

中医药治疗耳部烧伤 50 例的临床观察

安徽医学院附属医院烧伤科 张 鹰

耳部烧伤常与全身及头面部烧伤并存,由于耳廓皮肤菲薄,皮下组织少,脂肪少,血液供应差,尤其耳软骨无血液供应,因而抵抗力亦差。同时耳廓高低不平,易于积存污垢,外耳道内貯多,容易引起伤后感染,耳部烧伤后肿胀明显而迅速,分泌物易流入耳内,而引起中耳炎及并发耳软骨炎,常常造成耳部缺损及延长病程。耳部烧伤是目前烧伤临床颇感棘手的难题,临床上虽有多种治疗方法,但效果均不甚理想。近年来我院临床根据中医辨证施治的原则,选用中药纱布膏加艾条外熏,并按中医四诊合参辨证的要求,投服中药汤剂,共治疗住院烧伤伴耳部严重烧伤患者 50 人,取得了较满意的治疗效果。现将资料整理报道如下,供同道参考指正。

临床资料

本组 50 例均为住院患者,其中男 28 例,女 22 例;年龄 7 个月~5 岁者 19 例,15~59 岁者 31 例,平均 27.8 岁。50 例患者中,浅 II° 烧伤 12 例,深 II° 烧伤 35 例,III° 烧伤 3 例。火焰烧伤 25 例,烫伤 20 例,化学烧伤 5 例。原烧伤面积(总面积/三度面积%)3/1%~86/60%,平均 27.3/6.1%。50 例中耳廓红肿 35 例,化脓 15 例。耳廓创面分泌物培养示白色葡萄球菌生长 10 例,甲型链球菌 3 例,产气杆菌 2 例。本组患者按中医辨证可分为肝胆湿热及脾湿肝火两型。

治疗方法及结果

一、外治法

中药纱布膏由大黄、地榆炭、五倍子、赤石脂、炉甘石、蜂蜡各 50 克,冰片 5 克,麻油

1000 克组成。上药共研细末,蜂蜡置油中加热溶解,滤去杂物,油微冷后将药粉放入,搅拌均匀,冷却后即成油膏。涂刮纱布,消毒后即可使用。使用时,先用 0.1% 新洁尔灭溶液清洁耳部创面,涤除污物及死脱浮皮;继用消毒干纱布拭干,把中药纱布膏敷贴耳廓,予以半暴露。再用艾条外灸耳廓,每日 3 次,7 日为一疗程。若脓性分泌物较多,可即时更换中药纱布膏;若耳部外敷的中药纱布膏已干燥,则不宜揭动,可再继续治疗一个疗程,直至耳部创面愈合。

二、内治法

临床辨证分为两型施治。(1)肝胆湿热型:症见头痛,心胸烦热,口苦,耳肿,目赤肿痛,便干尿黄,舌红、苔黄厚腻,脉弦数,治宜清肝泻热、凉血解毒,方予龙胆泻肝汤加蒲公英、紫花地丁,每日一剂。(2)脾湿肝火型:症见胸脘痞闷,噎气,胁肋胀痛,急躁易怒,口中粘腻,头痛,目赤、耳肿,便溏溲黄,舌红、苔中部厚腻,脉弦滑数,治宜疏肝解毒、利湿行水,方用柴胡清肝汤加蒲公英、紫花地丁,每日一剂。

三、治疗结果

50 例中,有 48 例为一期愈合,2 例行内耳廓切开(内耳廓愈后有轻度挛缩)。全部病例用药天数为 12~35 天,一般为 15~21 天。

四、典型病例

病例一:徐××,女,52 岁,农民,1984 年 9 月 9 日入院,住院号 20766。头面、躯干及四肢被沸油烫伤 66/28%。伤后第 2 天用中药制痂。创面尚干燥,唯两耳渗出较多,且双耳廓肿胀明显。实验室检查:红细胞 293 万/毫米³,血红蛋白 13 克%,血球压积 47%;

IgG 12.7 毫克/毫升, IgA 1.08 毫克/毫升, IgM 1.62 毫克/毫升; 血清钾 12.5 毫克%, 血清钠 300 毫克%, 氯化物 630 毫克%, 白蛋白 2.7 克%, 球蛋白 2.9 克%。刻诊: 患者耳肿疼痛, 口苦目赤, 两胁胀痛, 便干尿赤, 舌红、苔黄厚腻, 脉弦数。证属肝胆湿热化火, 治拟清化肝胆湿热。予龙胆泻肝汤化裁: 龙胆草、焦山栀、黄芩、车前子、生甘草各 6 克, 柴胡 3 克, 泽泻 9 克, 蒲公英、紫花地丁各 12 克。每日一剂。局部用中药纱布膏外敷, 耳廓艾灸每日 3 次。2 周后双耳创面愈合。

