



· 药物与临床 ·

湿润烧伤膏联合血栓通注射液治疗早期糖尿病足 60 例疗效评价

谭 华¹ 沈 黎² (1 湖南省郴州市中医院脑病科 2 湖南省郴州市第三人民医院中医科)

摘要：目的 探讨湿润烧伤膏(美宝)联合血栓通注射液治疗早期糖尿病足的临床疗效。方法 对 2015~2017 年本院收治的住院治疗且符合诊断标准的 DF 患者 60 例随机分为治疗组(湿润烧伤膏联合血栓通注射液加常规治疗组)和对照组(常规治疗组)两组均以 10d 为一疗程，共治疗 2~3 疗程。治疗前后观察溃疡愈合情况及两组患者平均住院天数。结果 治疗组：30 例中，治愈 12 例，显效 15 例，有效 2 例，无效 1 例，总有效率 96.6%；对照组 30 例中，治愈 7 例，显效 9 例，有效 10 例，无效 4 例，总有效率 86.6%。治疗前后观察溃疡愈合情况及两组患者平均住院天数，治疗组疗效优于对照组($P < 0.05$)。结论 湿润烧伤膏联合血栓通注射液治疗早期糖尿病足疗效显著，操作简单，易于推广。

关键词：湿润烧伤膏 血栓通注射液 早期糖尿病足 疗效评价

中图分类号：R587.2 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2018)03-146-02

Treatment of early diabetic foot in 60 cases with mebo combined with thrombolytic injection

Tan hua¹, shen li²,¹. Department of encephalopathy, chenzhou hospital of TCM, hunan province; 2. Department of TCM, third people's hospital, chenzhou, hunan province; 423000)

Abstract : Methods 60 cases of DF patients who were hospitalized in 2015-2017 years and in accordance with the diagnostic criteria were randomly divided into the treatment group.(Mebo was combined with Xueshuantong Injection and conventional treatment group.) and the control group (routine treatment group) were treated with 10d,a total of 2-3 courses were treated. Observed before and after the treatment of ulcer healing, and the average length of stay in both groups. Result Treatment group: in 30 cases, 12 cases were cured, 15 were effective, 2 were effective, 1 was ineffective, and the total effective rate was 96.6%. Among the 30 patients in the control group, 7 cases were cured, 9 cases were developed, 10 were effective and 4 were ineffective, and the total effective rate was 86.6%. Before and after treatment, the healing condition of the ulcer and the average length of stay in the two groups were observed, and the curative effect of the treatment group was better than that of the control group. Conclusion Mebo combined with Xueshuantong injection is effective in treating early diabetic foot, easy to operate and easy to promote.

Key words : MEBO Xueshuantong Injection Early stage diabetic foot Therapeutic evaluation

糖尿病足(Diabetic Foot, DF)是糖尿病患者长期的周围血管和神经病变，易导致下肢部位感染、溃疡以及深部组织的破坏，严重影响患者生活质量，最终甚至导致截肢。笔者对 2015 年 6 月至 2017 年 6 月于我院住院病人的符合诊断标准的 DF 患者 60 例随机分为治疗组和对照组治疗予以疗效观察，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2015 年 6 月~2017 年 6 月我院住院病人收治的 60 例糖尿病足的患者为研究对象，病程 4~25 年；随机将其分为观察组与对照组各 30 例，观察组男 17 例，女 13 例，年龄 42~69 岁，糖尿病病程 4~22 年；对照组男 19 例，女 11 例，年龄 41~70 岁，糖尿病病程 5~25 年。两组患者一般资料差异均无统计学意义。

