 倪文琼, 张永红. 雷公藤多甙联合丹参注射液治疗变应性血管炎及对血清 β 2-MG 影响 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2015, 14(3): 154-156.
- [35] 王乐琪, 谢志茹, 李莎莎, 等. 丹参及其复方制剂用于与微循环障碍有关疾病的研究进展 [J]. 中国药房, 2018, 29(23): 3297-3302.
- [36] 侯慧霞, 陈子良. 清热利湿饮治疗变应性皮肤血管炎 32 例疗效观察 [J]. 山西中医, 2012, 28(7): 17-18.
- [37] 王见宾, 黄静, 张毅. 变应性皮肤血管炎中医证治探讨 [J]. 中国中医急症, 2004, 13(6): 375.
- [38] 易江华, 翁智胜, 彭洁雯, 等. 皮肤变应性血管炎 23 例临床及病理分析 [J]. 皮肤性病诊疗学杂志, 2014, 21(4): 297-299.
- [39] Oikawa Y, Sasaki N, Niisato M, et al. A phosphatidylinositol 3-kinase inhibitor strongly suppressed pulmonary vascular remodeling of allergic vasculitis in a murine model[J]. Exp Lung Res, 2016, 42(3): 111-120.
- [40] Grande A, Grewal S, Tackla R, et al. Life-threatening allergic vasculitis after clipping an unruptured aneurysm: Case report, weighing the risk of nickel allergy[J]. Surg Neurol Int, 2014, 5(Suppl 4): S161-S164.
- [41] Koizumi R, Sasaki N, Nakamura Y, et al. Rapamycin attenuates pulmonary allergic vasculitis in murine model by reducing TGF- β production in the lung[J]. Allergol Int, 2014, 63(3): 457-466.
- [42] 李芑芑, 邱莹, 伊美慧, 等. 高迁移率族蛋白 B1 与皮肤相关白细胞碎裂性血管炎的研究进展 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(3): 327-330.

(收稿: 2021-02-24 发表: 2021-10-10)

文献综述

压疮的中西医结合治疗进展

牛 力, 王 刚

摘要: 压疮是临床常见的慢性难愈性创面, 具有较高的发病率、发展快、易感染、难治愈等特点。目前临床上治疗压疮有传统中医药疗法、负压封闭引流技术、敷料疗法、手术疗法等, 这些方法不仅能改善压疮的临床症状, 还具有促进创面愈合、减少感染概率等优势, 并且多种治疗方法联合应用, 明显提高了创面愈合速度, 避免压疮进一步发展。本文对近几年治疗压疮的研究文献进行检索和整理, 从压疮的病因病机、临床分期、治疗方法等方面等进行综述, 以期对压疮的临床治疗提供参考与帮助。

关键词: 压疮; 中医药; 治疗

中图分类号: R264 **文献标识码:** A **文章编号:** 1007-6948(2021)05-0796-03

doi: 10.3969/j.issn.1007-6948.2021.05.026

压疮^[1], 又称褥疮、压力性损伤, 是指皮肤和皮下组织在强烈、长期的压力作用下造成局部组织损伤, 是临床常见的慢性难愈性创面。在我国古代, 压疮被称为“席疮”,

《外科真诠·席疮》中记载:“席疮乃久病着床之人, 挨擦磨破而成, 上而背脊, 下而尾闾”, 当时已经有较明确的认识。患者久病卧床, 气血耗伤, 机体脏腑功能虚衰, 脉络不通, 气血瘀滞, 导致肌肤红肿; 局部因外力而受损, 经脉气血运行不畅, 肌肤失于温煦濡养, 最终破溃; 严重者毒邪入营血, 邪伏血络, 气血壅滞, 从而形成局部组织溃疡甚至坏死。

据统计, 美国自 1898 年起的全国性普查得出, 美国压疮的患病率为 9.2%~15.5%^[2]; 欧洲接受姑息治疗患者的压疮发病率为 21.8%^[3]。目前我国相关研究显示, 压疮占

基金项目: 慢性创面上门诊疗服务需求与服务对策研究 (JYZ202002)

1. 天津中医药大学研究生院 (天津 301617)

2. 天津中医药大学第一附属医院疮疡及周围血管外科 (天津 301617)

