

# 无痕皮伤药治疗 100 例热皮伤临床观察

梁玉勇<sup>1\*</sup>, 侯天武<sup>2</sup>

(1. 贵州省铜仁职业技术学院, 贵州 铜仁 554300;

2. 铜仁市民间皮伤特色诊所, 贵州 铜仁 554300)

**[摘要]** 目的: 观察无痕皮伤药治疗热皮伤的临床疗效。方法: 总结诊所近 3 年来烧烫伤皮伤患者采用无痕皮伤药治疗的疗效。结果: 无痕皮伤药治疗热皮伤总有效率高, 不同程度热皮伤平均治愈时间短。结论: 无痕皮伤药治疗热皮伤具有上皮生长速度快、渗出少、感染机会少、止痛效果明显、无毒副作用、疗程短、成本低、方法简便、价廉可靠、疗效佳等特点, 值得临床推广和使用。

**[关键词]** 无痕皮伤药; 热烫伤

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)07-0235-03

## Clinical Observation on Treatment of 100 Cases of Thermal Skin Wounds by Flawless Skin Wounds Drug

LIANG Yu-yong<sup>1\*</sup>, HOU Tian-wu<sup>2</sup>

**[Abstract]** **Objective:** To observe curative effect of flawless skin wounds drug for therapy of thermal skin wounds. **Method:** The curative effect of flawless skin wounds drug on thermal skin wounds in recent three years was summarized. **Result:** The total effective rate of flawless skin wounds drug treatment for thermal skin wounds is high, and the average cure duration for different degree of thermal skin wounds is short. **Conclusion:** The treatment for thermal skin wounds by flawless skin wounds drug with the following characteristics: fast epithelial growth, less exudation, less chance of infection, obvious analgesic effect, without toxic and side effects, short course of treatment, low cost, easy to use, inexpensive and reliable, good curative effect. So, it is worth to be used clinically.

**[Key words]** flawless; skin wounds drug; thermal skin wounds

皮伤是临床常见皮肤病之一, 主要是由于高温、致热源、外界物体伤及人体表皮所致, 即热水、蒸气、煎油、火焰、排气管(摩托车)、生活中烧菜做饭、跌倒搓伤等所致。本特色诊所近 40 年来收治 100 例, 运用无痕皮伤药外涂患处, 2 次/d, 病情重者加口服或注射消炎药配合, 此法简单易行, 副作用小, 临床 I 度、II 度烧烫伤使用无痕皮伤药疗效较好。

### 1 一般资料

2007 年 9 月至 2010 年 9 月本特色诊所近 3 年

收治 100 例, 男性 40 例, 女性 60 例; 年龄 2 ~ 60 岁, ; 病程 2 h ~ 6 月; 其中沸水烫伤 72 例, 排气管烙伤 8 例、煎油溅伤 16 例; 皮伤部位: 上肢 39 例, 下肢 46 例, 面部 5 例, 胸腹部 8 例, 全身 2 例; 创伤面积: <1% 体表面积 26 例, 1% ~ 10% 体表面积 63 例, >10% 体表面积 11 例。

### 2 治疗方法

无痕皮伤药为祖传苗药, 已有 300 年历史, 由多年生草本植物组成。无痕皮伤药经打浆机打成糊状, 装入塑料袋中置冰箱保存备用。皮伤治疗首先清洗皮伤部位, 其次在皮伤处撒上止血药物盖上 1 层纱布, 最后外敷 1 层祖传苗药, 包扎好。祖传苗药具有回凉镇痛安神、收敛燥湿、清热解毒、祛瘀生肌

**[收稿日期]** 2010-11-05

**[通讯作者]** \* 梁玉勇, 硕士, 副教授, 研究方向为中医药, tel: 13885699228, E-mail: lyy196604@126.com

的作用。据患者烧伤皮肤酌情外敷, 2~3 次/d。

**3 诊断标准(自拟)**, 热皮伤程度分为 III 度: I 度损伤最轻, 皮伤皮肤发红、疼痛、明显触痛、有渗出或水肿; II 度损伤较深, 皮肤水疱, 水疱底部呈红色或白色, 充满了清澈、黏稠的液体, 触痛敏感, 压迫时变白; III 度损伤最深, 皮伤表面可以发白、变软或者呈黑色、炭化皮革状, 皮伤区的毛发很容易拔出, 皮伤区域一般没有痛觉<sup>[1-2]</sup>。

