

- 725 - 730.
- [9] 陈志勇, 师源. 经食管超声心动图联合右心声学造影诊断卵圆孔未闭在隐源性脑卒中的价值[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2022, 25(10): 1256 - 1259.
- [10] 王艾丽, 王霜, 宋弯弯, 等. 咳嗽动作与传统 Valsalva 动作在经胸右心声学造影诊断卵圆孔未闭中应用价值比较[J]. 临床军医杂志, 2023, 51(5): 528 - 530.
- [11] 黄伟良, 李乾. 超声对卵圆孔未闭的形态评估及对介入治疗影响的研究进展[J]. 世界复合医学, 2023, 9(6): 187 - 190.
- [12] 李越, 温朝阳, 李岩密, 等. 超声心动图在卵圆孔未闭封堵中的应用及卵圆孔未闭分流方向的探讨[J]. 中国医学影像技术, 2004, 20(10): 1570 - 1573.
- [13] 谭国娟, 智光. 老年卵圆孔未闭患者经胸超声心动图特点及临床分析[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2012, 14(4): 367 - 369.
- [14] 中国医师协会心血管内科医师分会结构性心脏病学组, 心源性脑卒中人群的高危预测模型及治疗策略的临床研究课题组. 卵圆孔未闭超声诊断中国专家共识[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2023, 31(1): 4 - 11.
- [15] 陆燕飞, 宋海国, 苏海庆, 等. 实时三维超声心动图联合右心声学造影对成年人心脏卵圆孔未闭的诊断价值[J]. 中国医学装备, 2019, 16(3): 72 - 75.

收稿日期: 2024 - 09 - 10

责任编辑: 陆玉炯

苗药特色疗法外用治疗下肢静脉炎的临床观察

袁莉苹¹, 张锦生², 吴林鸿¹, 杨秀光¹, 刘盛梅¹, 雷长国³

(1. 黔南民族医学高等专科学校第二附属医院, 贵州 都匀 558000;

2. 广州医科大学附属中医医院, 广东 广州 510145; 3. 黔南民族医学高等专科学校, 贵州 都匀 558013)

【摘要】目的: 观察苗药祛瘀通络膏及苗药封包特色疗法治疗下肢静脉炎的临床疗效。**方法:** 选取符合条件的60例下肢静脉炎的患者随机分为两组, 对照组采用苗药祛瘀通络膏治疗, 观察组在此基础上加用苗药封包特色疗法治疗, 比较两组疗效。**结果:** 两组患者局部皮温、压痛、肿胀等临床表现, 观察组较对照组差异明显 ($P < 0.05$)。**结论:** 苗药祛瘀通络膏加苗药封包特色疗法外用治疗下肢静脉炎疗效确切, 值得推广。

【关键词】 下肢静脉炎; 祛瘀通络膏; 苗药封包; 疗效

【中图分类号】 R291.608 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008 - 4983 (2025) 01 - 0049 - 03

Clinical Observation of Topical Miao Medicine Characteristic Therapy for the Treatment of Lower Limb Phlebitis

YUAN Ju - ping¹, ZHANG Jin - sheng², WU Lin - hong¹, YANG Xiu - guang¹, LIU Shengmei¹, LEI Chang - guo³

(1. *The Second Affiliated Hospital of Qiannan Medical College for Nationalities, Duyun, Guizhou 558000, China*; 2. *The Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong 510145, China*; 3. *Qiannan Medical College for Nationalities, Duyun, Guizhou 558013, China*)

【Abstract】Objective: To observe the clinical efficacy of the Miao medicine Quyu Tongluo Cream and the Miao medicine sealing and wrapping therapy in treating lower limb phlebitis. **Methods:** 60 patients with lower limb phlebitis who met the criteria were randomly divided into two groups. The control group was treated with the traditional Chinese medicine Qiuyu Tongluo Plaster, while the observation group was treated with the traditional Chinese medicine sealing and wrapping therapy in addition to the Qiuyu Tongluo Plaster. The efficacy of the two groups was compared. **Results:** The clinical manifestations of local skin temperature, tenderness, and swelling in the two groups were significantly different ($P < 0.05$). **Conclusion:** The external application

基金项目: 黔南民族医学高等专科学校科研基金资助项目 (QNYZ202235、QNYZ202209)。

作者简介: 袁莉苹 (1986 -), 女, 副主任医师, 主要从事肝胆血管外科临床工作。

通信作者: 雷长国 (1972 -), 男, 教授, 主要从事中医学教学及科研工作。

of the Miao medicine Quyu Tongluo Cream combined with the Miao medicine sealing and wrapping characteristic therapy has a definite therapeutic effect on lower limb phlebitis, and is worthy of promotion.

