

仙方活命饮治疗现代疾病的临床应用与展望

胡科科, 黄挺

浙江中医药大学附属广兴医院, 浙江 杭州 310007

[摘要] 仙方活命饮是中医外科名方, 具有清热解毒、消肿散结、活血止痛等作用, 原方用于治疗阳证痈疽初起。笔者综述了近年来仙方活命饮在内外妇儿科、骨科中的临床应用概况, 认为各种炎症性疾病的急、慢性期多可应用仙方活命饮治疗, 并指出仙方活命饮或可用于改善射频消融术后的不良反应。

[关键词] 仙方活命饮; 临床应用; 文献综述

[中图分类号] R289 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 01-0143-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.01.039

Clinical Application and Prospect of Xianfang Huoming Yin for Modern Diseases

HU Keke, HUANG Ting

Abstract: Xianfang Huoming yin is a famous prescription of Chinese medicine surgery with the efficacy of clearing heat and detoxification, detumescence and lump dissipation, and activating blood and analgesia. The original prescription is applied to the beginning of carbuncle with yang syndrome. The authors summarized the clinical application of Xianfang Huoming yin in departments of internal medicine, surgery, gynecology, pediatrics and orthopaedics in recent years. The authors concluded that acute and chronic stage of inflammatory diseases all can be treated with Xianfang Huoming yin, and pointed out that Xianfang Huoming yin can be used to improve adverse reactions after radiofrequency ablation.

Keywords: Xianfang Huoming yin; Clinical application; Literature review

仙方活命饮出自明代著名医家薛己《校注妇人良方》, 有“疮家之圣药, 外科之首方”之誉。方由穿山甲、甘草、防风、没药、赤芍、白芷、当归梢、乳香、浙贝母、天花粉、皂角刺、金银花、陈皮组成, 煎时加酒1碗。此方具有清热解毒、消肿散结、活血止痛等作用, 适用于阳证痈疽肿毒初起, 临床应用以红肿焮痛、或身热凛寒、苔薄白或黄、脉数有力为辨证要点。笔者就近年来仙方活命饮的临床应用作一综述。

1 在内科中的应用

1.1 溃疡性结肠炎 为常见的炎性肠病之一, 病变主要累及结肠黏膜。该病发病率逐年增高, 可能与遗传、免疫、感染等有关, 因其病因不明, 目前尚缺乏有效的药物治疗。溃疡性结肠炎在中医学中属肠痈范畴, 其基本病机为湿热蕴肠、气滞络瘀。何玲等^[1]

运用仙方活命饮加减治疗活动期溃疡性结肠炎, 其有效率高于口服美沙拉嗪肠溶片组。罗芬等^[2]观察发现, 仙方活命饮合槐花散加减可治疗溃疡性结肠炎之重症热毒炽盛型, 其疗效亦显著优于口服美沙拉嗪肠溶片。徐淑萍^[3]认为, 仙方活命饮治疗慢性溃疡性结肠炎效果也较为显著。

1.2 慢性胆囊炎 本病在中医学中属肠痈、腹痛等范畴。杨华^[4]报道应用仙方活命饮治疗慢性胆囊炎85例, 中医辨证分为实热型和瘀血型, 实热型仙方活命饮加大黄、薏苡仁、金钱草、焦栀子, 瘀血型仙方活命饮加山楂、桃仁、丹参, 其总有效率为97.6%。

仙方活命饮在内科中常应用于病因不明、无特效西药及慢性炎症性的疾病, 如溃疡性结肠炎、慢性胆囊炎。以上两种疾病都属于炎症性疾病, 属中医学肠

[收稿日期] 2017-06-05

[基金项目] 杭州市卫计委资助项目 (201764531)

