

七星丹、皮粘散为主治疗顽固性重症下肢慢性溃疡 1 例

★ 杨琳 孔珍珍 (成都中医药大学中医外科 2005 级研究生 成都 610075)

★ 陈明岭 (成都中医药大学附属医院 成都 610075)

关键词:重症下肢慢性溃疡;七星丹;皮粘散;中医药疗法

中图分类号:R 632.1 文献标识码:B

1 病例

患者,女,86岁,因反复小腿肿胀伴溃疡30年、加重8月于2005年4月28日就诊于我院皮肤科。患者30年前无明显诱因出现双小腿水肿、瘙痒,自用热水烫洗,致使双小腿皮肤出现水疱、溃烂,经久不愈,到当地医院治疗,病情时好时坏。8个月前患者无明显诱因病情加重,在当地医院诊治,无明显效果,遂入住我院皮肤科。体格检查:扶入病房,精神较差,腹股沟淋巴结肿大 $1\text{ cm} \times 1\text{ cm}$,质硬,推之可动,无压痛。专科检查:双小腿肿胀,右小腿皮温较高,内踝上2cm处溃疡面积约为 $6\text{ cm} \times 5\text{ cm} \times 0.3\text{ cm}$;左小腿溃疡面积约为 $16\text{ cm} \times 10\text{ cm} \times 0.4\text{ cm}$,左脚跟部有一大约 $2\text{ cm} \times 3\text{ cm}$ 的溃疡。溃疡边缘整齐,基底色淡红,上覆少许血性、脓性分泌物及坏死组织。可闻及恶臭味。周围皮肤脱屑、粗糙,色素沉着。左外踝上12cm处有两个外口的皮下窦道(已贯通,长约10cm),窦道内有大量脓性分泌物,可闻及恶臭味。双膝关节及左踝关节疼痛,双足水肿,感觉麻木。舌质淡、苔白厚腻,脉弦细。否认高血压及糖尿病史,否认肝炎及结核病史。

2 治疗经过

内治:入院后给予左氧氟沙星静脉滴注 $0.3\text{ g}/\text{天}$ 抗感染,连续7天;丹参注射液 $30\text{ mL}/\text{天}$ 、黄芪注射液 $30\text{ mL}/\text{天}$ 静脉滴注益气养血。12天后因患者年龄偏大血管较脆,手背静脉进针困难,不愿意继续输液,故停用。中医辨证,有分泌物期为气血亏虚,湿热蕴结,治以补益气血,托毒清热祛湿,方用托里消毒饮加减:党参30g,茯苓30g,生白术30g,当归20g,川芎15g,桔梗10g,白芷12g,皂角刺15g,生黄芪40g,淮山药30g,银花藤30g。无分泌物期辨证为气血亏虚,治以补益气血,清解余毒,方用十全大补汤加减:党参30g,当归20g,茯苓20g,生白术20g,熟地15g,白芍20g,川芎15g,甘草6g,黄芪60g,肉桂3g,淮牛膝10g,丹参20g,鸡血藤20g,白花蛇舌草15g。

外治:(1)溃疡。在分泌物较多的早期,用庆大霉素或甲硝唑合生理盐水将溃疡面清洗干净,拭干溃疡面,将七星丹(院内制剂)薄薄的“飞”布于创面,一日一换。12天后仅见少量脓性分泌物,此时用皮粘散(院内制剂)和七星丹交替“飞”于创面,7天后已无脓性渗出,继续外用皮粘散,12天后

可见创面周围有新生皮肤,溃疡面新生肉芽红活。(2)窦道。先用双氧水冲洗,然后用七星丹纱条引流,12天后脓性分泌物及血性分泌物减少,仍有臭味。继用七星丹纱条引流5天,仅见少许血性分泌物,无恶臭味。

治疗30余天,可见皮肤坏死组织均已脱落,新生肉芽良好,左小腿溃疡面积: $14\text{ cm} \times 8\text{ cm} \times 0.1\text{ cm}$,右小腿溃疡面积: $4\text{ cm} \times 3.5\text{ cm} \times 0.2\text{ cm}$,足跟创面已痊愈,窦道缩短至4cm,治疗1.5月余,窦道消失。患者于2006年7月28日因经济原因出院。出院时情况,左小腿溃疡面积: $8\text{ cm} \times 6\text{ cm}$,肉芽已长平。右小腿溃疡面积: $2\text{ cm} \times 2\text{ cm} \times 0.1\text{ cm}$ 。出院后继续外用七星丹、皮粘散。

3 讨论

本病属于中医学“漏疮”范畴,是发生于小腿下部内外侧胫骨嵴两旁、踝部皮肤和肌肉之间的慢性溃疡。现代医学认为,局部血液循环障碍、组织水肿以及细菌感染的相互影响是发生该病的主要原因,其治疗多以内用抗生素抗感染,外用各种抗生素盐水局部清洁、湿敷,表皮细胞生长因子促进创面愈合,此法对病程短的早期溃疡效果较好,但对年龄大、病程久的慢性溃疡疗效则差。中医学认为,本病初期为湿热下注,阻遏经络,瘀血凝滞而成,后期多为气血亏虚,肌肤失于濡养,久不收口,为本虚标实之证。治疗以局部换药为主,解毒、收湿、祛腐、活血、敛疮、生肌是外治的关键环节。本例患者的特点体现在年龄大、病程久、病情重。

七星丹、皮粘散系我院已故全国著名中医外科专家文琢之教授的经验方,在临床使用二十余年,用于治疗慢性溃疡、窦道、瘰管等外科顽症,疗效显著,愈人无数。皮粘散由熊胆、炉甘石、琥珀等组成,具有消炎止痛、生肌收口的功效;七星丹由煅石膏、寒水石、银朱等组成,功效为提脓祛腐、解毒生肌。换药时重点观察创面和敷料,在分泌物较多时使用七星丹提脓祛腐,创面较干净后七星丹、皮粘散交替使用,在确定无分泌物后仅用皮粘散生肌收口。使用时还需注意,创面愈合期皮粘散应“飞”布于创面边缘为主,否则创面中央肉芽生长过快、高于肌肤则难以长皮收口,即使愈合也易形成瘢痕增生;另外,二药在使用时量宜少不宜多,仅薄薄的“飞”布于溃疡面即可,否则易导致创面水肿,影响愈合。

(收稿日期:2006-09-26)