通信作者: 王 刚, E-mail: doctorwanggang@sina.com

慢性难愈性创面的比例呈逐年递增趋势^[4]。压疮好发于中风等长期卧床患者,此类患者自身活动受限,局部组织受到缺血和缺血-再灌注损伤,继而发展为压疮^[5]。压疮好发部位多在骨隆突处,如骶尾部、足跟部、股骨大转子等。局部组织所受压力、年龄、营养功能、湿润环境等均是导致压疮的危险因素^[6]。

1 压疮的分期

美国国家压疮咨询委员会(national pressure ulcer advisory panel, NPUAP)于2016年对压疮进行定义并临床分期,将其分为1~4期^[1],此外还包括不可分期压疮和深部组织损伤期。中医将压疮分期辨证为^[7]:气滞血瘀期,多见于压疮初期;蕴毒腐溃期,开始出现局部破溃、损伤甚至腐肉形成,对应2~4期、不可分期和部分深部组织损伤期;生肌收敛期,指创面损伤逐渐缓解、缩小并开始愈合的时期。

2 压疮的治疗现状

目前在国内常用治疗压疮的方案有传统中医药疗法、负压封闭引流技术、敷料疗法、手术疗法等。预防是压疮最好的治疗方案,在“治未病理论”指导下,及时有效的干预可避免压疮的发生,如加强营养、定期翻身按摩或地榆油、紫草油等敷贴。通过文献了解^[8],压疮治疗方法可分为传统中医疗法、物理治疗、外用敷料、干细胞疗法及生长因子疗法等。

2.1 传统中医疗法 传统中医疗法具有完整理论体系及独特优势,历代医家通过经验总结、完善理论,辨证施治,达到防治压疮的目的。传统中医疗法主要分为两类:中医外治法及中医内治法。

2.1.1 中医外治法 中医外治法主要包括针灸、膏药、外用散剂、中药液冲洗、按摩推拿等,以托腐生肌、清热解毒、理气活血通络等为主,针对不同分期、证型选用不同治法。

艾灸疗法:又可分为传统艾灸疗法和热敏灸疗法^[9-10]。1期压疮以艾灸疗法为主导,联合其他疗法辅助治疗。《外台秘要》载:“可疮上艾灸之,三日三夜,无不愈也”。灸法可贯穿于压疮全程各阶段治疗,且在压疮早期使用艾灸治疗,可增强疗效。现代研究表明,艾灸疗法可提高免疫功能,抑制感觉神经兴奋,促进局部血液循环、创面上皮细胞、毛细血管和肉芽组织生长^[11-13]。艾灸疗法应以无损伤创面为中心,以局部出现红晕为度,每次施灸30min^[14]。

针刺疗法:针刺时结合火针可取双侧(天枢、足三里、关元俞、三阴交等)穴位,平补平泻后取针。阎翠兰等^[15-16]在实验报告中指出,火针较普通针刺刺激量大,以疮为腧,取穴数量不等,火针快速点刺病灶部位,速进速出不留针,然后外敷中药,此法能获得强烈持久的针感,促进创面愈合。

穴位按摩:对受压部位特别是发红皮肤进行按摩可促

进局部受压部位血液循环,但可能会增加该部位压力等,加重压疮的发展。循经络按摩受压部位并配合穴位按摩,具有清热解毒、散瘀止痛消肿的疗效^[17-18]。因此,对特定穴位按摩,促进血液循环同时避免过度刺激受压部位。

膏药、散剂:膏药和散剂具有加速坏死组织脱落、抑制炎症反应、促进肉芽组织生长等作用。在压疮初期应当多用活血化瘀药,以改善局部组织气血运行;当有邪毒入里、腐肉脓成时,应当清热解毒、托腐生肌、扶正祛邪;当气血两虚、邪去正衰之际,以益气养血之品以扶助正气,气血充足则肌肉以濡养。外用散剂可明显减缓疼痛程度、改善创面血供、促进肉芽生长、促进创面愈合^[19]。

中药冲洗液:中药冲洗液对绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌等病菌有不同程度的抑制、杀菌作用,并可降低毛细血管通透性,减少渗出,促进肉芽组织生长^[20]。邓艳等^[21]研究发现,利用负压封闭引流治疗配合中药冲洗液,愈合时间、肉芽组织生长时间均明显缩短。冲洗液前期选用清热、祛腐、解毒药,后期选用活血化瘀、收敛生肌药能有效缩短创面愈合时间^[22-23]。

中药涂擦:紫草油、地榆油等具有凉血止血、清热解毒之功效,可预防、控制感染,减轻疼痛,促进创面愈合等作用。地榆有较强收缩血管作用,可降低血管通透性,减少炎性渗出,同时还有杀菌作用。