[作者简介] 胡科科 (1991-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中医肿瘤内科。

[通信作者] 黄挺, E-mail: huangtin100@163.com。

痈范畴,其病机多属湿热蕴肠,故都可应用仙方活命饮随证加减,临床疗效显著。

2 在外科中的应用

2.1 肛周脓肿 本病是由于肛管、直肠周围软组织及其间隙内急慢性感染导致的脓肿。现代医学主要采用肛周脓肿引流术治疗,术后多采取创面冲洗换药同时服用抗生素预防。但过度应用抗生素会让病灶的局部发硬,肠道内菌群失调,引发大便秘结,延缓了病灶的愈合和恢复。中医学认为,肛周脓肿是由于外感风热、酗酒厚味而使湿热郁结、热毒瘀滞于肛门部位,使经络受阻,不通则痛,且热胜肉腐成脓而转化为痈。治法上常以具有清热解毒、消肿散瘀的中药为主^[9]。张文兵^[6]临床观察表明,仙方活命饮配合手术引流治疗本病,较单纯外科手术疗效更好,其能够明显缩短创面愈合时间及住院时间,降低复发率及肛痿发生率。杨小毛等^[7]观察发现,仙方活命饮加减坐浴对肛周脓肿术后疼痛、创面腐肉脱落、创面红肿消退情况及创面愈合等疗效明显优于西医常规治疗。

2.2 急性阑尾炎 本病为外科常见急腹症,属中医学腹痛、肠痈范畴。其起病急骤,发展迅速,多由饮食不节,肠胃受伤,湿热蕴结,气滞血瘀,流注肠中,郁久化热,热盛肉腐而成肠痈。《外科正宗》谓:“肠痈者……饥饱劳伤……或生冷并进,以致气血乘违,湿动痰生,多致肠胃痞塞,运化不通,气血凝滞而成。”《医宗金鉴·外科心法要诀》云:“大小肠痈因湿热,气滞瘀血注肠中……”杨景山等^[8]曾用仙方活命饮治疗急性阑尾炎,结果临床疗效满意。郑延辰等^[9]运用仙方活命饮加减联合大剂量盐酸黄连素片治疗慢性阑尾炎40例,总有效率为95%。陈凤桐^[10]运用仙方活命饮治疗阑尾周围脓肿32例,治愈率达100%。

2.3 糖尿病足 流行病学研究表明,约85%的糖尿病患者下肢截肢前有足部溃疡史,且是在周围神经病变、血管病变和感染的共同作用下引起溃疡的发生发展,从而导致坏疽和截肢。由于糖尿病患者末梢血管条件差,创口愈合困难,所以临床治疗难度较大。糖尿病足属中医学脱疽范畴。中医学认为,糖尿病足的病机为消渴日久,气阴两虚,兼以热毒、瘀血壅滞,导致气血运行不利,机体末端失去气血滋养所致。黄荣春等^[11]在西医常规治疗的基础上配合仙方活命饮加减治疗本病,结果显示中西医结合治疗能提高患者的

治愈率。

2.4 瘰疬 本病与中医学肺风粉刺相类似,多由肺胃积热上蒸所致,邪热久居,则气血瘀滞,痰瘀互结,致结节、囊肿形成。对中重度瘰疬目前临床上最有效的药物是维甲酸制剂,但因其副作用较大,并有致畸作用而受到了使用限制。王燕等^[12]以仙方活命饮为主方加减治疗中重度瘰疬,发现其有效率与异维A丸相似,但其毒副作用明显小于后者,且不受年龄、性别限制,适用于各年龄段患者。张明等^[13]临床应用五味消毒饮联合仙方活命饮治疗重度瘰疬,发现其痊愈率、总有效率与米诺环素胶囊治疗差异无统计学意义($P > 0.05$)。

仙方活命饮乃外科之首方,在外科中应用十分广泛。目前临床上主要用于病机为热毒瘀滞的肛周脓肿、阑尾炎、糖尿病足、瘰疬等。临床上西医常规治疗配合仙方活命饮加减,能在很大程度上减少手术并发症,缩短病程,能显著提高一些难治性疾病的临床疗效,还能避免某些西药所带来的毒副作用。

