

# 珍珠生肌膏为主治疗外伤感染性创面 35 例

米 琨 钟远鸣 周宾宾 贺启荣 张家立

广西中医学院第一附属医院 530023 南宁市园湖路 2 号

**关键词** 感染创面;珍珠生肌膏;中医外治法

**中图分类号**:R658.2;R658.3

**文献标识码**:B

**文章编号**:1003-0719(2002)06-0048-02

护创面,无菌敷料覆盖,适当包扎固定。一般 1~2 日换药 1 次,若渗出较多者,随时换药。

## 2.4 其他治疗

如创面周围红肿明显,渗出物多时,需配合口服或静脉应用广谱抗生素治疗。合并有骨折者,按要求进行相应的复位固定。如创面太大,可配合植皮术,植皮后继续用珍珠生肌膏油纱覆盖保护创面,促使创面愈合。

## 3 治疗结果

本组病例用药后未发现有创面刺激性疼痛及过敏反应等现象发生,感染创面全部愈合,有 2 例因创面太大配合进行邮票植皮术。创面愈合时间最短时间 5 天,最长 26 天,平均 18 天,6 例皮肤浅表创面愈合后无疤痕,深部感染创面愈合后疤痕柔软,与正常皮肤相近,粘连及挛缩不严重,不影响功能,且无明显色素沉着发生。

## 4 讨论

肢体外伤感染性创面十分常见,西医往往采用伤口清洗换药及抗生素治疗,有一定疗效。但仅用清洗换药及抗生素治疗,伤口修复迟缓,周期较长,感染容易蔓延,愈合后疤痕增生较多,不但因色素沉着影响外观,而且常因粘连及挛缩影响功能。笔者在常规伤口清洗同

时(根据伤口情况必要时可用抗生素),使用珍珠生肌膏外敷,取得了较好的疗效。

中医学对诊治感染性创面积累了丰富的经验。《五十二病方》中就以为伤口被“风”感染会引起痛,“诸伤,风入伤,伤痛痛,痛溃,汁如靡。”《周记》“祝药鹬杀之齐”则指明用药外敷包扎,切开搔刮脓血的方法治疗折伤、金伤等。而齐德之在《外科精义》中指出“盖疮疽脓溃烂之时……或毒气不出,疼痛难忍者,所以立蚀脓之疗法,使毒外泄,而不内攻,恶肉易去,好肉易生也。”根据以上中医理论,历代医家采用祛腐生肌的中药制成各种膏药用于治疗各种溃疡创面,如《外科正宗》的生肌玉红膏,《伤科补要》的象皮膏及本院的传统制剂拔毒生肌膏等,其中有一部分生肌膏药则以珍珠为主要成份,如《开宝本草》的珍珠八宝散等。

珍珠作为中国传统名贵药材,在我国已有 2 000 多年历史,梁代《本草经集》、唐代《海药本草》、宋代《开宝本草》、明代《本草纲目》、清代《雷公药性赋》等历代医学古籍对珍珠的疗效均有明确记载。解放后,历年出版的《中华人民共和国药典》都明确记载珍珠具有安神定志、明目清翳、解毒生肌的功能,可治疗惊悸失眠、惊风癫痫、目生云翳、疮疡不敛<sup>[2]</sup>。在解毒生肌功

能应用方面,历代亦积累了较多经验,如明代《本草纲目》记载:“安魂魄,止遗精白浊,解痘疗毒,主难产下死胎胞衣。”《本草汇言》曰:“化恶疮,收内溃破烂。”清代《本经逢源》:“煨灰入长肉药及汤火伤敷之。”《本草从新》认为具有“拔毒、收口、生肌”等功效。可见,祖国医学对珍珠的消肿解毒、收敛生肌功效已有了较多的临床经验总结。

通过本组病例的临床观察,我们体会到仅用单味珍珠制成的珍珠生肌膏与其他组方复杂的生肌膏药有相同的优点:①不需严格无菌操作,换药方便。②肉芽生长迅速,伤口愈合快。③愈合后浅表创面无疤痕,深部创面疤痕柔软,粘连及挛缩不严重,不影响功能。④无药物刺激及过敏反应,安全且患者易接受。但是由于组方单一,制作方便,容易推广应用,并特别适合于现代化研究工作的开展,这是其他组方复杂的生肌膏药所无法相比的。

## 参考文献

- 1 欧 伦,朱少廷.拔毒生肌膏治疗感染创面 180 例.广西中医药,1996,19(2):65.
- 2 中华人民共和国卫生部药典委员会.中华人民共和国药典一部.广州:广东科学技术出版社,1995.198.

