

# 扶正托毒法为主治疗糖尿病合并足部溃疡 16 例

仇绍晨

(辽宁省盘锦市中医院四病区 盘锦 124000)

关键词 糖尿病 ; 并发症 ; 足部溃疡 ; 中西医结合疗法 ; 扶正托毒法 ; 中药煎剂 ; 清创 ; 降糖药 ; 抗生素

中图分类号 R 587.2

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2005)02- 0044-01

糖尿病合并足部溃疡是祖国医学中“消渴”之变证,属“痈疽”范畴。糖尿病数年后,多易并发本症,故又称为“糖尿病足”。该症与足部微循环障碍及周围神经病变有关。临床表现为足趾、足跟或内外踝部位破溃、流脓、色紫暗或灰白,久不收口,疼痛轻重不一(与足部末梢神经病变程度有关)。并发足部浅静脉炎或淋巴管炎时可见病变周围红肿热痛,甚则全身发热等严重感染。笔者用扶正托毒法为主辨证施治,配合局部清创包扎,取得一定疗效。现报告如下:

## 1 临床资料

1.1 一般资料 在 16 例中,男 10 例,女 6 例;年龄 41~75 岁之间,平均年龄 57.5 岁;病程(指足部溃疡)半个月~5 个月不等;曾经接受正规治疗 7 例(病程均在 3 个月以上),间断性接受门诊换药治疗者 5 例,未曾特殊处理 4 例。本组病例不包括因动脉硬化闭塞或脉管炎所致足趾坏疽者,因该症多为外科截肢适应症。

1.2 临床表现 足趾部溃疡、渗出较多、并足背红肿者 9 例,足跟部溃疡伴病灶周围皮肤明显角化者 4 例,单纯足外踝部溃疡 1 例,第 4 足趾及足跟溃疡伴周围明显红肿热痛、全身发热者 2 例。

## 2 治疗方法

所有病例均经严格无菌清创,切去坏死组织后,外敷雷佛奴尔纱条包扎,严格控制血糖。中药治以益气托毒、扶正祛邪之法。方药组成:生黄芪 30g、当归 15g、穿山甲(炒) 9g、皂角刺 15g、川芎 10g、苍术 10g、知母 10g、葛根 20g、牛膝 10g。口干渴多饮加黄精 15g、玉竹 10g、花粉 15g,食欲不振加炒白术 15g、陈皮 10g、焦三仙各 20g,发热明显者加双花 15g、牛蒡子 10g,便溏者加山药 20g、肉桂 6g。每日 1 剂,分早晚 2 次水煎服。部分感染较重者配合静滴抗生素治疗。

## 3 治疗结果

住院时间最短 7d,最长 2 个月,平均住院 19d。足趾溃疡 9 例中,足背红肿消失、溃疡面完全愈合 6 例;3 例创面明显缩小,尚有少量渗出,自行出院。足跟溃疡 4 例中 3 例痊愈,1 例明显好转,自行出院。单纯足外踝部溃疡 1 例,痊愈出院。

足趾并足踝溃疡 2 例中,1 例痊愈出院,1 例足趾痊愈,足跟未完全痊愈。总有效率 100%,治愈率 62.5%。

## 4 典型病例

张某,男,41 岁。患糖尿病 6 年,患病期间口服各种降糖药,但血糖控制不理想,半年前自觉双足趾麻木,足跟增厚感。半个月前,左足外踝部起水泡 1 处,直径约 2.5cm,破溃后脓水渗出较多。左足第 4 趾外侧破溃直径约 1cm,脓水臭秽,创面周围红肿明显,曾到某诊所换药处理数次,创面无明显改善,随入院治疗。入院时餐后 2h 血糖 18.5mmol/L,足背及胫后动脉尚明显。入院后给予胰岛素皮下注射控制血糖,静滴抗生素,局部清创,去掉坏死组织,充分暴露创面,外敷雷佛奴尔纱条包扎。治以益气托毒、清热解毒之法(中药方略)。服药 1 周,局部渗出明显减少,创面周围肿胀减轻,仍皮色暗红。继续服药至 2 周,足踝部溃疡愈合,足趾溃疡面有少量渗出,肿胀消失,皮色暗。服药至 20d,足趾溃疡完全愈合出院。随访 2 个月未复发。

## 5 讨论

糖尿病合并足部溃疡较为常见,其发生与代谢异常、周围神经受损有关,也与血液动力学改变后导致的周围神经循环障碍有着直接关系。糖尿病日久,皮肤营养不良,往往出现皮肤粗糙、脱屑,毛发稀疏、脱落。皮肤脆弱,极易损伤,特别是足部收到摩擦、挤压后,即可能形成较大溃疡,如处理不当,迁延不愈。临床治疗该证较为棘手,单纯换药处理,往往收效缓慢。中医认为,消渴日久,气血亏虚,正不胜邪,脾气不足,肌肤失养,致溃疡久不收口。黄芪益气托毒,辅以当归、川芎,养血活血;山甲、皂刺消散通透,软坚溃脓;苍术健脾燥湿;知母、葛根滋阴健脾;牛膝引诸药下行;共奏扶正祛邪、去腐生新之功。现代药理研究证实,黄芪、当归、川芎等具有激活人体免疫、改善血液动力学状态、扩张小动脉、改善微循环等作用。可见,扶正托毒之法在治疗本病中具有重要意义。值得注意的是,黄芪宜选生黄芪,益气托毒之力较强,且无炙黄芪助火益毒之弊。

(收稿日期: 2005 -01 -18)

通络散熏洗。糖尿病中医称之为“消渴”,其主要病机为阴虚燥热,并常因此而变证百出,如“肺癆”、“雀盲”、“疮疖”、“痈疽”。糖尿病足可归属到中医之“痹证”等范畴,如不积极治疗也会变生为“痈疽”。其本质是本虚标实之证,由于消渴病日久,燥热伤阴耗气,使正气日虚,气血阴阳不足,脏腑功能减退,外邪乘虚入中,致脏腑功能紊乱气血阴阳失调,痰浊瘀血痹阻经络而发病。温经通络散中,白芷祛风湿胜湿,散结消肿;独活祛风胜湿,止痛;海风藤祛风湿,通络止痛;伸筋草祛风散寒,除湿消肿,舒筋活血;五加皮祛风湿,补肝肾,强筋

骨;花椒散寒除湿止痛;艾叶逐寒湿;桂枝温经通络,通阳祛瘀;枳壳破气消结;苏叶行气散寒。现代医学证实桂枝镇痛,扩张血管;独活抑制血小板凝集,抗血栓。熏洗法在热能作用下通过皮肤吸收药物,促进血液循环,起到活血化痰、祛风除湿功效。中西药合用,改善微循环,增加神经组织供血供氧,改善周围动脉闭塞,促进周围神经损伤修复,取得较好疗效。

## 参考文献

[1]许樟荣.糖尿病足与周围动脉闭塞症[J].国外医学·内分泌分册, 2004,24(5):312

(收稿日期: 2005 -01 -04)