

中医外治糖尿病足溃疡

□崔公让

案例一

李某,男,56岁。
初诊:4个月前患者无明显诱因出现左足第三趾溃破发黑伴左下肢发凉困痛,夜晚疼痛剧烈,不能平卧、彻夜难眠,不能行走。患者到当地某医院经过CT检查显示:腹主动脉远端,右侧髂总动脉混合性斑块;左侧髂内动脉自起始处闭塞;左侧股深动脉起始处重度狭窄,股动脉远端闭塞。症见左足红肿,第三趾发黑、肿胀,第二趾、第三趾及第三趾、第四趾趾间溃破,分泌物

量多、质稠、臭秽,舌质红、苔薄黄,脉滑数。
诊断:糖尿病坏疽,证属湿热型。
治宜:清热祛湿,活血化瘀。
处方:四妙勇安汤加减。当归20克,金银花30克,玄参30克,水牛角20克,甘草10克。共15剂。水煎服,每天1剂。细菌培养加药敏试验显示:嗜麦芽寡养单胞菌,除对甲氧苄啶、磺胺甲恶唑敏感,对

头孢菌素类、庆大霉素及妥布霉素等均有耐药。
局部疮面用九一丹外涂,干纱布覆盖。口服复方磺胺甲恶唑,每次200毫克,每天2次。
医嘱:降糖药物按时服用,勿用过热开水烫洗,勿食辛辣刺激食物。
二诊:患者左足第二趾、第三趾趾间干燥,肿胀消退,夜晚静息痛明显减轻。内服药物改用四妙活血汤加减。行左足第

二趾、第三趾清创截肢术,因创面太大,未予缝合,遗留有3厘米×4厘米的创面,同时行自体骨髓血采集,干细胞分离并移植术。每天外科清创换药,用聚维酮碘纱布包扎。
三诊:患者左足疮面有灰黄色坏死组织覆盖,周边肉芽组织淡白,有少量淡红色。舌质淡、苔薄黄,脉细涩。药用通脉活血汤加减内服。疮面用磺胺嘧啶银及氯霉素粉每天交替外用。
四诊:患处见有肉芽颗粒

生长后,给予抗绿生肌散及仲景药霜外用,隔日清创换药1次。现疮面较前已明显缩小,肉芽组织生长良好,舌质淡、苔薄白,脉沉细。中药同上,疮面行点状植皮术。术后24小时更换敷料,清创换药,3天1次。
五诊:患者植皮术后15天,换药见皮片下无分泌物,皮片与创面紧密粘连,皮片呈粉红色,生长良好。嘱咐其口服院内制剂通脉丸巩固治疗3个月。

案例二

闫某,男,79岁。
初诊:以左足溃破、疼痛1个月,加重3天来诊。症见双下肢发凉、麻木、左足稍肿,皮温偏低。左足背可见一3厘米×2厘米大小溃疡面,色黑有渗出,无肉芽组织生长。患者左足疼痛,夜间加重,影响睡眠,伴活动受限。查体见双下肢营养障碍,肌肉萎缩,皮肤光滑菲薄,汗毛稀疏,趾甲增厚变形,生长缓慢,双下肢皮温低,以左侧为甚,左足稍

肿胀,呈指陷性水肿,左侧股动脉搏动减弱,左侧腘动脉及胫后动脉搏动未触及,右侧腘动脉及胫后动脉搏动减弱,双侧足背动脉未触及,肢体抬高下垂试验阳性,舌质红、苔黄腻,脉滑数。既往史:2型糖尿病10年,高血压病10年。踝肱指数显示:左侧0.15,右侧0.56。彩超显示:左侧股浅动脉、腘动脉、胫前动脉及胫后动脉闭塞;右侧股动脉不全闭

塞。
诊断:脱疽(糖尿病肢体闭塞性动脉硬化),证属湿热毒盛。
治宜:清热解毒,利湿消肿。
处方:四妙勇安汤加减。金银花30克,玄参30克,当归20克,丹参30克,苍术10克,黄柏10克,陈皮20克,甘草10克。共15剂。每天1剂,水煎服。
其他治疗:用过氧化氢溶液、生理盐水冲洗溃疡面,而后