3 在妇科中的应用

3.1 急慢性盆腔炎 临床上,急性盆腔炎若未能及时彻底治疗,可转为慢性盆腔炎,易引起不孕、输卵管妊娠、慢性盆腔痛,甚至可引起弥漫性腹膜炎、败血症、感染性休克等危急重症,危及生命。因此对于急性盆腔炎的早期预防和治疗十分重要。现代医学主要使用抗生素治疗,必要时行手术治疗。虽然抗生素有较好的疗效,但随着抗生素滥用所出现的耐药问题及抗生素较易产生的不良反应,近年来中医药治疗急性盆腔炎越来越受到重视。中医学认为,急性盆腔炎的病机为热毒炽盛,湿热搏结,瘀血凝滞。姚桂仙^[14]应临床上选用仙方活命饮联合抗生素治疗急性盆腔炎,疗效比单用抗生素治疗更好。杨永峰等^[15]应用仙方活命饮加减治疗慢性盆腔炎患者68例,结果治愈率达62%,有效率达37%。方子燕^[16]在应用敏感抗生素基础上联合仙方活命饮加味保留灌肠治疗慢性盆腔炎,其总有效率达到93.33%。

3.2 急性乳腺炎 本病属中医学乳痈范畴。其病因多由乳汁淤积、情志不畅、湿热蕴结或肝郁胃热而引发。仙方活命饮在乳腺炎治疗中一定程度上能替代抗生素,减少了抗生素滥用现象。给不能使用抗生素的患者开辟了一条安全有效的治疗手段。疾病的急性期和慢性期均可使用,临床上只要辨病准确即可应用。

仙方活命饮治疗急性乳腺炎时宜谨守病机，临证变通，适当加减。针对本病之早期，若表邪热盛，症在高热，乳房红肿热痛较重，证为毒邪炽盛，应急则治其标，可以金银花为主药；若病已延期多日，肿块较硬，应以瓜蒌、牛蒡子、浙贝母为主药。盛全成^[17]临床运用仙方活命饮治疗急性乳腺炎 19 例，取得显著疗效。

4 在儿科中的应用

4.1 急性扁桃体炎 本病属中医学乳蛾范畴，病由邪客喉核，核内血肉腐败所致。许晓菲等^[18]运用仙方活命饮治疗辨证属热毒壅盛的急性扁桃体炎患儿，与采用抗生素、激素及对症治疗的对照组比较，临床疗效相当，但其不良反应少，安全性高。

4.2 小儿急性淋巴结炎 本病常继发于其他感染性病灶如扁桃体炎、疔等，属中医学疔疮、疔、瘰疬等范畴。其多由外感风热、风温、火毒之邪与痰湿相凝结，致气血壅滞而发；或因饮食不节，脾运失职，水湿停于肌腠，郁而化热，热伤脉络而发病。临床表现以患处红、肿、热、痛为特点。王永红^[19]运用仙方活命饮配合如意金黄贴治疗小儿急性淋巴结炎疗效与西医常规治疗相当，但其治疗费用、疼痛缓解时间、不良反应率均少于西医常规治疗($P < 0.05$)。

4.3 流行性腮腺炎 本病是由腮腺炎病毒引起的急性、全身性感染疾病，以腮腺肿痛为主要特征，属中医学痄腮范畴。中医学认为，本病乃因感受风温邪毒，邪毒壅阻少阳经脉，毒热循经上攻腮颊，与气血相搏，气滞血郁，运行不畅，凝滞腮颊所致。张军育等^[20]运用仙方活命饮治疗痄腮可迅速缓解临床症状，明显缩短疗程，临床疗效显著。

4.4 小儿久咳 怪病多痰，久病多瘀。小儿久咳多是由于感受外邪，入里化热，与痰浊相搏，阻塞肺络，日久余热留恋，痰热内蕴；又小儿肺气不足，无以下贯心脉以行气血，因而形成正虚邪恋，气从中馁，肺失清肃，痰瘀阻络。单翠英^[21]以活血化痰、消痰止咳为法，应用仙方活命饮加减治疗小儿久咳，临床疗效显著。

