

下肢静脉性溃疡的中西医结合研究进展

王辰, 赵钢*

黑龙江中医药大学附属第一医院周围血管病二科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年11月25日; 录用日期: 2023年12月19日; 发布日期: 2023年12月26日

摘要

下肢静脉性溃疡作为临床常见病症, 从中医上分析, 该病属于疮疖的范围, 此病拥有比较漫长的病程, 且容易复发, 会对患者日常生活造成严重影响, 因此, 需要重点关注该病的治疗进展, 目前中西医结合治疗是常用的治疗方式, 本文通过相关文献对中西医治疗进展展开综述。

关键词

下肢静脉性溃疡, 中西医治疗, 治疗进展

Progress of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Venous Ulcer of Lower Limb

Chen Wang, Gang Zhao*

Peripheral Vascular Surgery Dept. 2, First Affiliated Hospital, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Nov. 25th, 2023; accepted: Dec. 19th, 2023; published: Dec. 26th, 2023

Abstract

Lower limb venous ulcers, as a common clinical symptom, belong to the scope of chronic ulcers according to traditional Chinese medicine analysis. This disease has a relatively long course and is prone to recurrence, which can have a serious impact on patients' daily life. Therefore, it is necessary to focus on the treatment progress of this disease. Currently, the combination of traditional Chinese and Western medicine treatment is a commonly used treatment method. This article reviews the progress of traditional Chinese and Western medicine treatment through relevant literature.

*通讯作者。

Keywords

Lower Limb Venous Ulcer, Traditional Chinese and Western Medicine Treatment, Treatment Progress

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

中西医治疗手段在下肢静脉性溃疡疾病治疗中发挥了重要作用,也是目前临床研究的重点,西医重点在于手术、创面敷料等,而中医主要考虑该病的辨证论治方面,有着很强大的中医理论基础[1]。本文对该病的中西医治疗进展展开了一定研究,现有如下内容。

2. 病因及发病机制

从中医角度对下肢静脉性溃疡进行分析,认为此病属于“廉疮”等范围,最早在《外科正宗》的书中记载过:“出现廉疮的患者,一般多在两侧下肢,初期阶段会发肿,时间太长不治疗会出现腐烂或瘙痒的症状,更严重还会出现破溃,……”很详细地就讲述了廉疮从初期到后期的一个发病过程以及表现出来的症状。此病大多是因为湿热下注、湿阻瘀滞等因素导致的,局部皮肤的血液供应长时间无法通畅,导致皮肤没有得到充足的滋养,加上长时间的行走和站立,导致下肢部位的气血不是十分通畅,血液运行速度也减慢,经络无法打开,导致下肢静脉出现溃疡[2]。

从现代医学角度对此病进行分析,认为下肢静脉性溃疡的发生和下肢静脉高压、慢性炎症之间存在一定关联性。这种慢性炎症反应会导致患处皮肤出现红肿、疼痛、硬结等症状,进一步加重下肢静脉高压。在这种情况下,如果患者仍然保持不良的生活习惯,如长时间站立、久坐、肥胖等,将加剧下肢静脉高压,使溃疡难以愈合。因此,对于下肢静脉性溃疡患者来说,改变不良生活习惯、保持适当的运动、控制体重等都是非常重要的治疗措施。而静脉内如果长时间高压会导致静脉回流出现阻碍,持续高压也会直接影响到毛细血管,增加毛细血管的通透性,而血液血管壁通透性一旦增加,会直接引起外渗;除此之外,血管壁一旦有所变化还会直接引起组织出现循环障碍,容易降低局部代谢产物血的排出,还会引起营养不良等情况,最后严重出现溃疡。

