

京万红软膏治疗皮肤损伤的临床应用研究进展

王景文

天津达仁堂京万红药业, 天津 300112

摘要: 京万红软膏是20世纪70年代研发的一种治疗烧伤、溃疡、外伤等症的复方油膏制剂, 具有活血解毒、消肿止痛、去腐生肌的功效。经过40年的临床应用与研究, 其治疗范围从原有的烧烫伤延伸到多种皮肤损伤病症, 包括皮肤创伤、晒伤、褥疮、带状疱疹、小儿尿布皮炎、痤疮、放疗皮损等。综述其治疗皮肤损伤的临床应用研究进展, 为进一步推广应用提供依据。

关键词: 京万红软膏; 皮肤损伤; 晒伤; 带状疱疹; 痤疮

中图分类号: R286 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376(2014)04-0375-06

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2014.04.019

Research on clinical application of Ching Wan Hung Ointment for skin lesions

WANG Jing-wen

Tianjin Darentang Jingwanhong Pharmaceutical Co., Ltd., Tianjin 300112, China

Abstract: Ching Wan Hung Ointment is a compound ointment preparation for scald, ulcer, injuries, etc., developed in 1970's of last century. It has the functions of blood activation and detoxication, relieving swell and pain, removing narcotic issues, and regenerating tissue. Upon 40 years' clinical study and verification, its curative range has expanded from original conditions of burn and scald to various kinds of skin lesions, such as skin trauma, sunburn, bedsore, herpes zoster, baby diaper dermatitis, acne, and skin lesions by radiotherapy, etc. The paper reviews the research progress of its clinical application for skin lesions to provide basis for further popularization and application.

Key words: Chingwanhung Ointment; skin lesion, sunburn, herpes zoster, acne

京万红软膏是20世纪70年代天津达仁堂京万红药业自主研制的一种治疗烧烫伤、疮疡、创面溃烂等症的复方油膏制剂, 具有清热解毒、凉血化瘀、消肿止痛、去腐生肌等功效, 用于水、火、电灼烫伤, 疮疡肿痛, 皮肤损伤, 创面溃烂等症^[1]。经过40多年的临床实践, 应用该药的病例积累了万余个, 都取得较好的疗效。其临床应用得到了进一步的深入和扩展, 治疗范围从烧烫伤延伸到多种皮肤损伤、黏膜损伤病症及糖尿病足。皮肤损伤涉及烧烫伤、皮肤创伤、晒伤、肿瘤放疗灼伤、激光手术灼伤、皮肤褥疮、小儿尿布皮炎、皮肤带状疱疹、痤疮等; 黏膜损伤病症涉及肛肠疾病、口腔溃疡、妇科疾病等^[2-3]。京万红软膏是由30多味中药制成的复方油膏制剂, 具有消肿、活血、去腐、排脓生肌等功效, 故临床上亦被广泛应用于烧烫伤以外的其他多种病症。笔者仅对京万红软膏治疗皮肤损伤

类疾病的临床应用作一简要综述, 为进一步推广应用以及合理用药提供依据。

1 皮肤烧烫伤

烧烫伤是火焰、灼热的气体、液体、固体或电及化学物质作用于人体而引起的一种损伤, 一般分为I度、浅II度、深II度、III度。治疗烧烫伤是京万红软膏的主要适应症之一。

贾祥庚^[4]用京万红软膏治疗水泥烧伤120例取得较好的疗效, 患者烫伤后皮肤灼热, 出现水疱、糜烂、渗出, 皮损呈点状或片状, 多位于前臂及大腿内侧。常规清理创面后涂敷京万红软膏, 2次/d, 结果治疗1d有效17例, 2d有效29例, 3d有效68例, 4d后有效6例。

冯大江等^[5]采用碘伏京万红软膏混和剂包扎治疗小面积II度烧伤97例, 患者烧伤面积均在10%以下, 其中浅II度烧伤39例, 深II度烧伤58例; 创面有感

收稿日期: 2014-05-15

作者简介: 王景文, 女, 副高级工程师, 研究方向为中药新产品开发及药物临床研究。Tel: (022)27796396 E-mail: wjw8320@126.com

