

地震灾后 常见病多发病中医药治疗手册

国家中医药管理局组织编印 2008年5月

(上接6月11日6版)

二十六 疮 疡

疮疡是各种致病因素侵袭人体后引起的体表化脓性疾病。局部症状是红、肿、热、痛;全身症状轻则发热,口渴,便秘,漫赤或低热、心烦、盗汗等;重则高热、恶心想吐,烦躁不安,神昏谵语,咳嗽痰血等。疮疡分初期、中期、后期。

(一)初期

1.中成药内服

(1)局部红肿热痛明显,伴恶寒发热、便秘尿黄者,可选用连翘败毒丸、小败毒膏、消炎解毒丸、牛黄解毒软胶囊、活血消炎丸、五福化毒丸等。

(2)局部肿块不消,皮色暗红或不红,全身症状不明显者,可选用牛黄醒消丸、醒消丸、小金丸、梅花点舌丸等。

(3)形成全身多发性脓肿或蜂窝组织炎时,可选用西黄丸、小金丸、六应丸、六神丸等。

2.中成药外用

(1)局部红肿热痛明显者,可选用如意金黄散、赛金化毒散搽水或醋调外敷;三黄膏、疮灵软膏等。

(2)局部皮色不红,皮温不高时,可选用阳和解凝膏,贴于患处。

3.浸渍法:对于红肿无破溃者,可应用2%~10%黄柏溶液湿敷或浸泡患处。

4.草药外敷:仙人掌、独脚莲、紫花地丁、败酱草等新鲜药捣烂外敷。

5.手足部感染,继发四肢急性淋巴管炎出现红线者,若红丝细的宜用砭镰法,局部皮肤消毒后,以刀针沿红丝行走途径,寸寸挑断,并用拇指和食指捏轻针孔周围皮肤,微令出血,或在红丝尽头挑断。

6.汤药内服,以消肿散结为主。
基本方:银花20克,连翘20克,蒲公英20克,防风10克,白芷10克,陈皮10克,当归15克,贝母6克,皂角刺10克,栀子10克。

加减:

发于人体上部(头面部)者,加牛蒡子、黄芩、菊花、桔梗等;

发于人体中部者,加柴胡、郁金、川楝子等;

发于人体下部者,加黄柏、薏苡仁、车前草、牛膝、滑石等。

(二)中期(成脓期)

1.中成药内服,可选用五福化毒丸、梅花点舌丸、活血消炎丸。

2.汤药内服,统用托法。
基本方:银花10~20克,连翘10~20克,生黄芪15~20克,当归10~15克,川芎10克,皂角刺10克,白芷10克,赤芍15~30克,栀子10克,丹参15~30克。

加减:

如见疮形平塌,根盘散漫,难溃难腐,或溃后脓水稀少,坠肿不消,并出现精神不振,面色无华,脉数无力等症状,加用党参、白术、薏苡仁等;

如见疮形漫肿无头,疮色灰暗不泽,化脓迟缓,或局部肿势已退,腐肉已尽,而脓水灰薄,或偶带绿色,新肉不生,不知疼痛,伴自汗肢冷、腹痛便泄、精神萎靡、脉沉细、舌质淡胖等症,加附子、肉桂、党参。

3.外治:切开排脓。

(三)后期

又可分为溃脓、收口两个阶段。

【溃脓阶段】

1.中成药内服:同中期。
2.中成药外用:以提脓祛腐为主。
(1)溃瘍浅,脓腐不透,疮面不鲜者,可选用提毒散、九一散、九一提毒散少许,撒布疮面,红膏药或疮疡膏,微热软化后,贴敷患处。

(2)脓腔较深者,可选用九一散或提毒散撒布于油纱条上,置入脓腔引流。

3.其他疗法

脓肿很深尤其是内脏脓肿宜用导管引流。

袋脓者宜用扩创引流,或者垫棉法。

【收口阶段】

1.中成药内服

(1)疮面肉芽新鲜,愈合较快者,无需内服药物。
(2)疮面颜色苍白或紫暗,日久不敛,新肉难生者,可选用八珍颗粒、十全大补丸、人参健脾丸。

2.中成药外用

(1)疮面溃烂,流溢脓水者,可选用祛腐生肌散、珍珠散、珠黄八宝散,薄撒疮面;用创灼膏、湿润烧伤膏外敷疮面。

(2)疮面腐肉已脱,脓水稀少,新肉不生者,可选用康复新液,喷洒疮面或浸湿纱条,覆盖疮面;生肌散,适量撒布疮面;生肌玉红膏、龙珠软膏、紫草膏、象皮生肌膏涂敷疮面。

(3)疮面窝肉突出,影响愈合者,可采用白降丹少量,撒于窝肉处;祛腐生肌散,撒于疮面。肉芽新鲜后,改用生肌散。

(4)形成窦道者,按窦道处理。

3.其他

溃疡脓出不畅,形成袋脓者,采用垫棉花,将棉花或纱布垫衬在疮口下方空隙处,并用宽绷带加压固定;对窦道深而脓水不易排尽者,用棉垫压迫整个窦道空腔,并用绷带扎紧;溃疡空腔的皮肤与新肉一时不能粘合者,使用时可将棉垫按空腔的范围稍为放大,垫在疮口之上,再用阔带绷紧。至于腋下、腮窝部的疮疡,最易形成袋脓或形成空腔,影响疮口愈合或虽愈合而易复溃,故应早日使用垫棉花。具体应用时,需根据不同部位,在垫棉后采用不同的绷带予以加压固定,如项部用四头带,腹部多用多头带,会阴部用丁字带,腋下、腮窝部用三角巾包扎,小范围的用宽橡皮膏加压固定。

二十七 褥 疮

褥疮是指长期卧床不起的患者,由于躯体的重压与摩擦而引起的皮肤溃烂,亦称为席疮。本病初起受压部位皮肤出现暗红,渐趋暗紫,迅速变成黑色坏死皮肤,痛或不痛,坏死皮肤与周围形成明显分界,周围肿势平塌散漫。继则坏死皮肤与正常皮肤分界处逐渐液化溃烂,脓液臭秽,腐烂自疮面四周向坏死皮肤下方扩大,坏死皮肤脱落后,形成较大溃疡面,可深及筋膜、肌层、骨髓。

(一)加强护理,重在预防。外治为主,配合内治。积极治疗全身疾病,并给以必要的支持疗法,注意饮食营养。

(二)中成药治疗

1.湿润烧伤膏:将湿润烧伤膏涂于疮面积约1毫米厚,凡士林油纱布覆盖后无菌纱布包扎,换药1次/天。对于深度褥疮疮面纱布覆盖的厚度要与皮肤持平,对于皮下潜行区域,将湿润烧伤膏制成油纱后填于腔内,用纱布覆盖。

2.桂林西瓜霜喷剂:用于重度褥疮。常规清创,清除坏死组织后将西瓜霜均匀喷洒在整个疮面,以药物能被吸收为度,如局部渗液较多,即用干棉球擦干,继续喷洒药粉,直至药粉不再被浸湿为止。一般坚持重复2天左右渗液会明显减少,形成药物性结痂。结痂脱落后,疮面愈合。疮面采用暴露式。如有尿渍或大便污染,未结痂的疮面,要及时清洗消毒喷洒药粉,已结痂的擦干便可。

3.云南白药:用于重度褥疮。疮面先用过氧化氢溶液、生理盐水清创,清除坏死组织,常规消毒皮肤,将云南白药粉均匀撒于疮面上约0.5毫米厚,用无菌纱布压敷药粉数分钟,使药粉与疮面充分接触,外用无菌纱布,每天换药1次。

4.双黄连粉针剂:局部常规消毒,用双黄连粉针剂均匀涂于褥疮溃疡面上,盖以无菌纱块固定,换药每天换药1次。

5.紫花烧伤膏:适用于各期褥疮。轻度褥疮直接将紫花烧伤膏涂于疮面上,每日3次~4次,暴露疮面。中、重度褥疮先常规清创,清除坏死组织,消毒皮肤后,用红外线照射30分钟,再用紫花烧伤膏均匀涂于疮面,约1毫米厚,然后用本品制作的无菌油纱布3层~5层覆盖疮面,外盖无菌敷料,每日换药3次。

(三)单方药

1.芦荟:采用3年以上芦荟叶片。根据褥疮疮面大小,将芦荟叶片割下,清水洗净,用刀将叶片四周外层薄薄削除,然后用开水冲洗,再用无菌刀片削去外层,使其露出带有水分的内层备用。用生理盐水清创,将露出带有水分的内层直接贴于疮面,外面再以无菌敷料包扎,以防叶片水分过度蒸发,每日1次,同时加强皮肤护理。

2.滑石粉:用于中期褥疮。将滑石粉用单层纱布包裹成小包,高压灭菌后备用。碘伏消毒水疱周围皮肤,滑石粉小包置于水疱上,与疮面充分接触,覆盖敷料包扎,每日换药1次。水疱吸收后巩固换药1~2天,然后采用暴露疗法,用碘伏涂擦疮面即可。疮面避免受压,定时更换体位。

3.凤凰衣:取鲜鸡蛋,打碎,倒出蛋黄和蛋清,轻轻剥去外壳,可见内面之薄膜,即凤凰衣。若疮面表浅,仅用凤凰衣覆盖患处即可,若疮面较深或合并感染者,常规清创后,取抗生素液滴于表面,然后将凤凰衣覆盖患处,每隔2天或3天换药1次。用于中、重度褥疮。

二十八 窦 道

窦道是一种只有外口而无内孔相通的病理性盲管。其特点是管道由深部组织通向体表,有1个或多个外口,管道或长或短,或直或弯,一般不与内脏相通。患者常有局部手术或感染史,局部有一小疮口,常有脓性分泌物流出。

(一)中成药外用

1.腐多而管壁厚者,可选用白降丹少许,粘于药捻上,置入窦道内,以腐蚀管壁;或外敷创灼膏。

2.腐去大半时,可选用九一散,粘于药捻上插入窦道内,外以敷料盖贴。

3.腐尽,肉芽鲜活,疮口流出稠水而无脓液时,选用生肌散,粘于药捻或纱条上,置窦道内,外盖生肌玉红膏。

4.对于手术后形成的狭长管道,药线无法引流到位,又不宜作扩创者,可选用双黄连粉针剂以生理盐水溶解后,用输液针头胶管插入窦道,接注射器缓慢注入冲洗,每日1次。

5.窦道内脓尽、无异物时,可注入康复新液,促进窦道愈合。

(二)其他外治法

1.扩创法:适用于脓液引流不畅时,用其他方法无效,窦道所在部位也允许作扩创手术者。有助于清除异物和坏死组织,缩短疗程。

2.垫棉花法:到生肌收口阶段,窦道及疮口部位用棉垫数层,阔绷带加压缠缚,促进窦道愈合,尤其是腋下、腮窝部、乳房部等。顶部加用四头带,腹部加用腹带,会阴部加用丁字带。疮口愈合后应继续压迫2周,以巩固疗效,防止复发。

(三)中成药注射,以促进愈合

丹参注射液20毫升,加250毫升液体稀释后静脉滴注,每日1次;

黄芪注射液20毫升,加250毫升液体稀释后静脉滴注,每日1次。

(四)中成药内服

对于病情日久,体质虚弱,肉芽不生者,可采用益气维血颗粒或八珍颗粒内服。

(五)中药汤剂内服

基本方:托里消毒散加减,党参15克,黄芪20克,川芎10克,当归15克,白芍12克,白术15克,银花20克,茯苓15克,白芷10克,皂角刺10克,桔梗10克,生甘草10克。

