

- (10):577-579.
- [32] 杨明会,王海明,刘毅. 补肾活血饮对帕金森大鼠酪氨酸羟化酶及孤儿核受体 mRNA 的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志,2009,16(2):72-74.
- [33] 杨海东,姜宏,宋宁,等. 人参皂苷 Rg1 对 MPTP 所致的帕金森模型小鼠多巴胺能神经元保护作用研究[J]. 解放军药理学学报,2007,23(1):17-20.
- [34] 蒙国光,张作风,桓秀杰,等. 人参皂苷 R1 抑制 1-甲基-4-苯基-1,2,3,6-四氢吡啶所致的内质网应激对多巴胺能神经元的保护作用[J]. 解剖学杂志,2011,34(3):358-361.
- [35] 金凤,吴芹. 白藜芦醇对帕金森模型大鼠氧化应激损伤的拮抗效应[J]. 遵义医学院学报,2009,32(1):222-224.
- [36] 吴兵兵. 白藜芦醇对帕金森模型大鼠黑质细胞线粒体跨膜电位的影响[J]. 湖北中医杂志,2012,32(4):69-70.
- [37] 王虎,李文伟,蔡定芳,等. 肉苁蓉提取物对帕金森病细胞损伤模型的保护作用[J]. 中西医结合学报,2007,5(4):407-410.
- [38] 李宏伟,周波,文敏,等. 川芎嗪对帕金森病小鼠黑质 GSK-3 $\beta$  表达的影响[J]. 山东医药,2011,51(49):24-25.
- [39] 万永刚,金成,李晓明. 葛根异黄酮对 MPP<sup>+</sup> 诱导的 PC12 细胞 P53mRNA 表达的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2009,30(17):2097-2098.
- [40] 牛英才,潘志,李晓明. 葛根异黄酮对 MPP<sup>+</sup> 诱导的 PC12 细胞凋亡的保护作用[J]. 中国药理学通报,2009,25(1):112-115.
- [41] 何建成,王文武. 天麻钩藤饮对帕金森病模型大鼠多巴胺能神经元凋亡的影响[J]. 中医杂志,2010,51(11):1024-1027.
- [42] 接贵祥,姜宏,王俊,等. 乌鸡白凤丸有效成分对帕金森病模型小鼠的神经保护作用[J]. 齐鲁医学杂志,2006,21(4):306-311.
- [43] 孙红梅,百丽敏,张军,等. 银杏平颤方及其拆方对帕金森病模型小鼠脑内线粒体酶复合体活性的影响[J]. 中国中西医结合杂志,2005,25(11):1008-1011.
- [44] 孙红梅,百丽敏,张军,等. 银杏平颤方对帕金森病鼠多巴胺神经元丢失和细胞凋亡的影响[J]. 北京中医药大学学报,2006,29(2):110-113.
- [45] 吕娥,吕宁宁,付文玉,等. 益精养血方对帕金森病大鼠多巴胺能神经元 Bcl-2 及 caspase-3 表达的影响[J]. 神经解剖学杂志,2007,23(6):650-654.
- [46] 王亚丽,刘燕. 舒筋解毒方对 PD 大鼠黑质纹状体 Bcl-2/BaxmRNA 表达的影响[J]. 陕西中医学院学报,2010,33(1):42-43.

(收稿日期:2013-08-22)

(本文编辑:秦楠)

## 中药成方、成药外用治疗压疮研究概述

邢亚静 魏利宁 周玮 姚建景

**【摘要】** 中药外用治疗压疮取得较好疗效,且方法简单、经济实惠,在临床中应用有一定优势。本文对目前文献中使用较多的中药成方、成药外用品种,如龙血竭胶囊、湿润烧伤膏、马应龙麝香痔疮膏、西瓜霜、云南白药、如意金黄散、三黄膏等的使用方法进行综述。使用中药油膏,可保护创面,同时避免换药时对创面的刺激,使用中药粉剂,可吸收创面渗液,保持干燥。两种方法各有优势,在临床中均可采纳。

