黃芪托瘡生肌案例治驗

Efficacious case of using Radix Astragali to expel carbuncle and generate muscles

董三元 *DONG Sanyuan*

（陝西省咸陽市長武縣相公鎮龍頭村）

[摘要] 本文向臨床提示了黃芪托瘡生肌的作用及典型案例，對黃芪臨床治療效果加以論述，為臨床使用黃芪提供依據。

[關鍵詞] 黃芪；藥物作用；托瘡生肌；益氣活血；現代臨床應用

黃芪始載於《神農本草經》，列為上品。其來源於豆科植物黃芪或膜莢黃芪的根。藥性甘，微溫。歸脾、肺經。其功效是補氣健脾、益氣活血、托瘡生肌等。

1 黃芪的作用及特點

補脾氣：黃芪為補脾氣的中藥，其最大特點是既能補益脾氣，又可以升舉脾胃之氣，能夠升陽舉陷，在氣虛中，如果兼有中氣下陷，或脾虛下陷，黃芪比人參更為常用，更為重要。

托瘡生肌：可應用於氣血虧虛的證型。黃芪為補氣藥，因氣旺能夠生血。氣血兩虛，正氣不能使毒外出，瘡瘍潰破後分泌膿毒，創面不宜癒合，這時通過補益氣血，能夠托毒外出，利於生肌。

益氣活血：黃芪通過補氣作用，可益氣活血。氣是血液運行的動力，如果氣虛不能推動血液運行，易造成氣滯血瘀。

2 黃芪的服用方法

黃芪浸泡液的服用方法是：生黃芪30g，用開水浸泡30分鐘，空腹每天服用三次，每次150毫升至200毫升。但是，應該注意的是，黃芪用於外科治療時，適合氣虛的病人，對於火熱者使用後可能會加重上火的症狀，對病情不利，在使用黃芪過程中，患者應忌濃茶、酒類、咖啡、煎炸、燥熱肥膩的食物。

3 臨床資料

筆者在農村衛生室從事農村衛生工作已40餘年，利用黃芪一味治療多起傷口液化、癤腫膿瘡，機械性損傷擠壓傷，後期皮膚組織恢復不良，下肢靜脈曲張導致的皮膚潰爛（俗稱臁瘡腿），取得良好效果。認識到黃芪能夠有效促進血管再生，加強肉芽組織生長和組織修復，改善脂肪液化區域的局部血液供應，改善患者免疫功能，增強機體抵抗力，使瘢痕反應輕，傷口癒合更快更美觀的特性。筆者翻閱古書時有見於此，加強運用和改進後，效果顯著。以下則是本人多年來臨床治療驗案。

案例一：

孫某某，女，24歲，2007年3月1日在縣級醫院進行剖腹產手術，並於3月9日拆除縫合線，見手術傷口脂肪液化，則在醫院進行外科換藥，烤電消炎，加強營養等多種手段進行治療，雖有效，但進展緩慢，於3月22日出院時，傷口還有原來的液化瘡面的一半，患者於本站患藥時，本人給予口服生黃芪浸泡液治療，七日後患者完全康復。

案例二：

賈某某，女，2010年5月，突發毛囊炎，疼痛難忍，整夜難眠，外觀似核桃樣大小腫大，表面紫色發涼，腋下體溫37.8攝氏度，前來本站就診時，給予碘伏消毒包紮處理，內服生黃芪浸泡液，當晚疼痛大減，安穩入眠，隨後堅持服用，膿包於第三日自行破潰，排出膿液，此後，繼續換藥，口服生黃芪浸泡液十日後完全康復。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCOM All Rights Reserved