3. 中医治疗

3.1. 中药外敷

中药外敷是一种古老的中医外治方法,其原理是将中草药捣烂或研磨成为粉状,然后外敷于患处,以发挥其独特的治疗效果。这种方法历史悠久,疗效显著,且副作用较小,因此受到了广大患者的喜爱。外敷中药的剂型有多种,如膏药、散剂等。这些剂型可以根据患者的具体病情和需求进行选择。膏药具有较好的粘附性,可以长时间贴在患处,有利于药物的持续作用;散剂则具有较好的流动性,可以方便地涂抹在患处,便于患者的使用。外敷中药意味着患者可以通过外敷中药来达到治疗疾病的目的,而无需经过口服药物所必需的肝脏代谢过程。在外敷治疗廉疮的众多药物中,尤其应注重中药油膏的使用。中药油膏是一种将中草药研磨成粉末,再加入适当的油脂制成的膏状药物。这种剂型既具有膏药的粘附

性, 又具有散剂的流动性, 非常适合用于廉疮的治疗。

3.2. 中药熏洗

中药熏洗疗法, 作为一种源远流长的治疗方法, 最早可以追溯到《五十二病方》。在这部古老的医学典籍中, 已经明确提出中药熏洗的治疗方式在多种疾病的治疗中有重要作用。例如, 书中记载了骆阮熏洗的方式能够对痔疮这种疾病进行治疗。而中药熏洗的治疗方式其主要原理就是对中药进行煎煮后, 对患者穴位和病灶位置进行熏蒸。这种方法充分利用了中药的药效, 使其能够直接作用于患处, 从而达到治疗疾病的目的。赵俊凯[3]在研究中指出, 湿热下注证痔疮, 采用口服二妙丸合五神汤加静脉活性药物, 急性期油调膏外敷加清热利湿解毒煎剂熏洗后能够有效改善红肿情况。

该治疗方式最早在《医宗金鉴·外科心法要诀》古书中曾经被记载过, 认为“涤洗之法, 乃疡科之要药也。中医还认为, 温热具有疏松腠理、发汗祛邪的作用, 而中药熏洗中所运用的一些药材多数都是具有疏通经络、活血化瘀作用的, 对治疗下肢静脉溃疡有一定效果, 其药物能够直接作用于病灶所在位置, 通过药物的辅助和热力的效果, 促进患者气血得到疏通, 淤血得到畅通, 毒气可以得到清除, 疼痛可以有所改善。

3.3. 针刺疗法

早在古代的时候, 针刺疗法就被当时的医学大家称之为刺络疗法, 最早是记录在《黄帝内经》, 其中所描述的内容为“刺络者, 刺小络之血脉也”。针刺疗法一般分为两种方法, 一种是在中医辨证论治的基础上, 将毫针刺入经络主要穴位, 以达到治疗疾病的效果。这种方法需要医生具备丰富的中医知识和高超的针刺技巧, 以便准确地找到疾病的根源, 从而进行有效的治疗。另一种方法则是通过在体表特定的穴位上施以温和的按摩和刺激, 以达到调整身体机能和缓解病痛的目的。

3.4. 灸法

灸法作为一种古老的治疗方法, 其原理是借助药物和火对穴位经络的温热刺激, 从而达到温通经络、除痹散寒的目的。这种疗法通过刺激穴位, 使气血运行更加顺畅, 从而有助于疮疡的愈合。同时, 灸法还具有近红外辐射的功效, 这种辐射可以深入机体组织, 促进疮疡疮面的局部血液循环, 加快机体的新陈代谢, 从而促进肉芽组织快速生长, 加快创面愈合的过程。灸法在治疗疮疡方面的应用非常广泛, 无论是急性疮疡还是慢性疮疡, 都可以通过灸法来达到治疗的目的。在治疗过程中, 医生会根据患者的具体情况, 选择合适的穴位和药物, 以达到最佳的治疗效果。此外, 灸法还可以与其他治疗方法相结合, 如针灸、拔罐等, 以提高治疗效果。韦凤玲学者[4]在研究中指出, 单纯康复新液湿敷基础上加用艾灸治疗下肢溃疡效果优于单纯康复新液湿敷换药治疗法。

