紫草油联合蛋黄油治疗难治性创面的临床研究

熊家静，张 禹，李智勇*

宜都市中医医院外二科（骨伤科） 湖北宜都

【摘要】**目的** 探究紫草油联合蛋黄油治疗难治性创面的临床效果。**方法** 自 2025 年 1 月起，宜都市中医医院开始收集治疗难治性创面的病例资料，至 2026 年 6 月止共纳入 40 例，通过随机抽签法分为四组。一组 10 例单纯使用紫草油治疗作为对照 1 组；一组 10 例单纯使用鸭蛋蛋黄油治疗作为对照 2 组；一组使用紫草油联合蛋黄油治疗作为研究组；一组常规换药作为空白组。对比四组疗效、愈合时间、疼痛评分等情况。**结果** 研究组治疗总有效率为 90%较对照 1 组的 80%、对照 2 组的 80%、空白组的 60%显著偏高（P<0.05）。研究组愈合时间、疼痛评分均较照 1 组、对照 2 组、空白组显著偏低（P<0.05）。**结论** 紫草油联合蛋黄油治疗难治性创面患者，取得了 1+1>2 的效果，有利于创面及早愈合，明显减轻了患者的疼痛感，应积极推广。

【关键词】紫草油；蛋黄油；难治性创面；效果

【基金项目】湖北省中医药管理局中医药科研项目（ZY2025L287）

【收稿日期】2026 年 9 月 6 日 【出刊日期】2026 年 10 月 8 日 【DOI】10.12208/j.ijcr.20260492

Clinical study on the treatment of refractory wounds with purple grass oil combined with egg yolk oil

*Jiajing Xiong, Yu Zhang, Zhiyong Li**

Department of Surgery II (Orthopedics), Yidu Traditional Chinese Medicine Hospital, Yidu, Hubei

【**Abstract**】**Objective** To investigate the clinical efficacy of combining purple grass oil with egg yolk oil in the treatment of refractory wounds. **Methods** Starting from January 2025, Yidu Traditional Chinese Medicine Hospital began to collect case data on the treatment of refractory wounds. By June 2026, a total of 40 cases were included and randomly divided into four groups through drawing lots. A group of 10 cases were treated with purple grass oil alone as the control group; A group of 10 cases were treated with egg yolk oil alone as a control group; A group was treated with a combination of purple grass oil and egg yolk oil as the research group; A set of routine dressing changes is used as the blank group. Compare the efficacy, healing time, pain score, and other factors among the four groups. **Results** The total effective rate of the study group was 90%, which was significantly higher than the 80% in control group 1, 80% in control group 2, and 60% in the blank group (P<0.05). The healing time and pain score of the research group were significantly lower than those of group 1, control group 2, and blank group (P<0.05). **Conclusion** The combination of purple grass oil and egg yolk oil has achieved a 1+1>2 effect in the treatment of refractory wound patients, which is beneficial for early wound healing and significantly reduces patients' pain. It should be actively promoted.

【**Keywords**】Purple grass oil; Egg yolk oil; Difficult to treat wounds; Effect

难治性创面通常是由于放射性溃疡、严重压疮、大面积缺损等原因形成的无法自行愈合的创面，临床需要通过手术修复或特殊治疗促进创面愈合。紫草油是由紫草、白芷、忍冬藤等药材通过香油加热制作而成，常被临床用于烧烫伤，效果显著[1]。蛋黄油则是在鸭蛋中提取出来的油脂成分，能起到收敛生肌、清热消炎的作用。本次研究以近一年宜都市中医医院治疗的 40 例难治性创面患者为例，深入分析紫草油联合蛋黄油治疗的实践效果，旨为今后临床治疗提供有力的理论依据，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2025 年 1 月起，宜都市中医医院开始收集治疗难治性创面的病例资料，至 2026 年 6 月止共纳入 40

*通讯作者：李智勇

例，通过随机抽签法分为四组。对照 1 组 10 例中，男性 6 例，女性 4 例。年龄值域 19-57 岁，年龄均值（37.85±0.47）岁。对照 2 组 10 例中，男性 5 例，女性 5 例。年龄值域 19-58 岁，年龄均值（38.05±3.48）岁。研究组 10 例中，男性 6 例，女性 4 例。年龄值域 19-57 岁，年龄均值（38.16±3.53）岁。空白组 10 例中，男性 4 例，女性 6 例。年龄值域 19-58 岁，年龄均值（37.98±0.28）岁。对比四组一般资料（P>0.05），可比性较强。