**【关键词】** 中药成方; 中成药; 压疮; 龙血竭胶囊; 云南白药; 如意金黄散; 三黄膏

**【中图分类号】** R261 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2013.10.018

**Overview on treating pressure sore with Chinese medicinals externally** XING Ya-jing, WEI Li-ning, ZHOU Wei, et al. Two Department of Shijiazhuang City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shijiazhuang 050051, China

Corresponding author: XING Ya-jing, E-mail: xingyajing1975@163.com

**【Abstract】** Chinese medicinals can be used to treat pressure sore externally. This therapy is simple and economical, and has shown great advantages in clinical application. In this article, we make an overview on some frequently used Chinese patent medicines and Chinese medicinal formulas, such as Longxuejie Capsule, Shirun Shaoshang Ointment, watermelon cfrost, Yunnan Baiyao Powder, Ruyi Jinhuang Powder, San-

作者单位:050051 石家庄市中医院脑病二科(邢亚静、魏利宁、姚建景),脑病一科(周玮)

作者简介:邢亚静(1974-),女,本科,主管护师。研究方向:中西医结合防治中风及其并发症。E-mail: xingyajing1975@163.com

huang Plaster and so on. These medicines can be divided into two forms. One is ointment which can protect the wound's surface, avoid irritating it while changing the cover, and the other is powder, which can absorb the exudate from the wound and keep the surface dry.

**【Key words】** Chinese traditional patent formulation; Traditional Chinese medicine patent prescription; Pressure sore; Longxuejie Capsule; Yunnan Baiyao Powder; Ruyi Jinhuang Powder; Sanhuang Plaster

压疮也称褥疮,是指局部组织长时间受压,血液循环障碍,局部持续缺血、缺氧、营养不良而致的软组织溃烂和坏死。压疮常发生于长期卧床的病人或无法站立而长久坐位的病人,一旦压疮形成会加重病人的痛苦和营养消耗,降低生活质量。如果不及及时治疗,坏死可发展到深层组织,侵害肌肉、肌腱和骨头,严重时危及生命<sup>[1]</sup>。目前,中药治疗压疮取得较好疗效,笔者在中国学术期刊数据库进行检索,外用治疗压疮的药物有龙血竭、湿润烧伤膏、马应龙麝香痔疮膏、西瓜霜、云南白药、如意金黄散、三黄膏等,本文将对这些药物的使用方法进行综述,以期对压疮的临床治疗提供借鉴。

## 1 龙血竭

龙血竭为百合科植物剑叶龙血树的含脂木材经提取得到的树脂,可活血散瘀,定痛止血,敛疮生肌。现代研究表明,龙血竭中成分可抑制细菌生长,扩张血管、改善创面局部血液循环和营养代谢,增强免疫力和抗感染能力,同时可促进肉芽组织生长、促进压疮的愈合<sup>[2]</sup>。

### 1.1 龙血竭胶囊

余艳兰等<sup>[3]</sup>使用龙血竭胶囊粉治疗Ⅱ、Ⅲ期压疮患者。创面经0.25%络合碘消毒后敷以龙血竭胶囊粉,可促进创面愈合,提高治愈率。费正永、张圣红等<sup>[2,4]</sup>分别在全部压疮处常规消毒后,再予龙血竭粉外敷治疗,也取得良好疗效。

杨楠芳在使用龙血竭胶囊外用治疗重度褥疮时,只需隔天换药,敷药后创面感染很快得到控制,可去除坏死组织,褥疮渗出明显减少。对于重度褥疮患者,在早期治疗时需联合抗生素静脉使用,提高疗效,但7~10天后即可停止,防止产生耐药菌株。在换药过程中不需严格无菌操作,患者可在家中自行换药,降低住院费用<sup>[4]</sup>。