2.1.2 中医内治法 针对气滞血瘀型患者,当以活血化瘀、理气通络为主,桃红四物汤为主方。蕴毒腐溃型皮肤颜色紫暗,创面溃烂伴脓性分泌物渗出,治以清热解毒、凉血和营、托腐生肌。气血两虚型腐肉不易脱落,创面颜色较淡,愈合速度缓慢,面色苍白。宋洁如等^[24]认为气血两虚型治疗以益气养血生肌为主,口服补中益气颗粒,缩短愈合时间并减少感染概率。

2.2 现代医学治疗

目前现代医学治疗主要包括营养治疗、创面敷料治疗、物理干预治疗、细胞治疗等^[25]。

营养治疗:压疮的发生、发展及愈合时间与营养状态有密切的关系^[26-27],及时全面评估营养状况及营养摄入情况,积极纠正营养状态对压疮恢复起着至关重要的作用。

创面敷料治疗:目前可分为湿性、干性愈合敷料治疗。干性愈合敷料治疗主要起到保护及隔绝的作用,但易使创面形成“脱水坏死”状态,不利于上皮细胞生长。湿性愈合敷料治疗指采用湿性愈合新型敷料,如水凝胶敷料、水胶体敷料等,应用湿性愈合理论,为创面营造湿润环境,有利于坏死组织及纤维蛋白溶解,对创面的完整愈合起到促进作用。湿性敷料在吸收性、密闭性等方面具有明显优越性,能够有效预防感染,促进活性物质释放,同时改善创面微循环的低氧状态,为伤口及创面快速愈合创造较适

宜的环境^[28]。

物理干预疗法：主要包括激光照射、紫外线、高压氧、电刺激等。电刺激可直接刺激肌肉力量改变，间接影响压力的重新分布，同时还可增强胶原蛋白、DNA 合成、ATP 浓度等细胞活性，增加组织灌注，减少水肿，促进血管再生，诱导细胞分化，从而促进创面愈合^[29]。高压氧治疗：高压氧治疗可提高血氧分压，使局部组织的物理溶解氧量增加，改善其血供不足或障碍，从而减少组织坏死。

负压封闭引流技术（VSD）：通过负压吸引的方式将创面渗出物、坏死组织和细菌等引流排出，并促进肉芽组织生长，为创面修复创造有利条件。此方法通过与中药冲洗液结合，能明显抑制创面炎症反应、促进创面愈合。

手术治疗：主要包括“外科清创术”及“局部皮瓣转移术”等术式。清创术是通过切除明确坏死组织，以减少坏死组织的重吸收，但周边正常组织受到损伤可能引发患者严重疼痛感，重建部位极易发生压疮复发、切口裂开等问题。局部皮瓣转移术是根据创面的部位、大小等特点，以就近、便于转移和供区缝合为原则，切取正常组织的皮瓣，移植到清创后创面部位，为提高存活率及成功率，常联合负压封闭引流技术等治疗方式。

3 展望

现有的中西医结合治疗压疮方案较多，但没有统一治疗标准、治疗方案及疗效评价。针对不同分期的压疮患者，相对于单纯运用中医或西医治疗，中西医结合治疗能协同发挥最大优势，避免单一治疗方法的不足和局限性，最有效地改善压疮临床症状、缩短创面愈合时间，提高创面愈合质量，为压疮的临床治疗提供了更有效的治疗方案。中西医结合治疗可能是未来临床治疗压疮的趋势，我们应进一步探索、完善中西医结合治疗方法，不断总结解决患者病痛。

参考文献：

- [1] Edsberg LE, Black JM, Goldberg M, et al. Revised national pressure ulcer advisory panel pressure injury staging system: revised pressure injury staging system[J]. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2016, 43(6):585-597.
- [2] Artico M, Dante A, D' Angelo D, et al. Prevalence, incidence and associated factors of pressure ulcers in home palliative care patients: a retrospective chart review[J]. Palliat Med, 2018, 32(1): 299-307.
- [3] Ferris A, Price A, Harding K. Pressure ulcers in patients receiving palliative care: a systematic review[J]. Palliat Med, 2019, 33(7): 770-782.
- [4] Wang W, Yang C, Wang XY, et al. MicroRNA-129 and -335 promote diabetic wound healing by inhibiting Sp1-mediated MMP-9 expression[J]. Diabetes, 2018, 67(8): 1627-1638.
- [5] 贾晓明. 压疮的流行病学特点及诊断与治疗进展[J]. 中华损伤与修复杂志(电子版), 2018, 13(1): 4-7.
- [6] 李鹤, 朱文洋, 陈文峰, 等. 压疮形成原因分析[J]. 大家健康

(学术版), 2016, 10(9): 105.