1.2 纳入及排除标准

糖尿病均符合世界卫生组织(WHO)的糖尿病诊断标准^[1]，糖尿病足按 wanger 标准分级：1 级 10 例(肢端皮肤有开放性病灶)，2 级 25 例(感染病灶已侵犯深部肌肉组织)，3 级 25 例(肌腱韧带组织破坏)。纳入标准：符合 2 型糖尿病及糖尿病足的诊断，Wagner 分级 1~3 级的患者。排除标准：(1)不符合纳入标准；(2)患肢广泛坏死，合并全身的严重感染而立即需行截肢术者；(3)合并心脑血管、肝、肾等严重原发性疾病及重度营养不良者；(4)对治疗药物过敏或者过敏性体质；(5)有精神疾患或不能配合治疗者。

1.3 治疗方法

基础治疗：坚持合理饮食，低盐少糖，戒烟酒，应用降糖药或者胰岛素将患者的血糖控制在理想范围内控制目标为空腹血糖：6~8mmol/L，餐后 2h 血糖：8~10mmol/L；且适当选用药物，使血压、血脂控制在正常范围内。血栓通注射液 500mg 加入生理盐水 250ml 每日一次，10 天为 1 疗程，共治疗 2~3 疗程。对溃疡周围的皮肤用络合碘棉球进行消毒处理，根据皮肤破溃情况，对坏死的肉芽组织进行搔刮去除，对照组予以普通无菌纱条引流及包扎；治疗组予以外用湿润烧伤膏纱条填塞创口引流，表面外敷湿润烧伤膏厚约 1~2mm，每日换

药 1 次或者隔日换药 1 次。

2 治疗结果

2.1 疗效判定标准

参照“糖尿病足与相关并发症的诊治^[2]”，分为：治愈：治疗后症状、体征基本消失；溃疡面积完全愈合，形成痂皮或瘢痕；显效：治疗后症状、体征明显好转；溃疡面积明显缩小，小于原来的 1/2，局部分泌物明显减少，坏死组织大部分脱落或部分肉芽新生；有效：治疗后症状、体征有所好转；溃疡面积缩小，但大于原来的 1/2；无效：治疗后症状、体征无好转；溃疡面积无明显缩小，分泌物无明显减少，局部无明显变化或恶化者。将显效与有效归为有效组，以治愈、有效统计总有效率。

2.2 两组疗效比较

治疗组 30 例中，治愈 12 例，显效 15 例，有效 2 例，无效 1 例，总有效率 96.6%；对照组 30 例中，治愈 7 例，显效 9 例，有效 10 例，无效 4 例，总有效率 86.6%。治疗组疗效明显优于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组住院平均天数比较

治疗组平均住院天数 $13.3 \pm 2.30d$ ，对照组平均住院天数为 $18.11 \pm 2.12d$ ，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病足是糖尿病患者严重的慢性并发症之一，其发病率逐年增高，具有伤残率高、死亡率高的特点。糖尿病足是糖尿病下肢血管病变、局部神经以及感染等多种危险因素相互作用的结果，其病变基础是大血管的病变和微循环的障碍^[3]，因此改善局部血供对治疗糖尿病足愈合非常重要。糖尿病足属中医“脱疽”、“消渴”的范畴，该病的病机为消渴日久，气血两虚，瘀血、热毒壅滞，致使气血不畅、经络阻滞，肢端失养。因此，中医治则应活血益气、通络化瘀、解毒清热、生肌消肿。

血栓通主要作用是活血化瘀、通脉活络，是中医三七的提取物，

(下转第 150 页)