### 1.2 龙血竭酊剂

除使用粉末直接外敷外,曾凡荣还制成龙血竭酊剂涂抹于压疮创面及周围。酊剂制法:取3g血竭粉加入到100ml的95%酒精中。酒精可扩张血

管,且挥发时能带走表面液体,该酊剂可活血化瘀、收敛、保持创面干燥,有利于创面愈合<sup>[5]</sup>。

### 1.3 龙血竭联合他药

为了提高疗效,还可以联合使用外涂碘伏、红外线照射等方法。碘伏毒性较低,对皮肤无刺激,与龙血竭合用可有效控制感染,郑瑞芳、温洁贞、侯庆云等<sup>[6-8]</sup>联合使用2.5%碘伏治疗压疮效果良好。红外线照射,可使局部皮肤的毛细血管扩张,增强血液循环,增强药物吸收,还能促进创面干燥结痂、保护肉芽组织和上皮生长,促进伤口愈合<sup>[9-10]</sup>。

除此之外还可联合使用重组牛碱性成纤维细胞生长因子外用溶液<sup>[11]</sup>、阿米卡星洗剂<sup>[12]</sup>、甲硝唑<sup>[13]</sup>、纳米银外用抗菌凝胶<sup>[14]</sup>、莫匹罗星软膏<sup>[15]</sup>、湿润烧伤膏<sup>[16]</sup>、芦荟汁<sup>[17]</sup>等进行治疗。其中芦荟汁具有保护和扩张血管、改善局部循环,修复受损组织,消除有毒自由基,增强免疫、镇痛等作用,与龙血竭联用增强抗炎、镇痛、促进血液循环、创面组织修复等作用。

## 2 湿润烧伤膏

湿润烧伤膏由黄连、黄柏、黄芩、地龙、罂粟壳组成,有清热解毒,止痛生肌、活血化瘀等作用,可以改善局部微循环,增强局部免疫功能,而且该药具有非特异性抗菌作用<sup>[18]</sup>。该药中含有蜂蜡,可以形成一种框架软膏。含有效成分的油性成分可以在框架中自由通行,成分与创面充分接触,药物与坏死组织反应产生的底物,又被排斥到框架外层,外层药物再进入创面,以此形成自动引流的过程,不利于细菌繁殖,而且避免了脓液积聚。该药还具有止痛作用,油性基质能保持创面湿润,避免痛觉神经末梢暴露,减轻炎性介质的刺激,用药后疼痛明显减轻。现代研究发现,上皮细胞必须在湿润环境下才能迅速增生,创面才能愈合。湿润烧伤膏在使用过程中,创面不形成痂皮,油性基质可保持创面湿润的同时,促进药物渗入和上皮细胞的移动,加快创面的愈合<sup>[19]</sup>。换药时只需用棉签拭去坏死组织及残留药物,再重新涂药即可,不需覆盖敷料,

避免了换药时去除纱布给患者带来的痛苦<sup>[19]</sup>。

李桂蓉、宋秋豫等使用湿润烧伤膏治疗压疮效果良好<sup>[20-21]</sup>。洪小玲<sup>[22]</sup>使用湿润烧伤膏治疗褥疮,配合推拿改善局部血液循环和营养状态,促进末梢神经功能的恢复。群宗<sup>[23]</sup>使用湿润烧伤膏加藏红花外敷治疗高原褥疮,先将湿润烧伤膏涂于无菌纱布,再放入藏红花溶液中浸泡 12 小时,将纱布条紧贴伤口,每天更换 1~2 次,效佳。王海有等<sup>[24]</sup>外用湿润烧伤膏,配合中药口服治疗褥疮。

在临床中还可联合使用马应龙麝香痔疮膏<sup>[25]</sup>、龙血竭<sup>[16]</sup>、利福平<sup>[26]</sup>、胰岛素<sup>[27]</sup>、重组人表皮生长因子外用溶液<sup>[28]</sup>治疗压疮,均取得良好效果。