二十九 脓 疱 疮

脓疱疮俗称黄水疮,是一种化脓性皮肤病,主要表现为浅表脓疱,好发于颜面、口周、鼻孔周围。自觉有不同程度瘙痒。

(一)中成药

可选用清热化毒丸、连翘败毒丸、茵栀黄口服液、化毒丸、犀角化毒丸等。

(二)局部治疗

以消炎、杀菌、干燥、收敛为原则,全身症状明显、血象升高者可选择系统应用抗生素。

1.渗出多者可选用马齿苋、龙葵、或龙胆草适量煎水湿敷。

2.糜烂者外用祛湿散(大黄面30克,黄芩面30克,寒水石面30克,青黛面3克)、甘草油(甘草10克,植物油100毫升,甘草浸入植物油内一昼夜,文火煎至焦枯,离火滤过,去渣备用)调成糊状外用,或甲紫溶液,每日2次外用。
3.痂皮厚者,可用植物油(植物油50~100毫升,花椒5粒,置锅中,点火待油沸片刻即弃花椒,待凉备用)浸润去痂。外用莫匹罗星软膏、环丙沙星凝胶、诺氟沙星软膏等。

(三)基本方药

解暑清热汤加减:金银花20克,连翘15克,蒲公英20克,野菊花15克,大青叶10克,黄芩10克,赤芍10克,六一散20克等。

三十 丹 毒

丹毒是皮肤及皮下组织的急性炎症,局部皮肤大片水肿性鲜红色斑片,境界清楚,触之灼热、疼痛。可有寒战、发热及全身不适等症状。好发于颜面、小腿。

(一)中成药

可选连翘败毒丸、小败毒膏、活血消炎丸、大黄廋虫丸、养血荣筋丸。

(二)局部治疗

可用如意金黄散30克,化毒散1.5克混匀以凉茶水调敷;也可用新鲜白菜帮或鲜马齿苋或绿豆芽洗净捣烂,调上药外涂。或取仙人掌、芭蕉根、马齿苋、大青叶,任选1~2种,捣烂外敷。

(三)基本方药

解暑清热汤加减:蒲公英15克,野菊花15克,大青叶15克,紫花地丁15克,蚤休15克,丹皮10克,赤芍9克,板蓝根10克等。

加减:

缠绵不愈,反复发作者加路路通10克,鸡血藤10克,丝瓜络10克;

肿胀、疼痛者加泽泻10克,猪苓10克,木瓜10克,乳香10克。

(四)如果红肿热痛明显,或有寒战不适,应系统应用抗生素。

三十一 浅部真菌感染(癣)

手癣是一种发生在手掌和指间的皮肤癣菌感染;足癣主要发生于足跖部及趾间,可以

延及足背及踝部;体癣是发生在皮肤上的浅部真菌感染;股癣特指发生在腹股沟、会阴部和肛门周围的浅部真菌感染。

(一)中成药

当归苦参丸、连翘败毒丸等。

(二)局部治疗

1.汗疱型:手、足掌心深在性水泡,不易破溃,水泡经数天后干涸及干燥脱屑。可用葛根30克,明矾15克,加水3000毫升煎水外敷或泡洗,每日1次,每次半小时。

2.浸渍糜烂型:好发于指、趾缝,浸渍、发白、潮红糜烂甚至皲裂。可用苍耳子15克,地肤子15克,蛇床子15克,苦参15克,马齿苋20克,水3000毫升煎煮20分钟后,待凉后浸泡或湿敷患处,每次20至30分钟,每日1至2次。对于继发感染者,可将庆大霉素8万单位放入100毫升生理盐水中,或用1/5000~1/8000的高锰酸钾液进行局部湿敷或泡洗并外用抗真菌药膏。

3.鳞屑角化型:好发于手、足掌部,角化过度,表面粗糙脱屑,纹理加深,无汗。苍耳子、地肤子、土槿皮、蛇床子、苦参、百部、枯矾等适量煎水浸泡后,外用5%~10%水杨酸软膏涂于皮损表面。

4.体癣、股癣:圆形或卵圆形红斑,中心常消退,边缘明显呈环状,好发于潮湿、多汗部位;股癣发于阴间与阴部相连的皱褶处,患部多汗潮湿,易受摩擦。自觉瘙痒,皲裂时自觉疼痛。可用苦参30克,百部30克,蛇床子15克水煎,放冷后外洗;局部外用抗真菌药膏。

(三)基本方药

龙胆泻肝汤和二妙丸加减:龙胆草10克,黄芩10克,黄柏10克,苍术10克,白茅根20克,赤芍15克,苦参10克,冬瓜皮15克,白鲜皮15克,生薏仁20克,泽泻10克等。

三十二 虫咬皮炎

虫咬皮炎是昆虫叮咬后皮肤呈丘疹样风团或瘀点,有刺吮点,可出现水泡、大疱,局部红肿。自觉奇痒、烧灼或疼痛。

(一)中成药

二妙丸、四妙丸、肤痒颗粒、消风止痒颗粒等。

(二)局部治疗

1.有红斑、丘疹、风团等皮损,用炉甘石洗剂、绿药膏、风油精、清凉油、消炎癣湿药膏等外搽;或尤卓尔软膏等激素类软膏外擦。

2.出现继发感染,见红斑、水泡破溃糜烂,可用马齿苋煎汤湿敷,后将庆大霉素8万单位放入100毫升炉甘石洗剂中外擦;或绿药膏;或用绿药膏、莫匹罗星软膏、尤卓尔软膏与环丙沙星凝胶等量混匀后外擦。

(三)基本方药

五味消毒饮合黄连解毒汤加减:野菊花15克,紫花地丁15克,蒲公英20克,黄芩10克,黄柏10克,白茅根20克,赤芍15克,茯苓皮15克,泽泻10克。

三十三 疥 疮

疥疮是由疥虫(疥螨)所引起的一种传染性皮肤病,皮疹主要为红色小丘疹、丘疱疹,多见于皮肤薄嫩和皱褶处,患者常有奇痒,夜间尤甚,影响睡眠。

(一)中成药

肤痒颗粒、消风止痒颗粒等。

(二)局部治疗

以杀虫为主。硫磺为古今治疗疥疮的特效药物。常用5%~20%的硫磺软膏,小儿用5%~10%。用温水洗后自耳垂以下全身擦药,皱褶部位应仔细涂擦,每天早、晚各搽1次,连续3天,第4天洗澡,换洗衣服及被褥,换下的衣被最好用热水烫洗,此为1个疗程。一般治疗1~2个疗程,停药后观察1周左右,如无新皮损出现,即为痊愈。

三十四 接触性皮炎

接触性皮炎是指因皮肤或黏膜接触某些外界致病物质后所引起的皮肤急性炎症反应。包括变态反应性和刺激性接触性皮炎。

(一)中成药

龙胆泻肝丸、二妙丸、四妙丸、肤痒颗粒等。

(二)局部治疗

首先要追查病因,去除刺激物,避免再接触。治疗与湿疹相同,但用药宜简单、温和,忌用刺激性药物。

(三)基本方药

1.热毒湿蕴:起病急骤,皮损鲜红肿痛,有水疱、大疱、糜烂、渗液、结痂,自觉灼热,瘙痒,舌红,苔黄,脉弦滑数。

清热除湿汤加减:龙胆草10克,黄芩10克,白茅根20克,生地10克,大青叶10克,车前草15克,生石膏20克,六一散20克等。

2.血虚风燥:病情反复发作,皮损肥厚、干

燥、脱屑、苔藓样变、抓痕、结痂,瘙痒剧烈,舌淡红,苔薄,脉弦细数。

养血润肤饮加减:茯苓10克,苍白术各10克,当归10克,丹参10克,鸡血藤15克,赤芍10克,白芍10克,生地10克,陈皮10克等。

三十五 湿 疹

湿疹是由多种内外因素引起的一种具有皮疹多形,对称分布、倾向渗出、剧烈瘙痒、反复发作作为特点的皮肤病。分为急性、亚急性、慢性湿疹。若皮肤皱褶处因互相摩擦或汗液浸渍,则局部潮红、充血、湿润、糜烂、渗液,成为间擦疹。