染征象者 11 例。常规清理创面后以碘伏京万红调和剂（每毫升 0.5% 碘伏与约 5 g 京万红软膏调和成糊状剂）均匀涂抹，厚度 2~3 mm，以油纱布覆盖包扎，每 2~3 d 换药 1 次，创面严重者酌情给予抗生素及补液支持治疗。结果浅 II 度烧伤患者，平均愈合时间 11 d；深 II 度烧伤患者，除 2 例感染后创面愈合延迟至 35 d 外，平均愈合时间 21 d；显效 79 例（81.44%）、有效 16 例（16.49%），瘢痕增生明显 1 例（0.07%），有效率为 96.91%。

王爱辉等^[6]用京万红与链霉素联合治疗烫伤 46 例，其中 I 度烫伤 12 例、浅 II 度烫伤 24 例、深 II 度烫伤 10 例，烫伤面积 10% 以下 30 例、11%~15% 的 16 例。常规清理创面，将链霉素粉 1.0 g 均匀撒布在创面上，然后涂京万红软膏，无菌纱布平整覆盖包扎，注意保护 3~15 d，感染较重或面积较大者应用抗生素 5~7 d。6 d 后打开敷料观察创面，此时药膏呈稍干固状态，为保持药效及湿度，可再敷 1 薄层京万红软膏，重新包扎，直至痊愈。结果 46 例中有 43 例（93.5%）用药 1~2 次在 10~14 d 内痊愈，有 3 例发生小面积轻度感染为深 II 度烫伤患者经 3~4 次用药，在 21 d 内愈合。

2 皮肤创伤

皮肤创伤是皮肤受外界物体的碰撞、碾压、挤压、绞、挫、擦、切割所致，易引起创面的感染与溃烂。周海辛^[7]应用京万红软膏治疗皮肤挫擦伤，共收治头面部、躯干及四肢急性皮肤挫擦伤患者共 158 例。其中京万红组 88 例，常规消毒清创后，直接涂沫京万红软膏，采取早期包扎及后期创面暴露疗法；传统疗法 70 例，常规清创后，稀碘伏消毒，凡士林油纱布包扎。结果京万红组 7 d 内痊愈 60 例（68.2%），14 d 内痊愈 23 例（26.1%）；传统组 7 d 内痊愈 22 例（31.4%），14 d 内痊愈 42 例（60.0%），另有 6 例创面发生不同程度的继发性感染，清创后使用京万红软膏治疗，创面延期愈合。京万红软膏暴露疗法治疗皮肤挫擦伤与传统疗法比较，具有缩短创面愈合时间，减轻痛苦等优点。

黄国玉^[8]观察了京万红软膏在开放性创伤换药中的应用，收集开放性创伤 320 例，平均擦伤面积 7~9 cm，其中皮肤擦伤 156 例，皮肤碰、摔伤 86 例，切割伤 78 例。将患者随机分为治疗组和对照组，每组 160 例，治疗组除采用常规方法外加敷京万红软膏，对照组单用常规方法换药。用药 5 d 内疼痛减轻、15 d 内达到创伤愈合则为治愈，15 d 内疼痛

减轻、创面范围明显缩小且出现新鲜肉芽组织生长为有效，15 d 内感染加重或有炎性肉芽生长为无效。结果治疗组治愈 128 例，有效 32 例；对照组治愈 58 例，有效 80 例，两组疗效比较具有显著性差异。邱伟^[9]应用京万红软膏治疗外科手术切口感染 28 例，其中阑尾炎手术 4 例、乳腺癌根治术 2 例、胃癌根治术 3 例、甲状腺手术 2 例、腋臭手术 7 例、骨科手术 6 例、外伤后肠道损伤 4 例，共同表现是术后 3~8 d 切口红肿，拆线后伤口不同程度裂开（13 例），有 18 例形成窦道，窦道深 3~8 mm，28 例患者切口均有不同程度感染。用生理盐水冲洗创面后，敷京万红软膏于创面厚 1~2 mm，单纯层纱布外贴，每天换药 1~2 次，对形成窦道的患者，先用刮匙刮除窦道内坏死组织，冲洗窦道，用京万红纱布塞入窦道内，换药 1 次/d，直至窦道愈合。结果 28 例患者应用京万红软膏换药后创面液化分泌物先增多，后减少，创面红肿疼痛逐渐减轻直至消失，创面红润，肉芽组织生长，窦道渐变浅，创面全部自行愈合，无 1 例手术植皮，病程最短 5 d，最长 40 d，部分愈合创面形成疤痕，患者无功能障碍。

