

## 艾灸及氧疗治疗压力性损伤

龚雪梅

重庆市江津区中医院 重庆

**【摘要】**压疮是临床上高发的疾病之一，其治疗困难、病程长，给患者及其家庭带来了严重的生活及经济负担，是当前临床护理中急需解决的重要问题之一。近年来，大量的研究者对压疮发生的机制和治疗方法进行了探索，传统的艾灸因能行气活血、散瘀通滞，在压疮的治疗中具有较好疗效。此外，局部氧疗作为一种辅助的治疗方法，也逐渐在压疮治疗中得到应用。

本文综述了氧疗及艾灸治疗压疮的相关护理进展。

**【关键词】**压疮；氧疗；艾灸

### Moxibustion and oxygen therapy for pressure injury

Xuemei Gong

Jiangjin District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing, China

**【Abstract】** pressure ulcer is one of the diseases with high incidence in clinical practice. it is difficult to treat and long course of disease, which brings serious life and economic burden to patients and their families. it is one of the important problems that need to be solved urgently in current clinical nursing. in recent years, a large number of researchers have explored the mechanism and treatment of pressure ulcers. traditional moxibustion has a good effect in the treatment of pressure ulcers because it can promote qi and blood circulation, disperse stasis and pass stagnation. in addition, local oxygen therapy, as an auxiliary treatment method, has gradually been used in the treatment of pressure ulcers. this article reviews the nursing progress of oxygen therapy and moxibustion therapy in treating pressure ulcers.

**【Keywords】** pressure ulcer; Oxygen therapy; moxibustion

#### 前言

中医理论认为，治疗压疮的机理主要是活血化瘀，促进创面血液循环，改善创面缺血缺氧状态。去腐生肌，促进创面成纤维细胞数量增多，促进细胞增殖，促进胶原蛋白的合成。刺激、趋化创面免疫活性细胞，提高创面免疫功能。运行气血，利湿消肿，托毒外出，补足正气<sup>[1]</sup>。氧气创面治疗，其原理是利用纯氧抑制创面厌氧菌，提高创面组织供氧，改善局部组织有氧代谢，并通过吹氧使创面干燥促进结痂，有利于愈合<sup>[2]</sup>。

艾灸和氧疗是近年来压疮的重要治疗手段，为了进一步明确二者的临床护理效果，本文就氧疗及艾灸治疗压疮的相关护理进展进行了阐述。

#### 1 压疮

##### 1.1 压疮的定义

压疮通常指机体局部组织受压所致的长时间缺氧、缺血而引起的皮肤、皮下组织损伤甚至坏死。美国国家压疮咨询委员会（NPUAP）将压疮定义为皮肤局部有持续的、非烫伤的、深红色或有表皮分离的区域，并将其名词由“压力性溃疡”变更为“压力性损伤”<sup>[3]</sup>。在中医方面，压疮也被称为“席疮”，明朝时期的外科著作《外科启玄》中就有相关定义：“席疮乃久病着床之人，挨磨擦破而成。”<sup>[4]</sup>提示体虚久病者，血气亏损，加之长时间卧床不动，可引起体内血气流通不畅，肌肤缺少温煦濡养，进而溃烂染毒，形成席疮。在病因上，中西医均认为摩擦力、压力和剪力是引起压疮的重要机制。

##### 1.2 压疮的危险因素

压疮在外科手术患者中高发，许多研究试图确定其危险因素。在接受心血管手术的患者中，发生

压疮的风险与血管受损、血管手术、仰卧在手术台上的位置、高龄、合并高血压或糖尿病有密切关联。手术中使用的麻醉剂由于会改变血管状态，影响血压、组织灌注、机体压力和疼痛反馈以及呼吸状况，从而中断机体保护肌肉的机制<sup>[5]</sup>。因此，全身麻醉较局部麻醉发生压疮的风险更高。此外，手术中的低血压事件也已被证明是术后压疮发生的一个因素，而服用药物逆转低血压则会进一步导致血氧饱和度增加引起的继发性损伤。此外，有研究还显示，皮肤温度的升高会增加局部组织的新陈代谢，进一步增加压疮的发生风险<sup>[6]</sup>。因此，加强对临床外科手术的压疮护理，重视相关危险因素对压疮风险的下降尤为关键。

