

如意金黄膏的临床研究进展

冯 硕*, 董浩宇, 柏 梅, 常晓丹, 石志强#

内蒙古医科大学中医学院, 内蒙古 呼和浩特

收稿日期: 2021年10月19日; 录用日期: 2021年11月23日; 发布日期: 2021年11月30日

摘 要

如意金黄膏是由如意金黄散调制而来,是明代著名外科学家陈实功的代表方之一。现已广泛运用于外科、皮肤科、肛肠科等化脓性疾病,还可用于各种静脉炎、痛风性关节炎、骨折软组织损伤、睾丸炎、下肢丹毒等内外科疾病的治疗。笔者通过查阅近年来的文献对如意金黄膏的临床研究现状进行阐述,以期为该药更好地应用于临床服务于患者,同时也为各位医家奠定研究的基础,提供研究方向。

关键词

金黄膏, 临床研究, 综述

Clinical Research Progress of Ruyi Jinhuang Cream

Shuo Feng*, Haoyu Dong, Mei Bai, Xiaodan Chang, Zhiqiang Shi#

College of TCM, Inner Mongolia Medical University, Huhhot Inner Mongolia

Received: Oct. 19th, 2021; accepted: Nov. 23rd, 2021; published: Nov. 30th, 2021

Abstract

Ruyi jinhuang cream is made from Ruyi Jinhuang powder, one of the representative prescriptions of Chen Shigong, a famous foreign scientist in Ming Dynasty. It has been widely used in surgery, dermatology, anorectal and other suppurative diseases, and can also be used in the treatment of various phlebitis, gout arthritis, fracture and soft tissue injury, orchitis, lower limb erysipelas and other internal and surgical diseases. By referring to the literature in recent years, the author expounds the clinical research status of Ruyi jinhuang cream, in order to better apply the medicine to clinical services for patients, but also to lay the foundation for the research of doctors, to provide research direction.

*第一作者。

#通讯作者。

Keywords

Jinhuang Ointment, Clinical Research, Review

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

如意金黄散出自明陈实功《外科正宗》，至今已有 400 多年的历史。由天花粉、黄柏、大黄、姜黄、白芷、厚朴、天南星等 10 味中药组成。具有清热化痰散结，解毒除湿，散瘀消肿止痛之功效。正如《外科正宗》云：“凡外科一切诸般顽恶肿毒，随手用之，无不应效，诚为疮家良便方也” [1] [2]。由于组方合理，适用性广，疗效显著，价格亲民，故沿用至今。在临床上对各种病症有广泛的应用并取得满意的效果。现代医家为使用方便将金黄散按照一定比例与蜂蜜、凡士林、麻油或者羊毛脂调和成为金黄膏。笔者就其现代的临床研究进行总结概述，以期对此膏剂在临床上的深入研究起到指导意义，为其二次开发提供相应的理论依据。

2. 静脉炎

静脉炎又称血栓性静脉炎，是静脉的无菌性炎症。其临床表现为发热、白细胞总数增高，患者自述局部发红疼痛肿胀。其主要的病因：①机械性的固定方法不当；②化学因素；③细菌感染因素。中医认为静脉炎是由于湿热邪毒外侵，气血瘀滞而导致脉络血行不畅，临床上多用硫酸镁热敷来治疗。邱雅婷等[3]通过方法学质量评价和 Meta 分析研究发现金黄膏治疗静脉炎上总有效率和显效率明显优于其他药物，建议将金黄膏纳入常规静脉炎的防治中来。张蜜香[4]将 160 例静脉炎患者随机分成观察组和对照组，对照组用硫酸镁 50% 溶液热敷 5 天，实验组用凡士林调制的金黄膏外敷 5 天，结果观察组的总有效率(100%)大于对照组的总有效率为(81.25%)。在两组治疗效果及治愈时间比较中金黄膏治愈时间明显小于对照组。陈美华等[5]人总结如意金黄散调制成药膏在防治化学性、机械性、血栓性静脉炎及化疗药物外渗方面效果良好，其疗效明显优于多磺酸黏多糖乳膏、硫酸镁等药物；并且金黄膏与其他药物联合效果明显优于单一药物。王世华[6]将 68 例静脉炎患者随机分为对照组和实验组，对照组用浓度为 33% 硫酸镁溶液(生理盐水配成)外敷，实验组用加味金黄膏外敷，在不同时间段对比观察 2 种药物对局部静脉或周围组织相应症状的改变的情况，4 小时以内两种药物效果没什么区别，72 小时后实验组有效率高于对照组。金黄膏在临床中治疗因使用静脉留置针输液治疗而引起的静脉炎使用效果优于硫酸镁，且在实验过程中金黄膏并未发现副作用。