因此其具有较为复杂的发病机制,临床目前尚无特效疗法能够根治,多以糖皮质激素进行吸入治疗,以缓解其气道高反应状况^[4,5]。虽然糖皮质激素对于支气管哮喘有显著疗效,但不容忽视的是糖皮质激素类药物有着明显的不良反应,不适合进行长期静脉使用或口服,因此针对这种情况临床目前选择长效的 β_2 受体激动剂进行治疗,而本文中对照组单用的沙美特罗替卡松其主要组成成分为丙酸氟替卡松和沙美特罗,其中沙美特罗正好是一种药效长达12小时的长效 β 受体激动剂,具有较高的亲脂性,可以直接在平滑肌细胞中发生作用^[6];而丙酸氟替卡松作为一种糖皮质激素类药物,具有抗炎和抗过敏的功效,在肺部抗炎方面有着较为显著的治疗效果,更值得高兴的是,沙美特罗替卡松在推荐剂量下使用不会对患者的肾上腺功能及肾上腺储备功能造成影响,因此具有鲜明的临床安全性与有效性。而孟鲁司特钠作为一种I型半胱氨酸受体拮抗剂,具有高效性和有选择性,可以通过与半胱氨酸受体结合来抑制生物学特性,缓解患者的气道炎症。将孟鲁司特钠与沙美特罗替卡松联用,则可以取得更加显著的治疗效果。见本文结果,研究组的治疗总有效率高达92.5%,远远高于对照组72.5%的治疗总有效率,并且治疗后研究组的第一秒用力呼气容积、用力肺活量、最大呼气流量等肺功能指标也优于对照组($P < 0.05$),这正是联用沙美特罗替卡松与孟鲁司特钠疗效显著的直接体现;而两组患者较为接近不良反应发生率(7.5% vs 2.5%)则代表联合作用并没有带来更高的危险性,临床可以放心为老年中重度支气管

哮喘患者联合用药。

结语:

沙美特罗替卡松是治疗支气管哮喘的常用药物,在其基础上联合使用孟鲁司特钠则可以进一步提高疗效,改善患者的肺功能,并且联用沙美特罗替卡松与孟鲁司特钠并不会引起比单用沙美特罗替卡松更多、更严重的不良反应,因此临床可以为老年中重度支气管哮喘患者放心联用沙美特罗替卡松与孟鲁司特钠。

参考文献

- [1] 张灵娟.吸入糖皮质激素联合茶碱与联合长效 β_2 受体激动剂治疗支气管哮喘的效果对比[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3400-3402.
- [2] 白玉梅,王海晓.沙美特罗替卡松治疗支气管哮喘46例疗效观察[J].山西医药杂志月刊,2013,42(4):432-433.
- [3] 陈超亮.白三烯受体拮抗剂孟鲁司特钠治疗儿童中重度哮喘的疗效观察[J].中外医疗,2012,31(16):102-103.
- [4] 史蕊,陈方倩.哮喘病的药物治疗分析[J].中国现代药物应用,2011,05(8):57-58.
- [5] 朱仿吾.浅谈支气管哮喘的药物治疗[J].中国伤残医学,2011,19(2):81-82.
- [6] 李少雄,鲁平海,杨光荣,等.吸入糖皮质激素联合茶碱与联合长效 β_2 受体激动剂治疗支气管哮喘的效果对比[J].国际呼吸杂志,2015,35(23):1773-1776.

(上接第146页)

其主要成分为三七总皂苷,可清除机体的氧自由基,保护血管内皮细胞以及缺血细胞,改善血液粘稠度,改善血流量,促进微循环,提高细胞的活性,还具有增强机体免疫力的作用^[4]。此外,中医认为三七具有活血化瘀、化腐生新,对疮疡肿痛的亦有较好的疗效^[5]。

湿润烧伤膏主要由黄柏、黄芩、黄连、罂粟壳、地龙、麻油等组成,具有清热燥湿、解毒止痛、消肿生肌的功效。研究表明,湿润烧伤膏以蜂蜡为药物基质,可以营造特殊的生理湿润的环境,从而保护创面残存的上皮组织,减轻或者消除创面的疼痛,减少瘢痕组织的形成,清除其坏死组织,提高机体的免疫力,抗感染、抗炎,促进创面血管的生成,加速机体肉芽组织的生长,促使大面积深度伤口上皮组织的再生与修复^[6]。