中医学认为，小儿的病理特点为发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。仙方活命饮在治疗证属热毒壅盛型的各种小儿炎症性疾病中疗效显著，并能迅速缓解症状，缩短疗程，从而能在很大程度上替代抗生素的使用。

5 在骨科中的应用

5.1 急慢性骨髓炎 急性骨髓炎为化脓性细菌感染经血液循环侵袭骨髓内结缔组织所引起的骨髓炎症反应，属中医学附骨疽、骨痛、贴骨痛等范畴。其病机为外感毒邪，内附于骨而致气滞血凝，经络壅塞，营气不从，脏腑失调。临床单纯清除病灶和抗感染治疗效果不佳。平伟等^[22]在西医常规治疗的基础上联合仙方活命饮治疗热毒蕴结型急性骨髓炎，发现其能有效抑制炎症反应，改善患者临床症状和体征，促进创口愈合，从而提高临床疗效，且安全性高。曾榕山等^[23]运用仙方活命饮治疗慢性骨髓炎，亦取得满意疗效。

5.2 放射性颌骨骨髓炎 本病为头颈部肿瘤患者放疗后常见的一种严重并发症。由于放疗后颌骨处于再生修复能力几乎丧失的状态，所以常规抗感染治疗效果极差。大面积的颌骨切除手术患者难以接受，故相当一部分患者可因拖延治疗而致病情进展。中医学认为，恶性肿瘤患者多有气血亏损、气滞血瘀、热毒内结之病理状态，而放疗的毒副作用可使原有的热毒血瘀证加重。古向生等^[24]采用仙方活命饮内服与局部刮治相结合治疗此类疾病早中期阶段的患者，疗效显著。

5.3 放射性骨髓炎 放射性骨髓炎为射线治疗后出现的一种严重并发症，除手术切除外基本无有效治疗方法。仙方活命饮在治疗热毒壅滞型放射性骨髓炎疗效显著，如古向生等^[24]将其应用于放射性骨髓炎的治疗获得较好疗效，使更多的患者能完成放疗，减轻放疗来带的副作用。

6 总结与展望

仙方活命饮是中医外科之名方，对于疮疡的不同病程，未成脓能消能散，已成脓能托能排，已溃者能收能敛，是疮疡三个阶段的通用方。现代药理学研究表明，仙方活命饮水提液能明显抑制金黄色葡萄球菌、大肠埃希菌、枯草芽孢杆菌、白色念珠菌，能提高小鼠脾脏指数，降低血清中白细胞介素-6与肿瘤坏死因子- α 的含量，具有抑菌、抗感染的作用^[25]。临床上仙方活命饮不仅应用于外科，内妇儿科中应用亦较为广泛。上面所列举的各种炎症性疾病在急性期和慢性期大多都可应用仙方活命饮治疗。中医治病注重辨证论治，现代医学治病注重辨病论治，而仙方活命饮根据临床经验在疾病的不同阶段均有效，故在临床上只须辨清其病是否属于炎症性疾病，其病机是否

属于热毒瘀滞便可加减化裁使用。

目前已有临床研究显示仙方活命饮对放疗所带来的副作用、非感染性炎症疗效显著。中医学认为,放射线是一种火热阳毒,可以伤阴耗气,灼伤津液,大剂量照射可导致气血亏损、气滞血瘀、热毒内结等症,故用具清热解毒、活血化瘀之功的仙方活命饮治疗放疗所产生的一系列副作用甚为对证。射频消融是一种热凝固疗法,即借助于超声或CT等影像技术引导,将电极针直接插入肿瘤内,利用频率较高的交变电场产生射频电流作为加热源,局部温度增高使肿瘤组织迅速发生凝固性坏死。射频消融产生的热效应,以高温破坏肿瘤,至热至阳,可认为是中医学所谓的“热毒”。射频消融术后的病机,与中医的疮疡的病机不谋而和。目前,对仙方活命饮治疗射频消融术后所产生的发烧、疼痛等副作用的临床研究尚缺,可进一步研究证实其疗效。

[参考文献]