闫国强^[10]用加味京万红软膏治疗无骨质损伤的 42 例创伤性皮肤缺损患者，其中碾压伤 20 例、绞伤 6 例、挤压伤 16 例，皮肤缺损面积 6 cm×5 cm~4 cm×4 cm，创面深度为皮下组织到肌肉层不等，并伴有不同程度感染。随机分为 2 组，治疗组 24 例涂抹加煅龙骨与冰片细粉的京万红软膏，厚度约 3 mm，最初 1 次/d，随后换药 1 次/2 d；对照组 18 例外敷雷夫努尔纱条，最初换药 1 次/d，随后换药 1 次/2 d。结果治疗组治愈 20 例，好转 4 例；对照组治愈 12 例，好转 4 例，未愈 2 例，治疗组的疗效明显优于对照组。

3 日晒伤

日晒伤又称日光性皮炎，是由于强烈日光照射后皮肤局部出现红斑、水肿，甚至大疱的一种急性光毒性皮炎。王建磊^[11]用京万红软膏治疗日晒伤 59 例，其中轻度日晒伤 17 例、中度日晒伤 33 例、重度日晒伤 9 例。轻中度直接涂沫京万红软膏，采用暴露疗法，2 次/d。重度有皮损者清洗创面，涂敷京万红软膏消毒纱布包扎，换药 1 次/d，同时口服抗组胺药物、止痛剂，适时应用抗生素预防感染等对症治疗。结果轻度患者治疗 2 d 后灼痛好转，红斑及水肿症状好转，3 d 痊愈；中度患者治疗 2 d 灼痛明显减轻，4 d 后灼痛消失，皮肤红斑、水肿明显

减轻,点状水疱吸收,治疗7 d症状消失;重度患者局部涂药配合全治疗5 d后,发热、头痛、乏力、恶心症状和灼痛减轻,1周后创面愈合,有色素沉着,周围皮肤有脱屑,10 d后症状全部消失。

程洋^[12]应用京万红软膏治疗日光Ⅱ度晒伤合并水疱5例,病程均为1周,患者暴露部位出现红斑、水疱,融合成片状皮损,有黄色液体渗出,伴灼痛、瘙痒、烦躁不安。清理创面后涂敷京万红软膏,同时口服抗生素预防感染。治疗1周后红斑减退,水泡渗液减少,疱疹干燥,结痂脱落痊愈。李永福等^[13]用京万红软膏治疗日光Ⅱ度晒伤合并水疱2例,常规清理创面,涂敷京万红软膏1次/d,口服抗生素预防感染,治疗1周后痊愈。

李小龙^[14]采用京万红软膏对防治日光晒伤效果的进行了观察,收治防晒者57例,将京万红软膏涂于人体暴露且不被水浸泡的手臂、颜面部,2次/d。57人参加抗洪抢险,72 h后按要求涂抹软膏的48人无明显日晒伤;而其中9例未按要求涂抹的,手臂、颜面出现不同程度红斑、水肿,伴轻度灼热痛。在晒伤的9例中,6例及时涂沫京万红软膏治疗,2 d后肿痛基本消失,无进一步损害;另3例由于未及时治疗,红斑、水肿加重,个别出现水泡,疼痛难忍,接受京万红软膏治疗4次/d,2 d后疼痛消失,3 d后肿胀消失,5 d后受损部位皮肤恢复正常。

