

中医治疗创面的用药和换药方法的探讨

上海第九人民医院 (200011) 毛文贤

怎样对各种不同创面用药、换药、书本上少有记载。大都由上级医师口传言授，自行摸索。中医师如此，西医也如此。

西医换药，要求严格消毒，保持创面清洁干燥，不允许创面上留有分泌物，因此喜用药水湿敷。换药时务必多加揩拭，不留脏物。伤口较深或存有瘰管时，要塞入药水纱布条作引流，但药水纱布一干，粘住创面、取纱布时，创面出血，疼痛。揩拭创面时将创缘四周的白色新生上皮一同揩去，从而拖延了创面愈合的时间，增加了创面的疤痕形成。

中医换药，对消毒并不苛求，不仅不怕创面上有分泌物，而且还要利用分泌物来保护创面，促进肉芽和上皮的生长，达到“煨脓长肉”的要求。用油质棉球揩拭创缘四周的皮肤，不揩或少揩创面，更不许揩去创缘四周的

新生白色上皮。所用药物均由麻油配制成油膏，或作祛腐生肌用，或作生长皮肤用。如有瘰管存在时，用药线蘸上九一丹一类的腐蚀药粉，直接插至瘰管底部。药线既不会阻塞瘰管，又可腐蚀管壁，产生新创面，使瘰管容易收口。愈合创面平正光洁，少留疤痕，甚至还可软化疤痕。

对创面分泌物的新认识：分泌物有两种：一种是浆液性分泌物，另一种是脓性分泌物。前者含有溶菌酶，巨噬细胞，多种复方氨基酸，能保护创面不受破坏，促进肉芽组织和上皮细胞的生长。后者含有多种细菌，但在创面敞开，引流通畅的情况下，不会积液，不会引起上行感染，同样可以起到“煨脓长肉”的作用。如创面阻塞，引流不畅时，会出现一系列的炎性征象。

38℃，疼痛能以忍受而入眠。服4剂后，体温正常，痛减、肿始消，皮肤变软，桡动脉搏动有力。续服4剂，骨筋膜室综合征治愈。

讨 论

1. 古人治伤，专从血论，血贵流通，凡血证总以祛瘀为要。宗“有所堕坠，恶血内留……留者攻之”之则，消瘀定痛汤由复元活血汤、当归导滞汤、失笑散和芍药甘草汤化裁而成。当归导滞汤源于复元活血汤而逐渐完善之，同时，当归导滞汤又含有桃仁承气汤、小柴胡汤和小调经汤之义。是治跌扑堕坠、内外瘀血、通窍活血之要方。失笑散据现代医学认为能降低血管阻力，增加血流量，提高机体对减压缺氧的耐受力，增强逐瘀定痛之效。

2. 在9540例四肢骨关节损伤中合并骨筋膜室综合征，挤压综合征，脂肪栓塞综合征共154例，约占1.5%，虽为三个病症，也有其因果关系；创伤性骨筋膜室综合征是一种发展性疾

患，当肌肉继续缺血坏死和急性肾功能衰竭，即谓挤压综合征，而脂肪栓塞综合征86%为挤压综合征所引起。

对此类病症在用药量上主张“功专力雄”剧痛瘀肿甚者当归、赤芍可用20~30g，丹参40g，元胡、香附可用15g，热毒甚者柴胡20g、地丁、二花40~60g。

据临床观察消瘀定痛汤对骨筋膜室综合征早期的确有明显疗效，可免减压手术之苦，对挤压综合征和脂肪栓塞综合征仅有预防作用。

参 考 文 献

- (1) 王胜，伤痛气雾剂治疗急性软组织损伤报告，中医杂志，1990，31(11):430.
- (2) 毛宾尧等，肘关节外科，第一版，人民卫生出版社，1986:187.
- (3) 杨克勤等，矫形外科学，第一版，上海科技出版社，1986:467.

如脓液中有绿脓杆菌或奇异变形杆菌，要用药敏强的抗生素（如磺胺嘧啶银粉，多粘菌素，中药虎杖粉等。）将其消灭后，伤口才能恢复正常愈合。

腱鞘一感染，炎症会顺着腱鞘很快向上蔓延。不用抗生素，不延长切口，剪去所有的发炎腱鞘，炎症不会控制。剪去发炎的腱鞘、外敷“祛腐生肌”的中药油膏，伤口才会收口，而愈合伤口内的肌腱可以照常伸屈活动。

暴露的肌腱，与周围组织完全游离的，要剪去肌腱才会收口，如肌腱一半暴露，一半尚有组织相联的，该肌腱仍是存活的，敷中药油膏长好伤口后，肌腱仍可照常活动。

骨膜坏死，相应部位的骨外层皮质也跟着坏死，但中层松质和里层皮质因另有血供，依旧是活的。采用骨钻孔术治疗，不仅达不到治疗要求，而且有将外间细菌引入到深层的危险，从而扩大了骨髓炎的范围，增加了治疗的困难。如改用“井字形切痕术”，剔除外层的死骨，暴露肉芽面，敷上中药油膏，便可长出新皮面收口。

用中药油膏敷伤口（用1号长皮油膏促进皮肤生长，用2号长皮油膏祛腐生肌。）长好伤口平正光洁，基本不留痕迹。如已留有疤痕的，还可软化疤痕，矫正轻度的挛缩畸形。

讨 论

1. 对创面分泌物的新认识 开放创面如有分泌物时，因创面敞开，引流通畅，不会积脓，不会引起上行感染。药水纱布只能吸收分泌物，

不能促进肉芽和上皮的生长，不如中药油膏好，用中药油膏后创面上会出现分泌物，该分泌物有促进组织生长，加快创面愈合的良好作用，符合中医“煨脓长肉”的说法，奥地利骨科医师贝纳氏(L.Boehler)在他所著的“骨折疗法”一书中，在其治疗伤口的基本原则一节上有如下一段的描述：“在一个开放性创口上促使组织再生的好液体是和体温同一温度的创液。在小腿前方一个大而深的创口上，如果它能在“无垫石膏”中得到很好的休息，可以很清楚地看到在那巨大的创腔内积满了脓液，上面还盖了一层痂皮，肉芽组织便迅速地从深部向高处生长，在短时间内就填满了这个巨大的创腔。”上面一段的叙述与中医“煨脓长肉”之说完全相同。足见在敞开创面上出现脓液是无需惧怕的。

2. 中药油膏促进创面愈合所起的作用 中药油膏内不是含有汞的成份，便是含有铅的成份，拿油膏作培养，均无细菌生长，油膏部由麻油熬制，对皮肤不会产生过敏。如要剥落坏死组织，促进肉芽生长，则用生肌玉红膏一类油膏。如要促进皮肤生长，则用长皮膏一类油膏，怕创面分泌物太多，可将中西两种药物同时应用，紧贴创面用抗生素药水纱布，纱布外面加敷中药油膏。这样同时应用中西两种药物，药水纱布便不会粘住创面，取走敷料时创面不出血，伤员不诉痛。而分泌物促进创面愈合的作用继续存在，愈合伤口也可少有疤痕，不需要再度切疤植皮。

启 事

台灣地區讀者欲詢問本刊有關事宜，請寫信至台北市重慶南路三段一號七樓之三，
 聯系人高金產先生。