

# 中药溻渍法临床应用研究进展

许敏华, 朱延涛, 贾黎华

金华市中医医院, 浙江 金华 321017

**[摘要]** 溻渍法是通过湿敷、淋洗、浸泡对患处的物理作用, 及不同药物对患部的药效作用以达到治疗目的的方法。中药溻渍是中医传统外治法之一, 有组方灵活、药味少、药量大、功效显著等特点。本文总结了最近5年中药溻渍的临床使用情况, 其在治疗急性慢性湿疹、关节疼痛、糖尿病并发症等方面有较好的临床疗效。中药溻渍作为中医传统技术值得进一步研究和推广。

**[关键词]** 溻渍法; 湿敷; 临床应用; 文献综述

**[中图分类号]** R244.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 04-0059-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.018

## Advancement in Clinical Application of the External Medicinal Liquid Application of Chinese Herbs

XU Minhua, ZHU Yantao, JIA Lihua

**Abstract:** The external medicinal liquid application is a method of achieving the curative purpose by the physical effects of wet compressing, elution and immersion and the pharmacodynamic effects of different drugs on the affected areas. The external medicinal liquid application of Chinese herbs is one of the traditional methods of external treatment in Chinese medicine. It has such characteristics as flexible composing prescription, less medicinal taste, large dosage and obvious efficacy. This article summarizes the clinical use of the external medicinal liquid application of Chinese herbs in the past 5 years, which reflects its good clinical effect for acute and chronic eczema, joint pain, and diabetes complications. As a traditional Chinese medicine technology, it deserves further research and promotion.

**Keywords:** External medicinal liquid application; Wet compressing; Clinical application; Literature review

溻渍法又称“湿敷法”, 属于传统中医特色外治疗法, 首见于《刘涓子鬼遗方》。溻渍法是溻法和渍法的组合: 溻者, 湿敷也, 指药液浸于药棉或药布后, 敷于患处; 渍者, 浸渍也, 指用药液浸渍患部<sup>[1]</sup>。该疗法以中医辨证论治及整体观念为指导, 通过辨证论治组成方药。从古至今, 溻渍法应用于皮肤科、周围血管科、骨科等相关疾病。随着疾病的多样化, 内服药物不良反应的增加, 中药溻渍疗法的优势日益显著。现将中药溻渍的理论基础及临床应用作如下概述。

### 1 作用原理

《周礼·天官》有用外敷药治疗疮疡的记录: “疡医掌肿、溃、折、疡、金、祝药、刮杀之齐(剂)”。《外科精义·溻渍疮肿法》论“塌渍疮肿之法, 宣通行表, 发散邪气, 使疮内消也”。明·申拱辰《外科启玄》云: “故先贤所立补泄汗下针灸淋溻敷贴灸烙等法治之, 盖取其合宜之用也”。《理渝骈文》

载: “熏蒸溻洗之能汗, 凡病之宜发表者, 皆可以此法”。《外科精义》云“溻渍疮肿之法, 宜通行表, 发散邪气, 使疮内消也”, 说明溻渍法作用机理即经过肌肤毛窍, 络穴腠理, 贯络通经, 发挥治疗作用<sup>[2]</sup>。

### 2 临床应用

**2.1 治疗皮肤病** ①慢性湿疹是中医治疗的优势病种, 其中外治疗法是中医治疗慢性湿疹的重要方法之一。近年来运用中药溻渍法治疗慢性湿疹的临床研究日渐增多, 且取得较好的临床效果<sup>[3]</sup>。章斌等<sup>[4]</sup>观察蜈蚣汤对慢性湿疹的临床疗效, 治疗组给予蜈蚣汤中药溻渍治疗, 对照组给予5%水杨酸软膏联合樟脑软膏外涂治疗, 治疗周期为4周, 结果治疗组和对照组的临床总有效率分别为93.33%和74.19%。冯常青<sup>[5]</sup>予治疗组患者溻渍方治疗, 对照组进行卤米松乳膏外涂治疗, 结果发现中药溻渍法可提高慢性湿疹患者机体免疫力。陈建宏<sup>[6]</sup>采用溻渍

