

# Clinical Observation on the Treatment of Skin Ulcer Caused by Radiotherapy with Self-made Wuhuang Powder

Shan Huang Didi Zhu Hegong Huang

Shencheng Town Health Center, Yingshang County, Fuyang City, Anhui Province, Fuyang, Anhui, 236299, China

## Abstract

**Objective:** To explore the therapeutic effect of Wuhuang Powder on skin ulcers caused by tumor radiotherapy. **Methods:** A total of 72 patients with skin ulcers caused by tumor radiotherapy were randomly divided into a control group and an observation group, with 36 patients in each group. The control group was treated with Jingwanhong ointment, and the observation group was treated with Wuhuang Powder. The therapeutic effect was observed. **Results:** In the 24-day treatment observation of the control group, 6 cases were cured, 10 cases were markedly effective, 6 cases were effective, and 14 cases were ineffective, with a total effective rate of 61.1%. The healing time was (18.3±5.1) days. The symptom score after treatment was lower than that before treatment ( $P < 0.05$ ). In the observation group, 9 cases were cured, 13 cases were markedly effective, 11 cases were effective, and 3 cases were ineffective, with a total effective rate of 91.7%. The healing time was (11.±3.6) days. **Conclusion:** The difference in cure rate between the observation group and the control group was significant, with statistical significance, that is,  $P < 0.05$ . The clinical treatment effect is satisfactory and worthy of clinical promotion.

## Keywords

skin ulcers caused by radiotherapy; Wuhuang powder; Jingwanhong ointment

## 自拟五黄散治疗放疗所致皮肤溃烂临床观察

黄山 朱迪迪 黄河工

安徽阜阳市颍上县慎城镇卫生院, 中国·安徽 阜阳 236299

## 摘要

**目的:** 探讨五黄散在肿瘤放射治疗后引起皮肤溃烂中的治疗作用。**方法:** 选用肿瘤放射治疗后引起皮肤溃烂患者72例, 随机分成对照组和观察组, 每组36人。对照组给予京万红软膏外敷治疗, 观察组给予五黄散外敷治疗, 观察治疗效果。**结果:** 对照组24天的治疗观察中痊愈6例, 显效10例, 有效6例, 无效14例, 总有效率61.1%。愈合时间为(18.3±5.1)天。治疗后症状积分低于治疗前( $P < 0.05$ )。观察组中痊愈9例, 显效13例, 有效11例, 无效3例, 总有效率91.7%。愈合时间为(11.±3.6)天。**结论:** 观察组和对照组治愈率差异较为明显, 具有统计学意义, 即 $P < 0.05$ 。临床治疗效果满意, 值得临床推广。

## 关键词

放疗所致皮肤溃烂; 五黄散; 京万红软膏

## 1 引言

皮肤损伤放射治疗过程中最为常见的并发症之一, 特别是大剂量放射治疗。处理不及时, 常常会造成皮肤溃烂容易造成感染<sup>[1]</sup>。如不及时, 有效的治疗不仅给患者带来肉体的伤害, 也带来心理上的伤害。同时也给患者家人带来经济及心理上的负担。因此及时, 有效的治疗方法尤为显得重要。及时, 有效的治疗方法不仅能改善患者本人肉体和心理, 同时也能改善患者家人带来经济及心理上的负担。本病中医认为属火毒所致, 烧烫伤之病名最早见于中医古籍《诸病源候

论·汤火疮候》, 又名: 泼火伤, 汤火伤, 水火烫伤, 火烧伤, 灼伤。阐述火邪是放疗所致组织溃烂发病的必要条件和症状特点。众多医家对此有不同的施治, 笔者认为应“临证施治”。本研究探讨自拟五黄散治疗放疗所致皮肤溃烂临床疗效, 现报道如下。

## 2 临床资料

### 2.1 一般资料

选取我院门诊2017年2月至2023年7月期间门诊治疗的放疗所致皮肤溃烂患者共72例, 按随机数字表法分为对照组和观察组, 每组36例。对照组其中男性19例, 女性17例; 年龄36~76岁, 平均年龄63.36岁; 病程2~12个月, 平均(9.00±2.06)个月。观察组其中男性23例, 女性9例;

**【作者简介】** 黄山(1970-), 男, 中国安徽阜阳人, 本科, 临床医师, 从事中西医结合治疗疑难杂症研究。

年龄 42~86 岁，平均年龄 64.32 岁；病程 3~13 个月，平均 (9.06 ± 2.64) 个月。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。本研究遵循《涉及人的生物医学研究应遵循的伦理原则》的相关伦理要求<sup>[2]</sup>。