#### 4 疗效判定依据及标准

依据《中药新药治疗烧烫伤临床研究指导原则》<sup>[1]</sup> 制定相应的疗效判定标准。

**4.1 疗效标准** 痊愈: 创面愈合, 全身症状消失, 无疤痕。显效: 总创面愈合 90% 以上, 全身症状消失。有效: 总创面愈合以上, 全身症状消失。无效: 未达到有效标准, 创面感染未能控制。

**4.2 抗感染效果评定标准** 显效(无炎症反应): 创面较干燥, 色泽红润, 无疼痛及出血点, 创周无红肿, 创缘上皮生长好; 有效(轻度炎症反应): 创面轻度潮湿或干燥, 轻微疼痛, 分泌物少许, 创周轻微红肿; 无效(中重度炎症反应): 创面潮湿或干燥加深, 色泽晦暗, 疼痛明显, 有明显的出血点, 分泌物较多, 创周红肿明显。

**4.3 镇痛效果评定标准** 显效: 用药后创面有清洁感, 疼痛明显减轻, 不服任何止痛药, 患者可忍受; 有效: 用药后创面有清洁感, 疼痛有所减轻, 服用一般止痛药有效; 无效: 用药后创面疼痛无减轻, 需服用强效止痛药。

#### 5 结果

在近 3 年诊所收治患者 100 例中痊愈 99 例, 显效 1 例。治疗浅 I 度平均 5~7 d 治愈; 中浅 II 度平均 10~15 d 治愈; 深 III 度平均 35~40 d 治愈; II, III 度混合伤的治愈时间最短者 35 d, 最长者 40 d。I 度、II 度、III 度烧伤者创面愈合不留疤痕, 皮伤器官的功能恢复好, 总有效率为 100%, 见表 1。

表 1 无痕皮伤药的疗效和治疗费用

皮伤程度	例数	治愈时间	疤痕	治疗费用/元	备注
I 度	17	5~7	无	100	
II 度	72	10~15	无	500	
III 度	11	35~40	无	1 500	需植皮 3 例

#### 6 典型病例

**6.1** 吴某某, 男, 35 岁, 石阡县土管局干部, 因骑摩托车外出办事, 下肢皮肤不慎被摩托车排气管致伤,

2010 年 8 月 5 日到该县人民医院医治, 诊为 II 度烫伤, 用药处理治疗后疗效不佳。于 2010 年 8 月 7 日上午来我诊所施治, 当时见右上肢皮肤潮红, 灼热疼痛, 夜不能眠, 舌尖红, 苔中腻, 脉浮。投无痕皮伤药外敷患处。每日 2 次, 连用 3 d 后, 灼热疼痛、皮肤发红明显缓解, 用药 10 d 后皮伤处开始长有肉芽, 用药 20 d 后基本痊愈, 患者要求带药回家治疗, 电话随访回家的第 3 天已完全痊愈。见图 1。

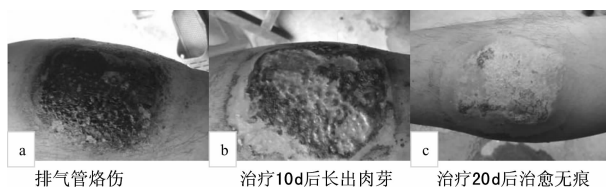


图 1 II 度热气烫伤治疗前后变化

**6.2** 田某某, 男 19 岁, 未婚, 因煎油不小心, 油泼致右下脚脚背。于 2010 年 4 月 15 日到我到诊所求治, 当时见症: 整个脚背全部起疱, 呈大小不等乒乓球大小水疱, 局部肿胀不适, 活动受限, 诊为 II 度烫伤。投无痕皮伤药外敷患处, 每日 2 次, 经治疗 4 d 后, 局部红肿、灼热疼痛明显缓解, 继之用药 18 d 后痊愈。

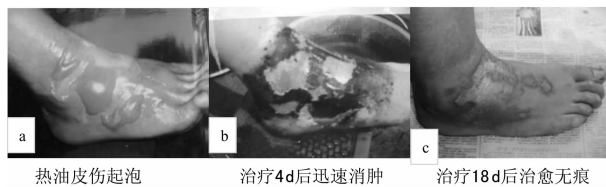


图 2 II 度热油烫伤治疗前后变化

**6.3** 章某某 男 3 岁, 因父母照看不周右脚和右手开水锅而被烫伤, 皮肤灼热, 疼痛, 并有水泡, 于 2010 年 8 月 4 日因人介绍到我诊所求治, 当时见症: 整个脚全部起疱, 呈大小不等乒乓球大小水疱, 局部肿胀不适, 活动受限, 诊为 II 度烫伤。投无痕皮伤药外敷患处, 每日 2 次, 局部红肿、灼热疼痛明显缓解, 经治疗 10 d 后痊愈, 并无疤痕。