**[收稿日期]** 2018-11-12

**[作者简介]** 许敏华 (1979-), 女, 主管护师, 研究方向: 中医肿瘤护理。

**[通信作者]** 朱延涛, E-mail: zhuyantao298@126.com。

法治疗婴儿头面部湿疹湿热蕴肤证, 对照组以温水洗浴患处, 治疗组采用中药水煎取汁洗浴, 结果治疗组总有效率为 100.0%, 对照组为 90.0%。贺露璐<sup>[7]</sup>对湿疹漏渍方治疗湿热证亚急性湿疹进行评价, 治疗组用药为湿疹漏渍方, 对照组用药为皮肤康洗液, 结果治疗组患者疗效优于对照组。郭晓明<sup>[8]</sup>报道湿疹漏渍方对婴儿湿疹有较好临床疗效, 治疗组采用中药汤剂漏渍治疗, 对照组采用温水洗浴治疗, 结果治疗组和对照组总有效率分别为 70.0%和 26.7%。同时进一步通过动物实验观察湿疹漏渍方对湿疹模型小鼠抗炎、止痒的作用, 结果湿疹漏渍方外用对小鼠耳廓肿胀炎症、皮肤瘙痒、湿疹均有抑制作用。闫英等<sup>[9]</sup>通过自拟漏渍方对湿疹模型小鼠进行治疗, 发现漏渍方可改善小鼠较多的临床症状。②急性湿疹: 李天举等<sup>[10]</sup>予治疗组口服西替利嗪片或糖浆及自拟中药协定处方水煎洗外敷患处, 同时配合超低温冷喷, 对照组口服药及用法同治疗组, 结果治疗组有效率高于对照组。孟青青等<sup>[11]</sup>予治疗组中药漏渍 I 号, 对照组 3%硼酸溶液治疗, 结果治疗组疗效明显优于对照组。杜勇军等<sup>[12]</sup>湿热型急性肛门湿疹患者分成 3 组, 中药内服漏渍组以祛湿止痒外用方漏渍联合龙胆泻肝汤内服治疗, 中药熏蒸内服组采用局部祛湿止痒外用方熏蒸联合龙胆泻肝汤加减治疗, 对照组采用局部外涂曲安奈德益康唑乳膏治疗, 结果与中药内服熏蒸组比较, 中药内服漏渍组复发率较低。③其他皮肤疾病: 祁佩云<sup>[13]</sup>采用中药漏渍治疗过敏性紫癜, 结果近期观察治疗组总有效率为 95%, 对照组总有效率为 70%; 远期观察治疗组紫癜的复发率为 36.8%, 对照组紫癜的复发率为 85.7%。肖秀丽<sup>[14]</sup>对 98 例血虚风燥型手癣患者进行治疗, 治疗组采用鹅掌风浸剂浸泡, 对照组采用联苯苄唑乳膏外搽, 治疗 1 个月, 结果治疗组临床总有效率 88.00%, 对照组为 68.75%。陈坚等<sup>[15]</sup>治疗 96 例尿毒症皮肤瘙痒患者, 对照组应用西医常规疗法, 研究组在西医常规治疗基础上加用中药漏渍治疗, 结果研究组和对照组有效率分别为 93.75%和 77.08%。

**2.2 治疗骨关节疾病** 中药漏渍通过促进静脉、淋巴回流, 改善局部微循环, 不仅能治疗痹证, 还能有效缓解腰膝关节症状。朱晓辉等<sup>[16]</sup>治疗膝骨性关节炎患者, 对照组患者采用单纯的西医疗法, 观察组在此基础上加入中药漏渍疗法, 结果观察组患者治疗后视觉模拟评分法(Visual Analogue Scale, VAS)评分显著高于对照组。吕丽芳<sup>[17]</sup>治疗 80 例膝骨性关节炎患者, 治疗组采用自制“活络止痛水”进行中药漏渍治疗, 对照组口服塞来昔布胶囊, 结果治疗组总有效率为 92.5%, 对照组总有效率为 75.0%。王俊杰等<sup>[18]</sup>治疗膝骨性关节炎, 治疗组采用中药漏渍联合玻璃酸钠膝关节腔内注射治疗, 对照组单纯应用玻璃酸钠膝关节腔内注射治疗, 结果治疗组在总有效率、VAS 评分及 Lequesne 指数方面均优于对照组。李春红等<sup>[19]</sup>对风寒湿痹型膝骨性关节炎患者进行治疗, 对照组实施西药治疗及常规护理; 观察组在对照组基础上加中药漏渍, 结果观察组膝

关节评分高于对照组。陈成<sup>[20]</sup>治疗膝骨性关节炎患者, 研究组和对照组均用红外线照射, 研究组加用中药漏渍, 结果研究组总有效率高于对照组。沈豆丽<sup>[21]</sup>治疗膝关节创伤性滑膜炎, 对照组采用常规中医治疗护理, 观察组在此基础上施以中药漏渍并实施相应的护理措施, 结果观察组和对照组的总有效率分别为 96.7%和 76.7%。陈明侠<sup>[22]</sup>治疗膝关节置换术后疼痛, 对照组采用常规治疗, 治疗组加中药漏渍治疗, 结果治疗组和对照组的总有效率分别为 87.50%和 66.67%。

