



外治糖尿病足溃疡三则

□崔公让

案例一

李某，男，56岁。

初诊：患者4个月前无明显诱因出现左足第三趾溃破发黑伴左下肢发凉困痛，夜间疼痛剧烈，不能平卧，彻夜难眠，不能行走。某医院CT检查结果显示：1.腹主动脉远端，右侧髂总动脉混合性斑块。2.左侧髂内动脉自起始处闭塞。3.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，以及第三趾、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。

既往史：糖尿病8年。
诊断：糖尿病坏疽。
证属：湿热型。
治宜：清热祛湿，活血化痰。
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。每天1剂，水煎服。

细菌培养加药敏试验显示：嗜麦芽芽孢杆菌，对甲氧苄啶、磺胺甲恶唑敏感，而对头孢菌素类、庆大霉素及妥布霉素等均有耐药。
局部疮面应用九一丹外涂，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，夜晩静息痛明显减轻。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，留有3厘米×4厘米的创面，同时实施自体干细胞移植术。每天进行外科清洁换药，用聚维酮碘纱布包扎。
三诊：患者左足创面有灰

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。药用自拟通脉活血汤加内服。创面应用磺胺嘧啶银及氯霉素粉每天交替外用。

四诊：见有肉芽颗粒生长后，给予患者自制抗绿生肌散及自制制景药膏外用，隔天清洁换药1次。现创面较前已明显缩小，肉芽组织生长良好，舌质淡、苔薄白，脉沉细。中药治疗同上，创面行点状植皮术。术后24小时更换敷料，清洁换药，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，舌质淡、苔薄白，脉沉细。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：患者以左足溃破、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3厘米×2厘米溃疡面，色黑有渗出，无肉芽组织生长，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、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，左侧腓动脉及胫后动脉搏动未触及，右侧腓动脉及胫后动脉搏动减弱，双侧足背动脉未触及，肢体抬高下垂试验呈阳性，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。光电容积描记法检查结果显示：左下肢末梢循环严重障碍（均呈平线出现）；右下肢末梢循环中度障碍（多呈平顶波）。踝肱指数：左侧0.15，右侧0.56。彩超检查结

果显示：左侧股浅动脉、腓动脉、胫前动脉及胫后动脉闭塞；右侧股动脉不全闭塞。

诊断：脱疽。
证属：湿毒热盛。
治宜：清热解毒，利湿消阴。
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，生甘草10克。共15剂。每天1剂，水煎服。

其他治疗：应用过氧化氢溶液、生理盐水冲洗溃疡面，而后应用氯霉素药液浸湿纱布局部湿敷溃疡面，每天1次外科清洁换药。

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，但不是很好，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：应用九一丹外涂，用干纱布覆盖溃疡面。每天1次外科换药。
三诊：患者溃疡处干燥、局限，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：仲景药膏外涂创面，每日1次外科清洁换药。

案例三

王某，男，57岁。

初诊：糖尿病病史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，渗出较多，呈脓性，味臭，溃疡面约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，双侧腓动脉搏动减弱，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呈阳性，舌质红、苔黄稍腻，脉弦数。腹主动脉及双下肢动脉磁共振血管造影显示：1.腹主动脉，双下肢动脉硬化性改变。2.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。3.右侧小腿动脉静脉。患者为老年男性，脏腑功能减退，气血运化不足，致脉络瘀阻，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，化痰通络。
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：溃疡面外科清洁换药，每天1次。应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，用聚维酮碘纱布包扎。

医嘱：保持创面清洁、干燥，勿用过热开水烫洗，严格控制饮食，及时监测空腹及餐后血糖。

三诊：右足疼痛较前减轻，右足溃疡面可见新生红色肉芽组织生长，周围皮肤发红基本消退，但四肢发凉仍然明显。舌质淡、苔薄白，脉沉细。

其他治疗：创面局部清洁换药，用聚维酮碘纱布包扎。

（作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师）



单方验方

清热利咽方

原料：金银花15克，黄芩、甘草、桔梗各10克。
做法：将金银花、黄芩、甘草、桔梗放入锅内，加适量清水煎煮取汁，代茶饮。
功效：清热利咽、消肿止痛，适用于咽喉炎及咽干、肿痛等。
（该验方由河南省中医院健康管理中心郝艳娜提供）

产后腰痛食疗方

材料：羊肉250克，当归、姜片各15克，盐适量。
做法：将羊肉洗净，并切成小块，放入沸水中焯至肉色发白，撇去浮沫，捞出沥干，与洗净的当归、姜片一同放入砂锅内，用大火炖30分钟，转小火炖至羊肉熟烂，加盐调味即可。
功效：该食疗方具有很好的温补、活血止痛作用，适合产后身体虚弱的女性食用。
（该验方由河南省中医院健康管理中心赵瑞娜提供）

