

朱伯庸褥疮膏（学名：三黄血竭膏） 在褥疮、老烂腿等慢性创面的临床护理中的作用机制研究

范波 张海涛 杨波 王云飞
苏州市明康仁爱医院康护科 江苏 苏州 215000

摘要:慢性创面（简称慢创）是临床护理领域的难治性问题，以褥疮、糖尿病足（糖足溃烂）、老烂腿、烧伤烫伤等为常见类型，具有病程长、愈合慢、易复发等特点，严重影响患者生活质量。朱伯庸褥疮膏（学名：朱伯庸三黄血竭保健膏）作为伯庸堂传承的朱伯庸去腐生肌膏（又名三黄血竭膏）的居家护理方，源于传统“三黄汤”与血竭的经典配伍，在慢创临床护理中应用广泛。本文基于中医理论与现代药理研究，结合临床实践数据，系统探讨该膏剂在慢创修复中的作用机制，为其临床护理推广应用提供理论依据。研究表明，朱伯庸三黄血竭膏通过清热解毒抗感染、活血化瘀通经络、去腐生新促修复、收敛固涩护创面的多环节协同作用，可显著加速慢创愈合进程，降低感染率，提升护理效果，是中医外治慢创的优质制剂。

关键词:朱伯庸三黄血竭保健膏；朱伯庸去腐生肌膏；褥疮膏；老烂腿；糖尿病足；糖足溃烂；烧伤烫伤；朱伯庸褥疮膏；三黄血竭膏

引言：

慢性创面是指因血管神经病变、局部压迫、创伤感染等因素导致愈合进程停滞超过1个月的创面，其中褥疮、糖尿病足、老烂腿、烧伤烫伤后遗症等占比极高。随着人口老龄化加剧及糖尿病发病率上升，慢创患者数量逐年增加，给临床护理带来沉重负担。西医治疗多以抗感染、清创换药、手术植皮为主，但存在易产生耐药性、创伤较大、愈合质量不佳等局限。

中医外治法治疗疮疡创面具有悠久历史，“祛腐生肌”理论是其核心治疗原则。早在《刘涓子鬼遗方》中便有黄连膏等外用制剂治疗疮疡的记载，强调“清热燥湿、敛疮生肌”的治则。朱伯庸三黄血竭保健膏作为伯庸堂与新安一元堂联合传承创新的中医外用制剂，秉承“清热活血、去腐生新”的治则，在临床护理中应用于各类慢创治疗已取得显著成效。该药膏以“三黄”（黄连、黄芩、黄柏）为清热燥湿基础，配伍“活血之圣药”血竭，辅以乳香、没药等活血生肌成分，形成多靶点协同作用的配方体系。本文结合河北沧州中西医结合医院等医疗机构的临床研究数据与药理分析，系统阐释其在慢创修复中的作用机制，为临床护理提供科学参考。

1 朱伯庸三黄血竭膏的组方渊源与传承创新

1.1 组方理论溯源

该药膏的配方框架源于中医经典配伍智慧，核心遵循“清热燥湿+活血生肌”的复合治则。“三黄”组合沿用《金匱要略》“三黄汤”的内核，其清热泻火、燥湿解毒功效在《外科正宗》中已被证实适用于疮疡感染期治疗，可有效控制创面红肿渗液。《证治准绳》中记载的绿云膏、黄连膏等经典方剂均以“三黄”为核心成分，伯庸堂用于治疗热毒壅盛所致的疮疡肿毒，为本方提供了明确的历史用药依据。

血竭则始载于南北朝《南越志》，李时珍在《本草纲目》中赞其为“活血之圣药”，具有化瘀止血、生

肌敛疮的独特功效，恰好弥补“三黄”苦寒伤正的不足，实现“清热不伤血、活血不助热”的配伍平衡。《普济方》中附子膏、紫金膏等方剂均将血竭作为活血生肌的关键成分，用于治疗久不愈合的恶疮、疥癣，印证了其在慢创修复中的传统应用价值。众多医疗机构，如河北沧州中西医结合医院在中医外科实践中也证实，“三黄”与血竭的配伍可精准对应慢创“热毒瘀滞”的核心病机，为临床应用提供了理论支撑。

1.2 传承与创新发

朱伯庸三黄血竭膏在传承经典配方的基础上，参照现代临床需求进行优化改良。借鉴上海市第二人民医院“立奇膏”的改良思路，增入乳香、没药等活血通络

成分，强化对创面微循环的改善作用，形成“清热-活血-生肌”的递进式功效链。《青囊秘传》记载的疔疮黄连膏通过加入归尾、白芷等成分增强活血生肌功效，为本方的成分优化提供了历史参照。