3. 痛风性关节炎

痛风性关节炎主要是因为嘌呤代谢障碍、尿酸增高导致尿酸盐沉积在关节囊、软骨、滑囊及骨质等组织而引发病损与炎症反应的较为常见的内分泌科的一种疾病。从中医角度来讲痛风性关节炎是因为长期饮食不节、湿毒内蕴、湿浊瘀阻留滞关节经络，导致气血不畅。又称为“历节风”。陈江非等[7]人将 90 例急性痛风性关节炎患者随机分平均为两组，对照组口服秋水仙碱及别嘌醇片，实验组在对照组药物基础上加用金黄膏外敷，治疗 1 周后观察对比两组的临床疗效。结果显示实验组均优于对照组的肿胀缓解程度、疼痛及压痛指数，金黄膏在对局部红肿热痛等症状方面有更好的疗效，使急性痛风性关节炎的局部症状和局部炎症能够更快更好的恢复。陈兴华等[8]将 60 例患者随机平均分成 A、B、C 组，3 组

依次采用金黄膏局部外敷、金黄膏局部外敷联合戴芬口服、戴芬口服治疗，经过治疗戴芬合金黄膏降低血浆 IL-1 β 、IL-8 水平的作用最好，金黄膏组优于戴芬组。由于金黄膏是外用药，在使用过程中无胃肠刺激，可为禁忌非甾体药物和对秋水仙碱毒副作用耐受性差的患者提供了新的治疗方案。金黄膏联合其他药物治疗痛风性关节炎效果显著，单一疗效也比常规的治疗痛风性关节炎药物疗效好且无明显副作用，可以为有禁忌症的患者提供一个新的平台。

4. 下肢丹毒

丹毒发于下肢称为下肢丹毒，从中医角度看是由于患者素体血分热盛，火毒热盛，加之患者下肢肌肤破损，火毒侵入人体经络，阻滞经络气血而发，又称为“流火”[9]。魏纹瑶等[10]将 60 例患者随机平均分成实验组和对照组。两组患者在内服五神汤的基础上对照组给予静脉输注青霉素，实验组给予金黄膏外敷，14 天后比较两组的总有效率。结果总有效率、实验室指标和临床症状体征积分实验组明显优于对照组，金黄膏合五神汤清热利湿，解毒化瘀标本兼治，大大降低因使用抗生素所致的不良反应，提高了治疗效率，明显改善了患者的各种症状。李建芳[11]将 56 例患者患处用乙醇消毒，将金黄膏直接外敷在患处，每两天更换一次药物，用金银花和蒲公英煎汤润之。经数天后总有效率高达 95%，说明了在治疗下肢丹毒方面金黄膏具有良好的疗效。

5. 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎由腮腺炎病毒引起急性的、全身性的感染，以耳垂周围发热红肿疼痛为主要症状，好发于儿童和青少年期。在中医称之为“痄腮”。巨超龙等人[12]将 120 例流行性腮腺炎的患者随机平均分为治疗组和对照组，治疗组用采用局部外敷金黄膏加火柴棒点灸角孙穴治疗，对照组采用利巴韦林、地塞米松静滴，经过 7 天的观察治疗后比较两组腮腺的局部水肿消退、颌下腺炎及舌下腺炎所致局部肿痛消退的时间和主要症状。结果不论是肿胀的消退时间还是主要症状的减轻都是治疗组优于对照组，局部外敷金黄膏加火柴棒点灸角孙穴对感染腮腺的局部肿胀疼痛和降低体温等主要症状具有疗效好、见效快的效果，同时对其并发症颌下淋巴结炎及舌下腺炎也有很好的疗效。韩华等[13]将 60 例患者在口服板蓝根颗粒的基础上外敷金黄膏并控制其饮食。经过治疗后所有患者的显效率达 95%，有效率高达 100%，而且在治疗过程中无任何不良反应。由于金黄膏使用方便，在儿童中适应性好具有很好的发展前景。汪雪晴等[14]将 96 例患者全部进行金黄膏外敷，经过治疗，96 例患者全部治愈，疗程最短 2 天，最长 7 天。