### 3 马应龙麝香痔疮膏

马应龙麝香痔疮膏由麝香、人工牛黄、珍珠、炉甘石(煅)、硼砂、冰片、琥珀组成。方中麝香通窍、活络、活血散结、消肿止痛;冰片清热、消肿、止痛;珍珠生肌、解毒;牛黄清热解毒;琥珀活血化瘀;炉甘石收敛、生肌、杀菌。诸药合用清热解毒、去腐生肌。该药为油膏,所含的凡士林、羊毛脂可避免换药时创面出血,减轻疼痛<sup>[29]</sup>。

董汇群等<sup>[30]</sup>在治疗妇产科术后患者褥疮时发现常规治疗方法存在一些问题,例如使用庆大霉素或漂白粉硼酸液时,需每天更换纱布,增加患者的痛苦;使用红花、酒精进行褥疮部位按摩可降低局部皮肤的温度并使按摩部位的血液循环减少;使用湿润烧伤膏涂抹褥疮处,清热效果不如马应龙痔疮膏,恢复慢。而应用马应龙麝香痔疮膏治疗浅中度褥疮效果明显,可同时避免以上药物的缺点。

鞠明妍<sup>[31]</sup>、赵海霞等<sup>[32]</sup>、黄燕红<sup>[33]</sup>、农桂枝等<sup>[34]</sup>分别应用马应龙麝香痔疮膏治疗褥疮也均取得良好疗效。临床上还可以联合使用胰岛素<sup>[35]</sup>、紫草油<sup>[36]</sup>、红霉素软膏<sup>[37]</sup>、碘伏<sup>[38]</sup>等治疗褥疮。

### 4 西瓜霜

西瓜霜喷剂由黄连、黄芩、黄柏、冰片、西瓜霜、山豆根、浙贝母等组成。方中黄连、黄芩、黄柏清热燥湿、泻火解毒,具有广谱抗菌作用;黄连可增强白细胞吞噬能力,黄芩可降低毛细血管通透性,黄柏对血小板有保护作用,促进皮下渗血的吸收;冰片生肌、止痛、抗菌;西瓜霜清热泻火、消肿止痛。以上药物清热解毒、消肿止痛,不仅抗菌,还可提高机体免疫力。西瓜霜为粉状药物,便于喷洒,附着力

强,吸水性好,可保持创面的相对干燥和无菌<sup>[39]</sup>。

安继奋<sup>[39]</sup>、白美琼<sup>[40]</sup>使用西瓜霜喷剂治疗褥疮效果良好,治愈率高、价格低廉。周红<sup>[41]</sup>使用西瓜霜联合碘伏治疗Ⅱ、Ⅲ期压疮效果较好。

甲硝唑对大多数厌氧菌具强大抗菌作用,彭瑞娟使用桂林西瓜霜喷剂加甲硝唑治疗Ⅲ期褥疮疗效较好<sup>[42]</sup>。除甲硝唑外还可以联合使用庆大霉素<sup>[43]</sup>、呋喃西林<sup>[44]</sup>进行治疗,或配合鹅颈灯、毫米波照射<sup>[45]</sup>进行治疗。

### 5 云南白药

云南白药由三七、冰片、人工麝香等组成,具有消肿、止痛、活血化瘀、防腐生肌等功效。现代研究表明,该药可改善微循环、增加局部含氧量,促进创面肉芽组织生长等作用,而且该药还具有吸水性,可保持创面干燥,减少组织液渗出,促进创面的修复<sup>[46]</sup>。该药还具有明显的抗炎作用<sup>[47]</sup>。孟宪兰等<sup>[48]</sup>、白献红等<sup>[49]</sup>使用云南白药治疗褥疮取得良好效果,而且经济实惠、使用方便。

