

DOI: 10.12209/CAIM202308280002

· 中西医结合临床案例 ·

运用四黄散联合自拟补中益气生肌汤治疗 1例老年下肢溃疡患者的护理

欧阳小芳, 李思琦, 陈求婷

(海南医学院第一附属医院 中医科, 海南 海口 570102)

摘要: 本文总结1例四黄散联合自拟补中益气生肌汤治疗下肢溃疡患者的护理体会。在常规护理的基础上, 基于中医辨证论治理论和湿性愈合理念, 选用内治结合局部中医特色外治法进行治疗, 有效改善患者下肢溃疡红肿热痛的症状。该方法操作简单, 方便易行, 值得中医临床护理参考及推广应用。

关键词: 四黄散; 自拟补中益气生肌汤; 下肢溃疡; 中医护理

Nursing of an elderly patient with lower limb ulcer treated with Sihuang powder combined with self-made Buzhong Yiqi Shengji decoction

OUYANG Xiaofang, LI Siqi, CHEN Qiuting

(Department of Traditional Chinese Medicine, The First Affiliated Hospital of Hainan Medical University,
Haikou Hainan 570102)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a case of Sihuang powder combined with self-made Buzhong Yiqi Shengji decoction in the treatment of lower limb ulcer. On the basis of routine nursing, based on the theory of TCM syndrome differentiation and treatment and the concept of moist healing, internal treatment combined with local TCM characteristics of external treatment was selected to effectively improve the symptoms of lower limb ulcer redness, swelling and heat pain. This method is simple, convenient and feasible, which is worthy of clinical nursing reference and promotion.

KEY WORDS: Sihuang powder; Buzhong Yiqi Shengji decoction; lower limb ulcer; Traditional Chinese Medicine Nursing

下肢溃疡是临床常见病, 好发于小腿下1/3处的内外侧, 常反复发作, 经久不愈, 是危害人们健康和导致生存质量下降的疾病之一^[1]。中医称下肢慢性溃疡为裤口毒、裙边疮, 认为该病与久站或过度负重而致小腿筋脉横解, 青筋显露, 瘀停脉络, 久而化热或小腿皮肤破损染毒, 湿热下注而成, 疮口经久不愈有关^[2]。中医主张辨证论治理念, 辨证分型后进行整体治疗。中药外治法是将药物通过皮肤作用于患处, 抑制病理性渗出、达到祛痒止痛并加速创面愈合的治疗效果^[3]。该方法安全有效, 操作方便, 副作用少, 相较于单纯的内科或手术治疗有其独特的优势。四黄散作为治疗热毒疮疾的方剂之一, 在皮肤压力性损伤中应用

广泛。同时, 脾主肌肉, 疮疡修复到后期普遍耗伤气血, 治疗予补中益气生肌汤内服以敛疮生肌^[4]。本文根据临床工作实践, 总结1例四黄散外治联合自拟补中益气生肌汤在改善下肢溃疡患者的护理实践经验, 现报告如下。

1 临床资料

患者男性, 80岁, 使用浓姜水泡脚, 灼伤后出现局部炎症, 逐渐出现下肢溃疡20余天。患者于2023年5月4日入院并进行中医专科体格检查。溃疡区域位于下肢后侧, 皮肤红肿, 皮温为38℃, 溃疡面积20 cm×20 cm, 渗液多, 详见图1。患者舌质红, 苔黄腻, 脉数。行双下肢血管彩超提示, 双下肢静脉硬化并斑块形成。中医诊断: 臁疮(湿

收稿日期: 2023-08-28

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

热下注)。治疗予以抗感染、补液、联合中医内服外治及对症支持治疗。经治疗,患者疮疡面大小为8 cm×8 cm,病情好转并于2023年5月21日出院,详见图2。患者出院后继续以四黄散联合自拟补中益气生肌汤治疗,电话随访疮疡面面积逐渐缩小,痂皮已大部分脱落,2周后患者已基本痊愈。



图1 患处治疗前



图2 患处治疗后

2 护理

2.1 护理评估

根据中医辨证论治、辨证施护,对该患者进行整体评估。该患者老年男性,右下肢创面面积20 cm×20 cm,边缘不整齐,脓性渗出物粘稠,渗液量大,黄色、稀薄,创面基底红色,无明显异味,伤口周围皮肤红肿,皮温为38℃,视觉模拟疼痛评分为7分。

2.2 护理诊断

根据患者的临床表现和入院护理评估,护理专科小组制定护理诊断。护理诊断如下:脓疮与皮肤破损染毒,湿热下注有关;疼痛与湿热下注,阻滞下肢经络,气血不畅有关;情志不畅与患者疼

