

六合丹治疗阳证疮疡的临床观察

华西医科大学附属医院中医外科 谢德国 吴光前 郭凤林

我科已故老中医吴介诚先生自制的围药六合丹,治疗阳证疮疡疗效显著。为了进一步验证其疗效,从1980年11月至1982年6月对阳证疮疡中的痈、疖、疔患者,各随机地分为六合丹组、金黄散组、鱼石脂组分别进行治疗,现将48例治疗结果报告于后。

一、阳证疮疡诊断标准

局部红肿热痛,根束疮肿,肿硬适度,按之不应指,疮顶不高突,无溃破者。

阳证疮疡根据其疮面大小,病位不同及中医分类特点,又分为痈、疖、疔。其中病灶在手指的为疔;病灶在体表其他部位,疮面直径(椭圆形则为其长轴与短轴的平均数)在3厘米以上的为痈;3厘米以下的为疖。

二、一般资料

阳证疮疡共48例,其中男33例,女15例,分三组进行对照治疗。

临床诊断为痈者22例,其中六合丹组7例,金黄散组7例,鱼石脂组8例。三组病例的平均年龄分别为38.6岁、27.6岁、33.4岁;平均病程分别为5.7天、4.9天、5.3天;疮面平均直径分别为95.4毫米、63.6毫米、57.8毫米。临床诊断为疖者15例,其中六合丹组5例,金黄散组5例,鱼石脂组5例。其平均年龄分别为36.2岁、41.8岁、28.6岁;平均病程分别为3.2天、2天、2.6天;疮面平均直径分别为22.0毫米、17.9毫米、14.0毫米。临床诊断为疔者11例,其中六合丹组3例,金黄散组3例,鱼石脂组5例。其平均年龄分别为43.3岁、33.7岁、45.4岁;平均病程分别为5.3天、6.3天、5.6天;红肿手指长度分别为64.2毫米、46.7毫米、46.0毫米。

三、治疗方法

1. 外治法:患部围药,分别外用六合丹附方1、如意金黄散附方2、10%鱼石脂附方3。皆敷至肿疡和溃疡(溃口不敷)肿硬消散或痊愈为止。疮面有脓或自溃后,各组皆按同一方法作切开或扩创引流并选用提脓化腐生肌的掺药和软膏外用。

2. 内治法:有恶寒发热者内服协定一方三剂:银花藤30克,连翘10克,蒲公英30克,防风10克,白芷10克,薄荷6克,当归须10克,花粉10克,陈皮10克,皂刺10克,山甲珠10克,生甘草3克。有口渴便秘者内服协定二方三剂:黄芩10克,黄连5克,栀子10克,生大黄10克,银花藤30克,连翘10克,桔梗10克,薄荷6克,槟榔10克,当归须10克,花粉10克,生甘草3克。有恶寒发热便秘者内服协定一方加生大黄10克,便秘则停用生大黄。

四、疗效标准及治疗结果

痊愈:红肿热痛消失,溃口愈合或仅留下1厘米左右的无痛硬节者;好转:治疗一个疗程以上(痈、疔疗程5天,疖疗程3天),局部症状减轻而中断治疗者;无效:治疗满一个疗程,而患部病情仍继续加重者。

从附表中看出,在三个治疗组中以六合丹组的疗效为最好,共治疗15例,均获治愈(未经化脓即愈者9例);金黄散组次之,共治疗15例,痊愈12例(未经化脓即愈者8例),好转1例;鱼石脂组效果较差,治疗18例,痊愈7例(未经化脓即愈者4例),好转1例。

对三组痊愈病例的疗程分析表明,在治愈的16例痈病中,六合丹组、金黄散组、鱼石脂组分别为7例、6例、3例,其平均疗程分

附表 三组治疗效果比较

组别	总例数	痈(22例)			疖(15例)			疔(11例)		
		痊愈	好转	无效	痊愈	好转	无效	痊愈	好转	无效
六合丹组	15	7	0	0	5	0	0	3	0	0
金黄散组	15	6	0	1	4	0	1	2	1	0
鱼石脂组	18	3	0	5	3	0	2	1	1	3