**2.3 治疗糖尿病足** 糖尿病足是糖尿病常见的慢性并发症之一, 严重影响糖尿病患者的生活质量和寿命, 并给患者及家庭、社会造成了严重影响和负担<sup>[23]</sup>。黄海等<sup>[24]</sup>查阅近 10 年文献后认为中药在外用法或外用联合内服治法中有其独特的优势。丁毅等<sup>[25]</sup>采用中药漏渍 I 号、II 号方治疗 80 例糖尿病足疮患者, 漏渍组中符合中医辨证湿毒蕴结腐肉不脱者, 每日换药前用漏渍 I 号方; 符合血瘀阳虚新肉不生者, 每天换药前用漏渍 II 号方泡洗患足, 结果漏渍组疮面显效率高于对照组。牛武国等<sup>[26]</sup>治疗 40 例糖尿病足溃疡患者, 对照组采用常规治疗和护理方法, 治疗组在对照组基础上加用虫类中药漏渍和生肌玉红膏涂药, 结果治疗组治疗后总有效率为 90%, 对照组为 65%。郝姗姗<sup>[27]</sup>治疗糖尿病足患者, 对照组给予基础治疗, 治疗组加用中药漏渍合中频透热治疗仪, 治疗 1 个月, 结果治疗组总有效率高于对照组。

**2.4 治疗其他疾病** ①妇科疾病 陈欣等<sup>[28]</sup>治疗 72 例多囊卵巢综合征患者, 治疗组予针刺配合补肾活血颗粒漏渍, 对照组予达英-3 口服, 结果治疗组总有效率为 88.89%, 对照组为 80.56%。庞丽平<sup>[29]</sup>治疗盆腔瘀血综合征患者, 观察组行中药保留灌肠联合中药漏渍治疗, 对照组仅给予中药保留灌肠治疗, 结果观察组治疗总有效率 96%, 高于对照组 85%。②胃肠疾病 段艳菊等<sup>[30]</sup>治疗慢性胃炎患者, 对照组用西药疗法进行治疗, 治疗组用药罐疗法进行治疗, 结果治疗组总有效率明显高于对照组。周航<sup>[31]</sup>治疗慢性胃炎患者, 对照组应用一般护理干预, 试验组加用中药漏渍干预, 结果试验组疗效优于对照组。③中风后遗症 苗蒲<sup>[32]</sup>采用改良中药漏渍法治疗脑卒中后偏瘫肢体肿胀患者, 有效率达 95%。葛俊领等<sup>[33]</sup>治疗 200 例中风后肩痛患者, 治疗组常规基础上加用温针配合中药漏渍治疗, 对照组在治疗组基础上单纯加用温针治疗, 结果治疗组总有效率为 100%, 对照组为 87.0%。④呼吸系统疾病 刘艳琼<sup>[34]</sup>治疗小儿肺炎咳嗽, 对照组患儿采用一般护理, 观察组提供漏渍联合穴位贴敷干预, 结果对照组有效率 85.11%, 观察组为 95.74%。蒋倩<sup>[35]</sup>对 42 例慢性阻塞性肺病患者进行中医漏渍联合磁疗治疗, 结果治疗良好率 98.60%、满意率 97.18%。

### 3 小结与展望

综上, 中药漏渍法在临床中应用广泛。吴尚先在《理渝骈文》中开宗明义的第 1 个观点即“外治之理即内治之理”。笔者认为中药漏渍有以下几个优点: ①药物的有效成分直接作用

于病变部位,直达病所,疗效显著且迅速。②避免肝脏的“首过效应”,降低患者肝肾功能的损伤,尤其在慢性病和老年性疾病的治疗。③降低医疗支出,中药塌渍药液可以反复使用,同种病人可以一起使用,例如骨伤愈合塌渍。

但中药塌渍仍然有不足之处:①中药塌渍在皮肤科、骨伤科、内分泌科应用较多,在其他疾病方面应用较少。②中药塌渍多见于临床应用,机理探讨及实验研究较少。③缺乏固定的操作规程,塌渍温度、时间、疗程及浓度尚未统一,且各种因素与疗效之间关系不明确。

