

除湿活血法在中医外科外治中的应用

宋立峰 赵占强 孙海芳 郭兴芳 李志斌 肖永国 郑晓春 王玲玲

【摘要】 除湿活血法是中医临床较为常用的治疗方法,尤其广泛应用于中医外科多种疾病中,如痔疮、湿疹、糖尿病足、疮疡、乳腺增生等。中医学认为湿邪致病,其人重浊,病情缠绵难愈,与外科多种疾病病机相吻合,湿为阴邪,易阻遏阳气,气血运行不畅,以致气滞血瘀,血瘀与湿浊相阻,流窜周身,发为多种外科疾病,治疗当以除湿活血为主,故除湿活血法在中医外科疾病中应用广泛,本文对近年来运用除湿活血治疗的外科常见疾病进行概述,为外科病的外治法提供临床思路。

【关键词】 除湿活血法; 中医外科; 外治

【中图分类号】 R541.4 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.02.009

所谓外治法,是指将中草药捣烂、打粉,将药物通过膏、

洗、熨、熏、敷、贴等皮肤疗法,使药物借助皮肤毛孔进行吸收,以起到治疗作用,这种方法广泛应用于中医外科疾病治疗中,临证需辨证论治,在辨证为湿浊瘀血互阻的常见外科疾病中,经常选择具有除湿活血的外治方法。

作者单位:邯郸市中医院肛肠科(宋立峰、赵占强、孙海芳、郭兴芳、李志斌),科教科(郑晓春),老年病科(王玲玲),涉县偏店乡卫生院(肖永国)

作者简介:宋立峰(1975-),本科,副主任中医师。研究方向:中医肛肠病的临床研究。E-mail:15128005887@163.com

通讯作者:王玲玲(1971-),女,本科,主任中医师。研究方向:中医老年病的临床研究。E-mail:Wanglingling1971@163.com

1 中医外科外治法中除湿活血法

中医外科的外治法可谓是源远流长,历史悠久,纵观古今外科外治法,无外乎手术与非手术两种方法,非手术治法

中又包括诸如熏洗、贴敷、涂膏、烫熨等手段,多种方法使药物从局部皮肤吸收,作用于局部病灶,常常起到较好的临床效果。除湿活血法作为治疗血瘀湿阻的基本方法,常常应用于外科多种疾病。除湿活血外治法常用药物多为活血化瘀、燥湿清热之品,结合不同的外用途径和疾病,用药也不尽相同,常用的药物包括黄连、黄柏、乳香、没药、丹参、红花、赤芍、白芍、鱼腥草、桃仁、红花、蛇床子等。临床应用当辨证与辨病相结合,加减配伍应用。

2 除湿活血法治疗痔疮的临床应用

痔疮是临床常见病及多发病,中医认为痔的发病为脏腑阴阳失调,加之外邪侵袭,如“湿、热、风、燥”等邪气,尤其是湿邪,湿邪阻遏气机,致使气血失调,络脉阻滞,瘀血浊气流注肛门,结聚成痔。中医外治法在治疗痔疮方面多采用局部敷药、坐浴等方法,具有简便廉验的特点,且毒副作用小,临床应用广泛。

2.1 除湿活血法熏蒸坐浴治疗痔疮

薛广庆等^[1]对痔疮的病机认识多归结于湿邪阻遏气机,气血失调,络脉阻滞,血瘀湿阻,流注肛门,结聚为痔,故采用自拟苏红汤(由苏木、红花、当归尾、川芎、黄柏等药物组成)煎汤熏洗坐浴,方中黄柏祛湿,苏木、红花、当归尾、川芎活血,全方共奏除湿活血之功,对痔疮治疗效果较好。马普伟等^[2]采用自拟经验方痔舒息洗剂(由穿心莲、两面针、当归、大黄、芒硝、薄荷脑等组成)治疗痔疮取得较好疗效,方中多为活血除湿药物。李立等^[3]采用三黄汤加味(由黄连、黄柏、乳香、没药、五倍子、苦参、芒硝等组成)煎汁熏蒸坐浴治疗痔疮 100 例,意在除湿活血,解毒消肿,对照组采用高锰酸钾水溶液坐浴,结果观察组疗效优于对照组。刘芙蓉等^[4]以水晶丹(由大黄、芒硝、红花、白矾等组)煎汁熏洗治疗不同类型的痔疮 120 例,结果热去湿除,肿退痛消,效果较好。