2 朱伯庸三黄血竭保健膏在慢创护理中的作用机制

2.1 清热解毒，强效控制感染

慢创创面易滋生金黄色葡萄球菌（检出率 65%）、大肠杆菌（检出率 40%）、铜绿假单胞菌（检出率 35%）等致病菌，感染是导致愈合延迟的首要因素（占慢创不愈原因的 60% 以上）。

抑菌机制：朱伯庸三黄血竭膏中“三黄”含有的小檗碱、黄芩苷等生物碱成分，可通过以下途径抑制致病菌：一是破坏细菌细胞膜完整性（使细胞膜渗透率提升 3 倍以上）；二是抑制细菌 DNA 旋转酶活性（降低 DNA 复制效率 60%）；三是破坏细菌生物膜形成（使生物膜厚度减少 50%-60%），从源头控制感染。

临床验证：河北沧州中西医结合医院开展的多中心临床研究显示，应用三黄血竭方治疗的 111 例褥疮患者中，感染控制有效率达 92.8%（对照组仅 68.5%），创面红肿、渗脓症状平均 3-5 天即可明显缓解（对照组需 7-10 天）。同时，黄芩苷、丹皮酚等成分可抑制 TNF- α （降低 48%）、IL-6（降低 52%）等炎症因子释放，减轻过度炎症反应，为创面愈合创造良好条件。该院中医外科 2023 年临床数据显示，使用三黄血竭方的慢创患者抗生素使用率较对照组降低 35%，耐药菌发生率降低 28%，印证了清热解毒类中药在慢创治疗中的核心价值。

2.2 活血化瘀，改善局部循环

局部血液循环障碍是慢创形成的核心病机之一，褥疮因长期受压（局部压力 > 32mmHg 持续 2 小时即可引发缺血）导致血瘀气滞，糖尿病足则因血管内皮功能受损（NO 分泌减少 40%）引发缺血缺氧，两者均导致创面血氧供应不足（低于正常组织的 60%），形成“缺血缺氧→组织坏死→创面扩大”的恶性循环。

活血机制：朱伯庸三黄血竭膏中血竭含有的血竭素、血竭红素，可通过以下途径改善循环：一是扩张局部微血管（使血管直径增加 30%-40%）；二是降低血液黏稠度（使全血黏度降低 25%）；三是抑制血小板聚集（聚

集率降低 35%），增加创面血流量；辅以当归（含阿魏酸，促进血管舒张）、紫草（含紫草素，改善微循环）等成分，进一步解决“缺血缺氧→组织坏死”的根本问题。

2.3 去腐生新，加速组织修复

中医认为“腐肉不去则新肌不生”，慢创创面存在“瘀、腐、虚”三重病机：瘀即血瘀气滞，腐即坏死组织堆积，虚即肌肤失养，三者相互影响，导致创面愈合停滞。三黄血竭膏通过“祛腐”与“生肌”的有机统一，加速组织修复。

祛腐机制：“三黄”的苦寒之性可通过以下途径清除创面腐肉：一是促进溶菌酶活性提升（增加 50%），加速坏死组织溶解；二是增强巨噬细胞吞噬功能（吞噬效率提升 45%），清除坏死细胞碎片；三是减少创面分泌物（渗液量减少 60%-70%），避免腐肉进一步滋生。

生肌机制：血竭、黄芪（含黄芪甲苷，占比 3%-4%）等成分可激活成纤维细胞和角质形成细胞增殖：一是使成纤维细胞数量增加 2.5 倍，加速肉芽组织生长（肉芽组织覆盖率 7 天达 60%，对照组仅 35%）；二是促进胶原蛋白合成（I 型胶原增加 40%，III 型胶原增加 35%），提升创面抗张力强度；三是促进血管内皮生长因子（VEGF）表达（提升 2.3 倍），加速创面上皮化进程。

临床验证：河北沧州中西医结合医院的临床数据显示，II-III 期褥疮患者应用该三黄血竭方后，创面愈合时间平均缩短 12-15 天（II 期从 28 天缩短至 16 天，III 期从 45 天缩短至 30 天），肉芽组织生长评分（按 0-4 分标准）较对照组显著提高（3.2 分 vs 1.8 分）。这一作用机制与该院中医外科治疗糖尿病坏疽时“化腐生肌”的临床路径相符，其治疗的糖尿病足患者保肢率达 88%，显著高于对照组（72%）。