用氯霉素药水湿润纱布局部湿敷溃疡面,每天1次外科清创换药。
二诊:溃疡面渗出明显减少,边界局限清晰,肉芽组织可见生长,但色淡欠佳。舌质红、苔白,脉细弱。
辨证:气血两虚。
处方:八珍汤加减。黄芪30克,党参20克,白术20克,茯苓20克,当归20克,白芍15克,炮山甲12克,丹参30克,川芎10克,薏苡仁30克,甘草10克。

共20剂。每天1剂,水煎服。
其他治疗:用九一丹外涂,干纱布覆盖溃疡面。每天1次外科换药。
三诊:患者溃疡处干燥,肉芽组织生长良好。大便偏干,舌尖红、苔薄白,脉细涩。在上方中加入石斛20克、麦冬20克、火麻仁15克,以滋阴生津,润肠通便。
其他治疗:仲景药霜外涂创面,每天1次,外科清创换药。

案例三

王某,男,57岁。
患者患糖尿病5年,右足疼痛、溃破2个月来诊。症见右足肿胀,足底外侧缘皮肤溃破,有大量坏死组织,渗出液较多,呈脓性,味臭,溃疡面积约4厘米×3厘米,溃烂较深,已至跟骨,溃烂面周围皮肤发红,右足皮温低。双侧股动脉可触及搏动,双侧脑动脉搏动减弱,双胫后动脉,足背动脉未触及搏动,双下肢肢体抬高下垂试验阳性,舌质红、苔黄稍腻,脉弦数。腹主动脉及双下肢动脉检查显示:腹主动脉,双下肢动脉硬化性改变;左侧胫前、胫

后、腓动脉多发节段性狭窄;足底,足背动脉未见显影,考虑为狭窄;右侧小腿动静脉瘘。患者为老年男性,脏腑功能减退,气血运化不足,致络瘀阻,日久瘀而化热,致肉腐骨脱。
诊断:脱疽,证属热毒炽盛。
治宜:清热凉血,化瘀通络。
处方:四妙勇安汤合通脉活血汤加减。当归20克,玄参30克,金银花30克,赤芍60克,丹参30克,鸡血藤30克,炮山甲12克,陈皮15克,甘草10克。共20剂。水煎服,每天1剂。
其他治疗:溃疡面外科清创换药,每天1次。用过氧化氢溶液稀释液冲洗溃疡面,并逐步剪除部分坏死组织,用聚维酮碘纱布清

洁覆盖包扎。
三诊:创面逐渐愈合,下肢发凉症状亦得到改善。舌质暗、苔薄白,脉沉细涩。
处方:当归20克,丹参30克,鸡血藤30克,黄芪20克,

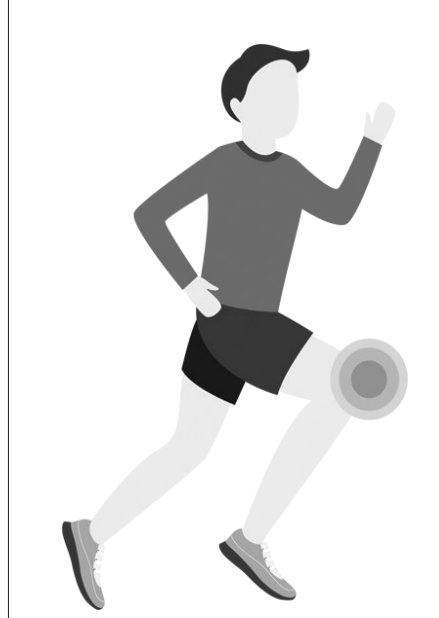
党参20克,陈皮20克,薏苡仁30克,甘草10克。共20剂。水煎服,每天1剂。
其他治疗:隔天清创换药,根据分泌物培养加药物敏感试验结果,先用过氧化氢溶液稀释液冲洗,后用生理盐水冲洗,聚维酮碘纱布外周皮肤常规消毒、剪除部分外周组织后用敏感药物阿米卡星湿纱布覆盖创口,并清创包扎固定。
四诊:患者右足肿胀已完全消退,溃破处干燥局限,

