

冻融祛腐生肌法治疗皮肤原位癌性溃疡验案 2 则

黄诗通* 黄东明*

主题词 皮肤肿瘤/中药疗法 祛腐生肌/方法

皮肤原位癌性溃疡,是指尚未发生转移的原发性皮肤癌所形成的溃疡,临床常见于基底细胞癌和鳞状上皮细胞癌。周围隆起、中央凹陷是由浅表皮肤组织器官原位癌导致的坏死崩溃溃疡创面的基本特点。笔者以液氮冷冻配合中药祛腐生肌外治法为主,治愈 2 例,现报道如次。

1 基底细胞癌性溃疡

尚某某,女,70 岁,农民,1998 年 7 月 6 日初诊。20 年前额头发现一边界清楚、有灰白色蜡样光泽的黄豆大圆形结节,烈日曝晒及下意识触捏后呈缓慢增大。2 年前患区皮损溃烂,院外久治不愈,溃疡面扩大加快。刻诊:溃疡呈侵蚀状,面积约 3.4cm×3.5cm;基底有多数小珍珠样结节,触之溢血,上覆棕色痂皮;边缘卷起、参差不齐、坚硬;左侧毗邻小指甲大的萎缩性疤痕,整个皮损外周可见毛细血管扩张之血络。耳前、颈项及颌下未及脊核。疼痛不甚,纳差、时感乏力。舌体胖色暗、苔少,脉弦细数。组织细胞病理学报告示:基底细胞癌伴炎症反应。病为额疽。证属年老阴阳不足、痰浊内生,加之火毒外侵,内外合邪,痰浊凝结、气滞血瘀,聚阻于额头皮部,酿成癌肿;久之毒炽腐肉致成溃疡。宜标本同治,内外兼施。

内治:活血化瘀脱腐、益气养血生肌,佐以清热利湿解毒、化痰消浊软坚。药用:人参 10g,白术 10g,黄芪 15g,当归 10g,山药 20g,薏苡仁 30g,白花蛇舌草 15g,夏枯草 15g,紫草 10g,牡丹皮 10g,赤芍 10g,川芎 12g,丹参 15g,莪术 10g,海藻 12g,牡蛎 30g,水煎服,1 日 1 剂。

外治:常规消毒患部,以 3%过氧化氢液棉片浸渍、拭擦痂皮及松浮之脓腐组织;然后,以接触式快速冷冻治疗:选型号合适之接触式冷冻头置液氮内,约 90 秒钟后,迅将冷端触覆于皮损面上,经 1~2 分钟溃疡组织冻结变白。经多次反复强化触冻后,病变皮损组织整体完全冻结,形成一惨白色霜冻冰晶体,在其周围则见淡红色风团样反应带,示已达到 III 级变形红斑样

冻伤的程度,深度可达真皮层,范围超出皮损边缘 0.5~1cm;在经 10 分钟左右的室温自然复温解冻后,病变组织肿胀凸肿、发多个水疱、微痛。再如法进行第 2 次冻融。2 次冻融后,以千金散少许匀掺其上,万应膏敷贴,纱布覆盖,胶布固定。翌日换药,冻融面水疱破裂,血性渗液较多,松膨腐败组织已开始脱落,稍痛,局部常规祛腐清创处置后,以千金散合桃花散(5:2)混匀掺之,万应膏敷贴,1 日 1 换。1 周后,溃疡脓腐组织已大部分坏死脱落,渗液减少,创面基底出现少量颗粒状榴红鲜活肉芽组织,周缘出现白色爬皮修复带,即以生肌散合桃花散(2:1)少许掺创面,万应膏敷贴,1 日 1 换。10 天后,创面坏死脓腐凋亡组织全部脱落净尽,榴籽样鲜活坚敛肉芽累累满布基底,爬皮带活跃润泽宽如韭叶,渗液少量,即以生肌散少许掺之,仍万应膏敷贴,隔日 1 换。15 天后,肉芽组织填平缺损,上皮爬覆弥合,创面湿润,取活组织标本病理检测示:未见基底细胞癌组织细胞,仍继以生肌散合万应膏换药。3 周后创面完全平复,以生肌散油纱覆盖,后创面结薄润痂皮。1 月后痂皮脱落而愈,仅遗有轻浅色素沉着。遂嘱继服中药 1 个月,避免曝晒及掐捏刺激,以资巩固。随访 1 年余未复发。