4 肿瘤放疗性皮肤损伤

肿瘤放疗常常引起严重的皮肤反应,临床表现为红肿热痛、起水泡、溃烂。姜丽^[15]采用京万红软膏+贝复济外用于鼻咽癌放疗后皮肤反应创面,具有止痛消炎快、创面愈合快、不易感染、愈后不留疤痕等特点。接受放射治疗的40例鼻咽癌患者,其中干性皮肤反应(皮肤红肿热痛但无水泡或破溃)32例,湿性皮肤反应(有水泡且已破溃)8例。干性皮肤反应的清洗创面,干后均匀喷涂贝复济,3~4次/d;湿性皮肤反应的,如有水泡先用无菌注射器抽净泡液,常规清洗消毒,均匀喷涂贝复济,待干后均匀外涂京万红软膏,3~4次/d。结果32例干性皮肤反应的患者2~3 d反应消失,8例湿性皮肤反应患者3~10 d(平均5 d)皮肤破损愈合。

杨学岩等^[16]用京万红软膏治疗112例接受放射治疗的患者的放射性皮肤损伤,随机分为治疗组和对照组,每组56例。对照组常规护理,治疗组除常规护理外,从第1次放疗后开始涂抹京万红软膏。对照组发生放射性皮炎49例(发生率87.5%),治

疗组31例(发生率55.4%),两组放射性皮炎发生程度比较差异有统计学意义($P<0.05$);放疗照射40 Gy以前,放射性皮炎出现对照组为45例(80.4%),治疗组为16例(28.6%),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。在放疗开始时使用京万红软膏保护皮肤,能明显降低乳腺癌患者放射性皮炎的发生率,减轻皮肤损伤程度,推迟急性放射性皮炎的发生时间,对乳腺癌放疗所致皮肤损伤有一定的预防和治疗作用。

5 褥疮

褥疮又称压疮,因久病长期卧床,使局部组织长期受压,气血运行受阻而导致皮肤破溃、坏死。张云霞^[17]用京万红软膏联合济安舒能治疗Ⅱ、Ⅲ期褥疮,将59例患者按随机分成2组,治疗组30例,对照组29例。治疗组常规清创后涂抹京万红软膏,然后均匀喷洒济安舒;对照组常规清创,再以3%过氧化氢冲洗后,消毒纱布包扎。2组换药1次/d,疗程为15 d。结果治疗组有效率86.6%,对照组58.6%,两组比较差异显著。

杨灵等^[18]探讨了京万红软膏治疗不同期褥疮的临床效果,认为该药治疗褥疮能使创面快速结痂,溃疡愈合,并且使用方便,操作简单,价格低廉,值得临床使用。将符合条件64例Ⅱ期和Ⅲ期褥疮患者随机分为对照组和治疗组,对照组常规清理创面,脓性伤口再以3%双氧水处理;治疗组处理同对照组之后,涂敷京万红软膏,消毒纱布包扎,换药1次/d,治疗周期为10 d。结果,Ⅱ期褥疮患者治疗10 d愈合,Ⅲ期褥疮10 d左右创面周围向中央延伸生长,得到明显改善。治疗组治愈率为50%(16例),有效率为37.5%(12例);对照组治愈率为18.8%(6例),有效率为50%(16例),治疗组愈合效果明显优于对照组($P<0.05$)。

董高富等^[19]观察了京万红软膏外敷治疗晚期肿瘤并发褥疮的疗效,认为晚期肿瘤患者在生存期超过30 d的,其褥疮治疗效果好,止痛效果明显,减轻患者痛苦,提高生存质量。共收治晚期癌症患者60例,创面共68处,最大面积8 cm×6 cm,最小2 cm×1 cm,随机分为治疗组、对照组,各30例。对Ⅱ期褥疮,先用无菌注射器在无菌技术操作下抽出疱内液体,对Ⅲ、Ⅳ期褥疮,清除脓性坏死组织,用京万红软膏均匀涂于创面,无菌纱布包扎,换药2次/d,待有新鲜肉芽生长后换药1次/2 d;对照组用上述方法清洁创面和周围皮肤后,使用庆大