溃疡面积约1.5厘米×1厘米,溃疡面周围见大量上皮组织向中央爬行。舌质暗、有瘀点,苔薄白,脉沉细。
处方:当归20克,丹参30克,鸡血藤30克,玉竹20克,石斛20克,麦冬20克,炮山甲12克,黄芪30克,陈皮30克,甘草10克。共20剂。水煎服,每天1剂。
其他治疗:创面局部清创换药,用聚维酮碘常规消毒覆盖创口,包扎固定。
(作者为全国名老中医)



运动不当造成膝盖痛的原因与预防

□胡静文 文/图



随着社会的发展,以及生活水平的提高,健康生活理念深入人心,全民健身运动开展得如火如荼。现在人们见面交流时总离不开运动的话题,“你运动吗?你健身吗?”如果你不运动,不健身,恐怕自己都会不好意思了。

作为一名从事运动医学相关的医务工作者,我想给大家分析一下几种运动后引起膝盖疼痛的原因(有膝前痛、前外侧痛、前内侧痛等),并给予运动爱好者一些建议,使大家在今后的健身活动中,既达到运动锻炼的目的,又不至于出现膝盖疼痛的问题。

首先,最常见的,也是大家知道最多的,就是髌骨磨损,俗称膝盖骨劳损,通常表现为膝前痛,下蹲站起来的时候疼痛更明显。主要是由于运动量过大、过久或者膝关节反复屈伸导致了髌骨与股骨对应的软骨面磨损或微损伤。严格来说膝前痛还有可能

是腱病和末端病的问题,涉及整个伸膝关节。伸膝关节除了髌骨外,还有髌骨上极连接的股四头肌肌腱及下极相连的髌韧带,以上软组织的劳损也会引起膝正前方的疼痛发生。膝前痛另外的原因还有膝外侧疼痛综合征,也叫髌胫束摩擦综合征。髌胫束肌肉肌腱复合体始端起自髌骨前外侧,走行于大腿外侧,跨过髌膝关节,末端止于胫骨前方外侧面的骨性隆起Gerdy结节(胫骨外侧的结节)。髌胫束是大腿的深筋膜结构,当膝盖反复弯曲和伸直时,尤其是登高、过多上下楼梯运动时,髌胫束与股骨外侧髌及Gerdy结节之间反复摩擦会导致髌胫束,从而出现肿胀、疼痛,或炎症反应。

其次,就是鹅足滑囊炎,所谓的鹅足,是由缝匠肌、股薄肌、半腱肌三块肌肉在胫骨上端内侧的止点因其形状像鹅掌一样而得名,这是由于跑步时内侧肌腱、韧带反复牵拉或者磨损髌骨内侧骨面导致肌腱炎、滑囊炎,主要表现在膝盖前内侧针刺样疼痛、肿胀,常被误诊为慢性关节炎、内侧半月板损伤、内侧副韧带损伤等。

再次,就是胫骨上端内侧痛,就是我们所说的胫骨内侧骨髓水肿综合征,主要由于长期用力不当或者经常跑步、快走,导致内侧应力集中引起内侧骨膜微损伤,从而导致出血、水肿等炎症性反应。像这类损伤一般用X线检查手段是

检查不出的,需要通过核磁共振检查明确诊断。
因此,运动爱好者在运动的时候要先进行热身运动,使肌肉与关节得到充分舒展,才能更好地预防运动性损伤。同时运动量要根据身体条件量力而行,膝关节不要过度屈伸以及长时间疲劳运动,如果运动后出现膝盖疼痛就要适当休息,必要时要到医院专科门诊进一步诊疗。专科治疗一般采用膏药贴敷、针灸等中医药特色治疗,物理治疗可以使用冲击波、超短波等,疼痛甚者可以口服消炎止痛药等,通常治疗以后都能达到较好的效果。
(作者供职于河南省中医院骨关节科)

