

# 足踝部黑色素瘤扩大切除术后创口难愈辨治验案 1 则

陶双友, 程丹

广州中医药大学脾胃研究所, 广东 广州 510405

[关键词] 足跟部恶性黑色素瘤; 术后创口不愈; 补阳还五汤; 托里消毒散; 医案

[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 05-0235-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.05.092

恶性黑色素瘤是足跟部常见的皮肤恶性肿瘤, 手术切除是主要的治疗手段。足跟是人体的主要负重部位, 皮肤角质层比较厚, 其脂肪垫有着特殊的功能和结构, 故肿物切除后, 缺损区修复也需要用类似的软组织修复才能保持良好的功能, 局部皮瓣修复为最常用的方法之一<sup>[1]</sup>。笔者以中药内服成功治愈足踝部黑色素瘤扩大切除术后创口难愈 1 例, 结果报道如下。

## 1 病例介绍

周某, 女, 55 岁, 2011 年 9 月因右足踝部黑色痣样肿物在广州市某三甲医院住院治疗, 诊断黑色素瘤, 经手术切除后并行皮瓣修复, 创口愈合不佳, 转入广州某三甲肿瘤医院行足踝部黑色素瘤扩大切除术并再次皮瓣修复, 前后经住院治疗 40 余天, 创口仍然不愈而出院。经介绍, 转来求治于中医。10 月 28 日初诊: 右踝附近 T 字形创口, 被覆黑色痂皮, 足部肿胀疼痛, 无明显疲乏, 眠差, 口干苦, 大便偏干, 舌暗红、苔黄腻, 脉弦滑。中医诊断: 疮疡, 辨证为正气亏虚, 瘀浊阻滞。治以益气扶正、祛瘀化浊、收涩敛疮。予补阳还五汤合托里消毒散加减治疗。处方: 黄芪、薏苡仁、麦芽各 30 g, 牛膝、路路通各 20 g, 赤芍 15 g, 大枣、苍术、白芷、皂角刺各 10 g, 黄柏 6 g, 当归 5 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。11 月 4 日二诊: 患者服上药后创口肿痛好转, 大便偏烂, 无口干苦, 眠可, 舌暗红、苔黄, 脉弦。查体: 右踝部伤口收敛, 创面红, 肉芽生长。处方: 黄芪 40 g, 薏苡仁、毛冬青各 30 g, 路路通 20 g, 牛膝、熟地黄各 15 g, 苍术、川芎、赤芍、皂角刺各 10 g, 当归 5 g, 黄柏 3 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。11 月 11 日三诊: 患者服上药后创口结痂, 仍有肿胀, 创口周围麻木不适, 无明显疼痛, 大便畅, 无口干苦, 纳眠可, 舌淡红、苔薄, 脉细弦。处方: 黄芪 50 g, 益母草、五爪龙、毛冬青各 30 g, 路路通 20 g, 牛膝、赤芍各 15 g, 当归、川芎、桃仁、红花、皂角刺各 10 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。11 月 18 日四诊: 患

者服上药后部分痂脱落, 肿胀减轻, 创口周围麻木不适, 无明显疼痛, 大便畅, 纳、眠均可, 无口干苦, 舌淡红、苔薄, 脉细弦。处方: 黄芪、五爪龙各 50 g, 白芍、大枣、川芎、毛冬青各 30 g, 熟地黄、牛膝各 20 g, 赤芍 15 g, 桂枝、桃仁、红花、当归各 10 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。11 月 25 日五诊: 右踝部伤口进一步脱痂, 仍有时红肿, 无口干苦, 时有肠鸣, 舌暗红、苔薄, 脉细。处方: 黄芪、五爪龙各 50 g, 川芎、毛冬青、益母草各 30 g, 白芍 20 g, 熟地黄 15 g, 大枣、桃仁、川红花、桂枝各 10 g, 当归 5 g。14 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。12 月 14 日六诊: 患者创口继续好转, 肿胀明显减轻, 麻木感减轻, 大便畅, 无口干苦, 舌暗红、苔薄, 脉细。处方: 黄芪 100 g, 熟地黄、川芎、益母草、毛冬青各 30 g, 当归、白芍各 15 g, 桂枝、防己、艾叶、通草、大枣各 10 g。14 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。2012 年 1 月 4 日七诊: 创口继续好转, 无明显肿胀, 晨起口干, 大便畅, 舌暗红、苔黄, 脉沉细。处方: 黄芪 50 g, 鸡血藤、毛冬青各 30 g, 白芍 20 g, 川芎、桑寄生各 15 g, 桂枝、大枣、桃仁、防己、炙甘草各 10 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。经以上治疗后, 患者创口痂皮脱落, 创口愈合良好。在全程治疗中, 另始终嘱患者以黄芪 250 g, 大枣 150 g, 煎茶代水饮用, 全程治疗未见明显不良反应。

## 2 讨论

恶性黑色素瘤在中医学中称谓不一, 可归属于黑子、黑疗、脱疽、历疽等范畴。本病的发生, 由于风邪搏于血气, 变化所生; 或脉络之血, 滞于卫分, 阳气束结而成; 肾中浊气混于阳, 阳气收束所致, 和血凝气滞等因素有关。《诸病源候论·黑子候》谓: “面黑子者, 风邪搏于血气, 变化生也。夫人血气充盛, 则皮肤润悦。若虚损, 则黑子变生。”《外科正宗·黑子》中曰: “黑子, 痣名也。此肾中浊气混滞于阳, 阳