## 2 艾灸

### 2.1 艾灸疗法的理论依据

艾灸疗法是我国传统医学的特有治疗手段。据《本草纲目》记载：“艾叶生则微苦太辛，熟则微辛太苦，生温熟热，纯阳也。可以取太阳真火，可以回垂绝元阳。服之则走三阴，而逐一切寒湿，转肃杀之气为融和。灸之则透诸经，而治百科病邪，起沉痾之人为康泰，其功亦大矣。”艾灸能够有效调节气血、通经活络，充分发挥艾绒的效果<sup>[7]</sup>。艾灸具有温补作用，能够补足人体正气，增强局部经脉运作，活血化瘀。在施艾灸疗法时，热刺激下局部的血液会流动加速并充血，进而带动施灸部位的微环境中组织液、血液的代谢；此外，艾绒还具有抗氧化作用，其燃烧产生的 5-叔丁基连苯三酚可以有效清除局部组织中的游离自由基，进一步激活细胞，避免细胞损伤<sup>[8]</sup>。

### 2.2 艾灸疗法在压疮中的应用

艾灸治疗压疮的疗效在经过大量研究后已获得了普遍认可。林冬梅等<sup>[9]</sup>在社区开展的一项研究中，通过艾灸联合常规碘伏纱布块外敷法治疗 2-3 期压疮患者，发现治疗后患者的创面愈合时间明显缩短，疗效显著优于常规治疗。王伟等<sup>[10]</sup>对 2-3 期压疮患者采用局部施艾条雀啄灸熏烤分钟、点刺放血后艾草灰外敷的方法进行治疗，结果相较于单纯的局部莫匹罗星软膏外敷，更为有效地缩短了创面愈合时间，提高了愈合率，并且减少了创面炎性组织液渗出。有研究还在压疮大鼠中实施艾灸治疗，发现艾灸能够通过激活 PI3K/Akt 信号通路介导的凋亡抑制作用，显著抑制创面的炎性浸润，促进肉芽组织

的形成<sup>[11]</sup>。上述研究都表明，艾灸在改善压疮局部组织微循环，促进细胞增殖和创面修复以及抑制炎症反应中均发挥了十分重要的作用。

## 3 氧疗

### 3.1 氧疗的作用机制

氧疗是近年来国内外应用于慢性创面治疗中常用的一种手段，主要通过向创面供应氧气促进创面愈合。国外研究表明，在创面的愈合过程中氧气发挥了关键作用，一方面创面细胞增殖、胶原蛋白的合成、微循环的重建等均需要氧气为细胞提供能量；另一方面，局部创面的高压氧供还可以有助于抑制致病性厌氧菌生长、繁殖，起到理想的杀菌作用<sup>[12]</sup>。但需要注意的是，在进行局部氧疗过程中，由于创面组织液、渗出液等的存在阻止了氧气的扩散，供应的氧气可能只有少部分能够直接作用于组织损伤部位<sup>[13]</sup>。因此，在氧疗过程中需要及时对创口进行清理，提高受创组织暴露于氧气的面积，加快其愈合速度。

### 3.2 氧疗在压疮中的应用

目前，局部氧疗在国内压疮的治疗中已经得到了一定推广，其疗效也得到了患者和临床医生的充分肯定。张志云等<sup>[14]</sup>利用局部氧疗联合负压引流技术对 3-4 期压疮患者进行了治疗，发现能够有效提高治愈率，减少治疗过程中的换药次数，同时促进创面修复。丁兰束<sup>[15]</sup>通过观察压疮局部氧疗的氧分压情况，发现氧疗的应用较常规的治疗方法不仅改善了患者的压疮分级，还有效改善了患者的平均氧分压，提高了治疗的有效率，显著提高了治疗的效果。蒋玮等<sup>[16]</sup>还对 ICU 病房中 3-4 期压疮的患者采用了局部氧疗技术，结果显示，在经过 1 个疗程的治疗后，接受氧疗的患者创伤局部的细菌数量、细胞凋亡指数均显著低于常规治疗的对照组患者，新生毛细血管密度则高于对照组，提示局部氧疗的应用抑制了细菌的生长，进一步改善了局部微循环，加速了创面的修复及愈合。有研究还采用氧疗与艾灸的联合方案治疗压疮，通过在传统的护理基础上增加氧疗、艾灸和水胶体敷料，有效加快了创口的愈合时间，改善了治疗及护理效果<sup>[17]</sup>。