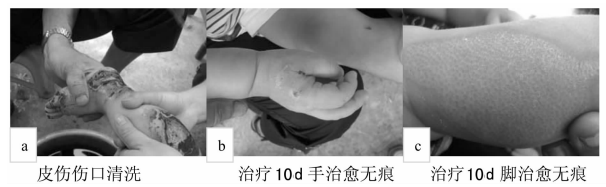


图 3 II 度热水烫伤治疗前后变化

#### 7 讨论

本文临床中运用无痕皮伤药治疗 100 余例, 收到较好疗效, 皮伤患者外敷无痕皮伤药后反映该药

# 益气活血通络汤治疗缺血性脑中风 64 例

周超杰\*

(新蔡县中医院内科, 河南 新蔡 463500)

**[摘要]** 目的:观察益气活血通络汤治疗急性脑梗死的临床疗效。方法:选择发病 72 h 内急性脑梗死患者 112 例,随机分为两组。对照组 53 例,行扩血管、抗血小板聚集、保护脑神经等常规治疗;治疗组 59 例,在对照组治疗的基础上,以益气活血通络汤治疗,均连续治疗 14 d。治疗前后进行神经功能缺损程度评分、临床疗效评价。结果:总有效率治疗组 94.9%,对照组 71.7%,两组比较差异显著。两组治疗后的神经功能缺损程度评分比较,差异有显著性意义。结论:中西医结合治疗较单纯西医综合治疗效果好,能降低致残率,加快肢体功能的恢复,提高临床疗效,改善预后。

**[关键词]** 缺血性脑血管病;中西医结合治疗;益气活血通络汤

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)07-0237-02

脑血管疾病在我国已成为危害人们健康的主要疾病,而缺血性脑血管病发病率居脑血管病发病之首。急性脑梗死是由于局部脑血管突然中断引起局部脑组织缺血坏死的相应神经功能缺损,它是临床上常见的一种缺血性脑血管疾病,具有发病率高、病程长、致率高三大特点。笔者采用自拟中药汤剂益气活血通络汤联合常规西医治疗急性脑梗死,收到较好的效果。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 观察病例均源于 2009 年 6 月至 2010 年 10 月本院神经内科的住院患者,共 112 例。随机分为两组。治疗组 59 例,男 33 例,女 26 例;年

龄 40~85 岁,平均(66.5±12.5)岁;神经功能缺损程度评分 8~32 分。对照 53 例,男 31 例,女 22 例;年龄 41~85 岁,平均(63.2±11.6)岁;神经功能缺损程度评分 7~33 分。两组病例发病时间均在 72 h 内。两组患者发病时间、年龄、性别、病变部位、神经缺损程度等差异均无显著性意义,具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照《各类脑血管疾病诊断要点》<sup>[1]</sup> 诊断标准。经临床与头颅 CT 检查确认为脑梗死。

**1.3 排除标准** ①大面积脑梗死、短暂性脑缺血发作、脑出血、出血性梗死;②严重心脏病、意识障碍、精神病以及患有癫痫、哮喘病、过敏性疾病史者;③血压、血糖控制不理想者;④合并肺部及气管感染者;⑤年龄超过 80 岁、生命体征不稳定及体质条件较差者。

**1.4 治疗方法** 两组均以西医常规治疗为基础,根据病情选择抗凝、降纤、抗血小板聚集等治疗,加强

**[收稿日期]** 2010-12-17

**[通讯作者]** \*周超杰,副主任医师。从事内科临床, Tel: 13839663361, E-mail: zhouchaojie862@sina.com

有回凉感觉,能够迅速消肿,将皮伤组织分泌黏稠的液体充分吸收结成药膜,通过揭药膜能将皮伤腐肉拔出,能从皮伤组织深处长出肉芽达到修补皮伤组织目的,治愈后没有疤痕,治愈的皮伤组织敷药后会自行脱落。但在揭药膜清洗皮伤组织过程中尽量减轻患者的疼痛和无痕皮伤药治病机理还有待进一步研究。

贵州是多个少数民族聚集的省份,建议国家有关中医药机构和中医药工作者对疗效确切神奇的民族医药进行医疗价值评估,利用国家中医药发展专项基金收购这些即将失传的民族医药,在重化学成

分研究轻临床研究中医药严重西化的今天<sup>[3]</sup>,使传统的中医药、民族医药能够得到很好保护。

## [参考文献]

- [1] 陈贵廷,薛赛琴.新国内外疾病诊疗标准[M].北京:学苑出版社,1991,847.
- [2] 陈孝平,石应康,段德生.外科学[M].北京:人民卫生出版社,2006:257.
- [3] 李连达.试论中药现代化与中药西化[J].中医杂志,2008(4):359.

[责任编辑 何伟]