1.2 方法

空白组常规换药，具体操作：使用碘伏溶液对创面连续消毒三次，然后使用无菌棉球蘸取 90g/L 氯化钠溶液对创面进行清洗处理。

对照 1 组单纯使用紫草油治疗，具体操作[2]：分别取 32 克紫草、白芷、忍冬藤药材放在 500 克香油内，高温加热至 130 摄氏度，半个小时融化后加入 22 克白蜡，添加 1.6 克细末状冰片，均匀搅拌后获得紫草油。使用无菌纱布蘸取紫草油，浸润后敷在创面部位，每三天更换一次。

对照 2 组单纯使用蛋黄油治疗，具体操作：将无菌敷料制作成 2cm×5cm 的纱条，浸润自制蛋黄油，放置在创面上外敷，每天一次。

研究组使用紫草油联合蛋黄油治疗，紫草油及蛋黄油的使用方法与对照 1 组、对照 2 组相一致。

四组治疗时间均为 2 个月。

1.3 指标观察

（1）疗效评价[3]。显效：与治疗前相比，创面面积缩小面积超过 80%。有效：治疗前相比，创面面积缩小面积 30%-80%。无效：与治疗前相比，创面面积缩小面积低于 30%。总有效率为（显效+有效）/总例数×100%。（2）创面愈合时间即为从出现创面至创面彻底上皮化愈合的时间[4]。（3）疼痛评价[5]：通过 VAS 量表对四组创面疼痛程度进行评价，分值范围 0-10 分，评分越高说明疼痛越严重。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 25.0 系统对四组数据进行分析，计量数据用（$\bar{x}\pm s$）表示，用 t 检验。计数数据用[n，（%）]表示，以 χ^2 检验。对比分析 P<0.05 时，研究有意义。

2 结果

2.1 疗效比较

研究组治疗总有效率为 90%较对照 1 组的 30%、空白组的 20%显著偏高（P<0.05），详见表 1。

2.2 创面相关指标比较

研究组愈合时间、疼痛评分均较照 1 组、对照 2 组、空白组显著偏低（P<0.05），详见表 2。

表 1　四组治疗总有效率对比分析表[n（%）]

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
空白组	10	1	1	8	20%
对照 1 组	10	1	2	7	30%[a]
对照 2 组	10	4	3	3	70%[b]
研究组	10	7	2	1	90%[a]

注：a 表示研究组与空白组、对照 1 组比较（P<0.05）。

表 2　四组创面相关指标对比分析表（$\bar{x}\pm s$）

分组	例数	创面愈合时间（天）	疼痛评分（分）
空白组	10	31.79±3.41	6.37±0.26
对照 1 组	10	25.57±3.96[a]	4.62±0.33[a]
对照 2 组	10	24.18±3.52	4.85±0.28
研究组	10	16.14±2.46[c]	2.71±0.34[c]

注：a 表示空白组与对照 1 组比较（P<0.05）；c 表示对照 1 组、对照 2 组与研究组比较（P<0.05）。

3 讨论

难治性创面是外科领域极具挑战性的疑难病症，其形成并非单一因素所致，一般由营养不良、组织灌注不足、缺血再灌注损伤、高细菌负荷（感染）、坏死组织滞留以及糖尿病等代谢紊乱共同作用而致[6]。在这些因素多重作用下，以损伤因素为主导，机体的再生修复

潜能被显著抑制，导致创面长期处于停滞状态。难治性创面具有病程迁延、愈合缓慢的特点，即使能勉强愈合也会伴随严重的瘢痕挛缩，甚至还有恶变风险，给临床治疗带来极大困难。

