

浅析三石生新膏治疗压疮的作用*

马云华¹ 高翔^{2▲}

摘要 压疮常发生在长期卧床病患中,不仅影响治疗进程,严重者则威胁患者的生命健康。三石生新膏为安徽省针灸医院的医院制剂,其理论来源于《疡科心得集》,具有消肿止痛、祛腐生肌等功效。探究三石生新膏治疗压疮的原理,可为临床治疗和研究提供理论依据,以利于推广运用。

关键词 压疮;三石生新膏;外治法

压疮(pressure ulcers, PU)是由于局部组织长时间受压迫导致血流和组织营养的缺乏最终引起皮肤和皮下组织溃疡和坏死^[1]。研究^[2]显示,1898年起美国的压疮患病率为9.2%~15.5%,而欧洲患者的压疮发病率为21.8%^[3]。我国压疮的患病率呈现递增趋势^[4]。压疮好发于中风、截瘫、骨折等疾病所导致的需长期卧床患者。患者局部组织受到缺血和缺血-再灌注损伤,导致溃烂、坏死,从而演变为压疮^[5]。美国国家压疮咨询委员会(NPUAP)根据损伤部位的病理特点将压疮分成四期^[6],I期、II期一般予外科常规换药结合常规康复护理措施;III期、IV期较严重,需要换药结合负压引流技术甚至手术等治疗;不可分期及深部组织损伤,一般予手术植皮治疗。

中医外治法具有直达病灶、疗效确切、安全性高、不良反应少等优势,易被患者接受。中药外治法尤其因药物来源广泛、操作较为简单,更适宜临床推广应用。安徽省针灸医院的医院制剂三石生新膏在临床治疗上具有明确疗效,其理论来源于《疡科心得集》,分析其作用有利于临床应用及推广。

1 压疮外治的中医认识

1.1 压疮的病因病机 压疮属中医学“疮疡”范畴,又有“席疮”“褥疮”等别名,最早见于《外科启玄》记载“席疮乃久病着床之人,挨擦磨破而成”,指出压疮乃因患病之人长期卧床,与床面及硬物摩擦而成。高秉钧对压疮的认识为“夫病之来也,变动不一,总不越乎

内证外证两端。而其致病之由,又不越乎内因、外因二者”。压疮的发病,不外乎内外之因,内因久病体虚,久卧伤气,正气虚耗,气虚则不生血、行血,肌肤失于濡养,此为本;外因久卧,气血运行不畅,淤滞经络,则为瘀血,血瘀则不行气,气亦无所载,则皮肉变薄,不耐摩擦,此为标。内外二因,致气虚血瘀,久而肌肤破溃,溃而成疡,发为席疮。

1.2 中药外治法机理 中药药膏外敷治疗机理主要有以下几点。(1)活血化瘀,促进创面血液循环,提高创面组织供血、供氧的能力;(2)去腐生肌,增加创面成纤维细胞数量,提升细胞增殖,促进胶原蛋白的合成;(3)托毒外出,补足正气,刺激创面免疫活性细胞,提高创面免疫功能。因此在压疮的治疗中,药膏外敷直接接触创面,可最大程度上发挥药效。

2 三石生新膏的现代研究

2.1 三石生新膏的组成和功效 三石生新膏是依据《疡科心得集》结合临床经验制定:煅炉甘石30g,煅石膏30g,滑石30g,白及10g,龙血竭10g,冰片0.3g,琥珀6g,马勃9g,紫草6g,当归10g。以上药物共研磨成极细末,100目筛后,用蜂蜡调制而成。方中重用炉甘石为君药,《玉楸要解》言“炉甘石,最能收湿合疮”,说明炉甘石具收敛生肌的功效;滑石和熟石膏为臣药,二者具有敛疮生肌、清热收湿之效;白及、龙血竭有消肿止痛、清热止血之效;紫草能透疹消斑;冰片止痛生肌;《本草拾遗》中记载琥珀有“止血生肌,合金疮”之效;《名医别录》记载马勃具有“主恶疮、马疥”之效;当归有补血活血、止痛之效。诸药合用,共奏消肿止痛、活血化瘀、祛腐生肌之效。