痛有关。

2.3 护理计划

针对患者具体情况制定护理计划。通过在中医学内治外治基础上,实施辨证施膳、情志调护、生活护理,促进患者右下肢溃疡愈合,提高患者生活质量。

2.4 辨证施护

根据护理评估结果,选用合适治疗方法。原则是尽量减少对组织的损伤,促进组织修复和愈合。组建医护小组进行讨论,结合创面修复科医师意见并征求患者同意后,制定全身治疗及局部治疗方案。

2.4.1 中医内治外治

遵循中医辨证论治理念,患者为湿热下注,以清热利湿,和营解毒为治法^[5]。自拟四黄散对患者下肢溃疡进行治疗,该药方主要由黄连10 g,黄柏15 g,栀子15 g,黄芩15 g组成,选用面积25 cm×25 cm医用纱布沾取四黄散汤剂,以不滴水为宜,湿敷于溃疡上,每日早中晚各1次,每次少于10 min。治疗期间注意观察患者下肢皮肤颜色、询问患者感受。注意湿敷时间不宜过长,避免纱布黏附溃疡面,造成溃疡面损伤,不利于创面愈合。中西医结合治疗2周后,溃疡面积由20 cm×20 cm缩小为10 cm×10 cm。在中药外治的基础上,自拟补中益气生肌汤中药方剂进行口服,该药方主要由黄芪30 g,党参30 g,黄精20 g,白术15 g,茯苓15 g,枸杞子15 g,牛膝20 g,大黄6 g,柏子仁10 g,郁李仁10 g,马齿苋15 g组成,水煎服,1剂/d。中药汤剂宜温热服用,观察服药后作用及不良反应。

2.4.2 辨证施膳

患者湿热下注,指导患者饮食以清热除湿为宜,适当进西瓜汁、绿豆汤等食物;同时用野菊花、蒲公英、金银花等煎水代茶饮。推荐薏米冬瓜汤、沙葛猪骨汤,可清热解暑,健脾益胃,利水除湿。嘱患者高蛋白营养饮食,忌辛辣刺激、易过敏、肥甘厚腻的饮食。

2.4.3 情志调护

患者湿热下注,容易烦躁,尽量避开高温环境,保持心情舒畅。采用激励式护理方法缓解患者负性情绪。护理人员应该及时了解患者的心理变化,鼓励其将自己非预期治疗感受和身体不适感说出来,排解其内心的负面情绪。在换药和落实药物治疗的时候,加强与患者的沟通。简单介

绍疾病相关知识和目前所有治疗和护理的意义,减少其对医护人员的抗拒和不信任。

2.4.4 疼痛护理

根据评估结果对患者进行特殊节点的疼痛管理,该患者疼痛多集中在溃疡创面换药时。换药时,触痛明显,护士可以稍作停止,以闲聊等方式转移患者的注意力,换药后加强对镇痛知识宣教,强化无痛管理。整个过程该患者未出现持续性疼痛,未使用过任何止痛药物。

2.4.5 生活护理

住院期间,嘱患者每天扶拐下地行走,每次以不引起关节过度劳累为宜,休息时抬高患肢,行踝泵运动。注意勿贪空调之寒凉,过寒会使湿热郁闭于内。

2.4.6 中医延续护理

在患者出院前责任护士建立延续护理档案,为患者制订详细出院随访计划。通过电话、门诊随访,重点了解患者的创面愈合情况,患者右下肢溃疡创面明显好转,溃疡面积为8 cm×8 cm,指导患者继续使用四黄散湿敷。2周后电话随访,溃疡部位完全愈合。疏导患者的负性情绪,对患者及家属提出的疑问及时给予答复,同时在延续护理档案中做好记录。建立微信公众号和微信群,通过公众号推送下肢慢性溃疡知识,帮助患者提高疾病自我管理的意识和能力。根据护理小组精细化护理,该患者右下肢溃疡痊愈,未发生继发性感染,患者出院后能积极进行自我管理,焦虑状态缓解,积极面对生活。

3 讨论

下肢慢性溃疡的发病、复发、加重与众多因素有关,缠绵难愈,反复发作。现代中医治疗重视辨病与辨证相结合,内治法与外治法相结合。该患者在内治的基础上,在湿性愈合理念指导下进行中药外治^[6]。基于祛腐生肌法,外用中药以清热祛腐为主^[7]。选用四黄散进行外敷,其中黄连具有泻火、除湿、清热、解毒、抗菌、抗病毒、抗炎和抗氧化等疗效;黄柏具有消肿、清热、泻火、解毒、抗菌、抗病毒、抗感染、抗氧化等作用;栀子具有解毒、凉血、清热、利尿、抗炎、抗氧化等作用;黄芩具有凉血解毒功效^[8]。配合自拟补中益气生肌汤中药方剂进行口服,以益气补虚生肌,促进溃疡愈合^[9]。患者右下肢溃疡面积20 cm×20 cm,湿性愈合疗法通过维持合适的湿度改善创面微环境,促