[Key words] lower limb phlebitis; Quyu Tongluo Ointment; Miao medicine package; curative effect

下肢静脉炎是周围血管疾患中常见的疾病之一,指下肢尤其是小腿的静脉曲张而导致的炎症反应,属于中医学“癰疮”、“脉痹”等范畴,常以患侧肢体的疼痛、肿胀、色素沉着、皮肤增厚、浅表静脉曲张,同时伴有硬结节、条索状物及明显触痛感为主要临床表现^[1-3]。因为该病具难愈、病情反复缠绵等特点,对患者工作生活造成较大影响。临床见单独用西医西药治疗效果不理想^[4-6]。本院采用苗药祛瘀通络膏及苗药封包特色疗法治疗下肢静脉炎具收效迅速、简便经济等优势,体现了对下肢静脉炎的治疗特色,现将相关治疗情况报道如下,供同道参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取于2020年4月至2023年4月在本院肝胆心胸外科血管组病房住院的下肢静脉炎患者60例。所有纳入观察病例,均经患者本人或其家属签署本次研究知情同意书。随机分为两组,每组30例。对照组,男21例,女9例;平均年龄(64.97±16.24)岁;平均病程(9.47±6.71)月。观察组,男17例,女13例;平均年龄(59.67±13.88)岁;平均病程(9.90±6.63)月。两组的病例数、年龄、病程、身体状况、病情轻重等基线资料无明显差异($P>0.05$),具可比性。

1.2 诊断标准 参照《实用中西医结合周围血管病学》^[7]中所规定的有关下肢静脉炎的诊断标准,根据临床表现、彩超检查明确诊断,均首次发病。

1.3 纳入标准 (1)符合下肢静脉炎诊断标准;(2)神志清楚,对答切题,配合治疗;(3)签署知情同意书。

1.4 排除标准 (1)存在动脉硬化闭塞症、血栓闭塞性脉管炎、雷诺氏病及糖尿病坏疽等患者;(2)心、肝、肺、肾及脑等重要器官存在严重疾病及存在恶性肿瘤的患者;(3)不按照本研究规定执行者;(4)因智能下降等原因而影响正常交流无法沟通者。

1.5 方法

1.5.1 对照组采用苗药祛瘀通络膏治疗。苗药祛瘀通络膏由 vob haib hxiub 葛灰秋(中药名:生大黄)12 g、vob hkok hlieb 葛壳溜(泽兰)12 g、det zent kongt 豆珍空

(透骨草)10 g、cub mel yol(醋制没药)10 g、jab pot dab 佳炮(芒硝)10 g、bind planb 档窝凯(冰片)4 g等组成。制法:共为细末。使用凡士林调成20%苗药祛瘀通络膏。用法:摊涂外敷患肢。1次/d,6~8 h/次,7 d为1疗程。

1.5.2 观察组采用苗药祛瘀通络膏加苗药封包治疗。苗药祛瘀通络膏同对照组。苗药封包组成:zand dlenx 珍桐(桃仁)20 g、man shan mou 满善谋(红花)15 g、dou jiang e 豆姜额(川楝子)20 g、xiong song 雄松(公丁香)20 g、rul guib(肉桂)20 g、wa ba ka jiu 哇叭卡究(莱菔子)20 g、det dlieb bangt 豆泻棒(厚朴)20 g、sand nial(三棱)20 g、ngol shub(莪术)20 g、jia ou 加欧(苍术)20 g、rut xangd(乳香)15 g、mel yol(没药)15 g、vob haib hxiub 葛灰秋(大黄)20 g、det zent kongt 豆珍空(透骨草)15 g、houd jaod 吼缴(胡椒)15 g、zend sob 珍莎(花椒)15 g、jab pot dab 佳炮(芒硝)100 g等。制法:以上为1个药袋使用量,以上药物打成粗末或者碎为颗粒,装布袋中,蒸热或者微波炉中加热后热敷患处,凉后再换另一药袋,15~20 min/次。7 d为1疗程。

1.6 观察指标及疗效评定标准 观察指标和疗效评定标准参照《临床疾病诊断治愈好转标准》进行评定^[8],即(1)临床治愈:患肢皮温正常,局部红肿热痛消失,肿胀消退,无压痛,患者恢复正常工作;(2)好转:局部肿胀和红肿热痛明显缓解,但仍遗留有轻度肿胀,患肢较健肢粗1 cm,活动后仍存在有不适感;(3)无效:治疗后临床表现没有明显改善、甚至加重。

1.7 统计学方法 使用SPSS21.0软件处理分析数据。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用 $[n(\%)]$,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

本次研究,顺利完成60例临床观察,无脱落及剔除病例。治疗后,两组疗效对比详见表1,表明苗药祛瘀通络膏联合苗药封包治疗下肢静脉炎的临床疗效优于单独使用苗药祛瘀通络膏治疗。

表1 两组治疗疗效比较 $[n(\%)]$

组别	n	治愈	好转	无效	总有效
对照组	30	3 (10.00)	18 (60.00)	9 (30.00)	21 (70.00)
观察组	30	7 (23.33)	21 (70.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
P					<0.05

3 讨论

近年来,随着社会的老龄化和医疗条件的改善,国内外下肢静脉炎的患病率及住院率逐渐增高,特别是临

床上主要表现为局部红肿热痛,但又不适合手术及介入治疗的,是一共同难题,随着疾病进展,还会出现其他并发症,如皮肤色素沉着、皮肤瘙痒、皮肤溃疡等^[9],