云南白药还可联合使用胰岛素<sup>[50]</sup>、重组牛碱性成纤维细胞生长因子外用溶液<sup>[51]</sup>、碘伏<sup>[52]</sup>、氟哌酸<sup>[53]</sup>、复方磺胺甲噁唑片<sup>[54]</sup>、利多卡因<sup>[55]</sup>、硝酸银软膏<sup>[56]</sup>、甲硝唑<sup>[57]</sup>等药物治疗压疮,均取得较好疗效。

### 6 如意金黄散

如意金黄散由姜黄、大黄、黄柏、苍术、厚朴、陈皮、甘草等 10 味药材组成,可清热解毒、消肿止痛。

刘立<sup>[58]</sup>使用如意金黄散加蜂蜜、麻油熬制成如意金黄膏治疗压疮。如意金黄散有抑菌、抗炎、镇痛、缓解局部疼痛、消除水肿及抗继发性感染等作用,蜂蜜、麻油可清热解毒、消肿止痛。治疗炎性浸润期的伤口(红色伤口)时,加入冰石散少许,治疗浅度溃疡期的伤口(黄色伤口)时,添加拔毒生肌散,治疗坏死溃疡期伤口(黑色伤口)时,敷料上再厚涂一层如意金黄膏。

王春妹<sup>[59]</sup>使用香油调和如意金黄散治疗Ⅲ期压疮效果较好,优于碘伏+紫草油。香油可增加药物渗透性,在创面形成油膜,创造一个适于创面再生的湿润环境,而且避免细菌感染。

冯豫萍等<sup>[60]</sup>使用如意金黄散调生姜汁和蛋清外敷治疗褥疮。生姜汁具有促进血液循环、加快代谢以及抗菌等功效;蛋清中含有溶菌酶可抑制细菌

生长,外敷具有收敛、降低毛细血管通透性的作用,并形成保护膜,防止感染和外部刺激,减轻疼痛。

## 7 三黄膏

三黄膏由黄连、黄芩、黄柏组成,可清热解毒、消肿止痛。黄连、黄芩、黄柏 3 药均有抗菌、抗病毒、抗炎的作用,可以增强细胞或体液免疫,对于常见致病菌具有明显的抑制作用。王艳琴等<sup>[61]</sup>采用生肌玉红膏和三黄膏治疗早期和Ⅲ期压疮取得满意疗效。蔡淑珍等<sup>[62]</sup>使用三黄膏联合生肌膏治疗Ⅲ、Ⅳ期压疮较抗生素外敷治疗可明显缩短创面愈合时间。吕耀平等<sup>[63]</sup>使用三黄膏纱条合生肌玉红膏纱条交替用药治疗褥疮效果优于凡士林纱条。

## 8 结语

除以上提及的 7 种药物外,常用于治疗压疮的外用中成药还有京万红软膏、七厘散、双黄连粉针剂、冰硼散等,治疗压疮均取得较好效果,在此不再赘述。

目前使用中药外用治疗压疮可分为两种思路,一是使用油膏,保护创面,同时避免换药时对创面的刺激,一是使用粉剂,吸收创面渗液,保持干燥。两种方法各有优势,在临床中均可采纳。而且中药外用治疗压疮,换药简单,对环境无菌要求不高,方法简单,病人在家即可完成,而且价格普遍较低,经济实惠,所以中药外用治疗压疮具有一定优势。但对于深部和严重感染的压疮,一般需要应用外科手段和积极的抗生素抗感染治疗,如果结合中药外敷治疗,也能达到治疗的目的,因此,应区别对待。

压疮在药物治疗的同时,还需做好相关的护理措施。在治疗时应避免局部皮肤刺激,保持床铺、皮肤干净,定时翻身。在治疗期间,给予缓和和心理关怀,增强患者信心。营养是影响愈合的主要因素,治疗期间要给予患者高蛋白、高维生素、高热量的食物,对于不能进食的患者可以静脉滴注白蛋白、氨基酸等。除此之外还要注意调理脾胃,可以结合食疗方法,使患者保持一定的食欲<sup>[64]</sup>。