为了更好的将中药塌渍法应用于临床,笔者建议临床医师更好的分享治疗经验,将临床疗效较佳的塌渍处方进行实验研究。从动物实验方面进行中药塌渍的作用机制及作用途径研究,进一步扩大中药塌渍在临床的使用范围。

### [参考文献]

- [1] 任盛静, 郑德. 中药塌渍法研究概述[J]. 中医学报, 2017, 32(10): 1895-1897.
- [2] 王窈, 杜义斌. 中药塌渍的理论基础及应用现状[J]. 中医外治杂志, 2015, 24(6): 52-53.
- [3] 章斌, 李萍. 塌渍疗法及其在慢性湿疹治疗中的应用[J]. 中医学报, 2016, 31(2): 289-293.
- [4] 章斌, 李萍, 杨新伟, 等. 蜈倍汤中药塌渍治疗慢性湿疹的临床疗效观察[J]. 上海中医药大学学报, 2016, 30(5): 34-37, 41.
- [5] 冯常青. 中医塌渍法治疗对慢性湿疹患者免疫因子水平的影响[J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 32(5): 565-566.
- [6] 陈建宏. 塌渍法治疗婴儿头面部湿疹湿蕴肤证 30 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2016, 12(4): 58-60.
- [7] 贺露璐. 湿疹塌渍方治疗亚急性湿疹的疗效评价及对血液 EOS 及 ECP 水平的影响[D]. 北京: 北京中医药大学, 2016.
- [8] 郭晓明. 湿疹塌渍方治疗婴儿湿疹的临床与实验研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2013.
- [9] 闫英, 郭晓明, 武李莉, 等. 湿疹塌渍方外用对模型小鼠的抗炎、止痒作用的实验研究[J]. 北京中医药, 2014, 33(11): 861-864.
- [10] 李天举, 李雪莉. 中药塌渍配合超低温冷喷治疗急性湿疹疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2013, 29(2): 139-140.
- [11] 孟青青, 韩首章. 中药塌渍 I 号配合冷喷治疗急性湿疹 270 例[J]. 中医临床研究, 2015, 7(25): 88-89.
- [12] 杜勇军, 黄德铨, 侯长城, 等. 中药内服联合塌渍法治疗急性肛周湿疹临床观察[J]. 四川中医, 2017, 35(3): 159-162.
- [13] 祁佩云. 中药塌渍疗法治疗过敏性紫癜(皮肤型)近期和远期疗效观察及护理[J]. 光明中医, 2015, 30(5): 981-982.
- [14] 肖秀丽. 中药塌渍法治疗血虚风燥型手癣 50 例[J]. 中医外治杂志, 2018, 27(2): 3-5.
- [15] 陈坚, 李伟成, 莫贝霞, 等. 中药塌渍治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2018, 37(8): 58-59.
- [16] 朱晓辉, 秦定杨. 中药塌渍干预配合运动疗法在膝骨性关节炎患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2018, 16(15): 210-211.
- [17] 吕丽芳. 中药塌渍结合灸法、运动疗法治疗膝骨性关节炎 40 例[J]. 福建中医药, 2016, 47(6): 13-14, 17.
- [18] 王俊杰, 曹玉净, 王前进. 中药塌渍联合玻璃酸钠关节腔注射治疗膝骨性关节炎研究[J]. 中医药临床杂志, 2017, 29(6): 910-913.
- [19] 李春红, 醋爱英, 赵亚丽, 等. 中药塌渍疗法对风寒湿痹型膝关节炎骨性关节炎患者疼痛及膝关节功能的影响[J]. 护理学报, 2016, 23(15): 65-67.
- [20] 陈成. 中药塌渍配合红外线照射治疗膝关节炎骨性关节炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(3): 296.
- [21] 沈豆丽. 中药塌渍在膝关节创伤性滑膜炎临床疗效的护理观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(42): 235-236.
- [22] 陈明侠. 中药塌渍治疗膝关节置换术后疼痛的临床观察[J]. 北方药学, 2018, 15(8): 76-77.
- [23] 颜光宇, 张玥, 王雁南, 等. 中药熏洗治疗糖尿病足研究近况[J]. 山东中医杂志, 2013, 32(12): 933-935.
- [24] 黄海, 李文惠, 柳国斌. 中药外用辅助治疗糖尿病足溃疡的应用概况[J]. 中医外治杂志, 2016, 25(3): 51-53.
- [25] 丁毅, 赵京霞, 徐旭英, 等. 辨证应用中药塌渍 I 号、II 号方对糖尿病足疮面 MMPs-2、MMPs-9 酶活性的影响[J]. 北京中医药, 2015, 34(2): 136-138.
- [26] 牛武国, 李喜梅. 虫类中药塌渍结合生肌玉红膏涂药治疗糖尿病足溃疡疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2014, 9(3): 286-287, 326.
- [27] 郗姗姗. 中药塌渍合中频透热治疗仪治疗糖尿病周围神经病变临床观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(26): 89-90.
- [28] 陈欣, 宋岩. 针刺配合中药塌渍法对多囊卵巢综合征血清炎症因子的影响[J]. 吉林中医药, 2016, 36(6): 616-618.
- [29] 庞丽平. 中药保留灌肠联合中药塌渍治疗盆腔瘀血综合征的临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2018, 45(5): 1009-1011.
- [30] 段艳菊, 王春霞, 牛喜平, 等. 药竹罐联合中药塌渍治疗慢性胃炎疗效观察[J]. 中医临床研究, 2016, 8(31): 82-83.