2.4 收敛固涩，优化愈合环境

慢创创面长期渗液（日均渗液量 > 5ml）易导致皮肤浸渍（浸渍发生率达 45%）、二次损伤（继发感染率增加 30%），严重影响愈合进程。三黄血竭膏通过“收敛固涩+屏障保护”双重作用，优化愈合环境。

收敛作用：药膏中黄柏（含黄柏酮）、炉甘石（含碳酸锌，占比 10%-12%）等成分具有收敛作用，可通过以下途径减少渗液：一是促进创面毛细血管收缩（血管通透性降低 50%）；二是增强创面表皮细胞连接（紧密

连接蛋白表达增加 60%)；三是吸收多余渗液（吸液量达自身重量的 2-3 倍），保持创面干燥清洁。

屏障保护：药膏基质（羊毛脂-凡士林）可在创面形成厚度约 50-80 μm 的保护膜，减少摩擦（摩擦系数降低 40%）、外界污染（细菌侵入率降低 65%）对创面的刺激，为组织修复创造稳定环境。

临床验证：河北沧州中西医结合医院压疮护理小组的研究显示，使用三黄血竭方的慢创患者皮肤浸渍发生率从 45% 降至 12%，二次感染率从 30% 降至 8%，患者护理满意度从 72% 提升至 95%，为本药膏的护理应用提供了实践参照。

3 临床应用效果验证

3.1 三黄血竭方褥疮护理中的应用

据河北沧州中西医结合医院开展的一项纳入 111 例褥疮患者的临床研究中，采用三黄血竭方外敷护理，II 期褥疮愈合率达 96.7%，III 期褥疮愈合率达 83.3%，平均愈合时间较常规护理组缩短 28.6%。治疗后患者创面疼痛评分显著降低，生活质量明显改善，且未出现明显不良反应。该院老年病科的护理实践也证实，优质的

局部用药配合系统护理可显著提升压疮治疗效果，与本研究结论一致。

3.2 三黄血竭方在糖尿病足与老烂腿护理中的应用

河北沧州中西医结合医院糖尿病足外科对 111 例糖足溃烂患者的临床观察显示，三黄血竭方能有效控制足部感染，促进溃疡面愈合，总有效率达 89.2%。其中轻度溃疡患者愈合时间平均为 2-3 周，中度溃疡患者平均为 4-6 周，显著低于传统换药治疗组。该院中医外科在老烂腿（下肢溃疡）治疗中也发现，三黄血竭方通过改善下肢血液循环、清除局部瘀滞，可有效缓解皮肤溃疡、色素沉着等症状，复发率较对照组降低 30% 以上，与中医“活血祛瘀治疔疮”的理论相符。

3.3 三黄血竭方烧伤烫伤护理中的应用

对于轻度烧伤烫伤及愈合后创面，应用三黄血竭方可快速缓解红肿疼痛，减少渗液，预防疤痕增生。河北沧州中西医结合医院中医外科的临床实践表明，三黄血竭方能加速烧伤烫伤创面的上皮化修复，降低感染风险，提升创面愈合质量，其功效与传统烧伤膏剂相比具有显著优势，体现了对传统烧伤治疗经验的传承与优化。

结论与展望：

朱伯庸褥疮膏（学名：朱伯庸三黄血竭保健膏，临床版：朱伯庸三黄血竭膏）作为伯庸堂三黄血竭方传承创新的中医外用制剂，其组方契合慢创“清热、活血、祛腐、生肌”的护理需求，传承了《金匱要略》《普济方》等中医典籍的用药智慧，并得到临床护理实践的充分验证。该方通过清热解毒抗感染、活血化瘀通经络、去腐生新促修复、收敛固涩护创面的多环节协同作用，在褥疮、糖尿病足、糖足溃烂、老烂腿、烧伤烫伤等慢创护理中展现出显著优势，能有效缩短愈合时间、降低感染率、减轻患者痛苦。

参考文献：

- [1] 杨越, 于文霞, 何青敏, 等. 三黄血竭方外敷治疗糖尿病足溃疡疗效研究 [J]. 陕西中医, 2023,44(12): 1740-1744.
- [2] 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.
- [3] 于文霞, 何青敏, 姚彬, 等. 三黄血竭方对糖尿病足患者感染创面愈合及血清炎症因子水平的影响 [J]. 广西医学, 2023,45(2):157-161.
- [4] 于文霞, 杨越, 苏秀海, 等. 三黄血竭方外敷治疗糖尿病足湿热毒盛证的疗效及对感染创面的影响 [J]. 河北中医药学报, 2023,38(4):43-46.