6. 带状疱疹

带状疱疹是由水痘 - 带状疱疹病毒引起的急性感染性皮肤病。中医称“缠腰火丹”，多因肝经郁热，湿毒内蕴所致。杨窑莉等[15]将 66 例带状疱疹患者分成治疗组 30 例和对照组 36 例，治疗组口服阿昔洛韦片合五味消毒饮外用金黄膏；对照组口服阿昔洛韦片，每 5 天记录一次。经过对比治疗组总有效率为 93.33%，对照组总有效率为 83.33%，治疗组高于对照组且差异有统计学意义($P < 0.05$)。中西医结合治疗带状疱疹疗程短、见效快，能大大减轻患者疼痛。陈长江等[16]将 160 例患者分成治疗组 92 例给予中药龙胆泻肝汤加减煎液内服配合金黄膏外敷治疗和对照组 58 例给予西医常规治疗(两组资料无明显差异具有可比性)，均以 7 天为一疗程，经过对比治疗组总有效率为 96.74%，对照组总有效率为 86.76%，治疗组高于对照组且差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见龙胆泻肝汤加减煎液内服配合金黄膏外敷内治与外治结合疗效满意。金黄膏配合其他药物对带状疱疹的治疗有很好的效果。

7. 急性乳腺炎

乳腺炎在中医理论体系中属于“乳痈”范畴。章焯欣等[17]将 40 例浆细胞乳腺炎患者按照随机数字

表法分为对照组 20 例和观察组 20 例, 对照组用金黄散外敷治疗, 观察组在对照组的基础上口服柴胡清肝汤。治疗数天后检测两组患者治疗前后肿瘤坏死因子- α 及白细胞介素-6 水平, 观察组总有效率大于对照组。浆细胞乳腺炎采用金黄膏外敷有很好的疗效, 且其联合柴胡清肝汤可降低患者血清 TNF- α 、IL-6 水平, 减轻炎症反应, 改善机体免疫功能, 使其更好地发挥其药性提高患者的生活质量。邓理[18]将 50 例外吹乳痈患者用金黄膏加红灵丹(在金黄膏表面均匀撒上红灵丹粉)外敷进行治疗, 经过一段时间的治疗患者仅有 3 例无效。其中金黄膏为箍围药, 将红灵丹作为掺药掺于箍围药膏上, 可以直接发挥其渗透和消散作用, 使乳痈壅结之毒散出, 起到肿散乳通之功。彭锦芳[19]将粉刺性乳痈患者分成治疗组和对照组, 其中治疗组用金黄膏等外敷, 对照组用 0.2% 雷夫诺尔外敷。结果治疗后金黄膏加红灵丹效果明显优于雷夫诺尔外敷。

8. 骨折和软组织损伤

金黄膏在治疗骨折及软组织损伤也有很好的疗效。余一辉等[20]将 60 例患者随机平均分为观察组和对照组, 并且两组均用手法复位联合小夹板固定治疗, 观察组在手法复位的基础上加用金黄膏外敷治疗。经过一段时间治疗后观察组总有效率大于对照组。结果证明桡骨远端骨折手法复位加小夹板固定后再用金黄膏外敷治疗可以使愈合速度更快, 腕关节功能恢复的更好。金黄膏还对髋关节置换, 四肢闭合性骨折疼痛, 踝关节软组织损伤等[21] [22] [23] [24] [25]有积极地治疗作用, 能够控制其周围炎症和缓解疼痛, 使其功能恢复快。