霉素适量冲洗, 无菌纱布覆盖包扎, 换药时间同治疗组。治疗组有 11 例创面在 15 d 愈合, 对照组有 7 例 18 d 愈合; 治疗组痊愈 4 例, 显效 7 例, 有效 9 例, 总有效率 66.7%; 对照组痊愈 2 例, 显效 3 例, 有效 7 例, 总有效率 40%, 治疗组创面愈合时间、有效率均明显优于对照组。

李兴芳^[20]认为京万红软膏外搽压疮高危患者受部位皮肤能有效减少难免压疮的发生。将 200 例压疮高危患者随机分 2 组, 观察组 100 例, 对照组 100 例。对照组患者受压部位垫软水垫, 每 2 h 翻身 1 次, 翻身后按摩, 12 次/d; 观察组在对照组的基础上采用京万红软膏外涂受压部位。结果使用京万红软膏发生难免压疮 I 度 1 例, 发生率为 1%, 对照组发生难免压疮 I 度 3 例, II 度 1 例, 发生率为 4%。

6 小儿尿布皮炎

小儿尿布性皮炎又称红臀, 是小儿的一种常见及多发的皮肤损害性疾病。临床观察表明京万红软膏治疗新生儿尿布皮炎有较好的疗效。

宋金珍^[21]应用京万红软膏治疗婴儿红臀, 共收治患儿 200 例, 随机分为治疗组、对照组各 100 例。治疗组外涂京万红软膏于患儿红臀部位, 3 次/d; 对照组常规治疗护理。结果治疗组痊愈 90 例, 有效 6 例, 总有效率为 96%; 对照组痊愈 40 例, 有效 30 例, 总有效率为 70%, 差别有统计学意义。

范圣化等^[22]应用京万红软膏外敷治疗小儿尿布皮炎, 共收治患儿 69 例, 年龄 7~90 d, 其中 I 度 16 例, II 度 39 例, III 度 14 例。常规清洗消毒后, 直接涂敷京万红软膏或将软膏涂于消毒纱布上, 敷盖创面消毒纱布包扎, 换药 1 次/d。结果 I 度患儿治疗均于 1~2 d 好转, 3~4 d 治愈; II 度患儿均于 2~3 d 好转, 5~6 d 治愈; III 度患儿均于 3~4 d 好转, 8~10 d 治愈。

郭瑞霞等^[23]对京万红软膏治疗新生儿尿布皮炎的临床疗效进行了探讨, 将收治的 120 例新生儿尿布皮炎患儿 (年龄 2~27 d) 随机分为 2 组, 每组 60 例, 在常规护理的基础上, 治疗组应用京万红软膏涂于患处, 厚度薄于 1 mm, 每 2~3 h 换药 1 次。对照组给予涂抹氧化锌软膏, 厚度薄于 1 mm, 每 2~3 h 换药 1 次。结果治疗组治愈率 71.67%, 总有效率 88.33%; 对照组治愈率 51.67%, 总有效率 78.33%, 治疗组均优于对照组 ($P < 0.05$)。

7 带状疱疹

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒所致的急性

皮肤黏膜感染性疾病。京万红软膏止痛迅速并能有效地预防感染, 治疗带状疱疹效果比较满意。马翠莲等^[24]应用京万红软膏治疗带状疱疹 48 例, 将京万红软膏直接涂于疱疹处, 较大的疱疹可剪破涂药, 2~3 次/d。结果 48 h 内疼痛可缓解或消失, 4~5 d 后皮疹结痂, 约 1 周后痊愈。

程立新等^[25]采用京万红软膏治疗带状疱疹患者 25 例, 均为成簇米粒样丘疱疹, 多呈条状分布, 7~10 cm 不等, 局部皮肤刺痛明显。将京万红软膏直接涂患处, 4~5 次/d, 也可辅助口服维生素 B、病毒唑, 疼痛剧烈者可随时涂沫。用药后疼痛即可减轻, 5 d 疱疹结痂, 7 d 痊愈, 随访半年未遗留神经痛。