## 2.2 临床诊断标准

该 72 例患者临床诊断标准根据中国人民解放军与中国疾病预防控制中心辐射防护与安全医学所联合制定的标准：GBZ104 外照射急性放射病诊断标准。

## 3 治疗方法

### 3.1 观察组采取外敷自拟五黄散。对照组采取外敷京万红软膏

72 例患者均要保证及时科学的基础治疗方法，接受全面完善的护理。患者创伤面积较小加之患者不愿意在院治疗，因此嘱其在家保证患者在一个温度适度适宜的环境中治疗。即室内温度保持在 28℃~32℃，室内湿度 40%~50%。并用 1 : 100 的 84 消毒液拖地。医者与学生及家人保持通讯畅通，便于了解观察患者病情。并每周给予两次心理疏导。观察组采取 0.9% 生理盐水清洗后，外敷自拟五黄散，组方为：五味子炭 100g、大黄炭 100g、血竭 100g 共研末备用，用时按创面面积大小取用。创面呈半裸露状态，药末厚度约 2~3mm，一日两次。对照组采取 0.9% 生理盐水清洗后外敷京万红软膏（天津达仁堂京万红药业有限公司），药膏厚度约 2~3mm，一日两次。

### 3.2 注意事项

嘱：患者饮食清淡，忌食生冷发物，保持心理舒畅，

乐观的人生价值观。

## 4 疗效观察

### 4.1 观察指标及疗效评定标准

针对患者放疗所致组织溃烂对其创面进行疗效评估。根据患者创面治疗前后面积进行疗效评估分析，痊愈创口完全闭合；显效：创口面积缩小 > 40% 以上，肉芽组织及周边皮肤正常；有效：创口面积缩小 25%~40%，肉芽组织尚可，周边皮肤较好；无效：临床症状无改善或加重，创口面积缩小不足 25% 或进行进行性扩大。总有效率 = 痊愈 + 显效 + 有效。观察并记录两组患者创面愈合时间（从就诊治疗开始到创面完全愈合为止）。

### 4.2 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件处理数据。计量资料符合正态分布时以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验；不符合正态分布时以中位数（下四分位数，上四分位数）[M(Q1, Q3)] 表示，采用秩和检验。计数资料以百分率 (%) 表示，采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

### 4.3 结果

#### 4.3.1 症状积分比较

观察组治疗后症状积分低于治疗前，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

#### 4.3.2 临床疗效比较

观察组治疗总有效率 91.7% (33/36)，高于对照组 61.1% (22/36)，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 1 两组皮肤溃烂者治疗前后症状积分比较 [M (Q1, Q3, )]

| 组别  | 例数 | 治疗前积分 (分)         | 治疗后积分 (分)                  | 治疗前后症状积分差                          |
|-----|----|-------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 观察组 | 36 | 2.00 (2.00, 3.00) | 1.00 (1.00, 2.00) $\Delta$ | 1.00 (1.00, 2.00) $\blacktriangle$ |
| 对照组 | 36 | 1.00 (1.50, 2.00) | 1.50 (1.00, 2.00)          | 1.50 (1.00, 2.00)                  |

注：与本组治疗前比较， $\Delta P < 0.05$ ；与对照组比较， $\blacktriangle P < 0.05$ 。

表 2 两组皮肤溃烂患者临床疗效比较 [例 (%) ]

| 组别  | 例数 | 治愈       | 显效        | 有效        | 无效        | 总有效                        |
|-----|----|----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------|
| 观察组 | 36 | 9 (25.0) | 13 (36.1) | 11 (30.6) | 3 (8.3)   | 33 (91.7) $\blacktriangle$ |
| 对照组 | 36 | 6 (16.7) | 10 (27.8) | 6 (16.7)  | 14 (38.9) | 22 (61.1)                  |

注：与对照组比较， $\blacktriangle P < 0.05$ 。

## 5 统计学方法

对于论文所选取 72 例放疗所致组织溃烂患者临床治疗的结果和数据，将其通过输入计算机 SPSS20.0 内进行统计分析，结果表明，所选取 72 例中，观察组和对照组治愈率差异较为明显，具有统计学意义，即  $P < 0.05$ 。

## 6 疗效评价标准

针对患者放疗所致组织溃烂对其创面进行疗效评估。

根据患者创面治疗前后面积进行疗效评估分析，痊愈创口完全闭合；显效：创口面积缩小 40% 以上，肉芽组织及周边皮肤正常；有效：创口面积缩小 25%~40%，肉芽组织尚可，周边皮肤较好；无效：临床症状无改善或加重，创口面积缩小不足 25% 或进行进行性扩大。总有效率 = 痊愈 + 显效 + 有效。观察并记录两组患者创面愈合时间（从就诊治疗开始到创面完全愈合为止）。