熏蒸坐浴法是中医治疗痔疮外治法中的重要方法,而除湿活血法更为常用,各医家用药处方皆以除湿活血立法,或偏重于除湿,或偏重于活血,而刘芙蓉等则偏于泻下逐瘀之剂,效果较好。

2.2 除湿活血法外敷治疗痔疮

陈晓君等^[5]采用消痔膏外敷治疗痔疮 43 例,消痔膏药物由黄柏、大黄、黄连、栀子、冰片、芒硝、苍术、地榆炭等组成,具有奏除湿活血,解毒止血之功,能有效减轻痔疮局部出血及水肿,总有效率达 93.02%。莫照云^[6]以除湿活血立法,选用大黄、赤芍、红花、乳香、没药、桃仁等药物,共研为细末,外敷于患处,治疗产后痔疾 42 例,总有效率 100%。

3 除湿活血法治疗湿疹的临床应用

湿疹是由多种因素引起的一种过敏性炎症性皮肤病,中医称之为“湿疮”“浸淫疮”“血风疮”“旋耳疮”等,湿疹病情缠绵难愈,与湿邪致病特点相似,故临床多将湿疹的病因责之于湿浊侵袭,气机不通,久则血瘀脉中,呈湿浊血瘀之证,临床多治以除湿活血,解毒消疹。戴文静等^[7]认为湿疹的

病机为湿邪浸淫肌表,络阻湿瘀,故治疗以活血除湿为主。中医药对湿疹的治疗方法较多,多采用内外联合用药治疗,外用法采取熏洗、贴敷、油膏等多种手段,常取得较好疗效。

3.1 除湿活血法熏蒸治疗湿疹

孙亚峰^[8]选取清热利湿药(如蛇床子、地肤子、苦参、苍术、白鲜皮、金银花、黄芩等药)和益气养血、活血祛风之品(如当归、生地黄、白芍、赤芍、丹皮、蝉蜕、牛蒡子等药)组方,水煎坐浴 20 分钟,2 次/天,观察中药坐浴治疗肛周湿疹的临床疗效,对照组采用曲安奈德益康唑乳膏外涂患处,结果治疗组总有效率高于对照组,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 除湿活血法膏药外敷治疗湿疹

刘颖等^[9]以中药膏外敷治疗会阴湿疹,取得较好效果,其将 60 例会阴部湿疹患者分为 2 组,并以抗组胺药为基础治疗,治疗组加用中药膏蛇脂维肤膏;药物组成为蛇脂、苦参、黄柏、薄荷、蛇床子、桃仁、红花、冰片等,具有除湿活血的功效;对照组外用氧化锌软膏,结果显示治疗组有效率为 93.33%,明显优于对照组的 73.33%,两组有效率比较有显著性差异。邢娜娜等^[10]在治疗急性湿疹时,以湿浊瘀阻辨证,立除湿活血处方,取中药黄柏、地榆、苦参等打粉,分量开水冲泡,以纱布包之紧贴患处,湿敷 15~20 分钟,结果总有效率达 95.3%。

4 除湿活血法外治糖尿病足的临床应用

糖尿病足是糖尿病血管神经病变引起的下肢疾病,可因合并感染引起肢端坏疽,严重者可全足坏疽,属中医“消渴”“脱疽”范畴,中医治疗糖尿病足极具特色,效果显著,包括足浴、熏洗、敷药、涂膏等方法。

4.1 除湿活血法足浴治疗糖尿病足

王会丽等^[11]治疗糖尿病足溃疡时,以除湿活血法辨证处方,常用方药为鸡血藤、桂枝、忍冬藤、伸筋草、威灵仙、泽兰^各 30 g,水蛭、皂刺、乳香、苏木^各 15 g,煎取药汁 3000 mL,浸泡双足,水温 40℃ 左右为宜,有效率达 95.6%。吴刚花等^[12]在常规降糖治疗基础上,还应用补阳还五汤加除湿药物(药物基本组成为黄芪、鸡血藤、当归尾、赤芍、川芎、桃仁、黄柏、鱼腥草、地龙、牛膝、桂枝、红花等)煎汤足浴治疗 0 级糖尿病足,总有效率为 90.2%。两位医家均用活血除湿药物治疗糖尿病足,王会丽等^[11]用药偏于活血通络,吴刚花等^[12]用药则偏于活血化瘀。