案例三：

胡某某，男，60歲，2018年10月30日在地裡用手扶旋耕機耕地時，不慎被夾傷左下肢急送於長武縣醫院進行救治，由於創傷面積大，病情嚴重，行包紮處理後急轉咸陽第二人民醫院救治，X線提示左側脛腓骨粉碎性骨折，大腿後內側可見一長約五釐米大小傷口，伴活動性出血，傷口邊緣整齊，左側小腿內側可見約8釐米大小不規則軟組織挫裂傷，深及肌層，局部可見明顯畸形，可觸及明顯骨擦感，聞及明顯骨擦音，左足背部可見長約6釐米大小傷口，深及肌層伴活動性出血，邊緣模糊，左下肢末梢血運尚可，感覺麻木。於2018年11月19日出院時，左下肢足背創面明顯，醫生出院建議是：院外繼續換藥、酌情處理左下肢足背創面情況，必要時進行植皮手術。左下肢外固定待足背處創面穩定後，行內固定更換術，注意加強患肢功能活動鍛煉，預防深靜脈血栓形成。

患者於2018年11月21日來本站換藥，當時左足背出可見5cm×4cm橢圓形創面，根據市醫院囑咐進行換藥，每日一次，再結合本人臨床經驗，讓患者口服黃芪浸泡液，患者於2018年12月20日全部創面修復完整，在家休養，12月30日去市醫院行內固定更換術，市醫院專家對傷口恢復的速度感到吃驚，於患者瞭解後，給予高度認可。

案例四：

文某某，男，86歲，因下肢靜脈曲張導致左下肢內踝骨處周圍約15cm×3cm潰爛創面，潰爛創面已有30餘年，起初創面不足1cm，曾多家醫院求醫，未果，省市醫院所給的建議都是必要時植皮。但是否能夠達到理想治療效果，醫院沒有定語，由於患者本人不同意植皮，導致病情一拖再拖。患者於2014年4月開始來本站就診，2016年也曾給予換藥和口服生黃芪浸泡液治療，但病情時好時壞，春秋有所好轉，夏冬由於氣候原因導致病情一直反復，後來，家人告訴我患者沒有堅持口服生黃芪浸泡液，這下打開了我長久以來的困惑，在對患者列舉了生活中成功治癒的案例以及再三明確了生黃芪浸泡液的療效後，患者於2020年5月19日那天開始堅持口服生黃芪浸泡液，由於年齡問題，量予以減少，此後，瘡面開始慢慢修復，再次經歷過5、6、7月暑熱天氣時，潰爛瘡面繼續再生修復，沒有再出現往年暑熱天潰爛，給患者增加了治癒的信心，更加堅持服藥，至此已有七年之久，終於在2021年2月底前傷口完全修復、完整痊癒，至今再無復發。病情痊癒後，患者本人及其家屬實為感慨和意外，多次要求我寫篇論文，希望將黃芪神奇的外科療效公諸天下，以助更多患者以最經濟最簡便的治療方法早日擺脫疾病的折磨，早日恢復健康，造福社會，這也是我寫這篇論文的初衷。

4 討論

手術傷口脂肪液化、癒腫膿瘡、機械性損傷擠壓傷、下肢靜脈曲張導致皮膚潰爛，其中最為典型的是傷口脂肪液化，它是外科常見疾病，造成它的原因多為手術電刀使用過多。因為電刀的高溫灼燒可以導致脂肪變性，淺表組織損傷。也有可能是脂肪組織本能輸送不良，或者通過手術切口切斷了穿過切口的血管，進一步減少了切口癒合過程中所需要的營養液，而提供血液供應和擴散的營養物一旦不足以滿足需要，則會使脂肪細胞由於缺乏營養壞死而液化，並且發生無菌性壞死，延遲了切口癒合。此外，糖尿病、高血壓和動脈硬化患者外周循環不良，組織抵抗力差，癒合能力差，也是切口脂肪液化的原因之一。

5 結語

最後，借此平臺呼籲有關專家對黃芪神奇的外科療效做進一步的研究和探索。廣泛推用於臨床，這將對減輕患者病痛提高治癒率、降低醫療成本、節省合作醫療資金，弘揚中醫藥文化，促進中醫藥學事業健康發展，提高中醫藥臨床應用，都將起到不可代替的作用。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKTCM All Rights Reserved

[1] 高學敏 中藥學[M].中國中醫藥出版社，2007；
[2] （清）陳士鐸 本草新編[M].中國中醫藥出版社，2008；

（編委：董爽審校2026.01.05）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved