

DOI: 10.12209/CAIM202506300017

· 中西医结合临床案例 ·

复方黄柏液涂剂湿敷在 1 例下肢动脉粥样硬化 闭塞症患者足部破溃中的护理体会

张 瑜¹, 李 磊¹, 赵 佳²

(1. 北京市大兴区人民医院 心内科, 北京, 102600;

2. 北京市大兴区人民医院 CCU, 北京, 102600)

摘要: 本文总结 1 例下肢动脉粥样硬化闭塞症(ASO)并发足部破溃患者应用复方黄柏液涂剂湿敷的综合护理经验。基于整体护理理念,通过创面湿敷治疗(复方黄柏液涂剂)联合多维度干预(包括创面清创管理、阶梯式疼痛控制、个性化心理疏导及渐进式康复训练),实现创面修复,症状缓解,功能改善及生活质量的提升。本案例提示,中药湿敷与系统性护理结合的干预模式对 ASO 并发症管理具有临床推广价值。

关键词: 黄柏液; 湿敷; 下肢动脉粥样硬化闭塞症; 足部破溃

Nursing Experience of Compound Huangbai Liniment Wet Compress in the Treatment of Foot Ulceration in a Patient with Lower Extremity Arteriosclerosis Obliterans

ZHANG Yu¹, LI Lei¹, ZHAO Jia²

(1. Department of Cardiology, Beijing Daxing District People's Hospital, Beijing, 102600;

2. CCU, Beijing Daxing District People's Hospital, Beijing, 102600)

ABSTRACT: This article summarizes the comprehensive nursing experience of a patient with lower extremity atherosclerotic occlusive disease (ASO) complicated with foot ulcer treated with wet compress of Compound Phellodendron Liquid. Based on the concept of holistic nursing, through the combination of wound wet compress treatment (Compound Phellodendron Liquid) and multi-dimensional intervention (including wound debridement management, stepwise pain control, individualized psychological counseling and progressive rehabilitation training), wound repair, symptom relief, functional improvement and quality of life improvement were achieved. This case suggests that the intervention model combining traditional Chinese medicine wet compress and systematic nursing has clinical promotion value for the management of ASO complications.

KEY WORDS: Phellodendron amurense liquid extract; wet compress; lower extremity arteriosclerosis obliterans; foot ulceration

下肢动脉硬化闭塞症(ASO)是外周动脉疾病的常见类型,其病理基础为动脉粥样硬化导致的血管狭窄或闭塞,临床主要表现为下肢缺血症状(间歇性跛行、静息痛等)及组织营养障碍(皮肤温度降低、溃疡或坏疽)^[1-2]。该病不仅显著降低患者生活质量,其并发症(如难愈性溃疡、坏疽)更可能导致截肢风险,给患者带来严重的生理和心理负担^[3]。复方黄柏液涂剂作为具有循证依据的中成药,通过抗菌、抗炎、促进肉芽组织生成等多重

机制,在创面修复中展现出独特优势^[4]。基于此药理特性,将其应用于 ASO 相关足部溃疡的湿敷治疗,可针对性解决创面感染与愈合延迟问题。

2025 年 05 月,我科收治 1 例下肢动脉粥样硬化闭塞症(ASO)并发足部破溃患者。通过规范应用复方黄柏液湿敷,配合阶梯镇痛、个体化康复训练等综合护理措施,提高患者生活质量,增加舒适度,顺利出院。

收稿日期:2025-06-30

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,86岁,主因“持续胸痛3 h”于2025年05月08日入院。既往史:心律失常,窦性心动过缓20年,高脂血症1月,反流性食管炎1月,“头孢”过敏史;无重大外伤及手术史,无家族遗传史;因患者足部疼痛明显,导致轻度焦虑。患者睡眠差,入睡困难,每日可睡5~6 h,食欲可,大小便无异常,无吸烟、饮酒史。

1.2 体格检查

入院查体:体温(T)36.6℃,脉搏(P)53次/min,呼吸(R)16次/分,血压(BP)102/72 mm Hg;患者神志清楚,双下肢水肿,左脚背两处破损,左足第三与第四脚趾缝破损伴疼痛明显,伤口均以纱布覆盖,足温凉,足背动脉未触及。阳性检查:05月31日双下肢血管超声示双下肢动脉硬化伴多发斑块形成,双下肢静脉血流通畅;足血管超声示双侧足背动脉闭塞。

1.3 诊断及治疗

本例患者诊断为下肢动脉粥样硬化闭塞症,间歇性跛行。05月28日:患者入院时足部破溃处伤口使用无菌纱布覆盖,伴足部疼痛,足温凉,足背动脉未触及。05月30日:请压疮组会诊协助换药,去除纱布查看伤口破损处可见脓性分泌物,伴有异味;会诊意见:伤口做好局部卫生,予黄柏液湿敷,2次/d,20~30 min/次,当日遵会诊意见予换药1次。05月31日至06月03日:足部破溃处脓性分泌物较前减少,足部疼痛较前减轻,继续使用碘伏消毒破溃处皮肤,清除脓性分泌物后,用0.9%氯化钠注射液清洁伤口,复方黄柏液浸湿纱布,敷于破溃皮肤处30 min,撤除复方黄柏液纱布,予无菌纱布间隔开指缝处皮肤,无脓性分泌物后只用0.9%氯化钠注射液清洁伤口,无需使用碘伏。06月04日:足部破溃皮肤处无脓性分泌物,足部疼痛缓解,予换药1次后患者出院。

2 护理

2.1 护理评估

日常生活能力评估:采用Barthel量表评估患者日常生活活动能力,本例患者评估为65分,需要部分帮助才能完成日常生活活动。疼痛程度评估:采用NRS数字评分法评估患者疼痛程度,本例患者评分为4分,属中度疼痛。焦虑程度评估:

采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑程度,评分为55分,属轻度焦虑。睡眠质量评估:采用匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)评估患者睡眠质量,该患者评分为10分,表示轻度睡眠障碍。伤口评估:左足第三脚趾及第四脚趾内侧伤口大小为0.5 cm×0.5 cm,脓性分泌物,伴有异味;左足背伤口大小为1 cm×0.5 cm,脓性分泌物,伴有异味。

2.2 护理诊断

皮肤完整性受损:与足部破溃伴脓性分泌物有关;慢性疼痛:与炎症反应、组织缺血有关;躯体移动障碍:与足部破溃使活动受限有关;睡眠型态紊乱:与伤口疼痛有关;焦虑:与患者担心足部破溃伤口预后有关。

2.3 护理计划

综合上述评估及诊断,制定以下护理计划:患者住院期间足部及破溃伤口疼痛得到控制,破溃伤口干燥,无渗出,能够独立完成日常生活活动;通过耳穴压豆等护理措施改善患者睡眠质量,缓解焦虑情绪,能够积极配合治疗。

2.4 护理措施

2.4.1 基础护理

协助患者完成生活护理,将患者常用物品放置伸手可触及之处,定期修剪脚指甲,避免损伤。进行足部清洁时,选择适宜的水温。指导患者适当抬高患肢,可用软枕垫起。保持足部清洁干燥,使用吸湿性好的袜子,避免抓挠破溃处皮肤,避免发生感染。选择听音乐、看视频及聊天等转移注意力,减轻疼痛。

2.4.2 破溃伤口护理

第一步:先对破溃皮肤进行清洁,使用生理盐水冲洗伤口,以去除伤口表面的污垢、杂质及分泌物等,但要注意动作轻柔,避免损伤皮肤。第二步:用碘伏棉球从伤口中心向外消毒2~3遍,范围超过伤口边缘2~3 cm,再用生理盐水冲净残留药液,最后用碘伏消毒。第三步:使用无菌纱布蘸取复方黄柏液涂剂(以不滴水为宜),将其外敷于足部破溃处皮肤表面,裁剪合适的尺寸,确保纱布与创面充分接触。每日外敷2次,每次外敷30 min后撤除纱布。复方黄柏液涂剂为外用药物,不可内服,若出现过敏等情况,立即停止使用。第四步:外敷后使用无菌纱布间隔开指缝处皮肤,避免摩擦,以保持创面清洁,防止感染,密切观察伤口的变化。



图1 破溃伤口护理流程

2.4.3 情志护理

使用耳穴压豆方法改善睡眠型态紊乱,耳穴压豆疗法是通过将小颗粒药豆籽用胶布精确贴于耳部穴位上,利用这些穴位与人体五脏六腑的对应关系,来舒经活络、调整脏腑功能、平衡阴阳,从而促进睡眠^[5]。治疗耳穴包括神门、肝、心、脾、肾、皮质下和内分泌,采用耳穴探测仪按压耳部穴区敏感点,予酒精棉球消毒后,对准耳穴用镊子夹住王不留行籽耳贴贴在一侧耳穴上,然后用揉、按、压使相应耳穴局部产生热、胀、痛等效应。按压 1~2 min/穴, 3~5 次/d, 每 3 d 更换另一耳贴压^[6]。

患者因长期患病,下肢疼痛、足部破溃导致行动受限,生活质量严重下降,易产生焦虑、抑郁等负面情绪。采取以畅情以养心调神,释疑以调畅气机为基础,通过解除患者的误解、疑虑,使患者能以常规心态面对疾病,树立正确的思想观念,正确认识自己内心真实的想法,积极配合治疗,以便减轻患者心理压力,恢复心理平衡^[7]。其次,在日常工作中,临床应该加强健康宣教,使患者掌握足部护理、日常生活管理以及特殊注意事项,更好的改善患者的日常生活^[8]。

2.5 护理评价

通过1周的治疗,患者伤口脓性分泌物逐渐减少,最终实现无脓性分泌物出现,伤口干燥;患者疼痛逐渐减轻,情绪稳定,可适当活动;经充分健康宣教及康复指导,患者焦虑较前减轻,能够积极配合康复及治疗,效果显著,详见表1。

表1 疗效评估

评估时间	Barthel	NRS	SAS	PSQI
05月28日(入院时)	65	4	55	10
06月04日(出院时)	75	0	40	5

3 结果和随访

出院一周后予患者电话随访,足部伤口未再出现疼痛,未再出现脓性分泌物,伤口干燥,无渗出;患者情绪稳定,睡眠时长 6~7 h/d,可下床轻微活动,日常生活可自理。

4 讨论

目前,国际及国内指南对足部溃疡的诊疗已形成明确标准,即在病因治疗层面,强调通过抗血小板、调脂等药物改善下肢血运,必要时采用介入或手术进行血运重建;在创面管理方面,主张基于创面评估(如大小、渗出、感染状态)实施阶梯化处理,包括清创、抗感染、湿性愈合等措施,同时注重疼痛控制、心理干预及康复训练的综合支持。对于高龄、合并基础疾病且无法耐受血运重建的患者,保守治疗中创面局部处理的有效性成为改善预后的关键。

复方黄柏液属于外用中药,主要由黄柏、连翘、蒲公英、金银花及蜈蚣等药物组成。黄柏、连翘具有凉血解毒的作用;蒲公英、金银花消肿止痛;蜈蚣通络散瘀^[9],5种中药均具有不同程度的抗菌抑菌作用。对预防创面感染,促进创面愈合有良好作用^[10]。因此,及时对足部溃疡处进行干预,能够使感染得到有效的控制,提高患者舒适度。此案例使用复方黄柏液湿敷,配合护理康复指导,效果显著,其优势分为以下两点:其一,药性温和,不良反应小,由于其为纯中药制剂,对皮肤黏膜刺激较小,目前尚未发现相关的药物不良反应^[11];而西医常用抗感染、止痛药物等治疗,长期使用抗生素可能导致的胃肠道反应等不良反应。其二,价格低廉,操作简便,适合基层推广,结合家

庭随访证实,患者出院后仍能维持伤口稳定,降低再入院率。

结合指南要求 ASO 患者的护理需涵盖疼痛管理、功能康复及心理支持。本案例通过 NRS 评估结果动态调整疼痛干预方案,结合耳穴压豆改善睡眠,情志护理缓解焦虑,实现创面愈合—功能恢复—心理改善的一体化目标。ASO 足部溃疡的核心矛盾在于下肢缺血,本案例患者选择保守治疗虽短期创面愈合,但长期仍需关注血运改善情况。未来可进一步探索复方黄柏液与血管舒张药物的协同作用,或结合介入治疗后创面修复的时机,为不同治疗阶段的患者提供更精准的方案。综上所述,复方黄柏液涂剂湿敷联合综合护理在符合现行诊疗标准的前提下,为高龄、保守治疗的 ASO 足部溃疡患者提供安全、有效、便捷的选择,具有较高的临床推广价值。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 杜以龙. 下肢动脉硬化闭塞症的发病机制、诊断和治疗进展[C]//第三届全国医药研究论坛论文集. 西安, 2023: 289-294.
- [2] 季烨, 王宝彦, 温琴舒, 等. 下肢动脉硬化闭塞症患者术后严重不良心血管事件的风险预测[J]. 中华普通外科杂志, 2024(3): 197-202.
JI Y, WANG B Y, WEN Q S, et al. Risk Prediction of Severe Adverse Cardiovascular Events in Patients with Lower Extremity Arteriosclerosis Obliterans after Surgery [J]. Chinese Journal of General Surgery, 2024(3): 197-202. (in Chinese)
- [3] 范文静, 张宇辰, 鲍霞, 等. 基于跨理论模型自我管理方案在下肢动脉硬化闭塞症患者中的应用[J]. 心理月刊, 2025, 20(9): 171-175.
FAN W J, ZHANG Y C, BAO X, et al. Application of self-management scheme based on cross-theoretical model in patients with lower extremity arteriosclerotic obliterans [J]. Psychological Magazine, 2025, 20(9): 171-175. (in Chinese)
- [4] 赵喆, 马信龙. 中药外用治疗小儿深Ⅱ度烧伤疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(7): 953-956.
ZHAO Z, MA X L. Observation on the Therapeutic Effect of Traditional Chinese Medicine Applied Topically in the Treatment of Deep Second-Degree Burn in Children [J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 31(7): 953-956. (in Chinese)
- [5] 张华军, 岳丽军, 马倩, 等. 择时耳穴压豆治疗缺血性脑卒中后失眠的临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(2): 1198-1200.
ZHANG H J, YUE L J, MA Q, et al. Clinical observation on ear pressure beans with choosing time treatment of post ischemic stroke insomnia patients [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2022, 37(2): 1198-1200. (in Chinese)
- [6] 廖晓英, 秦烨, 李清秋, 等. 红炉拨筋罐联合耳穴压豆改善不寐患者睡眠情况对血浆褪黑素水平的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2025, 27(3): 91-93.
LIAO X Y, QIN Y, LI Q Q, et al. The improvement of Red furnace cupping combined with ear acupuncture pressure on sleep quality and its effect on plasma melatoninin [J]. J Hubei Univ Chin Med, 2025, 27(3): 91-93. (in Chinese)
- [7] 张思. 中医情志护理结合精细化护理对乳腺癌术后患者自我效能及生存质量的影响[J]. 中国医药导报, 2023, 20(9): 156-159.
ZHANG S. Effect of traditional Chinese medicine emotional nursing combined with fine nursing on self-efficacy and quality of life of patients after breast cancer surgery [J]. China Med Her, 2023, 20(9): 156-159. (in Chinese)
- [8] 高明娜. 下肢动脉硬化闭塞症患者的健康教育及心理护理方法与效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(17): 112-115.
GAO M N. Observation on Health Education and Psychological Care Methods and Effects for Patients with Lower Limb Arteriosclerosis Occlusion [J]. Med Diet Health, 2022, 20(17): 112-115. (in Chinese)
- [9] 陈震宇. 复方黄柏液湿敷应用于混合痔术后患者对其创面水肿及疼痛的临床影响[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(10): 102-104.
CHEN Z Y. The clinical impact of compound Huangbai liquid wet dressing on the wound edema and pain of patients after mixed hemorrhoids surgery [J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2022, 41(10): 102-104. (in Chinese)
- [10] 蒋宇, 许建勇, 时艳, 等. 复方黄柏液涂剂联合消疮合剂对肛周脓肿术后创面愈合、临床症状及炎症反应的影响[J]. 国际中医中药杂志, 2023(8): 968-972.
JIANG Y, XU J Y, SHI Y, et al. The Effects of

Compound Huangbai Solution Ointment Combined with Xiaochuang Oral Liquid on Wound Healing, Clinical Symptoms and Inflammatory Response after Perianal Abscess Surgery [J]. International Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023 (8): 968–972. (in Chinese)

[11] 谭静文, 李虹, 杨连娟. 复方黄柏液在皮肤科临床

应用[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2020, 19(6): 617–619.

TAN J W, LI H, YANG L J. Clinical application of compound phellodendron liquid in dermatology [J]. Chin J Dermatovenereology Integr Tradit West Med, 2020, 19(6): 617–619. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。