2 鳞状上皮细胞癌性溃疡

吕某,女,75 岁,农民,1999 年 1 月 5 日入院。患者素体尚健,性格刚强,2 年前右侧面颊部生一结节斑块,边缘境界清晰而稍高出皮肤、局限坚硬,中心角质状如鱼鳞不易剥离;后斑结缓慢隆起若乳头状疣,色变暗红,表面被覆少量鳞屑。近 1 年来,因丈夫亡故常郁闷不舒,加之曝日之下劳作,皮损增大加快,2 个月前终成溃疡,疡面进行性扩大且向深部侵蚀,微痛痒。刻诊:癌瘤体呈蕈状,大小约 4cm×3cm×1.2cm,周边显暗红色;表面溃疡约 3.8cm×2.8cm,周缘呈疣型隆起外翻,可见毛细血管扩张之血络;溃疡底面赤红不平,分布有细小乳白色颗粒,挟粘稠脓腐结痂,触之渗出血性稀液,气味腥臭。颈项、颌下及耳门前后未扪及骨核肿块。时有潮热低烧(体温 37.5℃),寐差、乏力,每每心烦,口干咽燥,舌质淡少津,脉弦细数。组织细胞病理学报告示:鳞状上皮细胞癌,细胞分化中等,伴炎症反应。此系翻花疮。证属素禀气机郁结,致气血不和、痰湿内生,痰浊气血相夹凝结于皮肤而成癌肿;郁瘀久而

* 山东省莱芜市中医医院中医外科,莱芜市汶源东大街 8 号 (271100)

收稿日期:2000-09-11;修回日期:2001-01-20

化火酿毒,耗伤气血津阴,故阴虚内热;又日晒火毒内侵,皮部肌腠失常、毒炽腐肉致成溃疡。治宜内外兼治。虚实共调。

内治:调气和血通络、化痰利浊解毒、托疮化腐生肌。药用:黄芪 15g,当归 12g,白术 12g,赤芍、白芍各 12g,丹参 15g,夏枯草 15g,百合 12g,白花蛇舌草 15g,猪苓 12g,土茯苓 10g,僵蚕 12g,醋炒延胡索 12g,乳香、没药各 10g,生地黄 10g,昆布 12g,水煎服,1 日 1 剂。并每日吞服西黄醒消丸 1 粒。

外治:常规消毒后,沿癌肿基底插入热电偶针,即以液氮触式快速冷冻法进行持续冰冻,务使冰冻深度贯穿真皮达到皮下组织,范围要超出肿块皮损边缘 1cm 左右,程度相当于临床的 IV 级变形红斑样冻伤,周围呈淡红色风团样反应;待冰晶组织复温融化、呈膨胀凸肿时,再进行第 2 次、甚至第 3 次强化冻融,然后掺少许砒枣散于其上,万应膏敷贴覆固。翌日换药,松腐坏死凋亡组织开始脱离,疮面疱液渗液量多、呈血性,微刺痛,即加掺千金散合桃花散少许(以增强化痰祛腐收湿之功),万应膏敷固,1 日 1 换。1 周后,脓腐坏死组织大部脱落,创面新生少量榴籽样肉芽颗粒,周边启动白色线圈状爬皮修复,渗液少量,以生肌散合桃花散掺之,万应膏敷固,1 日 1 换。2 周后,创面仅有少量脓腐残存,满布鲜活润泽榴籽样肉芽组织,边缘上皮爬堆似白色积粉,以生肌散掺之,万应膏敷贴后加压固定,隔日 1 换。3 周后,创面缺损肉芽填充基本持平,上皮向心爬覆约达 4/5。取组织送活检示:未见癌变细胞组织。即如前换药,又 1 周后,创面肌平皮敛,仅见轻浅色素脱失疤痕。嘱继服西黄醒消丸 1 个月,避免曝晒触压,以资巩固。随访近 1 年未复发。