2.2 三石生新膏的现代药理作用 三石生新膏中煅炉甘石可促进创面血液循环以及新陈代谢,加速肉芽组织增生,加快皮肤创口的修复。煅石膏的生肌敛疮

*基金项目 安徽省高等学校自然科学研究重点项目(No. KJ2020A0406)

▲通讯作者 高翔,男,副主任医师,硕士研究生导师。研究方向:中医药防治外科疾病临床与基础研究。E-mail:gx_surgeon@163.com

•作者单位 1.安徽中医药大学(安徽合肥 230038);2.安徽省针灸医院(安徽合肥 230061)

作用较强,徐韬等^[7]用生石膏、煅石膏及赛霉安给大鼠外伤模型创面给药,发现经过高温煅制后的石膏生肌效果更佳,其与炉甘石共用可增加对创面分泌物的吸收^[8],并有效增强吞噬细胞的吞噬能力。滑石粉敷于创面能起到保护创面、吸收分泌物的功效。琥珀具有镇惊、抗炎、抗肿瘤等药理作用^[9]。白及所含白及多糖可促进烫伤创面肉芽组织新生^[10],高剂量的白及多糖对溃疡性结肠炎的创面效果更明显^[11]。马勃具有明显的抑菌和止血作用^[12],张健美等^[13]通过马勃栓剂对小鼠溃疡性结肠炎进行治疗,结果显示马勃具有抑制肠道炎症、促进溃疡面愈合的作用。当归外敷于创面具有活血化瘀、镇痛抗炎、抗氧化、免疫调节的作用^[14]。紫草可防止感染、促进上皮增生及修复,紫草中紫草素被证实可减少炎症因子的合成与分泌,起到抗炎的作用^[15]。从以上研究可看出,三石生新膏的药物组成对溃疡创面具有相应的治疗作用。

2.3 三石生新膏对疮面的作用 研究^[16]表明,三石生新膏能有效控制下肢慢性溃疡患者的细菌感染,并能清除坏死组织,加快新鲜肉芽组织生长,促使创面良好愈合,减少并发症发生,且无明显不良反应。三石生新膏可通过上调血管内皮生长因子(vascular endothelial growth factor, VEGF),促进慢性感染性创面伤口愈合。高翔等人^[17]认为,三石生新膏可通过PI3K/Akt信号上调VEGF表达,促进大鼠创面愈合,使创面愈合率、VEGF含量增加,创面损伤明显改善。而创面修复愈合的重要因素之一是新生肉芽组织的形成,丰富的新生毛细血管是充实肉芽组织的关键步骤^[18]。因此,三石生新膏可保护创面,控制创面炎症反应,有效抑制细菌滋生,提高创面免疫能力,并且能够促进组织再生,有效促进溃疡的愈合。

3 病案举隅

患者单某,男,54岁,2020年12月10日因“骶尾部破溃7月余”入院。现病史:2019年11月30日因突然出现左侧肢体活动不能,外院诊断为“脑出血”,予手术治疗后出院,遗留左侧肢体活动不利伴言语不能,多次住院行康复治疗。因长期卧床,7月余前骶尾部出现破溃,行常规换药治疗,但伤口溃疡逐渐加重。刻下症:左侧肢体活动不利,言语不能,鼻饲饮食,睡眠颠倒,保留导尿。查体:骶尾部有一约4 cm×4 cm的IV期褥疮,空腔皮下潜行约2 cm,底部有腐肉,有少许渗出,中心肉芽呈淡白色,边缘肉芽新鲜;左上、下肢肌力1级,肌张力正常,腱反射正常;右上、下肢肌力、肌张力正常,感觉检查不配合;左侧巴宾斯基征

(+),双下肢肌肉萎缩。舌淡红、苔薄白,脉弦细。西医诊断:(1)骶尾部压疮IV期;(2)脑出血术后。中医诊断:褥疮,辨为气虚血瘀证。治法:补气活血化瘀,去腐生新。治疗措施:(1)根据患者病情基础治疗予以营养支持,间断吸氧吸痰处理;(2)针对患者压疮,先予复方黄柏液擦拭创面,清除创面的腐肉,取适量三石生新膏涂抹于创面,外用无菌敷料覆盖,每日1次。