进多种细胞、因子的协同作用,提高创面愈合速度和效果,避免创面结痂并减少溃疡面的形成。该疾病的中医护理在辨证基础上采取辨证施膳、疏通经络、个性化情志调护、中医延续护理的护理方法,简单快捷,无副作用,不仅能有效促进创面愈合,还具有整体调节作用,患者的其他症状均有不同程度的改善。

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] 李雪丽, 汤榕, 王朝强, 等. 下肢溃疡1288例病因分析[J]. 临床皮肤科杂志, 2021, 50(11): 659-661.
LI X L, TANG R, WANG C/Z)Q, et al. Etiological analysis of 1288 cases of lower limb ulcer[J]. J Clin Dermatol, 2021, 50(11): 659-661. (in Chinese)
- [2] 周蕾, 张建强. 下肢静脉性溃疡的中西医结合研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(7): 193-196.
ZHOU L, ZHANG J Q. Research progress of integrated traditional Chinese and western medicine on venous ulcer of lower limbs[J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2018, 34(7): 193-196. (in Chinese)
- [3] 刘国妍, 刘政, 王颖蕊, 等. 基于网络药理学分析公英解毒洗剂治疗下肢静脉性溃疡的分子机制[J]. 血管与腔内血管外科杂志, 2021, 7(10): 1215-1221.
LIU G Y, LIU Z, WANG Y R, et al. Molecular mechanism of gongying Jiedu Lotion in external medicinal liquid treatment of venous leg ulcer based on network pharmacology [J]. J Vasc Endovasc Surg, 2021, 7(10): 1215-1221. (in Chinese)
- [4] 阙华发, 曹焯民. 下肢慢性溃疡中医诊治与疗效评价专家共识[J]. 上海中医药杂志, 2022, 56(2): 1-5, 44.
QUE H F, CAO Y M. Expert consensus on traditional Chinese medicine diagnosis, treatment and efficacy evaluation of lower limb chronic ulcer[J]. Shanghai J Tradit Chin Med, 2022, 56(2): 1-5, 44. (in Chinese)
- [5] 王轩宇, 阙华发. 中医药治疗羟基脲致下肢溃疡1例[J]. 中医药通报, 2022, 21(12): 55-56.
WANG X Y, QUE H F. A case of leg ulcer caused by hydroxyurea treated with traditional Chinese medicine[J]. Tradit Chin Med J, 2022, 21(12): 55-56.

- (in Chinese)
- [6] 薛晓茹, 胡金萍, 王晓玲. 长春新碱静脉注射无外渗致皮肤组织溃疡的原因及对策研究[J]. 西北国防医学杂志, 2020, 41(5): 316–320.
XUE X R, HU J P, WANG X L. Causes and countermeasures of tissue ulcer on intravenous injection of vincristine without extravasation [J]. Med J Natl Defending Forces Northwest China, 2020, 41(5): 316–320. (in Chinese)
- [7] 蒋立新, 朱思洵. 祛腐生肌外治法对糖尿病溃疡大鼠血管内皮细胞生长因子(VEGF)及其相关信号通路影响的 meta 分析和系统评价[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(8): 1548–1559.
JIANG L X, ZHU S X. Meta-analysis and systematic review of the effect of external therapy by slough-removing and tissue regeneration-promoting method of on vascular endothelial growth factor(VEGF) and its related signaling pathways in diabetic ulcer rats [J]. Clin J Tradit Chin Med, 2023, 35(8): 1548–1559. (in Chinese)
- [8] 刘子怡, 张旭娟, 蔡子松, 等. 湿性愈合研究进展[J]. 生物技术进展, 2023, 13(4): 534–541.
LIU Z Y, ZHANG X J, CAI Z S, et al. Progress on moist healing research [J]. Curr Biotechnol, 2023, 13(4): 534–541. (in Chinese)
- [9] 王斑, 王克穷, 张春红. 运用调和脏腑、祛腐生肌法内外兼治癌性溃疡[J]. 中医杂志, 2021, 62(23): 2098–2101.
WANG B, WANG K Q, ZHANG C H. Treating cancer ulcer both internally and externally by harmonizing viscera, removing putrefaction and promoting granulation [J]. J Tradit Chin Med, 2021, 62(23): 2098–2101. (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。