(2002-08-26 收稿/编辑 王庆高)



实,舌质暗淡,苔薄黄而腻,脉濡缓。肛诊及腹部B超示前列腺增生Ⅱ度。西医诊断:良性前列腺增生症(BPH);中医诊断:癃闭,证属气虚不化,瘀血内阻,湿热内生,膀胱开合失常。治宜益气化痰,宣畅三焦,佐以清利下焦湿热。处方:黄芪30g,党参15g,白术10g,柴胡10g,当归10g,陈皮10g,炙升麻6g,炙甘草3g,桔梗15g,王不留行10g,炮穿山甲6g,川牛膝15g,乌药6g,肉桂1.5g,黄柏6g。水煎取汁300ml,分3次服,日一剂。服药3剂后,小便明显畅快。效不更方,2个疗程结束后,小便如常,前列腺增生Ⅰ度。嘱患者改汤为丸,每次15g,每日3次长期服用。随访半年未复发。

## 5 讨论

随着人们的生活、医疗保健条件不断改善,社会人口年龄构成变化,BPH的发病呈明显上升趋势。现代医学关于BPH的病因,迄今仍未完全明了。在治疗方面,泌尿外科治疗大致包括:前列腺腔内注射、安放合金支架、睾丸摘除、开放性手术、经尿道气化加电切术等,部分患者承受能力有限,部分治疗遗留问题较多。药物治疗多以 $\alpha_1$ ~AR阻滞剂、 $\alpha_1$ ~AB长效阻滞剂、5 $\alpha$ 还原酶抑制剂为主,但副反应较多,价位偏高,应用受到一定限制。因此,中医药治疗BPH日益受到普遍重视。

BPH属中医学“癃闭”、“精癃”的范畴。其病位在肾与膀胱,“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣”。(《素问·灵兰秘典论》)其病因病机,一般认为是以肾气虚弱、肾精亏损为主,与肺、脾、三焦有关;或因膀胱湿热;或因肺热壅盛;或因瘀血痰凝;或因肝郁气滞。笔者循“审证求因”、“治病求本”的思辨观念,认为其主导病因病机为:气虚血瘀、三焦气化失司、膀胱开合失常。气乃维持人体生命活动的精微物质,也代表脏腑组织

的机能活动。我们认为BPH的气虚,不应仅仅指肾气亏虚、肾精亏损,而是全面地反映脾肺气弱及同处下焦的肝肾不足,“七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极”。(《素问·上古天真论》)气虚是根本,是血瘀及三焦气化失司、膀胱开合失常的始因。气帅血行,气虚无力鼓动,瘀血由生。气虚则血瘀,阳虚则血凝。瘀血困阻下窍,小便滴沥不尽、小腹胀痛、尿血(镜下血尿或肉眼血尿)。检查可见增生的腺体变大、隆起,硬度增加,可扪及结节,中央沟变浅或消失。“三焦者,决渎之官,水道出焉”。(《素问·灵兰秘典论》)三焦总司人体的气化作用,又是水液运行的通道,“下焦如渎”即指肾与膀胱的排尿作用,气化不畅,水道必然不通。至于在该病过程中出现的湿热、肺热、痰阻、肝郁等,与气虚、血瘀、三焦气化失司有直接或间接的关系。

根据主导病机,笔者拟定益气化痰、宣畅三焦的总体治疗原则。以补中益气汤补益脏腑之气、升清降浊;以当归、王不留行、炮穿山甲、川牛膝活血化痰开闭;穿山甲味咸能软坚散结,川牛膝可引诸药直达下焦病所;以桔梗宣通肺气行上焦之气、陈皮健脾燥湿行中焦之气,乌药辛开温通行下焦之气;桔梗有提壶揭盖之功,又能活血利水,宜重用;少佐肉桂可温阳化气。

笔者通过临床观察,认为以补中益气汤加味治疗BPH起效快,无毒副作用,价位较低,疗效满意。坚持服用,前列腺体积可明显缩小。值得进一步探讨与研究。

## 参考文献

- 1 吴阶平. 泌尿外科. 济南: 山东科学技术出版社, 1993. 938-948.
- 2 王存选. 前列腺增生症的中医诊断和疗效标准设想. 辽宁中医杂志, 1998, 25(6): 258-259.

(2002-07-26 收稿/编辑 王庆高)

我们在应用传统的拔毒生肌膏治疗各种感染创面的基础上<sup>[1]</sup>, 1999年以来,采用自行研制且组方简单的珍珠生肌膏治疗外伤感染性创面35例,取得较好效果,现总结报道如下。

## 1 临床资料

本组病例均为住院患者。男21例,女14例。年龄最小8岁,最大75岁,平均42岁。伤后至就诊时间最短5天,最长22天。致伤原因多为撞伤、压砸伤及绞扎伤。病灶部位主要在手部、前臂、小腿、足部等处。创面最小3cm×2cm,最大16cm×8cm。6例为皮肤浅表感染,29例为筋膜、肌肉外露的深部感染。8例合并有骨折,但无骨外露。

## 2 治疗方法

### 2.1 膏药配制

珍珠粉100g,凡士林500g,甘油20ml,混合加热熔化后倒入消毒好的10cm×5cm纱布,制成油纱备用。

### 2.2 创面处理

常规消毒,消除坏死组织,用生理盐水棉球擦去脓性分泌物及脓苔,双氧水浸泡,盐水冲洗,使创面清创干净。

### 2.3 换药方法

创面清创后,用制备好的与创面相应大小的珍珠生肌膏油纱保