3.5. 缠缚疗法

缠缚疗法就是将调配好的药物在患者患处敷贴好, 并用绑带将其束缚好, 这种方法能够促进病灶部位的局部血液血环, 从而加速溃疡面快速愈合[5]。

4. 西医治疗

4.1. 手术治疗

静脉溃疡主要以下肢静脉高压为主要病理生理学基础, 不管是静脉回流受到阻碍或者静脉倒流, 都会引起高压, 因此, 要解决根本问题, 必须纠正下肢静脉血流动力学异常。在历史上, 治疗下肢静脉高

压的方法经历了多次演变。最初, 手术主要是通过高位结扎加抽剥术来解除大隐静脉反流。然而, 随着医学技术的进步, 治疗手段也在不断发展和改进。如今, 我们已经发展出了以激光、射频消融和硬化剂为代表的化学消融等微创手术方法。微创手术在治疗下肢静脉高压方面具有许多优势。首先, 微创手术创伤小, 患者在术后能够更快地恢复。其次, 微创手术的手术时间相对较短, 这有助于降低患者的痛苦和医疗费用。此外, 微创手术还具有较高的安全性, 降低了术后并发症的风险[6]。

有相关研究指出, 硬化剂术后四年有很高的复发风险, 因此, 有些微创手术方式治疗后的长期效果还不确切, 需要进行观察[7]。在现代医疗技术不断发展的背景下, 为了取得最佳治疗效果, 医生们开始尝试多种治疗方式相结合的复合式手术。这种手术方式的出现, 使得治疗过程更加全面、精确, 从而提高了治疗效果。例如, 常规手术与注射硬化剂治疗的结合, 以及高位结扎与激光手术的结合等。这些复合式手术治疗方式可以发挥各自的优势, 取长补短, 并达到最佳的效果[8]。复合式手术治疗在下肢静脉功能不全的治疗中尤为显著。特别是对于 C6 级下肢静脉功能不全的患者, 这种治疗方式可以有效地解决他们的病痛。下肢静脉功能不全是一种常见的疾病, 其病因主要包括静脉壁薄弱、静脉腔内血栓形成、静脉曲张等。复合式手术治疗可以根据患者的具体情况, 制定出最适合的治疗方案, 从而提高治疗效果。在复合式手术治疗下肢静脉功能不全的过程中, 交通支静脉的作用不容忽视。交通支静脉连接浅静脉系统和深静脉系统, 是下肢血液循环的重要通道。在小腿中下段, 有 3 支交通支静脉与下肢溃疡有密切的关系。这些交通支静脉的异常, 可能导致下肢血液循环不畅, 进而引发下肢溃疡。因此, 对于下肢静脉功能不全的患者, 治疗过程中需要特别关注这些交通支静脉的状况。早在 1938 年的时候, 有国外学者提出, 交通支静脉异常是下肢溃疡形成和加重的重要原因。这一观点在后来的研究中得到了广泛的证实。因此, 在治疗下肢静脉功能不全时, 医生们需要密切关注患者的交通支静脉状况, 并根据具体情况制定出合适的治疗方案。复合式手术治疗下肢静脉功能不全, 正是基于这一理论, 通过结合多种治疗方式, 发挥各自优势, 从而达到最佳的治疗效果[9]。

这几年, 我国医学技术进步十分显著, 在很多领域方面都有了十分卓越的发展, 下肢静脉溃疡的治疗也有了很大进步, 这几年临床可发现, 下肢静脉溃疡在治疗上的关键缓解就是有效处理交通支静脉。结扎交通支静脉后, 将血液有效阻断后形成逆流, 并对静脉高压状态进行有效缓解, 对下肢静脉溃疡患者的治疗有很重要的临床价值。虽然传统交通支结扎手术在治疗过程中需要将小腿深筋膜切开, 手术的效果固然显著, 但是因为有很大的创伤性, 手术切开较大, 愈合能力较差, 会出现新的溃疡[10] [11]。1985 年的时候, 德国的学者第一次将腔镜交通支离断术用于临床治疗, 这也使交通支微创治疗的一个崭新的阶段, 但是这个手术拥有很广泛的游离范围, 瘀血、血肿等并发症发生率能够控制病情发展。这几年, 陆续出现了腔内热消融(EVTA)、泡沫硬化治疗(FS)等治疗手段。FS 的手术方式在操作上相对方便, 成本上相对较低, 但是交通支静脉闭合率更低, 同时适用范围有一定局限性。而 EVTA 的手术方式在闭合率上比 FS 更高, 但是在操作上比较复杂, 同时手术费用比较高。