王玉玲等^[26]应用京万红软膏配合聚肌胞治疗眼睑带状疱疹, 将 32 例患者随机分为治疗组和对照组, 每组 16 例。治疗组皮损处酒精常规消毒, 涂敷京万红软膏, 2 次/d, 同时肌注聚肌胞 2 mg, 1 次/d, 连用 3 次。对照组聚肌胞 2 mg 肌注, 1 次/d, 连用 3 次, 同时维生素 B₁ 100 mg、维生素 B₁₂ 250 μg 肌注, 1 次/d; *po* 强的松 5 mg, 3 次/d, 皮损处涂红霉素软膏, 3 次/d, 疼痛严重者加止痛剂。结果治疗组一般涂药后 1~2 h 疼痛缓解或明显减轻, 3 d 治愈者 6 例, 7 d 治愈者 9 例, 有效 1 例, 治愈率 93.7%; 对照组用药 4 d 左右疼痛减轻或缓解, 3 d 治愈者 0 例, 7 d 治愈者 4 例, 治愈率 25%。治疗组疗效明显优于对照组。

赵英慧^[27]用利巴韦林与京万红软膏联合治疗了 78 例带状疱疹。治疗组 48 例肌肉注射给予利巴韦林 0.2 g, 2 次/d, 同时将京万红软膏涂于疱疹处, 较大的疱疹剪破后涂药, 2 次/d; 对照组 30 例患者口服给予吗啉胍片 0.2 g, 3 次/d, 肌肉注射维生素 B₁ 100 mg 及维生素 B₁₂ 500 mg, 1 次/d, 局部外用龙胆紫液。结果治疗组 48 例均治愈, 疼痛均在用药后 48 h 内消失, 治疗时间为 4~5 d; 对照组 30 例亦均治愈, 疼痛消失时间为 6~12 d, 治疗时间为 8~13 d。两组患者疼痛消失时间及治愈时间相比较, 治疗组明显优于对照组 ($P < 0.01$)。

另外, 陈雪玲等^[28]用京万红软膏与阿昔洛韦联合治疗带状疱疹 30 例, 吴至久^[29]用龙胆泻肝汤加减内服配合京万红软膏外敷治疗带状疱疹 32 例, 杨敬博^[30]采用京万红软膏外敷同时配合中药制剂龙胆泻肝口服液及西药甲氨咪胍内服, 均获得了满意的疗效。

8 痤疮

痤疮又名青春痘、暗疮、粉刺，多见于青年人，是一种常见的毛囊皮脂腺炎症性皮肤病。杜亚林^[31]用京万红软膏治疗粉刺28例，其中男18例、女10例，年龄18~24岁，面部均有不同程度粉刺。用京万红软膏涂抹于患处，3次/d，用药期间忌食辛辣及肥甘厚味食物、注意个人卫生及保持舒畅心情、禁服其他药物。结果显效16例，有效8例，无效4例，总有效率85.71%。

9 结语

皮肤损伤是物理、化学、日光、射线、体内温毒等诸多因素作用于机体所造成的一种极其复杂的皮肤性疾病，如烧烫伤、皮肤创伤、晒伤、肿瘤放疗灼伤、激光手术灼伤、小儿尿布皮炎、皮肤褥疮、皮肤带状疱疹、粉刺等。这类疾病在治疗中存在创面肿痛、感染、溃烂、伤口难愈合、留有瘢痕等几大难题。京万红软膏是由地榆、地黄、当归、桃仁、黄连、木鳖子、罂粟壳、血余炭、棕榈、半边莲、土鳖虫、白薇、黄柏、紫草、金银花、红花、大黄、苦参、五倍子、槐米、木瓜、苍术、白芷、赤芍、黄芩、胡黄连、川芎、栀子、乌梅、冰片、血竭、乳香、没药等30多味中药制成的复方油膏制剂，方中含有清热解毒、清热凉血、清热燥湿、活血通络、散瘀消肿、化腐生肌、收敛止痛等各组中药，麻油、蜂蜡为赋形剂，辅助各组药味润泽保护创面，避免外来刺激和细菌感染。各组分药味协同增效，共奏活血解毒、消肿止痛、去腐生肌之功效，用于皮损病症发展的全过程，多层次、多靶点治疗。故临床治疗皮肤疾病具有快速止痛、防创面感染、去腐生肌、促进创面愈合、不留疤痕的几大特点，基本解决了治则中的几大难题。