2021年1月4日出院:骶尾部创面生长缓慢,查体可见约1.0 cm×0.4 cm的IV期褥疮,创面内部可见新鲜肉芽生长充填,空腔皮下潜行约2 cm,基底部无腐肉,有少许黄色筋膜覆盖。嘱患者门诊继续中药外敷治疗。

按 本例患者因中风后肢体活动不利长期卧床导致压疮,分析其病机则是久病体虚,久卧伤气,局部皮肤气虚血瘀,导致肌肤失去濡养,皮肉失荣、变薄,不耐摩擦最终导致压疮;又因为患者正气不足,难以抵御外邪,毒邪内蕴于创口,导致创口迁延难愈,易发感染。患者就诊时已经是IV期,因局部瘀血阻滞压疮创口附近,皮肤晦暗无光泽。在予以基础治疗的同时外敷三石生新膏,治疗后患者创面较前有明显改善,有新鲜肉芽组织生长,创口周围肤色较前红润,说明三石生新膏可以活血化瘀、祛腐生肌,而创口内部炎性分泌物明显减少,治疗期间未见感染化脓,创口面积缩小,则表明三石生新膏可提高创面免疫功能,吸收分泌物,促进创面愈合,抑制创口内细菌滋生,清除坏死组织,预防感染化脓。

4 结语

压疮是临床上常见的慢性难愈性创面,具有难治愈、发展快、容易感染等特点。其病理机制相对复杂,多种因素相互影响,多见于长期卧床的患者。压疮不仅给患者及其家属带来极大的痛苦,也为临床医生带来很大的挑战。三石生新膏作为安徽省针灸医院的纯中药制剂,治疗压疮疗效显著,具有消肿止痛、清热收湿、祛腐生肌的功效,从而促进创面的愈合,且油膏外敷操作简便,不良反应少,安全性高,患者接受度较高,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] MERVIS J S, PHILLIPS T J. Pressure ulcers: Prevention and management[J]. J Am Acad Dermatol, 2019, 81(4):893-902.
- [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 receiv-

ing 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 Sp 1-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] 褚万立, 郝岱峰. 美国国家压疮咨询委员会2016年压力性损伤的定义和分期解读[J]. 中华损伤与修复杂志(电子版), 2018, 13(1):64-68.

[7] 徐 韬, 徐雅君, 徐先祥, 等. 生、煅石膏与赛霉安散促进创伤愈合作用研究[J]. 中国医药指南, 2011, 9(36):251-252.

[8] 潘 坚, 土禹斌, 周慧英. 生、煅石膏与赛霉安散促进创伤愈合作用研究[J]. 中国医药指南, 2011, 12(9): 251.

[9] 程 松, 罗晓娟, 王维宁, 潘英妮, 刘晓秋. 中药琥珀及其伪品的鉴别[J]. 中国医药工业杂志, 2014, 45(10):933-935, 940.

[10] 庞素秋, 王国权, 吴 双, 等. 白及多糖对大鼠深Ⅱ度烫伤创面的保护作用[J]. 中药材, 2013, 36(11):1819-1823.

[11] 余雪嫣, 黄 雪, 李雨芯, 等. 白及多糖对葡聚糖硫酸钠诱导的小鼠溃疡性结肠炎治疗模型的优化和建立[J]. 西安交通大学学报(医学版), 2022, 43(3):444-450.

[12] 郭 晶, 江蔚新, 范明松. 马勃化学成分及药理作用研究进展[J]. 现代医药卫生, 2013, 29(3):386-389.

[13] 张健美, 张丹参, 景永帅. 马勃栓剂对小鼠溃疡性结肠炎的治疗作用[J]. 中药材, 2021, 44(8):1951-1956.

[14] 郁晓宇, 孙 波, 孙 庆. 当归在创面修复中的作用机制研究进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2022, 28(1):119-121.

[15] 朱海燕, 赵晓晶, 宋晶晶, 等. 紫草素通过抑制氧化应激和神经炎症在脑外伤后发挥神经保护作用[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2022, 42(8):1055-1064.

[16] 高 翔, 洪利凯, 孙家忠, 等. 三石生新膏治疗下肢慢性溃疡18例临床研究[J]. 中医药临床杂志, 2014, 26(6):595-596.