[收稿日期] 2013-10-28

[作者简介] 陶双友 (1972-), 男, 教授, 主要从事脾胃病证与疑难杂症的中医临床研究。

气收束，结成黑子，坚而不散。”这些论述表明，恶性黑色素瘤之基本病因乃在虚损的基础之上，或外邪搏于血气，或阳气束结而致血瘀气滞。瘀血结聚，乌黑肿块。瘀久化热，热毒瘀阴，则色红溃烂，流污黑血水。虚者，血气虚，肾气虚；实者，血瘀气滞，瘀毒壅阻。本案患者年逾半百，气血已衰，脾肾已亏，脾虚则气血生化之源不足，肾虚阳气不足则不能温养，则气血易于凝滞，经脉不通；气血亏虚，则四肢气血不充，失于濡养，再加上黑色素瘤手术引起创伤，病程日久，更加耗气伤血，故创口难以愈合。

笔者以补阳还五汤合托里消毒散加减，以达补气活血，祛瘀通络，消肿生肌之功。补阳还五汤出自清·王清任《医林改错》，是益气活血法的代表方，被广泛应用于临床各科。托里消毒散出自明·薛己《校注妇人良方》，治疮疽元气虚弱，或行攻伐，不能溃散，服之，未成即消，已成即溃，腐肉即去新肉即生。王清任在《医林改错》中指出：“元气既虚，必不能达于血管，血管无气，必停留而瘀。”补阳还五汤及托里消毒散药由补气药与活血祛瘀药组成。方中重用黄芪，取其力专性走、周行全身，推动诸药，行血通络，且能达到祛瘀而不伤正；加用五指毛桃以加强补益健脾、舒经活络之功；大枣补气健脾养血；熟地黄补血；赤芍、川芎、当归、川红花、桃仁、

牛膝活血祛瘀；皂角刺拔毒消肿排脓；毛冬青清热解毒、活血通络；薏苡仁舒筋除痹、清热排脓；白芷温通血脉、消肿排脓；益母草活血、清热解毒以疗疮痍；桂枝、艾叶温筋脉，以防清热解毒之品寒凉太过而壅滞血脉，使气血不通致创口失于濡养而难以愈合；防己消肿止痛；通草、路路通清势利水；桑寄生强筋骨、通筋络；白芍养血、缓急止痛。陈皮、茯苓健脾固本，使脾土健运，气血化源充足。治疗全程注重益气血、补脾肾的同时，结合其创口有无愈合结疤、结痂是否脱落、有无创口周围水肿等情况，前期用赤芍、牛膝、薏苡仁、路路通等利水消肿，配用皂角刺、白芷祛腐生新；后期痂脱肿消之后，则加用桂枝、当归、艾叶等注重温经通脉，促进气血流通，使得肌肤得以濡养，创口可愈。全程以黄芪、大枣煎水代茶饮，也是强化其健脾益气、托疮生肌、利水消肿之作用。以上诸药合用，针对本病气虚血瘀之病机，效果明显，终获良效。

#### [参考文献]

- [1] 沈尊理, 贾万新, 侯明钟, 等. 足跟部皮肤恶性肿瘤切除术后皮瓣修复的临床疗效分析[J]. 中国美容整形外科杂志, 2006, 17 (5): 355-357.

(责任编辑: 冯天保)

## 岭南地区小儿体质辨证分型初探

刘卓勋<sup>1</sup>, 杨京华<sup>1</sup>, 黄振祺<sup>2</sup>

1. 广东省中医院儿科, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学 2011 级硕士研究生, 广东 广州 510405

**[摘要]** 对岭南地区小儿体质辨证分型进行初步探讨。通过广泛文献研究及临床观察, 结合岭南地区特有的地理、气候及饮食习惯, 分析该地区儿童特定的体质特征。初步确定平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、湿热质、痰湿质、气郁质等作为岭南地区小儿体质类型, 并提出其各型特征。初步形成了岭南地区小儿体质的辨证分型及相关特征表述, 有利于“辨体论治”的应用, 为岭南地区中医儿科医师的日常诊疗工作的开展提供有价值的参考。

**[关键词]** 中医体质; 儿童; 岭南地区; 分型

**[中图分类号]** R277 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 05-0236-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.05.093

岭南, 主要为我国两广地区, 地处边陲, 濒临南海, 气候湿热, 独特的地理、气候环境及岭南人的生活习俗均具有其特点。这些特殊因素对于岭南小儿体质的形成具有不可忽视的作用。笔者根据自己的临床体会与既往有关文献分析, 提出关于

岭南地区小儿体质的辨证分型。

#### 1 古代医家对小儿体质特点的认识

古代医家对小儿体质特点的认识最早来源于《内经》, 如《灵枢·逆顺肥瘦》曰: “婴儿者, 其肉脆, 血少, 气弱。”中

**[收稿日期]** 2013-12-07

**[作者简介]** 刘卓勋 (1985-), 男, 住院医师, 研究方向: 中医小儿体质研究。