文献^[32-35]报道：京万红软膏具有明显的镇痛作用，且止痛速度快；有较明显的促创面愈合作用，能有效防止瘢痕生成，创面肉芽生长良好，颜色鲜红，创面平整，血运好，创面愈合后新生皮肤柔软、平整；京万红软膏对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、绿脓杆菌、白色葡萄球菌等有明显的抑制作用，具有广谱抗菌效果及抗感染作用，可有效防止愈合过程中可能出现的各种感染；京万红软膏能显著降低毛细血管通透性，减轻创面水肿、提高透过率，减少渗出，减轻水肿，已被诸多临床实践所证实。今后应进一步开展更深入的药理作用以及作用机制研究，使其被更多的患者接受。

“未病先防，既病防变”，治未病是中医预防疾病、保持健康的先进理念。京万红软膏除在治疗皮肤损伤病症疗效满意外，在预防日晒伤、放疗灼伤、压疮等方面防病效果也显著，能使更多患者免受疾病的痛苦，意义深远。如现在日益受到关注的糖尿病足溃疡，是世界上第一医学难题，也是患者遭受着病痛及致残的第一大杀手。京万红软膏已在治疗该病方面取得了一定疗效^[36]，如在发病前期，使用京万红软膏进行预防或防治结合的有效护理，增进血液循环，防治皮肤组织缺血坏死，遏制病情的发展。今后需要开展大样本的临床观察，会收到满意效果，使该药惠及更多人。相信随着进一步药理药效实验研究和临床应用，京万红软膏会为外科、皮肤科防病治病发挥更大的作用，临床应用前景更广阔。

参考文献

- [1] 中国药典 [S]. 第一增补本. 2010: 39-40.
- [2] 周满茹. 京万红的多种用途 [J]. 健康生活, 2013(11): 37-38.
- [3] 陈敬堂, 陈素兰. 京万红联合胰岛素、654-2、庆大霉素复合液治疗糖尿病足疗效观察 [J]. 医学信息, 2013, 26(2): 246.
- [4] 贾祥庚. 京万红软膏治疗水泥烧伤120例 [J]. 哈尔滨医药, 2001, 21(4): 70.
- [5] 冯大江, 袁建军, 路遥, 等. 碘伏京万红混和剂包扎治疗小面积Ⅱ度烧伤97例 [J]. 中外医疗, 2012(9): 104.
- [6] 王爱辉, 顾瑞峰. 京万红与链霉素在烫伤中的应用 [J]. 华北煤炭医学院学报, 2001, 3(3): 334.
- [7] 周海辛. 京万红治疗皮肤挫擦伤创面体会 [J]. 海南医学, 2008, 19(11): 53-54.
- [8] 黄国玉. 京万红软膏在开放性创伤换药中的应用 [J]. 中国校医, 2005, 19(2): 190.
- [9] 邱伟. 京万红软膏治疗外科手术切口感染28例 [J]. 中医外科杂志, 2010, 20(5): 45.
- [10] 闫国强. 加味京万红软膏治疗创伤创面疗效观察 [C]//第十六次全国中西医结合疡科学术交流会论文集汇编. 西宁: 中国中西医结合学会疡科专业委员会, 2013: 56-57.
- [11] 王建磊. 京万红治疗日晒伤59例 [J]. 实用中医药杂志, 2007, 23(4): 242.
- [12] 程洋. 京万红软膏治疗晒伤合并水疱5例 [J]. 人民军医, 2009, 52(9): 558.
- [13] 李永福. 京万红软膏治疗晒伤二例分析 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2010, 18(5): 570.
- [14] 李小龙. 京万红软膏防治日晒伤效果观察 [J]. 海军医