病例二: 汪××, 男, 10 岁, 学生, 1984 年 9 月 27 日入院, 住院号 18554。全身汽油烧伤 73/68%, 入院后予以积极纠正水电解质紊乱, 低蛋白血症外, 全身并用抗菌素抗炎, 全身中药制痂, 创面较干燥, 唯双耳肿胀明显, 且渗出较多。实验室检查: 血红细胞 210 万/毫米³, 血红蛋白 9 克%, 白细胞 12800/毫米³, 中性 89%; 血清白蛋白 2.5 克%, 球蛋白 0.7 克%。刻诊: 患儿主诉胸闷不适, 时有胁肋刺痛, 常觉口中发甜, 双耳肿痛, 舌红、苔黄腻, 脉弦滑而数。证属胃湿兼肝火所致, 治拟清肝火化湿热, 佐以活血和胃之品, 方宗柴胡清肝饮化裁: 柴胡 3 克, 陈皮 6 克, 净连翘 9 克, 黄芩 6 克, 焦山栀 6 克, 京赤芍 9 克, 枳壳 6 克, 生甘草 6 克, 生苡仁 12 克, 蒲公英 12 克, 紫花地丁 12 克, 云茯苓 9 克, 谷芽 9 克。一日一剂。局部以中药纱布膏外敷, 因耳廓在院外污染严重, 在治疗中一旦闻及敷料有异味则更换中药纱布膏, 艾条外灸每日 4 次。治疗 22 天。双耳创面愈合, 中药纱布膏自行脱落。

讨论与分析

根据本组病例综合分析, 提示耳部烧伤至于病程长及缺损多的主要原因与局部创面感染和耳部血液循环差, 抵抗力弱有关。

祖国医学认为, 胆脉上贯于耳, 而肝胆互为表里, 故耳疾与肝胆关系最为密切。据此我们选用了龙胆泻肝汤和柴胡清肝汤为内服方剂。两方均以柴胡为主。柴胡入肝、胆经, 主治“寒热邪气”(《神农本草经》), 具有“推陈出新”(引同上)的功用, 配合黄芩、山栀、龙胆草、连翘等药, 使其泻肝清火、和解散结的疗效更为显著。前方着重于泻肝解毒、利湿行水; 后方着重于清肝泻热、凉血解毒。为加强清热解毒的功能, 二方中均加入大剂量的蒲公英和紫花地丁。外用中药纱布膏具有消炎、活血止痛、收敛等作用。另据文献报道, 艾叶油在体外对白色葡萄球菌及多数革兰氏阴性杆菌有抑制作用。

经本组临床验证, 本疗法确实具有改善局部血液循环, 有利于创面干燥, 控制局部炎症的作用。耳廓烧伤 1~4 天, 创面渗出多, 耳廓肿胀迅速, 若创面无异味, 不宜过于频繁地揭动敷料, 并应坚持每日用艾灸, 一般 15 天左右可愈合; 若耳廓烧伤后污染严重, 中药敷料有异味, 要及时更换敷料, 每日艾灸 4~6 次, 直至耳部创面无异味为止; 若已并发耳软骨炎者, 宜切开引流, 仍采用中药纱布条引流, 外加艾灸, 一般 25 天左右可愈合。

从本组病例临床观察, 本疗法具有疗程短、痛苦少等优点, 值得进一步研究和提高。

渗 湿 利 尿 法 回 乳

河北省沧州市人民医院 刘 中 慧

笔者用渗湿利尿法回乳, 收到较好的效果, 现简介如下。

基本方: 茯苓、牛膝各 30 克, 苍术、白术、滑石各 20 克, 泽泻、瞿麦、篇蓄、车前子各 15 克。日一

剂, 水煎服。

病案举例: 刘××, 29 岁。1980 年 5 月孕 8 个月引产, 产后第三天乳下, 乳房胀痛, 胸闷。用上方三剂后, 小便次数明显增多, 乳房胀痛消失, 乳汁已回。