## 参 考 文 献

- [1] 许红霞,孙闻英,邹春霞.西瓜霜喷剂加鹅颈灯照射治疗压疮的疗效观察[J].当代护士(专科版),2010,(11):152-153.
- [2] 费正永.龙血竭治疗压疮的临床护理疗效分析[J].吉林医学,2010,31(20):3242.
- [3] 余艳兰,钟捷.龙血竭胶囊粉治疗Ⅱ、Ⅲ期压疮的疗效与护理[J].当代护士(学术版),2011,(10):132-133.
- [4] 张圣红.龙血竭治疗压疮的观察及护理[J].哈尔滨医药,2009,29(3):64-65.
- [5] 曾凡荣,黄涛.龙血竭外用治疗压疮的效果观察[J].临床护理杂志,2007,6(3):80.
- [6] 侯庆云,于婷婷.碘伏与龙血竭治疗褥疮的效果观察[J].工企医刊,2005,18(3):41.
- [7] 温洁贞.碘伏与龙血竭胶囊外用治疗压疮的疗效观察[J].全科护理,2008,6(28):2571-2572.
- [8] 郑瑞芳,王福花.碘伏与龙血竭粉外用治疗压疮的疗效分析[J].中国医药指南,2013,11(18):556-557.
- [9] 爱朵,刘贤菊.龙血竭外用结合红外线照射治疗压疮 25 例效果观察[J].齐鲁护理杂志,2008,14(23):51.
- [10] 张瑜敏.龙血竭散外用配合红外线照射在压疮治疗中的护理体会[J].中国医药指南,2012,10(10):685-686.
- [11] 陈丽春,缪滔,林海燕.龙血竭胶囊粉联合贝复济在Ⅲ期压疮护理中的应用[J].实用医学杂志,2009,25(10):1699-1700.
- [12] 庞翠华.龙血竭胶囊外敷联合阿米卡星洗剂治疗压疮的疗效观察[J].中国医药指南,2009,7(10):190-191.
- [13] 速传玲,王艳云.龙血竭联合甲硝唑治疗Ⅱ、Ⅲ期压疮效果观察[J].护理学杂志,2010,25(15):90-91.
- [14] 喻兰,韩凤琴,齐丽娟,等.龙血竭配合纳米银外用抗菌凝胶治疗Ⅱ期压疮效果观察[J].兵团医学,2012,(4):72.
- [15] 童爱莲.龙血竭与莫匹罗星软膏外用治疗骨科术后压疮的疗效观察[J].海峡药学,2013,25(5):111-112.
- [16] 王希英.湿润烧伤膏与龙血竭联合治疗褥疮临床体会[J].黑龙江医药科学,2004,27(1):51.
- [17] 贺玲玲,陈芳.乙醇、芦荟联合龙血竭外敷治疗Ⅱ期压疮的护理[J].当代医学,2011,17(26):113-115.
- [18] 李继洋,王文洁.湿润烧伤膏治疗Ⅲ期褥疮 112 例[J].中原医刊,2003,30(20):18-19.
- [19] 荣秀华,兰琳,曾路,等.美宝湿润烧伤膏治疗Ⅱ期压疮的疗效观察[J].西部医学,2010,22(4):713-714.
- [20] 宋秋豫,黄飘,刘付桂兰.湿润烧伤膏外敷治疗压疮的效果分析[J].护理实践与研究,2009,6(16):104-105.
- [21] 李桂蓉,王世平,刘晓春,等.湿润烧伤膏治疗Ⅱ期压疮的效果观察[J].当代护士(学术版),2007,(8):85-87.
- [22] 洪小玲.湿润烧伤膏配合推拿、按摩治疗褥疮 22 例体会[J].福建医药杂志,1997,19(2):118-119.
- [23] 群宗.美宝烧伤膏加藏红花外用治疗高原褥疮 30 例护理体会[J].西藏医药杂志,2010,31(2):70.
- [24] 王海有,刘效惠.中西医结合治疗Ⅲ、Ⅳ度褥疮疗效分析[J].中国误诊学杂志,2011,11(28):6850.
- [25] 孙美兰.湿润烧伤膏与马应龙麝香痔疮膏联合外用治疗压疮 56 例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2008,29(1):23.
- [26] 袁玉琴.湿润烧伤膏加利福平片剂外用治疗压疮的疗效观察[J].宜春学院学报,2008,30(4):103,128.
- [27] 任思侠,甘志美.胰岛素、湿润烧伤膏外用治疗褥疮疗效观察[J].大家健康(学术版),2011,5(14):32-33.
- [28] 刘艳芳,于凤莲,王波.金因肽联合湿润烧伤膏外用治疗溃疡期压疮 28 例[J].河南中医,2012,32(9):1203-1204.
- [29] 林晓芳.马应龙麝香痔疮膏外涂治疗压疮 42 例临床护理