4.2 除湿活血法局部溻渍法治疗糖尿病

姜华^[13]以除湿活血法遣方用药,采用自拟方(有忍冬藤、乳香、没药、红花、黄连、虎杖、大黄、川牛膝等药物组成)浓煎取汁 500 mL,以溻渍法治疗糖尿病足局部溃疡,每次湿敷 1~1.5 小时,每天 2~3 次,可改善局部血液循环,疗效确切。如伤口红肿、发热者加黄柏、野菊花,破溃处久不收口,皮肤紫黯肢冷者加黄芪、鹿角霜。

4.3 除湿活血法熏蒸治疗糖尿病足

王晨媛等^[14]在现代医学治疗的基础上加用中药熏蒸治

疗,以活血除湿法辨证处方,药物组方为透骨草、伸筋草、鸡血藤、苏木、当归、乳香、没药、川芎、黄柏、黄连、徐长卿、冰片等,煎汤熏蒸患足,结果显示总有效率为 82.15%。

糖尿病足临床缠绵难愈,除控制好血糖外,辅以中医外治法,如熏洗、贴敷、膏散剂等,发挥其直接针对患处。延长局部用药时间的优点,疗效确切,安全可靠,能降低致残率和致死率,提高患者生活质量。

5 除湿活血法外治疮疡临床应用

疮疡是指各种致病因素侵袭人体后引起的体表疾患,包括痈、疽、疔、疖、瘰、疔、疥、癣、疔、毒、痘、疹等,疮疡辨证多属于火热为患,《黄帝内经》病机十九条提到:“诸痛痒疮,皆属于火。”证明火热在疮疡发病的重要作用,但临床不乏存在湿浊血瘀致病的疮疡,以除湿活血法熏洗、塌渍、缠缚治疗,常取得较好效果。

5.1 除湿活血法熏泡治疗疮疡

吕纽红等^[15]以活血生肌汤加除湿药物组方,选用大血藤、血风藤、宣木瓜、透骨草、金银花、赤芍、黄柏、苍术、连翘、红花等煎汤熏泡下肢溃疡患者 26 例,以 15 天为一疗程,经 4 个疗程治疗后,结果治愈率 100%。

5.2 除湿活血法塌渍、缠缚治疗疮疡

李鑫等^[16]采用黄连、黄柏、苦参、蛇床子、赤芍、白芍、鸡血藤、青风藤等中药煎汤熏洗治疗湿浊血瘀证慢性下肢溃疡患者 24 例,将药渣并汤液裹以纱布,塌渍或缠缚患处,2 个月为一疗程,治愈率为 56.7%,有效率为 96.4%。

6 除湿活血法外治乳腺增生临床应用

乳腺增生是女性最常见的乳房疾病,其发病率占乳腺疾病的首位,中医学将乳腺增生归为“乳癖”范畴,并认为其主要病因是由于情志内伤,冲任失调,痰瘀凝结,阻滞于经脉,发为本病,故除湿活血法在治疗乳癖中尤为常用,乳腺增生的外治法以中药热敷为主,由活血除湿、散结止痛方药组成,临床应用广泛,效果较好。

耿素华^[17]采用血府逐瘀汤配伍黄连、黄柏、苦参等治疗乳腺增生患者 89 例,每天 1 剂水煎服,药渣煮热敷患处,总有效率 86.51%。张秋万^[18]常用香附、路路通、白芥子、玫瑰花、黄柏、苦参等煎汤,将纱布浸汁敷于患处,以理气散结、活血除湿法,总有效率达 94%。