3 体会

原位癌性皮肤溃疡的外治总则是祛腐脱腐生肌,可由冻融物理祛腐和药物祛腐生肌结合实现。

冻融,是一种可控式的人工冻结冷创伤物理祛腐

外治法。在癌瘤溃疡原位快速冻结,患部的血管和淋巴管循环瞬间阻塞中止,所以不可能发生癌细胞的散落和移植。根据癌性溃疡的癌肿性质和大小,决定相应合适的冷冻剂量、强度、次数、范围和深度,既可使癌组织细胞完全彻底冻结死亡,而又不损及正常组织,这是临床运用冻融祛腐治疗的关键。

药物祛腐生肌,是依据药物化学原理、将具有蚀腐生肌敛皮功效的药物直接施置于病变局部、以达腐祛肌生皮敛临床疗效的外治方法。四散(即千金散、砒枣散、桃花散、生肌散),一膏(即万应膏),为临床最常用的祛腐生肌药物。千金散,由砒石、蛇含石、雄黄、乳香、没药、轻粉、朱砂、赤石脂、五倍子等组成,功用蚀恶肉、化疮疡,外用主治恶疮顽肉死腐不脱病证。砒枣散,由砒石、冰片、煅红枣肉等组成,功用祛腐杀菌。桃花散,由白石灰、大黄等组成,功用止血渗湿。生肌散,由炉甘石、钟乳石、滑石、血竭、朱砂、冰片等组成,功用生肌收口,外用于痈疽溃后、脓水将尽者。万应膏,是用铅丹、香油、象皮、穿山甲、白芷、木鳖子等 19 味药物,经炸药炼油等工序高温合成的硬膏,外敷可祛腐生肌敛皮、遮风护肉、收湿解毒,主治一切肿疡、脓疡和溃疡等疮疡肿毒病证。药物中,砒石、蛇含石、雄黄等,其化学成分皆属含砷化合物,现代药理研究最新成果证实,除对局部组织有肯定的蚀腐脱腐作用外,吸收后可诱导机体产生干扰素等,对诸多癌细胞存在明显抗肿瘤和促进凋亡作用。

内服方的药物中,如丹参、莪术、川芎、黄芪、白花蛇舌草、当归等,经中药抗肿瘤机理研究证明,或可诱导细胞分化、或可促进细胞凋亡、或抗侵袭转移,或调节生物反应、或杀伤肿瘤细胞等作用。上述 2 例验案表明,冻融和药物祛腐生肌的病灶局部外治、配合整体的辨病辨证调治的内治,对皮肤原位癌性溃疡具有显著的抗癌和促进癌性溃疡愈合的作用,有进一步在临床推广和深入研究的价值。

(上接第 467 页)

供血治疗:口服阿司匹林、维生素 E、静脉点滴尼莫地平治疗 3 天后,上症无明显改善,遂来周老师处就诊。症见:头昏头痛,言语欠清,右下肢行走拖曳,口干纳差,疲乏,动则心悸,苔黄薄腻、质暗,脉弦滑细。证属心肾交亏、肝阳偏亢、气阴两虚、心营不畅、痰瘀上蒙。方药:党参 12g,黄芪 15g,当归 10g,丹参 15g,麦冬 10g,石菖蒲 10g,淫羊藿 10g,太子参 15g,川芎 10g,炙甘草 3g,制黄精 12g,罗布麻叶 12g,14 剂,日 1 剂;并继续口服阿司匹林、维生素 E、停静脉点滴药。

二诊:头昏减轻,无头痛,仍心悸,伴失眠、烦躁,余症与前无明显变化。仍以原法治疗,上方加熟酸枣仁 15g,肉桂 2g(后入),7 剂,日 1 剂。

三诊:头昏明显缓解,言语对答较初时流利,自觉右下肢行走较前有力,心悸减轻,寐可,二便调,舌苔薄黄稍腻、质暗,脉弦滑,原方加熟地黄 10g,山茱萸 10g,14 剂,日 1 剂。

患者经上述治疗后,复查心电图示:窦性心律,缺血改变改善,病情也明显缓解。后经中药间隔巩固治疗,辅以功能锻炼,患者症状已趋于痊愈。