- [7] 陈红凤. 中医外科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 96-97.
- [8] 黄丽芳, 许彦, 唐乾利. 压疮的中西医结合治疗进展[J]. 中国烧伤创疡杂志, 2020, 32(1): 12-14, 25.
- [9] 韩超, 孙忠人, 韩博, 等. 艾灸治疗褥疮的研究现状及思考[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(6): 85-87.
- [10] 孙爱云. 艾灸治疗压疮疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2014, 14(25): 328.
- [11] 李惠航, 孙忠人, 尹洪娜, 等. 艾灸治疗压疮的研究进展[J]. 针灸临床杂志, 2017, 33(10): 77-80.
- [12] 于杰. 基于 RAS/RAF/ERK 信号通路探讨艾灸促进压疮组织血管新生的分子调控机制研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2017.
- [13] 傅辉, 李鹏, 郑峰. 膈穴热敏灸配合激发手法治疗中风后压疮的临床研究[C]// 中国中药杂志 2015/ 专集: 基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集. 2016: 38, 40.
- [14] 曾祥新, 孙忠人, 李佳诺, 等. 针灸治疗压疮的研究进展[J]. 中医药学报, 2016, 44(3): 70-74.
- [15] 阎翠兰, 闫红, 刘清军, 等. 火针治疗压疮的实验报告[J]. 上海针灸杂志, 2011, 30(1): 59-61.
- [16] 阎翠兰, 刘清军, 杨鹏, 等. 火针治疗褥疮疗效观察[J]. 中国针灸, 2010, 30(10): 819-821.
- [17] 戴雅莉. 创灼膏联合按摩治疗老年卧床患者压疮临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(5): 173-175.
- [18] 吴亚辉, 余立平, 项晶晶, 等. 艾灸联合局部按摩在压疮患者护理中的应用效果[J]. 新中医, 2019, 51(12): 271-274.
- [19] 潘定举, 王丽颖, 崔昊, 等. 基于关联规则挖掘技术探索外用生肌中药处方配伍规律[J]. 贵阳中医学院学报, 2017, 39(3): 41-44.
- [20] 缪东初. 中药在压疮治疗上的临床应用[J]. 中国临床研究, 2010, 23(4): 325-326.
- [21] 邓艳, 王恩江, 翁优儿, 等. 中药灌洗结合改良负压封闭引流治疗老年Ⅳ期皮肤压疮疗效观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2019, 29(7): 581-583.
- [22] 靳楠楠, 胡丹华, 程永华. 封闭式负压吸引联合八珍汤治疗老年 3 期、4 期压疮临床观察[J]. 天津中医药大学学报, 2019, 38(5): 458-460.
- [23] 金艳, 王璞. VSD 负压吸引术在溃疡期压疮治疗应用中的护理[J]. 云南医药, 2016, 37(4): 478-480.
- [24] 宋洁如, 梁绮敏, 叶玉红, 等. 补中益气颗粒结合辨证施护治疗压疮的临床护理观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(11): 68-71.
- [25] Goh CC, Evrard M, Chong SZ, et al. The impact of ischemia-reperfusion injuries on skin resident murine dendritic cells[J]. Eur J Immunol, 2018, 48(6): 1014-1019.
- [26] Verbrugghe M, Beeckman D, van Hecke A, et al. Malnutrition and associated factors in nursing home residents: a cross-sectional, multi-centre study[J]. Clin Nutr, 2013, 32(3): 438-443.
- [27] Wojcik A, Atkins M, Mager DR. Dietary intake in clients with chronic wounds[J]. Can J Diet Pract Res, 2011, 72(2): 77-82.
- [28] 廖丽英. 湿性愈合治疗压疮患者的疗效观察与护理分析[J]. 成都医学院学报, 2017, 12(6): 743-746.
- [29] He MJ, Tang A, Ge XD, et al. Pressure ulcers in the intensive care unit: an analysis of skin barrier risk factors[J]. Adv Skin Wound Care, 2016, 29(11): 493-498.

(收稿: 2020-11-02 发表: 2021-10-10)