## 4 小结

目前的研究表明，艾灸在压疮的 2-3 期压疮，氧疗在压疮 3-4 期压疮的护理中均具有较好的护理效果，熏灸之后对创面进行局部吹氧，可以促进患

者局部血氧含量的提升,促进组织的新陈代谢,使局部营养状况得到有效改善,从而能较快地修复组织使肉芽组织得到健康的成长,达到去腐生肌效果,并发挥良好的抑菌、抗炎作用。虽然目前氧疗尚未像艾灸一样在国内临床广泛应用,但越来越多的研究已经证明了其应用效果,艾灸与氧疗的联用在压疮的治疗中也具有较好的前景,因此仍需要开展更深入的临床研究,为二者在压疮护理的临床应用推广中进一步提供依据。

### 参考文献

- [1] 白娜娜,赵爽,杜彩云. 压疮的中医防治及护理研究进展[J]. 中国社区医师,2021,37(13):5-6.
- [2] 孙献坤,袁丽,李饶,杨小玲. 糖尿病足溃疡患者局部氧疗的研究进展[J]. 中华糖尿病杂志,2021,(第2期).
- [3] Edsberg LE, Black JM, Goldberg M, et al. Revised National Pressure Ulcer Advisory Panel Pressure Injury Staging System: Revised Pressure Injury Staging System. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2016;43(6):585-597.
- [4] 黄丽芳,许彦,唐乾利. 压疮的中西医结合治疗进展[J]. 中国烧伤创疡杂志,2020,32(1):12-14,25.
- [5] 李芳蕊,于艳芳. 手术室急性压疮现状及危险因素分析[J]. 临床护理杂志,2022,21(3):57-60.
- [6] 张亮,宋建粉. 重症监护室患者压疮的危险因素及预防护理措施[J]. 婚育与健康,2022,28(8):88-89.
- [7] 张馨月,颜非,刘建宇,等. 艾灸以温为治的中医理论探源[J]. 双足与保健,2018,27(18):167-168.
- [8] 叶波,王洪霞,赵志宏,等. 扶阳理论在中医外治法中的应用[J]. 中国医药导报,2020,17(12):141-144,164.
- [9] 林冬梅. 艾灸配合碘伏外敷褥疮在社区患者的应用和研究[J]. 中外医学研究,2011,9(2):65-66.
- [10] 王伟,廖默,陈利莎,等. 局部艾灸、点刺放血后艾灰外敷治疗II、III期压力性损伤临床疗效观察[J]. 按摩与康复医学,2021,12(19):39-41.
- [11] 韩超,尹洪娜,杨稀瑞,等. 艾灸对压疮大鼠皮肤损伤修复及PI3K/Akt 信号通路的影响[J]. 中国全科医学,2020,23(21):2682-2688.
- [12] 杨成华,左叶,胡心馨,等. 氧疗联合软聚硅酮银离子敷料对老年压疮患者的疗效观察[J]. 饮食保健,2021(14):60.
- [13] 石佳佳,李贤,侯慧卿,等. 局部氧疗辅助治疗压疮疗效的Meta分析[J]. 循证护理,2020,6(10):993-997.
- [14] 张志云,徐姝娟,王方,等. 负压封闭引流技术联合局部氧疗在重度压疮治疗中的应用[J]. 皖南医学院学报,2017,36(5):504-506.
- [15] 丁兰束. 氧分压监测观察局部氧疗对压疮愈合的促进作用[J]. 中国伤残医学,2018,26(11):68-69.
- [16] 蒋玮,王广宁,姚立农,等. 负压封闭引流联合局部氧疗在ICU患者压疮中的临床应用研究[J]. 中国实用护理杂志,2019,35(15):1182-1185.
- [17] 成育玲,杨瑛,任红梅,等. 艾灸、氧疗联合水胶体敷料对II期及III期压疮的护理效果观察[J]. 护理研究,2021,35(5):937-938.

收稿日期: 2022年9月12日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 龚雪梅, 艾灸及氧疗治疗压力性损伤[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 39-41

DOI: 10.12208/j.imrf.20220203

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS