

本文引用:邓咪朗,郭艳芳,周 韩,仇湘中.金龙烧伤油治疗深度烧烫伤验案三则[J].湖南中医药大学学报,2017,37(5):511-513.

金龙烧伤油治疗深度烧烫伤验案三则

邓咪朗¹,郭艳芳¹,周 韩¹,仇湘中^{1,2*}

(1.湖南中医药大学,湖南 长沙 410208;2.湖南省中医药研究院附属医院,湖南 长沙 410006)

〔摘要〕 烧烫伤是一种强烈侵害人体引起的急性损伤。创面疼痛、进行性坏死、易感染、瘢痕愈合是目前困扰烧烫伤治疗的四大难题。湖南安化民间湛氏祖传秘方金龙烧伤油,治疗烧烫伤已有百年历史,能有效减轻深Ⅱ度及以上烧烫伤患者痛苦,促进创面愈合。

〔关键词〕 深度烧烫伤;金龙烧伤油;金樱子根;地龙;冰片

〔中图分类号〕R26 **〔文献标识码〕**B **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.05.013

Three Cases of Jinlong Burn Oil in Treating Deep Burns and Scald

DENG Milang¹, GUO Yanfang¹, ZHOU Han¹, QIU Xiangzhong^{1,2*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The Affiliated Hospital of Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China)

〔Abstract〕 Burns and scald is an acute injury of skin rot leading by strong heat. The four major problems of burns and scald are the wound pain, progressive necrosis, infection and scar healing. Jinlong burn oil is a folk ancestral secret recipe in Anhua of Hunan province and has a century history in the treatment of burns and scald. It could effectively reduce patient affliction of the deepⅡdegree and above and promote wound healing.

〔Keywords〕 deep burn and scald; Jinlong burn oil; Rose laevigata Michx; lumbricus; borneol

烧烫伤是由于热力、电能、化学物质等作用于人体而引起的一种损伤。我国每年约有两千万人遭受不同程度的烧伤。一般以火烧伤和汤烫伤者居多,中医学称之为“水火烫伤”“汤泼火伤”“火烧伤”“汤火疮”。本病以创面局部红斑、肿胀、疼痛、水疱、渗出、焦痂为主要表现。常根据现代医学三度四分法进行分类,其中Ⅲ度(焦痂性)烧伤常伴有休克、感染、脏器衰竭等全身症状,若不及时救治或治疗不当,可危及生命。金龙烧伤油为湖南安化民间湛氏祖传秘方,已有上百年的使用历史,治愈烧烫伤患者数千例,其中深Ⅱ度及以上200余例,在当地口碑甚好。笔者在湖南安化刘英雄医生门诊待诊时,目睹刘医生应用该方治疗深度烧烫伤患者3例,获满意疗效,现报道如下。

1 验案举隅

1.1 沸水烫伤案

案1 周某,女,32岁。2016年5月1日不慎被沸水烫伤左足,立即自予冷水冲洗,3天后来刘医生诊所治疗。就诊时症见(图1-A):创面水泡溃破,色黄,触之如皮革,皮温低,破溃处有少量血清样液体渗出,粘稠,无明显异味。感觉减弱,口渴,纳寐可,二便正常。诊断:烫伤3.5%总体表面积(total body surface area,TBSA)深Ⅱ度(左足)。治疗予金龙烧伤油外涂,每日4次,3天后创面结痂,改每日3次外涂,治疗第10天焦痂自然脱落(图1-B),焦痂脱落处未见瘢痕形成,左足行走未受影响。

按:古有良丁不废外治之说,清·吴师机亦云:

〔收稿日期〕2016-11-16

〔基金项目〕国家中医药管理局“全国名老中医药专家仇湘中传承工作室建设项目”资助(国中医药人教[2016]42号)。

〔作者简介〕邓咪朗,女,在读硕士研究生,研究方向:脊柱、骨关节疾病的临床及实验研究。

〔通讯作者〕*仇湘中,男,主任医师,教授,湖南省名中医,全国名老中医学术思想继承指导老师,硕士研究生导师,E-mail:18974991366@189.cn。

“外治之理即内治之理,外治之药亦内治之药,所异者法尔。”该患者为烫伤体液渗出期^[1]进行治疗,未见感染等全身症状,以创面破溃渗液,感觉减弱等局部症状为主,用金龙烧伤油单味药治疗,起初每日上药4次,3天后症状改善,改为每日3次。该病例为烫伤早期,患者生命体征稳定,全身症状不明显,局部症状较甚的情况下,单独用金龙烧伤油治疗,对于创面愈合,机体功能恢复效果显著。



图1 沸水烫伤

1.2 高压电击伤案

张某,男,40岁。2016年8月16日工作时不慎被高压电击伤,当时昏迷不醒,呼之不应,右下肢破溃焦黑。于当地医院诊断为烧伤9.5%TBSAⅢ度(右下肢),经中西医结合治疗一周后患者意识清楚,生命体征平稳,但局部烧伤未见明显好转,遂来刘医生诊所治疗,就诊时症见(图2-A):右下肢皮肤焦黑、破溃流脓,局部发凉痛觉减弱,活动障碍,精神食纳可,无恶寒发热,二便正常。予以金龙烧伤油外涂每日5次,1周后(图2-B)创面结痂脱落,焦痂脱落处未见明显瘢痕,右下肢活动功能未见异常。继续治疗2周后,患者基本痊愈。



图2 高压电击伤

按:高压电击伤时,深部组织的损伤大,渗出多,其突出特点为皮肤的创面很小,而皮肤下(正常皮肤下)的深度组织的损伤却很广泛。该患者在经伤口清创,补液,抗感染等对症支持治疗后,于我处治疗,未见感染等全身症状,以创面破溃焦黑,破溃流脓,感觉减弱等局部症状为主,用金龙烧伤油单味药治疗,

起初每日上药5次,7天后症状改善,改为每日3次。该病例提示在患者生命体征稳定,全身症状不明显,局部症状较甚的情况下,单独用金龙烧伤油治疗,对于促进痂皮脱落及创面愈合,缩短愈合时间有良好的作用。

1.3 酒精烧伤案

谌某,男,50岁。2013年5月24日不慎被酒精烧伤,经灭火救助后,患者全身各处皮肤破溃焦黑,昏迷不醒,呼之不应。急送某医院诊治,诊断为90%TBSAⅢ度烧伤,经抢救后患者生命体征稳定,后予抗感染,补液(具体治疗用药不详)等治疗,伤口渗液明显,创面进行性坏死。家属遂来刘医生诊所治疗,就诊时症见(图3-A):患者精神欠佳,创面焦黑炭化渗液,坏死结痂,触之如皮革,局部发凉,痛觉明显减弱。予以金龙烧伤油每日10次外涂,前10天配合抗感染,补液治疗,20天后(图3-B)症状明显好转,改每日6次外涂,治疗第40天(图3-C)创面结痂自然脱落,未见明显瘢痕,皮肤温痛觉基本恢复,四肢运动功能未见异常,食欲佳,睡眠可,二便调。



图3 酒精烧伤

按:根据中医理论及临床表现,烧伤作为一种突然发生的火热外伤,其原因虽不外乎火与热,却又不同于六淫之火,烧伤也不同于跌仆损伤。大面积烧伤不同于单纯的皮肉之伤,而是一种涉及多系统多脏器全身性疾病,容易出现失控性全身炎症反应,诱发多器官功能不全综合征,甚至导致死亡^[2]。本病在休克期和急性感染期期间患者于医院进行抗感染、补

液、护心、护胃等对症支持治疗,在稳定生命体征后,创面未见明显好转并发进行性坏死,于我处治疗。该病例反应在烧伤休克期和急性感染期间,西医基本治疗对于稳定患者生命体征,有着重大作用,金龙烧伤油在烧伤创面演变期和恢复期^[1],对防治创面进行性坏死,促进痂皮自然脱落的疗效良好。