## 7 讨论

皮肤溃烂放射治疗过程中最为常见的并发症之一，特别是大剂量放射治疗所导致的皮肤溃烂。若不及时处理，容易造成感染。如不及时，有效的治疗不仅给患者带来肉体的伤害，也带来心理上的伤害。同时也给患者家人带来经济及心理上的负担。因此及时，有效的治疗方法尤为显得重要。及时，有效的治疗方法不仅能改善患者本人肉体和心理，同时也能改善患者家人带来经济及心理上的负担。肿瘤放射治疗所导致的皮肤溃烂，目前西医临床治疗采取大致两种方案。其一，保守治疗：对于较浅、较小，且无肌肉、骨质坏死的溃烂面。采用清洗创面换药，加利用封闭治疗，或负压引流相结合的方法处理。其原理为利用封闭治疗，或负压引流，减轻创面组织水肿，抑制致病微生物生长繁殖，推动血液循环，清除坏死的组织，促进新的组织再生。这种方法疗效不显著，且对于患者来说需要长时间携带负压吸引装置极其不便。其二，移植，移植又分为两种方式。①在彻底清理创面后植皮，此种方法因肿瘤放射治疗致皮肤溃烂，血管损伤，血运差，周围组织灌注不良所获取的营养成分较少，故不利于被植入的皮片成活，成功率低。②皮瓣移植，在彻底清理创面后植入皮瓣。因为是带着血管的皮瓣移植，所以皮瓣成活率较高。但对于患来二次创伤所导致的痛苦及经济负担，也让患者放弃治疗。

大黄乃中药四维之一，将军之药，民间有云：大黄救人无功，可见大黄乃药之地位之高。其性：寒、味、苦。归：胃经、脾经、大肠经、心包经、肝经。其具有：清热泻火，解毒，通便，凉血止血，活血化瘀之功效。大黄所含鞣质成分，可降低毛细血管通透性，改善其脆性，促进血液凝固，减少水分渗出，具有收敛作用；所含林德来具有与阿司匹林相似的抗炎、镇痛作用<sup>[3,4]</sup>。外用可治疗烧、烫伤。本方所用为大黄炭除具备上述功能外还具有清热泻火，凉血止血，凉血活血之功。五味子其性：温，味：甘，酸。归肺经、心经、肾经。其具有：收敛固涩、益气生津、补肾宁心的功效。现代研究：五味子含有多种氨基酸，如枸橼酸、苹果酸、酒石酸等；并含有挥发油、维生素C、五味子素等。其能调解心血管机能并改善失常的血液循环作用。此外五味子的L醇提取物有明显的降酶作用，对于绿脓杆菌有着较强的抑制作用。五味子炭还具有：去腐生肌之功。血竭其性：温，味：辛、微甘、苦。归：肝经、脾经。血竭具有：化瘀止痛，止血生肌敛疮之功。现代研究：血竭含有树脂、血竭素、

安息香酸等。血竭能缩短实验动物再钙化时间，能抑制多种皮肤真菌的生长繁殖作用。

中医上古时属巫术，随着古人对自然界认知能力的提高，巫术逐步分为天文、占卜、医术。历经沿革到战国至两汉时期《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等医学典籍的问世标志着中医学体系的形成，成为独立的医疗体系。古代医家为了保持医术的神秘性不可避免的带有玄学性质存在，这也为后人学习中医带来不便。其实中医只有四个字即：调整阴阳。调整阴阳可分为宏观调解，微观调解。其目的为扶正祛邪，这也是中药治病之大法也。第一，宏观调解：宏观调解是指调解人与大自然的协调关系，即四时、地理之变化。①四时有春、夏、秋、冬，风、寒、暑、湿、燥火之变化。②地理有南方湿，北方燥等之别。以上也就是中医三因制宜之因时，因地制宜，医者不可不察也。第二，微观调解：微观调解是指人体自身，其所指为人与七情六欲，饮食作息，腠理与脏腑，脏腑与脏腑之间的阴阳调解，也包括卫、气、营、血。气、血、津、液的调解。这也是三因制宜之因人而异（也有胖瘦之分），医者不可不知也。论文中所涉及病例用清热泻火药调解的是人之机体外表与火邪之间的阴阳平衡。心理疏导可使患者静下心来，火邪为阳邪，心静则为阴。此为调解机体内部与火邪之间的阴阳平衡。

放疗所致组织溃烂中医认为火邪所致，其病理病机为：火邪导致皮肤局部皮肤组织气血运行受阻，皮肤局部组织得不到气血滋养。故皮肤局部组织溃烂坏死，继而累及脂肪组织、肌肉组织，甚者累及骨组织。治法当以清热泻火，凉血止血，凉血活血，去腐生肌为要。方中大黄炭清热泻火，凉血止血，凉血活血，为君药。五味子炭去腐生肌为臣药。血竭化瘀止痛，止血生肌敛疮为佐使。三药合用共奏清热泻火，凉血止血，凉血活血，去腐生肌之功。从治疗结果来看观察组明显优于对照组，具有较高的临床应用前景。作为医务工作者不仅要为治疗结果考虑，同时也应为患者躯体及患者家庭情况考虑。尽量选取疗效理想，经济便利的治疗方案。从论文中不难看出五黄散不失为理想的方案。

### 参考文献

- [1] 王丽华,吴爱珍.肿瘤放射治疗致放射性皮炎72例临床观察和护理[J].福建医学杂志,2012,30(5):146.
- [2] None.涉及人的生物医学研究应遵循的伦理原则[J].中国心血管杂志,2017,22(6):463.
- [3] 温枫.大黄药理作用及临床应用[J].山西中医,2000,B16(3).
- [4] 李瑞.药理学[M].北京:人民卫生出版社,1999.