[17] 高 翔, 洪利凯, 沈 薇, 等. 基于PI3K/Akt信号轴探究三石生新膏对大鼠压疮面愈合的影响[J]. 中国药理学通报, 2021, 37(9):1299-1304.

[18] VEITH A P, HENDERSON K, SPENCER A, et al. Therapeutic strategies for enhancing angiogenesis in wound healing[J]. Adv Drug Deliv Rev, 2019, 146:97-125.

(收稿日期:2022-03-30)

(本文编辑:黄明愉)

(上接第6页)

泄不能正常发挥调畅情志的作用,故易怒的症状较前加重。肾阴阳失衡以肾阴虚和肾阳虚为主。肾阳虚致肾水不能上济于心而致心火独亢,故出现失眠;肾阴亏损,阳不潜藏,故出现口干、五心潮热、阵发性潮热汗出等症。选方用甘麦大枣汤加味合四逆散调和气血、调畅气机,并合用丹参、百合、生地、知母、五味子组成贺教授自拟方五味安神汤,交通心肾;再加用青蒿、地骨皮清实热、退虚热、除骨蒸;生牡蛎敛汗安神。全方合用,共奏调畅气机、交通心肾、调和脏腑气血功能之效。

5 结语

甘麦大枣汤作为治疗脏躁的专用方,在情志病的治疗中运用广泛^[6-8]。研究^[9]表明,甘麦大枣汤能有效改善抑郁。甘草中的甘草苷和甘草总黄酮、大枣中的活性成分环磷酸腺苷等可通过提高脑内单胺类递质水平,调节下丘脑-垂体-肾上腺轴,增加脑源性神经营养因子及其mRNA的表达等机制改善抑郁^[10]。甘麦大枣汤加味方中的白芍、麦冬也具有抗抑郁作用。研究^[11]认为,白芍总苷是白芍提取物的有效成分,可作用于单胺递质系统进而发挥抗抑郁作用。而麦冬的主要活性成分之一麦冬总皂苷,具有抗氧化、促进星形胶质细胞增殖、镇静催眠等作用^[12]。故甘麦大枣汤加味作为治疗情志病的基础方有一定的临床及理论基础,值得应用和推广。

贺教授从临床实用角度出发,将甘麦大枣汤加味灵活用于治疗不寐、绝经前后诸证、郁证等情志病,取

得了良好的疗效,对其临证经验的总结,可为情志病的治疗提供借鉴思路,而其理论结合临床、推陈出新的思想,以及重视辨病、辨因、辨体、辨证的诊疗思路更值得后辈学习。

参考文献

[1] 颜德馨. 国医大师卷颜德馨[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社, 2011:226.

[2] 郝万山. 柴桂温胆定志汤为主治疗精神抑郁症[J]. 北京中医药大学学报, 1997, 4(3):64-65.

[3] 于 红, 鲁 艺, 孙晓峰, 等. 郝万山治疗情志病用药规律研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2019, 26(3):108-112.

[4] 王 琦. 中国人九种体质的发现[M]. 北京:科学出版社, 2011:65.

[5] 王 琦. 论辨体论治的科学意义及其应用(二)[J]. 浙江中医药大学学报, 2006, 30(3):220-224.

[6] 崔社通, 王 欣. 刘持年应用甘麦大枣汤临床经验[J]. 山东中医杂志, 2018, 37(2):138-141.

[7] 钟明珍, 连建伟. 连建伟教授运用甘麦大枣汤经验举隅[J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(8):962-963.

[8] 李颖飞, 龚雨萍. 黄文东先生及其后人应用甘麦大枣汤经验初探[J]. 河北中医, 2017, 39(1):15-18.

[9] 杨雪静, 许二平, 尚立芝. 甘麦大枣汤及其合方治疗抑郁症研究新进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(24):55-60.

[10] 谭 赛, 黄世敬. 甘麦大枣汤抗抑郁研究[J]. 世界中医药, 2017, 12(3):712-715.

[11] 张燕丽, 田 园, 付起凤, 等. 白芍的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中医药学报, 2021, 49(2):104-109.

[12] 高龙龙, 尹丽君, 孟祎凡, 等. 麦冬及其有效成分抗心脑血管疾病的药理研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(13):182-185.

(收稿日期:2022-03-02)

(本文编辑:蒋艺芬)