- 学杂志, 2002, 23(4): 383.
- [15] 姜 丽. 京万红联合贝复济治疗鼻咽癌放疗皮肤反应 [J]. 中国现代药物应用, 2003(6): 130.
- [16] 杨学岩, 关丽丽. 京万红软膏治疗乳腺癌放射性皮肤损伤的疗效观察 [J]. 实用药物与临床, 2014, 17(3): 375.
- [17] 张云霞. 京万红联合济安舒能治疗 II-III 期褥疮 [J]. 河南职工医学院学报, 2013(3): 278-279.
- [18] 杨 灵, 刘 艳. 京万红软膏治疗褥疮的临床效果观察 [J]. 职业卫生与病伤, 2012, 27(3): 191-192.
- [19] 董高富, 王晓强, 王进富, 等. 京万红外用治疗晚期肿瘤并发褥疮的疗效观察 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2010, 17(9): 34-35.
- [20] 李兴芳. 使用京万红软膏降低难免压疮风险的效果观察 [J]. 中国医学创新, 2011, 8(8): 99-100.
- [21] 宋金珍. 京万红治疗婴儿红臀的疗效观察 [J]. 中国民族民间医药杂志, 2010(9): 153.
- [22] 范圣化, 谢修娟, 徐进波, 等. 京万红烫伤膏外敷治疗小儿尿布皮炎 69 例效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2011, 18(1): 30.
- [23] 郭瑞霞, 文海燕. 京万红软膏治疗新生儿尿布皮炎的临床观察 [J]. 中国医学工程, 2012, 20(1): 94.
- [24] 马翠莲, 孙宏志. 京万红软膏治疗带状疱疹 48 例 [J]. 中国民间疗法, 2004, 12(5): 46.
- [25] 程立新, 史佩珍. 京万红治疗带状疱疹 25 例 [J]. 解放军护理杂志, 2006, 23(2): 18.
- [26] 王玉玲, 常兆兰, 殷宗诚. 京万红外涂配合聚肌胞治疗眼睑带状疱疹 [J]. 中国社区医师, 2012 (26): 15.
- [27] 赵英慧. 利巴韦林与京万红软膏联合应用治疗 48 例带状疱疹 [J]. 延边大学医学学报, 2006, 29(4): 296.
- [28] 陈雪玲, 季振慧, 张芬梅. 京万红软膏阿昔洛韦治疗带状疱疹疗效观察 [J]. 时珍国医国药, 2007, 18(7): 1755.
- [29] 吴至久. 龙胆泻肝汤配合京万红烫伤膏治疗带状疱疹 32 例 [J]. 实用中医药杂志, 2006, 22(3): 143.
- [30] 杨敬博. 中西医结合治疗带状疱疹疗效观察 [J]. 中华实用中西医杂志, 2001, 14(6): 1211.
- [31] 杜亚林. 京万红治疗粉刺 28 例 [J]. 中医外治杂志, 2005, 14(4): 50.
- [32] 姜玉峰, 黄 沙, 邹吉平, 等. 京万红软膏治疗糖尿病慢性溃疡的实验研究 [C]//中华医学会糖尿病学分会第十六次全国学术会议论文集. 2012: 473-474.
- [33] 徐盈斌, 利天增, 祁少梅. 解毒烧伤膏的抗菌作用研究 [J]. 中国社区医师, 2006, 22(14): 46-47.
- [34] 田玉栓, 李建恒, 张杏红. 烫伤膏对实验动物抗炎抗渗出药理作用研究 [J]. 河北医药, 2008, 30(11): 1808.
- [35] 孙同柱, 付小兵, 陈 伟, 等. 防疤烧伤膏与京万红促进烫伤创面愈合作用的比较研究 [J]. 中国临床康复, 2002, 6(20): 3106.
- [36] 付玉芳. 京万红软膏应用于糖尿病足溃疡护理中的体会 [J]. 健康必读: 中旬刊, 2012, 11(6): 504.