4.2. 创面敷料

以往, 创面敷料并不是必要的, 在创面愈合效果上并不是必须得。但是, 随着这几年创面敷料技术的进步, 有些创面敷料在减少创面感染方面也有很好的作用。敷料在种类和类别上有很多类型, 比如水凝胶敷料、泡沫敷料等[12]。

4.3. 压力治疗

下肢静脉性溃疡形成的主要因素就是连续的静脉高压, 因此, 想要使下肢静脉性溃疡得到有效治疗, 需要将下肢浅静脉高压状态进行改善。而压力治疗的手段主要是利用对下肢增加的压力, 将下肢静脉和

静脉瓣压力降低, 从而提升下肢组织氧合能力, 从而加快溃疡愈合。

5. 结论

下肢静脉溃疡的治疗方式有很多, 包含西医和中医, 其中西医治疗方案包含药物治疗、饮食调整、心理治疗等。而药物治疗是最主要的, 包括使用抗生素、抗炎药、免疫抑制剂等药物。中医药在治疗溃疡方面具有独特的优势。中医药的治疗可以贯穿该疾病治疗的整个过程, 要立足于整体观念, 辨证论治, 标本兼顾。整体观念是指中医药治疗溃疡时, 需要考虑患者的身体、心理、社会等多方面因素, 全面调整患者的身体状态。总之, 下肢静脉溃疡的中西医结合治疗优势显著。

参考文献

- [1] 严嘉琳, 曲环汝. 中西医结合治疗类风湿关节炎继发下肢溃疡验案 1 则[J]. 上海中医药杂志, 2023, 57(10): 44-47.
- [2] 唐莹蕾. 龙草膏治疗下肢静脉性溃疡(湿热下注型)的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2022: 1-8.
- [3] 赵俊凯. 中西医结合治疗疔疮 62 例回顾性分析[D]: [硕士学位论文]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2023: 12-18.
- [4] 韦凤玲. 康复新液湿敷配合艾灸治疗下肢溃疡的护理研究[J]. 中外医学研究, 2016, 14(8): 67-68.
- [5] 黎建华, 罗永佳, 钟镜锋, 等. 脉复生联合杏芍氯化钠注射液治疗下肢动脉硬化闭塞症的临床研究[J]. 现代医院, 2021, 21(8): 1287-1289+1293.
- [6] 乔楠, 陈海东, 屈卫龙, 等. 去腐生新膏联合外用重组人碱性成纤维细胞生长因子治疗慢性下肢溃疡临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(3): 1765-1768.
- [7] 王静. 含银敷料在创面护理中的应用[J]. 上海护理, 2021, 21(2): 72-75.
- [8] 张何欣, 赖青青, 朱楚琪. 芪红通络方内服联合生肌玉红膏外敷治疗下肢静脉性溃疡临床研[J]. 新中医, 2023, 55(20): 171-175.
- [9] 康昀博, 杨志波, 刘宁. 中西医结合治疗糖尿病性下肢溃疡 1 例报告[J]. 湖南中医杂志, 2022, 38(3): 75-76+156.
- [10] 何振华, 陈深, 孙世杰, 等. 点状皮片移植联合次氯酸冲洗治疗下肢静脉溃疡的临床研究[J]. 中国现代医生, 2023, 61(27): 11-14+26.
- [11] 陈圣典, 李华刚. 复方黄柏液涂剂应用于下肢静脉曲张伴溃疡围手术期临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(9): 1807-1812.
- [12] 李婷, 王永杰, 林丽清. 湿性愈合理念联合压力疗法治疗下肢静脉性溃疡的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(14): 115-118.