秋季清肺止咳方

材料：百合、天冬、麦冬各250克。
做法：将三味药洗净，加水用文火煎煮2小时，过滤取汁，浓缩成膏，每100克加炼蜜50克混匀。每天早、晚各用白开水调服20克。
功效：百合具有滋阴清热、宁心安神、润肺止咳等功效，天冬具有养阴清热、润肺滋肾的功效，故常服该方药具有养阴清肺、润燥止咳之功效，可主治燥咳、痰少、咽喉干燥、口唇干裂等。
（该验方由河南省中医院健康管理中心张远霞提供）

小儿止咳消痰方

材料：雪梨1个，小葱3根，冰糖3颗，凉白开水适量。
做法：将雪梨清洗干净，在1/3处切开，把果肉和果核挖出，削掉的顶部和梨核留着备用。
将小葱洗净，将须白和梨核放入梨中，加3颗冰糖，加入适量凉白开水，将梨盖盖上，用牙签将梨固定防止滑落，大火炖20分钟~30分钟即可。
功效：清肺、生津、止咳，适用于冬季小儿咳嗽喘热。
（该验方由河南省中医院健康管理中心陈书芳提供）

四诊合参

辨证治疗阳虚风痰证

□王付

尚某，男，44岁。患者有多年慢性肠炎病史，3年前被诊断为运动神经元病，经人介绍，前来笔者所在医院就诊。
初诊：患者上肢僵硬活动不利，肌力不荣，下肢软弱无力，行走困难（行走不足100米），四肢麻木，手足冰凉，时有手足抽搐，身体困重，大便溏泻，腹痛，舌质淡、苔白厚腻，脉沉弱。

辨证：阳虚风痰证。
治宜：温阳益气，熄风化痰。
处方：附子汤、麻黄附子细辛汤和乌头汤方加味。附子10克，茯苓10克，红参6克，白术12克，白芍10克，麻黄10克，细辛6克，制川乌10克，黄芪10克，生半夏12克，藜芦3克，大枣12枚，炙甘草10克。共6剂，第一次煎40分钟，第二次煎20分钟，合并药

液。每天1剂，每次服用150毫升，每天分早、中、晚3次服用。

二诊：大便溏泻好转，手足发凉减轻，按上方继续服用6剂。

三诊：肢体沉重缓解，四肢麻木，上方中红参改为10克，继续服用6剂。

四诊：上肢僵硬较好好转，大便正常，按三诊药方继续服用6剂。

五诊：下肢软弱好转，腹痛未再发作，按三诊药方继续服用6剂。

六诊：手指发凉基本解除，仍有手足抽搐，药方中白芍改为24克，炙甘草改为15克，继续服用6剂。

七诊：诸症较前均有好转，按六诊药方继续服用150剂。

八诊：诸症较好好转，肢体沉重消除，手能拿轻微东西，腿能步行1公里，按前药方继续服用100剂。

九诊：诸症较好好转，病情稳定，未再加重。为了巩固疗效，以前方变汤剂为散剂。每次6克，每天早、中、晚服用。随访1年，患者一切尚好。

体会：患者上肢僵硬活动不利、舌质淡为寒；下肢软弱无力、四肢麻木为气血虚弱；肢体沉重、大便溏泻为痰湿；手足抽搐为风，辨证为阳虚风痰证。方以附子汤温阳益气，除湿散寒；麻黄附子细辛汤温通阳气，散寒化痰；乌头汤温阳散寒，补益气血；方中加生半夏醒脾燥湿化痰，藜芦化痰熄风。方药相互为用，以奏其效。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院）

中医治疗一例膀胱癌肺部转移患者

□孟令东

杨某，男，82岁。
初诊：患者6年前进行膀胱癌手术，现已转移到肺部，经单抗（单克隆抗体药物）治疗和化疗2次，因不能耐受药物副作用而拒绝治疗，遂求治于中医。

现症：患者慢性面容，面容憔悴，气短乏力，精神萎靡不振，头发胡须全部脱落，不思饮食，心情郁闷，口干咽燥，大便干结，小便淋漓不畅，小腹胀硬难忍，脉细弱，舌质紫暗，舌苔薄白。

诊断：虚劳病。
辨证：气阴两虚，脾胃阳虚。
治疗：养阴生津，温补脾胃。
处方：人參10克，麦冬15克，五味子10克，茯苓15克，白术15

克，山药20克，炒白扁豆20克，桔梗10克，莲子20克，炙甘草10克，肉苁蓉15克，当归15克，枳壳10克，升麻6克，牛膝15克，泽泻10克。共7剂。水煎服，每天1剂，分2次服用。

二诊：服上方7剂后，患者说话气力增加，有食欲，精神好转，舌脉同前，按原方再服用7剂。

三诊：患者已能正常饮食，大小便通畅，小腹胀硬减轻，胡须头发已长出，心情舒畅，睡眠良好，面色转红润，舌质暗淡，舌苔薄，脉缓。上方加熟地黄30克，百合15克，继续巩固治疗。

近期随访患者，生活能自理，精神状态良好，嘱咐其保持心情

舒畅，坚持服药治疗。

体会：该患者属于肿瘤后期，且年事已高，气虚血弱均虚损，治疗始终以补益为基本原则。正如《黄帝内经》中记载：“虚则补之。”方用参苓散益气生津，培补元气；参苓白术散补脾胃益肺，培土生金；济川煎温肾益精，润肠通便。三方合用，肺、脾、肾同治，达到气足、津生、便通的目的。该方案应用中医辨证之法，谨守病机，着力培补中焦，增强脾胃吸收功能，使气血生化有源，提高机体免疫力，使得患者的生活质量得到提高，从而达到延长寿命之目的。

（作者供职于唐河县文峰街道焦庄社区孟令东卫生室）

经验之谈

治疗偏头痛

王某，女，46岁，头部两侧疼痛半年，时轻时重，甚则头痛欲裂，心烦，口苦，睡眠差，舌质略暗，苔薄黄，脉弦而有力。

辨证：少阳经发热，风火相煽所致。

治宜：祛风清热，疏通少阳经络。

处方：小柴胡汤加味。柴胡15克，黄芩9克，半夏12克，党参12克，菊花15克，白芷9克，炒白芥子9克，当归9克，川芎9克，炙甘草6克。共7剂。每天1剂，水煎服。

疗效：7剂药服完后，患者头痛大为好转。上方去掉党参，加生白芍24克，再服药7剂后，痊愈。

治疗肋痛

郭某，女，48岁，肋痛1个多月，缘于与家人生气后，心情郁闷，遂发生肋痛，两侧肋肋撑胀不适，时常嗳气，急躁易怒，舌淡红、苔薄白，脉弦。

辨证：肝郁气滞，少阳经气不舒。

治宜：疏肝理气，活络止痛。

处方：小柴胡汤合金铃子散加味。柴胡15克，黄芩9克，半夏9克，党参12克，川楝子9克，元胡12克，青皮9克，郁金9克，代代花9克，炙甘草6克，生姜3片，大枣3枚。共7剂。每天1剂，水煎服。

疗效：7剂药服完，患者痊愈。

治疗附件炎

马某，女，38岁，少腹两侧疼痛，白带多，有异味，舌质红、苔薄黄，脉弦滑。B超检查结果显示：双侧输卵管、卵巢炎性病变。

辨证：湿热蕴结。病在小腹两侧，乃少阳经所过部位。

处方：小柴胡汤加味。柴胡15克，黄芩9克，半夏9克，党参12克，川楝子9克，薏苡仁30克，败酱草24克，乌贼骨18克，益母草9克，赤芍12克，甘草6克。共5剂。每天1剂，水煎服。

疗效：5剂药服完后，患者腹痛症状消失，白带变少，再继续服药5剂后，痊愈。

治疗坐骨神经痛

谷某，男，54岁，因不小心扭伤腰部，继而出现臀部、大腿及小腿后外侧疼痛，初时隐隐作痛，久则出现麻木疼痛，且有烧灼感，舌质暗、苔薄白，脉沉涩。CT检查结果显示：腰椎4节~5节增生明显。

辨证：腰椎间盘突出压迫引起的坐骨神经痛，临床中较为常见，中医认为此为少阳经瘀血所致。

处方：小柴胡汤合金铃子散加味。柴胡15克，黄芩9克，半夏9克，党参12克，川楝子9克，薏苡仁30克，败酱草24克，乌贼骨18克，益母草9克，赤芍12克，甘草6克。共7剂。每天1剂，水煎服。

疗效：7剂药服完后，患者疼痛减轻，按前方继续服药7剂，疼痛消除，痊愈。

治疗半夜口渴

蔡某，女，59岁，半个月来每天深夜12时~2时口渴异常，两小时内须饮水7升左右，查体：舌质红、苔薄白，脉弦略数。患者多方治疗，皆以清热泻火治疗，但效果不佳。笔者经过仔细思量，按子午流注半夜12时属子时，乃胆经所过之时，夜半后2时属丑时，乃肝经所过之时。此乃肝胆火旺，扰动胃火所致。

处方：小柴胡汤合白虎汤。柴胡15克，黄芩9克，半夏9克，西洋参9克，生石膏30克，知母15克，粳米15克，炙甘草6克。共5剂。每天1剂，水煎服。

疗效：5剂药服完后，患者口渴症状消失。

体会：《伤寒论》中记载：“伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，与小柴胡汤主之。”小柴胡汤是伤寒或中风，邪病入少阳，出现寒热往来等症的治疗主方。临床运用小柴胡汤不必拘泥于少阳证，对其他杂病只要符合少阳证的患者，用之亦有效。这就拓宽了小柴胡汤的应用范围，经临床多次检验，只要辨证准确，运用得当，取效甚捷。

（作者供职于濮阳县梁庄镇保安村卫生室）

河南中医药大学第一附属医院
康复中心物理治疗部主任席建明：
走近运动防护
走近运动康复
扫码看视频

席建明，河南中医药大学第一附属医院康复中心物理治疗部主任；任河南省康复医学会物理治疗分会主任委员，中华医学会河南省物理医学与康复专业委员会治疗技术学组组长，中国康复医学会物理治疗专业委员会委员；主要从事各种疾病导致运动功能障碍的康复治疗工作。

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》《针推论衡》《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

本版方需要在专业医生指导下使用