▽ 验案举隅

常某,女,36岁,2022年2月20日就诊。患者每晚入睡困难,睡后易醒。

刻诊:患者晨起口干稍苦,头不清,烦躁,易生闷气,入睡差,经常躺床上两三个小时后才能入睡,甚者彻夜难眠,睡后易惊醒,梦多,胃口可,大便调,舌质淡红、舌体肥大、齿痕严重,苔白腻,脉沉弦。

处方:竹茹15克,枳壳15克,茯苓30克,法半夏20克(久煎),陈皮6克,甘草10克,龙骨15克,牡蛎30克,桂枝15克,白术15克,北柴胡15克,白芍15克,黄芩6克,生姜10克,大枣3枚。共7剂。水煎服,每天1剂,早饭后半小时、睡前半小时温服。

5月12日,患者复诊时说,上次治失眠的中药很好,服用3天后睡眠改善,近来睡眠可。

思辨:乏力,舌体肥大、齿痕严重,苔白腻为痰湿,脾虚湿盛为主要病机,属苓桂术甘汤证。痰湿蒙蔽清窍则头不清,脾主四肢,湿阻中焦则见乏力。烦躁、生闷气则郁怒伤肝,肝藏血,血舍魂,郁怒伤肝,肝气郁结,郁而化火,郁热内扰,魂不守舍则入睡困难,易醒。晨起口干稍苦,烦躁,入睡差,易醒,多梦,脉沉弦,柴胡加龙骨牡蛎汤证。大便调,故去大黄。温胆汤为古代情志方,具有壮胆,助眠,止呕,定眩晕等功效,适用于以眩晕、心悸失眠、易惊等为特征的疾病。失眠,易惊醒,多梦为温胆汤证。

该患者病机明了,方证对应,经方叠用,故显佳效。

(作者供职于安阳市文峰区宝莲寺镇卫生院)

▽ 单方验方

治乳腺增生症方

方一:柴胡、醋香附、青皮、赤芍、丹参、鸡血藤、牡蛎、海藻、炒王不留行。

功能主治:舒肝活血,祛瘀软坚。用于肝郁气滞、痰瘀互结所致的乳癖,症见乳房肿块或结节、数目不等、大小不一、质软或中等硬、经前疼痛;乳腺增生症见上述证候者。

用法用量:每天3次,开水冲服。

注意事项:孕妇忌服。

用药参考:应用该方治疗乳腺增生症,以肿块、疼痛及复发情况为评价,其有效率为93.3%~97.1%。

应用要点:该方可显著改善乳腺增生症患者的症状和体征,对雌孕激素有明显的调节作用,具有消肿、镇痛、改善微循环等作用。

方二:柴胡、郁金、枳壳、川芎、皂角刺、乳香、三棱、莪术、当归、党参、白芍、海藻、昆布、玄参、夏枯草、浙贝母、牡蛎。

功能主治:疏肝解郁,化痰祛瘀,软坚散结,通络止痛。用于肝郁气滞、痰凝血瘀所致的乳房肿块、胀痛、触痛、胸肋胀痛、胸闷不适、抑郁易怒;乳腺增生症见上述证候者。

用法用量:口服,每次6克,每天3次,8周为1个疗程;或遵医嘱。

注意事项:月经期停用;服药后胃脘不适者可饭后服用;有胃溃疡、胃炎史的患者请遵医嘱。

用药参考:该方具有疏肝理气、活血止痛、抗炎解郁、软坚散结的功效,治疗乳腺增生症引起的乳房肿胀和疼痛,以疼痛、压痛、肿块等症状为评价指标,治疗有效率为98%;辅以维生素E、维生素B₆、谷维素片、地巴唑片等,疗效显著,且病情不易反复、副作用小;治疗过程中有恶心、口干、上腹不适等不良反应发生,经对症治疗后均可缓解。

(该验方由开封市中医院提供)

▽ 卫志强

河南中医药大学第一附属医院
常务副院长蒋士卿:

抗癌防癌,
中医如何发挥作用

扫码看视频

蒋士卿,医学博士,教授,主任医师,博士生导师,博士后合作导师,全国名老中医药专家学术经验继承人,现任河南中医药大学第一附属医院常务副院长;从事中医药治疗恶性肿瘤的临床、教学与科研工作37年。

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞 电话:13783596707
投稿邮箱:5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用