- [31] 周航. 中药塌渍联合中频脉冲穴位刺激复合护理干预慢性胃炎患者的临床观察[J]. 光明中医, 2017, 32(13): 1963-1964.
- [32] 苗蒲. 脑卒中后偏瘫肢体肿胀行改良中药塌渍法治疗的护理分析[J]. 实用医技杂志, 2018, 25(2): 229-230.
- [33] 葛俊领, 李洪梅, 赵层闪, 等. 温针配合中药塌渍为主治疗中风后肩痛的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(3): 257-261.
- [34] 刘艳琼. 小儿推拿联合穴位贴敷塌渍护理对小儿肺炎咳嗽的研究[J]. 内蒙古中医药, 2018, 37(1): 119-120.
- [35] 蒋倩. 中药塌渍联合磁疗对慢阻肺患者的护理和观察[J]. 光明中医, 2017, 32(22): 3329-3330.
- (责任编辑: 冯天保, 钟志敏)

## 基于数据挖掘分析儿童哮喘迁延期用药规律

常佳婧, 何院生, 高凌, 孙建萍

山西中医药大学, 山西 晋中 030619

**[摘要]** 利用数据挖掘技术, 通过频次分析、关联规则、网路图等数据挖掘方法, 分析期刊论文中中医口服汤药治疗儿童哮喘迁延期的用药规律。共纳入处方 146 种, 涉及 103 种中药, 药物使用总频次为 382 次。结合 3 种方法分析得出白术、陈皮、茯苓、人参、半夏之间组合使用的可能性较大。其次, 熟地黄、山药、五味子、防风、黄芪等药物的关联性也较强。常以化痰平喘药和健脾益肾药为主治本, 同时注重使用散邪、活血、消食、泻火等类药物治标。方剂中常以六君子汤合玉屏风散加补肾药为基础方。

**[关键词]** 数据挖掘; 儿童哮喘迁延期; 中医药; 用药规律

**[中图分类号]** RR725.6; 562.2\*5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 04-0062-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.019

## Analysis on Administration Rules of Childhood Asthma in the Protracted Stage Based on Data Mining

CHANG Jiajing, HE Yuansheng, GAO Ling, SUN Jianping

**Abstract:** By applying such method as frequency analysis, association rule and network diagram via data mining, the authors analyzed the administration rules of oral decoction in Chinese medicine for childhood asthma in the protracted stage in journal papers. A total of 146 types of prescriptions were included, 103 types of Chinese medicinals were involved, and the total frequency of medication was 382 times. It could be concluded via the three methods above that the combinations among Rhizoma Atractylodis Macrocephalae, Pericarpium Citri Reticulatae, Poria, Radix et Rhizoma Ginseng and Rhizoma Pinelliae had the highest possibility to be used. In addition, Radix Rehmanniae Praeparata, Rhizoma Dioscoreae, Fructus Schisandrae Chinensis, Radix Saposhnikovia and Radix Astragali had relatively strong association. Phlegm-resolving and asthma-relieving medicine and spleen-activating and kidney-tonifying medicine were usually prescribed for treating primary symptoms in root, and emphasis was placed on treating secondary symptoms in branch with such types of medicine as for dispelling evil, activating blood, promoting digestion and purging fire. Among prescriptions, Liujunzi tang combined with Yupingfeng powder modified with kidney-tonifying medicine was often used as the basic prescription.

**Keywords:** Data mining; Protracted stage of childhood asthma; Chinese medicine; Administration rules

**[收稿日期]** 2018-09-02

**[基金项目]** 山西省中医药管理局项目 (2016zyyc25)

**[作者简介]** 常佳婧 (1982-), 女, 讲师, 研究方向: 中医治疗肺病研究。