因此,笔者应用湿润烧伤膏与血栓通注射液联合治疗早期糖尿病足疗效明显,治愈率较高,能缩短愈合住院天数,操作简单,药物成本相对低廉,易于临床推广。

(上接第147页)

关闭创面血窦以达到止血功效。此物,党玮^[5]在《卡前列素氨丁三醇、米索前列醇和缩宫素联合应用治疗产后出血的疗效分析》研究中指出联合应用卡前列素氨丁三醇、米索前列醇和缩宫素不仅疗效显著、不良反应少,且出血持续时间及住院时间均短于单独使用缩宫素者,可提高患者治疗满意度,具有较高应用价值。产前整理孕产妇产检资料,组织其进行健康检查,科学评估产中及产后出血风险,积极处理第三产程,检查胎盘及软产道,为产妇按摩子宫,一旦出现问题及时予以处理,尽可能降低术后出血风险,改善母婴生存质量。总之,卡前列素氨丁三醇治疗孕产妇产后出血疗效显著,可临床推荐使用。

参考文献

(上接第148页)

- [1] 刘盛盛,张妍蓓.血清降钙素原水平对慢性阻塞性肺疾病急性加重期抗生素使用的指导价值[J].中国抗生素杂志,2015,40(6):459-463.
- [2] 李若谷.慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)抗菌药物联合治疗的临床分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015(81):104-105.
- [3] 庞先琼,徐华.胸腺肽联合抗菌药物对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期的治疗效果[J].检验医学与临床,2015(13):1922-1923.

参考文献

- [1] Singh N,Armstrong DG,Lipsky BA.Preventing foot ulcers in patients with diabetes[J].JAMA,2005;293(2):217-28.
- [2] 李仕明.糖尿病足与相关并发症的诊治[M].北京:人民卫生出版社,2002:168.
- [3] PINOCY J,ALBES J M,WICKE C,et al.Treatment of periprosthetic soft tissue infection of the groin following vascular surgical procedures by means of a polyvinyl alcohol-vacuum sponge system[J].Wound Repair Regen,2003,11(2):104-109.
- [4] 文榕.血栓通注射液治疗糖尿病足的临床疗效观察[J].大家健康(下旬版)2014,8(4):531-532.
- [5] 陈龙云,钟鹏飞.糖尿病足的中医病因病机探讨[J].中国医学创新,2010,7(26):179-181.
- [6] 李利青,何晓微,黄欣,等.烧伤皮肤再生医疗技术治疗糖尿病皮肤溃疡机理的总结探析[J].中国烧伤创疡杂志,2014,26(1):38-44.

- [1] 韩俊江.卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的疗效分析[J].中国妇幼保健,2017,32(17):4109-4110.
- [2] 石巍.米索前列醇与卡前列素氨丁三醇预防剖宫产产后出血的效果比较[J].安徽医药,2017,21(2):311-314.
- [3] 郭真真,王秀梅,王鑫.卡前列素氨丁三醇与米索前列醇治疗剖宫产术后出血的疗效观察[J].检验医学与临床,2016,13(22):3258-3260.
- [4] 林兴站,徐慧群,杨剑辉.卡前列素氨丁三醇不同给药方式治疗产后出血的临床疗效与安全性分析[J].中国妇幼保健,2016,31(22):4660-4662.
- [5] 党玮,李冰,付天芳,等.卡前列素氨丁三醇、米索前列醇和缩宫素联合应用治疗产后出血的疗效分析[J].药物评价研究,2016,39(3):433-436.

- [4] 凤婧,罗凤鸣,颜浩.降钙素原指导抗生素治疗策略在慢性阻塞性肺疾病急性加重期中应用的Meta分析[J].中国循证医学杂志,2016(10):1162-1168.
- [5] 马丽,仲光.血清降钙素原测定对合理应用抗菌药物治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期的指导价值[J].中华老年多器官疾病杂志,2016,15(10):780-783.
- [6] 金任意.抗菌药物合理用药分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015(8):129-130.