- [J]. 齐鲁护理杂志,2008,14(19):75.
- [30] 董汇群,方梅英,汪敏,等. 马应龙痔疮膏治疗妇产科术后患者痔疮的效果观察[J]. 当代护士(学术版),2012,(4):158-159.
- [31] 鞠明妍. 马应龙麝香痔疮膏治疗痔疮 26 例疗效观察[J]. 中国社区医师,2005,21(5):36.
- [32] 赵海霞,马红梅,李海燕. 马应龙麝香痔疮膏治疗压疮的临床观察[J]. 中国康复理论与实践,2007,13(7):698.
- [33] 黄燕红. 马应龙麝香痔疮膏治疗压疮的效果分析[J]. 实用临床医学,2013,14(5):98-99,127.
- [34] 农桂枝,李小红,陆风余. 马应龙痔疮膏治疗压疮的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志,2012,5(6):80.
- [35] 钱芳. 胰岛素联合龙珠软膏治疗Ⅲ期以上压疮 31 例临床观察[J]. 齐鲁护理杂志,2011,17(4):90.
- [36] 董翠红,王力平,曹月辉. 紫草油、马应龙痔疮膏联合治疗Ⅲ期压疮临床疗效观察[J]. 吉林医学,2005,26(12):1284.
- [37] 林丽华,何春娇,廖腾飞. 马应龙麝香痔疮膏联合红霉素软膏治疗Ⅱ、Ⅲ期压疮的疗效观察[J]. 当代护士(专科版),2010,(11):153-155.
- [38] 黎英梅,谢海娟. 碘伏湿敷联合马应龙痔疮膏治疗Ⅱ期压疮的临床观察[J]. 蛇志,2013,25(2):164-165.
- [39] 安继奋. 桂林西瓜霜喷剂治疗溃疡期痔疮的疗效观察[J]. 护理研究,2003,17(7):401-402.
- [40] 白美琼. 西瓜霜喷雾剂治疗压疮 10 例的护理体会[J]. 现代医药卫生,2009,25(24):3777-3778.
- [41] 周红. 碘伏联合西瓜霜在Ⅱ、Ⅲ期压疮中的作用[J]. 工企医刊,2010,23(3):15-16.
- [42] 彭瑞娟. 桂林西瓜霜喷剂加甲硝唑治疗Ⅲ期痔疮的护理体会[J]. 中国中医药现代远程教育,2010,8(22):109.
- [43] 陈瑞萍. 西瓜霜喷剂加庆大霉素治疗痔疮临床观察[J]. 河南中医学院学报,2003,18(3):49-50.
- [44] 刘燕. 西瓜霜喷剂联合呋喃西林治疗痔疮的疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2005,14(6):739.
- [45] 李峰,贾永军. 西瓜霜喷剂联合毫米波照射治疗痔疮的观察与护理[J]. 中国误诊学杂志,2009,9(8):1804.
- [46] 张敏,安建国. 云南白药治疗痔疮 28 例观察[J]. 中国社区医师,2003,19(16):36-37.
- [47] 王双,王琪. 云南白药治疗Ⅱ、Ⅲ度痔疮的临床观察[J]. 当代护士(学术版),2006,(1):72.
- [48] 孟宪兰,付海花. 云南白药治疗感染性痔疮 30 例临床分析[J]. 中国社区医师,2006,22(6):47.