别为10天、10.5天、17.3天；在治愈的12例疔病中，三组依次分别为5例、4例、3例，其平均疗程依次分别为7.6天、6.5天、6天；在治愈的6例疔中，三组依次分别为3例、2例、1例，其平均疗程依次分别为8.3天、12.5天、6天。以上说明治愈病例所需疗程一般也以六合丹组为短。

五、副作用

据临床观察，本组48例患者在治疗过程中，敷药局部出现不同程度反应者14例，其中六合丹组出现皮肤瘙痒1例；金黄散组出现皮肤瘙痒6例（内有2例伴见红色丘疹）；鱼石脂组出现皮肤瘙痒5例，皮肤腐白剥离2例。

六、讨论

1. 疗效分析：48例阳证疮疡中，以六合丹组治愈率最高，平均疗程为短。如意金黄散次之，10%鱼石脂较差。

2. 对六合丹的认识：六合丹疗效较好，我们认为主要是该方理法严谨，选药精当。吴老抓住阳证疮疡病机三大特点：热毒蕴结，气滞血瘀，气滞痰凝，从而立法，并以清热解毒，行气散瘀，除湿化痰以截毒束毒。方中生大黄泻火解毒，凉血散瘀；黄柏清热燥湿；乌梅酸涩，白及苦涩，截毒束毒；薄荷辛凉，白芷辛温，辛主行散，行气活血，宣窍泄毒，并温以济寒，不致过于凉遏；乌金拔毒解毒；陈小粉散瘀止痛；蜂蜜清热毒，缓刺激。诸药合用，成清

热解毒，散瘀除湿，消肿止痛及拔毒外出之功。

六合丹赋形剂有独到之处，它以白及、陈小粉、蜂蜜、水作赋形剂，剂型具有软糯粘滞不易干燥的优点。糯粘则易固于患部，湿易使患部湿气氤氲不绝，毛孔始终有汗，药气易入，疮毒易散，保证了六合丹能持续发挥药效。而如意金黄散用同样粗细药末，相同比例的蜜水调成同样湿度的软糊状，则易干燥，尤其用在红肿面大，皮温偏高的痈，换药时药多干结，甚至散落。10%鱼石脂换药时，虽可见患部湿气氤氲，但因油脂复盖，湿热难透，反攻肌肤，有时皮肤起皱，严重者腐白剥离。我们认为这也是六合丹疗效高于二者的一个重要原因。《医宗金鉴》指出“凡去敷药，必看毛孔有汗，意为血脉通，热气散也。反此者逆。”

外敷六合丹，患部副作用较小，我们认为这也与该药软糯，不易干燥，使皮肤无拘急干燥之苦，又兼薄荷有凉爽止痒之功有关。

如意金黄散始见于明代陈实功著《外科正宗》，清代官方编撰的医典《医宗金鉴》把它排在肿疡敷贴方首位，近代医家及外科书籍多以此方为阳证疮疡首选围药。10%鱼石脂为西医外敷疔肿的常用药，我们认为六合丹应是当前较优的阳证围药，可以荐之为阳证疮疡首选围药。痈、疖、疔初期，如有明显全身症状时，方辅以内服中药，外敷六合丹。

附方 1 六合丹：生大黄30斤，生黄柏30斤，白及18斤，薄荷15斤，白芷6斤，乌梅15斤，乌金18斤，陈小粉50斤，蜜适量，水适量。前七味药共为细末，再入陈小粉混匀，以2:1蜜水调成糊状，备用。

附方 2 如意金黄散：花粉10斤，黄柏5斤，大黄5斤，姜黄5斤，白芷5斤，厚朴2斤，陈皮2斤，苍术2斤，南星2斤，甘草2斤，蜜适量，水适量。

制法：前十味药共为细末，再以2:1蜜水调成软糊状，备用。

附方 3 10%鱼石脂：西药房配制的成药。

欢迎投稿！ 欢迎订阅！