2 讨论

火热毒邪侵袭机体,机表受损,脉络不通,气血瘀滞,热盛肉腐,轻则皮肉受损,出现呼吸急促、烦躁不安、口干渴、尿少等症;重者火毒内攻脏腑,伤及体内阴液,症见神昏谵语,壮热烦渴,呼吸浅快,腹胀便秘,小便短赤,创面出现焦痂、水泡、大量体液外渗及痂下积脓腥臭,舌红绛,苔黄燥,脉洪大,或内侵营血,气营两伤,脏腑失和,阴脱阳亡,出现淡漠嗜睡,面色苍白,呼吸气微,身疲肢冷,血压下降,脉微欲绝,危及生命。后期正虚邪恋气阴两伤,可见形体消瘦、低热、心烦、口干口渴、腹胀便溏,舌淡红,舌光无苔,脉细无力。中医临床内治以补液养阴,顾护正气,祛邪解毒;外治以清热解毒、活血凉血、消肿止痛、去腐生肌为治疗原则。

金龙烧伤油方药组成:金樱子根 30 g,地龙 9 g,冰片 6 g,桐叶 6 g,麻油 20 mL。方解:据《日华子本草》《江西民间草药验方》等记载,金樱子根酸、涩、平,可清热解毒、活血凉血,据《湖南省中医单方验方》第十辑载,予金樱子根培干研末,麻油调涂患处可治疗烫伤;地龙性寒而下行,故能解诸热而通经络;冰片辛、苦、微寒,可清热解毒、消肿止痛;桐叶味苦,性寒,无毒,可清热解毒、消肿止痛、敛疮生肌,《医林正宗》记载“治痈疽发背大如盘,臭腐不可近;桐叶醋蒸贴上,退热止痛,渐渐生肉收肌”;麻油,甘、凉、微寒,内服润肠通便,外用解毒生肌,《日华子本草》谓:“陈油煎膏,生肌长肉,止痛、消痈肿、补皮

裂”,并助桐叶润肤、止痛、生肌。五药合用共奏清热解毒、活血凉血、消肿止痛之功,达“煨脓长肉”“去腐生肌”之效。

现代研究表明金樱子中含有金樱子多糖,有较强的抗氧化、抑菌抗炎、免疫活化性作用且能抑制核转录蛋白的表达^[2]。地龙粉剂有明显的镇痛作用,其中含有的地龙肽等其他有效成分具有抑菌抗炎、免疫活性、促进伤口愈合等作用^[4]。刘天舒^[5]等研究发现桐叶和麻油具有抗炎、止痛、抑菌的作用,并能抑制烧烫伤所致的水肿。

烧烫伤是临床上常见且复杂的外伤疾病,中医药对于如何促进创面修复有着独特的理论和丰富的临床经验,尤其是在创面的外治上充分发挥着中医药的优势,中药特别是复方制剂,通过“清热解毒”“活血化瘀”“祛腐生肌”等作用发挥其多靶点、多环节、多层次的综合调控作用。目前市面上销售的烧烫伤中药制剂主要用于 I-浅 II 度的烧烫伤,本方治疗深度烧烫伤的局部创面临床疗效显著,值得临床进一步推广和应用,目前对于本方的药理、分子生物学研究有待日后进一步研究和完善。当然,在伴有休克、感染、脏器衰竭等全身症状时,应予中西医结合对症支持治疗。

参考文献:

- [1] 孔昭遐.中医辨治大面积烧伤撮要[J].新中医,2005,37(1):6-8.
- [2] 张承飞,卢学军,王一兵,等.CRP、FIB在重度烧伤早期并发SIRS变化规律的临床研究[J].湖南中医药大学学报,2010,30(4):39-40.
- [3] 吴玉兰,曹运长.中药金樱子的化学成分及其药理作用研究进展[J].微量元素与健康研究,2012,29(1):53-56.
- [4] 刘文雅,王曙东.地龙药理作用研究进展[J].中国中西医结合杂志,2013,33(2):282-285.
- [5] 刘天舒,朱克俭,尹天雷,等.复方桐叶烧伤油治疗新鲜中、小面积 II 度烧烫伤的多中心临床研究[J].中药新药与临床药理,2012,23(3):350-353.

(本文编辑 贺慧娥)