- [49] 白献红,韩慧杰. 云南白药治疗痔疮 20 例[J]. 湖南中医杂志,2004,19(2):43.
- [50] 李冰. 云南白药胶囊加胰岛素治疗痔疮的护理[J]. 当代护士(学术版),2013,(4):169-170.
- [51] 朱谷霞,李俊英. 贝复济及云南白药在治疗溃疡期压疮中的疗效观察及护理[J]. 中国医药导报,2010,7(33):152-153.
- [52] 吴湘翠,贺红英,何庆宣,等. 聚维酮碘联合云南白药治疗迁延性伤口效果观察[J]. 护理学杂志,2011,26(2):45-46.
- [53] 董花云,齐红仙. 氟哌酸云南白药酒精糊外涂治疗压疮的疗效观察[J]. 家庭护士,2007,5(32):4-5.
- [54] 章妍. 康复新联合云南白药对压疮的疗效观察[J]. 中国民康医学,2011,23(7):877.
- [55] 赵恒霞. 利多卡因联合云南白药治疗压疮的护理[J]. 吉林医学,2011,32(10):2051.
- [56] 周安福. 硝酸银软膏与云南白药交替使用治疗压疮的疗效观察[J]. 中国当代医药,2010,17(30):60-61.
- [57] 洗志莲,刘婧,余田桂,等. 云南白药与甲硝唑配合红外线局部照射治疗深度压疮 21 例疗效观察[J]. 齐鲁护理杂志,2011,17(6):122-123.
- [58] 刘立. 如意金黄膏治疗压疮 32 例[J]. 湖北中医杂志,2008,30(6):47.
- [59] 王春妹. 治疗压疮外用药物的疗效对比[J]. 中国社区医师(医学专业),2010,12(30):124-125.
- [60] 冯豫萍,李旭鹏. 如意金黄散调生姜汁和蛋清外敷治疗痔疮[J]. 黑龙江护理杂志,1996,2(4):31.
- [61] 王艳琴,王晓琴,王兰珍. 生肌玉红膏合三黄膏治疗压疮疗效观察[J]. 卫生职业教育,2006,24(19):115-116.
- [62] 蔡淑珍,梁华,谭贵英. 三黄膏联合生肌膏治疗Ⅲ、Ⅳ期压疮效果评价[J]. 社区医学杂志,2013,11(14):3-4.
- [63] 吕耀平,张华. 生肌玉红膏配合三黄膏外敷治疗痔疮临床观察[J]. 中国社区医师(医学专业),2011,13(1):113-114.
- [64] 黄素珍. 运用祖国医学理论指导结合外用湿润烧伤膏治疗痔疮的体会[J]. 包头医学,1995,19(3):32.

(收稿日期:2013-08-29)

(本文编辑:董历华)

## · 信息之窗 ·

### 本刊核心影响因子为 0.603

据 2013 年 9 月 27 日中国科技信息研究所每年一次发布的《2013 年版中国科技期刊引证报告(核心版)》显示,《环球中医药》核心影响因子为 0.603(2011-2012),比去年统计的 0.338 有较大的提升,在 29 种中医药类中国科技核心期刊中排名第 5。在 1930 种中国科技核心期刊中,《环球中医药》影响因子排名从原来的 1149 位上升到 523 位,综合评价总分从原来的 1358 位上升到 617 位。

同期,本刊扩展影响因子 0.821,扩展他引率 0.89,扩展 H 指数 6(至少有 6 篇文章被引不低于 6 次)。