

中藥輔助治療壓瘡的臨床觀察

文／中醫傷科 主治醫師 徐新政

壓瘡（pressure ulcer）俗稱「褥瘡」，成因為皮膚長期受壓，阻礙局部血流供應，皮下組織缺乏營養供應，導致潰爛壞死。在中醫典籍中，「席瘡」是最與「壓瘡」雷同的名詞。最早記載有關壓瘡的醫書為明代申斗垣的「外科啓玄」，其中記載「席瘡乃久病之人挨擦磨破而成」在瘍醫大全內，更明白記載壓瘡的好發對象、部位及難治程度。席瘡門曰：「席瘡乃久病著床之人，挨擦磨破而成，上而背脊，下而尾閭…病人但見床瘡，死之徵也。」

治療壓瘡，除了傷口的清潔消毒，將人工敷料覆蓋在傷口表面，促進傷口癒合之外，中醫藥也有輔助功效。

壓瘡在中醫屬於瘍科（相當於現今的外科）的範疇。療法包括中藥內服及外敷，內服中藥是按照中醫的四診八綱原則，依病人表徵辨證論治；中藥外敷則另有特色。

在臨床應用上，外敷中藥依據藥物組成的效用，可分為消腫止痛、溫經通絡、祛腐生肌長肉等數種。中醫典籍中記載了林林總總有關生肌長肉的方藥，其藥物性味大多屬於活血化瘀一類。中醫傷科在臨床上也用金瘡膏治療傷口，對於壓瘡、糖尿病足及慢性潰瘍性傷口等，都有很好的療效。金瘡膏的組成藥物有兒茶、血竭、乳香、沒藥、冰片及黃臘等，功效以活血化瘀為主。

目前，健保局有關於住院病患罹患褥瘡者給予中醫藥輔助醫療計畫，對褥瘡病患除了原西醫常規醫療外，褥瘡部份，經家屬同意，便可會診中醫接受中醫藥輔助醫療，所需醫療費用依據健保相關規定給付，家屬只要繳納部分負擔費用。

中醫藥扮演的角色是幫助病患傷口癒合，希望病患在原先住院治療的疾病改善後，回家亦能持續治療。中藥外敷治療傷口，只要經過教導，家屬亦可在家自行替病患換藥，再定期回門診追蹤即可。

此一計畫仍在執行中，參加本計畫的病患共有21位，大部分為慢性疾病患者，多住在呼吸照護病房。其中11人已出院轉為門診治療，2人仍在治療中，另8人因其他因素停止會診。

觀察至今，出院轉門診治療的病患，傷口都有不同程度的癒合，癒合情形依實際治療的天數及傷口嚴重度而定。傷口損傷程度輕，所需治療及癒合的時間短；傷口損傷程度重，所需治療及癒合的時間就長。

以一名使用呼吸器的病患為例，他於今年6月7日會診，當時在薦尾骨處、髖關節大轉子處及足外踝各有大小不等的傷口，經過治療，分別於不同時間癒合或改善，原有病情穩定，出院轉為門診治療。