- [1] 何玲,马悦,杜强,等.仙方活命饮加减治疗溃疡性结肠炎(活动期)84例临床观察[J].成都中医药大学学报,2014,37(1):78-79.
- [2] 罗芬,原相军,占煜,等.仙方活命饮合槐花散加减治疗溃疡性结肠炎31例疗效观察[J].湖南中医杂志,2014,30(1):39-41.
- [3] 徐淑萍.仙方活命饮加减治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎42例[J].浙江中医杂志,1996,1(1):16.
- [4] 杨华.仙方活命饮治疗慢性胆囊炎85例[J].河南中医,2001,21(4):39-40.
- [5] 雷燕.肛周脓肿急症患者应用中药仙方活命饮进行治疗的机制研究[J].湖北中医药大学学报,2014,16(2):34-36.
- [6] 张文兵.仙方活命饮配合手术引流与外科手术手术治疗肛周脓肿的疗效比较[J].中国普通外科杂志,2012,21(8):1045-1046.
- [7] 杨小毛,庞晓健.仙方活命饮加减坐浴对35例肛周脓肿术后创面愈合的临床观察[J].世界中医药,2011,6(5):394-396.
- [8] 杨景山,徐焕文,金社.仙方活命饮治疗急性阑尾炎30例[J].四川中医,1996,14(7):26.
- [9] 郑延辰,吕明亮.仙方活命饮配合大剂量黄连素治疗慢性阑尾炎40例[J].光明中医,2003,18(3):57.
- [10] 陈凤桐.仙方活命饮治疗阑尾周围脓肿32例观察[J].河北中医,1990,12(1):6-7.
- [11] 黄荣春,邓新但.仙方活命饮加减治疗糖尿病足56例临床观察[J].长春中医药大学学报,2011,27(4):623-624.
- [12] 王燕,胡哈峰,俞辅军,等.仙方活命饮治疗中重度痤疮45例临床观察[J].中国皮肤性病学杂志,2006,20(4):240,244.
- [13] 张明,赵晓广,刘巧,等.五味消毒饮联合仙方活命饮治疗重度痤疮临床观察[J].实用皮肤病学杂志,2014,7(6):453-454,457.
- [14] 姚桂仙.仙方活命饮加味联合抗生素治疗急性盆腔炎临床研究[J].中华中医药学刊,2015,33(1):233-235.
- [15] 杨永峰,李相中.仙方活命饮加减治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].山东中医杂志,2011,30(11):791.
- [16] 方子燕.仙方活命饮加味保留灌肠治疗慢性盆腔炎临床观察[J].黑龙江中医药,2015,44(2):25-26.
- [17] 盛全成.仙方活命饮治疗急性乳腺炎19例[J].河南中医,2013,33(12):2221.
- [18] 许晓菲,韦家美,黄良胜,等.仙方活命饮加减治疗小儿急性扁桃体炎的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2013,6(27):101.
- [19] 王永红.仙方活命饮配合如意金黄贴治疗小儿急性淋巴结炎疗效观察[J].新中医,2015,47(8):179-180.
- [20] 张军育,李晓波.仙方活命饮治疗疔腮的临床体会[J].中国医药指南,2013,11(6):257.
- [21] 单翠英.仙方活命饮加减治疗小儿久咳[J].实用中医内科杂志,2002,16(2):69.
- [22] 平伟,张立才,武智超,等.仙方活命饮加味方治疗急性骨髓炎(热毒蕴结证)的临床观察[J].中国中医急症,2015,24(8):1440-1442.
- [23] 曾榕山,蔡鸿章.中医药治疗慢性骨髓炎11例[J].福建中医药,1997,28(5):26-27.
- [24] 古向生,崔敏毅,陈琳,等.仙方活命饮配合常规疗法治疗颌骨放射性骨髓炎的疗效分析[J].中国中药杂志,2005,30(14):1116-1117,1124.
- [25] 冯秀丽,许庆华,赵晓云,等.金银花及其复方的体外抑菌活性与体内抗炎作用[J].沈阳药科大学学报,2013,30(1):35-39,62.

(责任编辑:冯天保)