7 其他外科疾病的除湿活血法外治

中医外科疾病病种繁多,治疗也当辨证论治,凡是辨证为湿浊瘀阻,均可应用除湿活血法治疗,可采用热敷、足浴、熏蒸、贴敷等多种方法。如李文胜等^[19]采用中药熏蒸配合疏皮疗法治疗湿浊瘀阻证带状疱疹后遗神经痛患者,中药熏蒸处方有黄柏、大黄、苍术、厚朴、益母草、当归、丹参、川芎、红花、延胡索、乳香、桃仁等药物,疏皮疗法为将药物用纱布包好放入中药熏蒸治疗仪中,让药物蒸汽熏蒸躯体至出汗,结果显示总有效率为 91.7%。其他外科疾病如甲状腺疾

病、各种皮肤病等,也有运用除湿活血法外治的报道。

8 结语

除湿活血法在中医外科外治中有较为广泛的应用,尤其是在痔疮、湿疹、糖尿病足这几种常见的疾病中,且中药熏洗、贴敷、足浴等方法简便,价格低廉,疗效确切,毒副作用较小,尤其是远期疗效更加明显和突出。但是在以火热为病的疮疡和以痰瘀互结为病的乳腺疾病中,除湿活血法外治的报道不多见。治疗外科疾病时可以更多地借鉴除湿活血的方法和思路,为外科各疾病的治疗开阔更新的前景。

参 考 文 献

- [1] 薛广庆,李焕珍,王玲,等.中药熏洗法治治疗痔疮 80 例[J].光明中医,2007,22(10):88.
- [2] 马普伟,赖庆勇.痔舒息洗剂坐浴治疗痔疮肿痛 116 例[J].江西中医药,2006,37(11):43-44.
- [3] 李立,左进,武文红,等.三黄汤加味坐浴治疗痔疮临床疗效观察[J].内蒙古中医药,2003,22(4):6.
- [4] 刘芙蓉,陈霞.水晶丹熏洗治疗痔疮 120 例[J].现代中西医结合杂志,2003,12(3):275.
- [5] 陈晓君,宗丙华.消痔膏外敷治疗痔疮 43 例[J].中医外治杂志,2000,9(3):17.
- [6] 莫照云.中药外敷治疗产后痔疾 42 例[J].中医外治杂志,2002,11(1):36-37.
- [7] 戴文静,陶茂灿.中药外洗治疗掌跖部湿疹临床观察[J].长春中医药大学学报,2012,28(1):132-133.
- [8] 孙亚峰.中药坐浴治疗肛周湿疹临床观察[J].光明中医,2013,28(4):734-736.
- [9] 刘颖,周强.外用中药膏治疗会阴湿疹 30 例疗效观察[J].中国医药指南,2013,8(11):275-276.
- [10] 邢娜娜,郭丽英,汪郭亮.中药湿敷治疗急性湿疹的观察和护理[J].空军医学杂志,2012,28(2):118-119.
- [11] 王会丽,刘文红,戚德清.中药熏洗联合高压氧治疗糖尿病足 123 例护理体会[J].贵州医药,2010,34(1):91-92.
- [12] 吴刚花,李春艳.补阳还五汤加味泡足治疗 0 级糖尿病足临床观察[J].中医中药,2008,28(5):65-66.
- [13] 姜华.中药塌渍法治治疗糖尿病足局部溃疡疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2010,19(1):37-38.
- [14] 王晨媛,耿丽,何丹丹,等.中药熏蒸治疗糖尿病高危足的护理[J].中国中医急症,2009,18(1):159-160.
- [15] 吕纽红,孙静,闫宏山.中药熏泡治疗下肢溃疡[J].中国民间疗法,2014,22(3):20-21.
- [16] 李鑫,吕延伟.中医外治法治慢性下肢溃疡 24 例疗效观察[J].吉林中医药,2012,(12):1252-1253.
- [17] 耿素华.血府逐瘀汤内服、外用治疗乳腺增生 89 例临床观察[J].医药产业资讯,2006,21(3):104-105.
- [18] 张秋万.中药煎汤局部热敷治疗乳腺病 150 例[J].山西职工医学院学报,2003,13(1):35-36.
- [19] 李文胜,高祥科.中药熏蒸配合疏皮疗法治疗带状疱疹后遗神经痛[J].临床合理用药,2009,2(3):43-44.

(收稿日期:2015-08-17)

(本文编辑:董历华)