现代药理学研究表明[7]，紫草油既具有较强的抗菌活性，而且还能有效改善外周微循环，加速局部代谢产物的清除，从而为创面修复创造有利环境。与之配伍的其性味甘凉，兼具润燥护肤与解毒生肌之效。紫草油通过多靶点治疗，能有效促进局部组织的新陈代谢，加速创面结痂进程，同时形成防止继发感染的保护屏障。蛋黄油，在中医学中称为凤凰油，最早可追溯至《集验方·卷九》。蛋黄油是在自家鸭蛋黄中的提取，性味甘平，具有清热解毒、滋阴养血、敛疮生肌及消肿定痛等多重功效。在现代临床实践中[8]，蛋黄油凭借其卓越的生物相容性与促愈合能力，被广泛应用于疮疡、湿疹、烧伤等各类难愈性外科创面的治疗中。

本次研究结果显示，研究组治疗总有效率愈合时间、疼痛评分均较照 1 组、对照 2 组、空白组具有明显优势；分析认为，随着新型生物活性脂质资源研究的深入，中国鸭蛋油等替代性材料逐渐进入视野。既往研究证实，与传统的鸡蛋蛋黄油相比，鸭蛋蛋黄油在哈尔曼碱、碘值、酸价含量以及不饱和脂肪酸丰度上具有更显著的优势。基于此，本研究选取鸭蛋蛋黄油为材料，采用改良的热解制备工艺，利用微波炉控温至 180℃，持续加热 30 分钟以提取高纯度活性脂质。由此获得的蛋黄油具有更强的抗氧化活性，能有效抑制机体过度的炎症级联反应，同时促进成纤维细胞的增殖与迁移。除此之外，因为蛋黄脂质独特的疏水特性还能构建一个适宜的微环境，有效隔绝外界的影响；并为肉芽组织的快速生长提供有利的支持，从而显著加速难愈性创面的愈合进程。紫草油由紫草、忍冬藤、冰片、白芷及香油五味药材精研而成，旨在通过多靶点协同作用发挥促愈合效应。其中，紫草作为君药，具有凉血活血的作用；现代药理学发现，其主要活性成分乙酰紫草醌与紫草醌，既具有广谱抗菌、抗病毒及抗炎活性，有效抑制细菌繁殖，而且还能减少创面渗液，明显消除水肿。白芷能有效促进表皮细胞再生；忍冬藤则能发挥清热解毒、疏风通络之效，兼顾补气宽中；香油具有独特的润肤生肌特性，在酸化的创面微环境中为肉芽组织重生创造有利条件；冰片则兼具消肿止痛、防腐开窍及清热生肌的多重功能。紫草油治疗难治性创面中，能显著加速肉芽组织的生成。虽然对照 1 组紫草油、对照 2 组蛋黄油单独治疗难治性创面的疗效均明显优于空白组常规换药，但仍然缺乏显著性；将二者联合使用协同促进作用良好，效果明显提升，获得了 1+1>2 的效果，促使创面及早愈合，同时还能有效减轻创面的疼痛，为今后临床治疗提供新的方向。

综上所述，紫草油联合蛋黄油治疗难治性创面患者，取得了 1+1>2 的效果，有利于创面及早愈合，明显减轻了患者的疼痛感，应积极推广。

参考文献

[1] 白小玲,王大琤,刘小文,等.蛋黄油联合高压氧治疗肛周脓肿术后创面的临床观察[J].临床研究,2018,26(4):44.

[2] 张凤瑞,杨登科,秦建平,等.紫草素治疗皮肤病的研究进展[J].皮肤病与性病,2019,41(1):29-31.

[3] 鲁铭,马湘玉.黄连紫草油纱条治疗糖尿病足早期溃疡的效果观察[J].实用临床医药杂志,2020,24(5):98.

[4] 程红,屈帅勇,吕默晗,等.芪归紫草油促进难愈性创面愈合 30 例[J].中医研究,2019,32(6):7-8.

[5] 蔡明明.藻酸盐敷料联合蛋黄油外用在肛瘘术后患者创面愈合中的疗效观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(22):2810.

[6] 沈江涌,马强,杨智斌,等.紫草油剂对全层皮肤缺损大鼠创面愈合的影响及相关机制[J].中华烧伤杂志,2017(9):562.

[7] 龙庆,李俊,闻永,等.康复新液联合紫草油纱条在肛裂术后换药中的应用研究[J].世界中西医结合杂志,2018,13(5):703.

[8] 陈闽希,李健.复方紫草油加表皮生长因子外用治疗难治性创面临床观察[J].中国实用医药,2014,9(31):135.

版权声明：©2026 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