(一)中成药

可选用龙胆泻肝丸、湿毒清胶囊、肤痒颗粒、皮肤病血毒丸、二妙丸、四妙丸、参苓白术丸等。

(二)局部治疗

1.红斑丘疹无渗出者,外扑止痒粉,六一散,松花粉;或炉甘石洗剂外用;或糖皮质激素软膏外用。

2.糜烂渗出者,以马齿苋水剂(马齿苋30克,加水1000毫升,水煮开后继续煎煮20分钟,放凉外用);或鲜马齿苋适量水煎后放凉外用),龙葵水剂(龙葵30克,加水1000毫升,水煮开后继续煎煮20分钟,放凉外用)湿敷;有感染倾向者用1/8000高锰酸钾溶液湿敷,然后以植物油调祛湿散(大黄面30克,黄芩面30克,寒水石面30克,青黛面3克)或新三妙散(黄柏面300克,青黛面300克,寒水石面150克)外用。

3.皮损肥厚粗糙,有鳞屑,或呈苔藓样变者,选用软膏或霜剂,如3%黑豆馏油、5%水杨酸软膏或各种糖皮质激素类软膏。
4.间擦疹可按湿疹治疗。

(三)基本方药

1.湿热浸淫:发病急,皮损潮红灼热,瘙痒无休,渗液,舌质红苔薄白或黄,脉弦滑或数。

清热除湿汤加减:龙胆草10克,黄芩10克,白茅根20克,生地10克,大青叶10克,车前草15克,生石膏20克,六一散20克等。

2.脾虚湿蕴:发病较缓,皮损潮红,瘙痒,抓后糜烂渗出,可见鳞屑,舌体胖、舌质淡苔白或腻、脉弦缓。

除湿止痒汤加减:茯苓皮15克,生白术10克,黄芩10克,栀子6克,泽泻10克,茵陈6克,枳壳10克,生地10克,竹叶10克,灯芯6克,生甘草10克等。

3.血虚风燥:病久,皮损色暗或色素沉着,粗糙肥厚,剧痒,舌质淡苔白,脉细弦。

养血润肤饮加减:茯苓10克,苍术10克,白术10克,当归10克,丹参10克,鸡血藤15克,赤芍10克,白芍10克,生地10克,陈皮10克等。

三十六 神经性皮炎

神经性皮炎是一种常见的以阵发性剧烈瘙痒、皮肤苔藓样变为特征的慢性皮肤病。

(一)中成药

龙胆泻肝丸、湿毒清胶囊、皮肤病血毒丸、丹栀逍遥丸、参苓白术丸、六味地黄丸、当归片等。

(二)局部治疗

1.龙葵水剂(龙葵30克,加水1000毫升,水煎煮20分钟,放凉外用)或楮桃叶水剂(楮桃叶50克,加水1000毫升,水煎煮20分钟,放凉外用)洗浴。

2.雄黄解毒散(雄黄30克,寒水石30克,生白矾120克),百部酒(百部20克,75%酒精100毫升,将百部粗末,浸入酒精内七昼夜,滤过去渣备用)混匀外擦。
3.5%至10%黑豆馏油软膏及各种糖皮质激素软膏等外擦。

4.其他治疗:

(1)针刺疗法:可根据皮损表现、范围选择穴位(曲池、血海、大椎、足三里、合谷、三阴交等)治疗。

(2)放血疗法:苔藓化明显者,可用梅花针在患处弹刺,以少量出血为度。

(三)基本方药

1.肝郁化火:皮损色红,心烦易怒或精神抑郁,失眠多梦,眩晕,心悸,口苦咽干,舌边或尖红苔黄或腻,脉弦滑。

丹栀逍遥散加减:柴胡10克,栀子6克,龙胆草10克,牡丹皮15克,生地10克,当归10克,赤芍10克,白芍10克,首乌藤15克等。

2.风湿蕴阻:皮疹呈淡褐色,粗糙肥厚,阵发性剧痒,夜间尤甚,舌质淡苔薄或白腻,脉濡缓。

全虫方加减:全虫3克,皂刺6克,防风10克,刺蒺藜9克,苦参10克,白鲜皮15克,当归10克,首乌藤15克等。
3.血虚风燥:皮损色淡或灰白,肥厚粗糙,舌质淡,脉沉细。

止痒合剂加减:首乌藤15克,鸡血藤15克,丹参10克,全当归10克,刺蒺藜9克,生地15克,地肤子15克,苦参10克等。
(未完待续)