9. 其他疾病

经过笔者查阅临床文献金黄膏在治疗睾丸炎, 妇产科腹部手术切口, 肛周脓肿, 外痔, 药物外渗, 甲沟炎, 肝癌中度痛, 烧伤等都具有良好的疗效, 优化患者的生活的质量[26]-[37]。

10. 讨论与展望

如意金黄膏方中重用天花粉即可清热生津, 消肿排脓, 又能消损瘀血, 以续绝伤; 配以大黄、姜黄、白芷、黄柏清热解毒, 活血止痛, 与主药合用, 共治瘀热; 活血还须行气, 气行血行, 气化湿化, 湿化则肿毒消解, 故以厚朴、陈皮理气消滞; 苍术、天南星燥湿消肿; 合甘草则能解毒散结止痛, 调和诸药, 诸药组合共奏奇效, 故可治一切疮疡急性阳症及局部有红、肿、热、痛诸症者。而且经过临床试验的金黄膏具有降低血管通透性、减少渗出、控制炎症范围、减轻局部疼痛、抗病毒和继发性感染等作用。由于其抑菌作用明显, 在一定程度上可以代替一些抗菌性药物, 可以大大减少抗生素的使用, 防止抗生素的滥用。而且其副作用较小, 在儿童中适应性强且无任何不良反应, 进一步加大了金黄膏的覆盖人群, 也为广大的有禁忌药物的患者提供了一个新的用药平台。

但是通过研究表明金黄膏虽然广泛治疗各种疾病, 却没有统一的制剂, 特别是系统的制剂方法、制剂规范研究; 也没有广泛的应用和精准的用药, 导致患者和医生使用起来极大不便; 而且在临床治疗过程中有些疾病尚未科学地制定出适合于中医临床的诊治与疗效评定规范; 有些临床方案设计缺少可比性, 尤其是针药组合或中西药物组合治疗时的疗效很难说清楚是针药或中西药物的双重疗效还是针灸或中西药物的疗效, 而这些诸多问题的存在一定会影响到研究结果的科学性、真实性和可靠性。此外, 一些临床研究虽然结果有疗效, 但对其产生疗效的机制并没有深入探讨, 故结果的可信度不高。

本文通过临床研究的综述一方面希望能让医生在临床中根据患者的生命体征更加合理地使用金黄膏进行针对性的治疗并进行推广, 为广大患者提供便利, 减轻其经济压力和身体上的痛苦, 更好地造福患者和医务工作者, 进一步丰富中医外科的临床研究理论体系。另一方面希望能够规范制剂, 促进其商品化。最后虽然金黄膏的临床研究很多, 但是实验数据较少, 希望各位医家能补足这方面的缺陷。

基金项目

内蒙古自治区自然科学基金项目(2019MS08007)。

参考文献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 2015 年版, 一部[M]. 北京: 中国医药出版社, 2015: 819, 892.
- [2] 明·陈实功. 外科正宗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 345.
- [3] 邱雅婷, 郭晶, 叶真琪, 等. 金黄散外敷治疗外周静脉留置针所致静脉炎效果的 Meta 分析[J]. 循证护理, 2020, 6(11): 1142-1148+1161.
- [4] 张密香. 金黄膏外敷治疗留置针所致静脉炎疗效观察[C]//中华护理学会. 全国静脉输液治疗护理学术交流会议论文集汇编. 中华护理学会: 中华护理学会, 2012: 3.
- [5] 陈美华, 翁美芳. 如意金黄散防治静脉炎研究进展[J]. 中国乡村医药, 2012, 19(7): 76.
- [6] 王世华. 应用金黄膏外敷治疗留置针所致静脉炎的疗效观察[J]. 四川中医, 2007, 25(5): 65-66.
- [7] 陈兴华, 杨奕平. 金黄膏外敷治疗急性痛风性关节炎的临床研究[J]. 中成药, 2015, 37(10): 2331-2333.
- [8] 陈江非, 熊屹, 程志刚, 等. 金黄膏外敷治疗急性痛风性关节炎 45 例疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(2): 286-287.
- [9] 杨梦霞, 张力, 罗丹. 中医外治下肢丹毒的研究进展[J]. 大众科技, 2020, 22(9): 99-101+142.
- [10] 魏纹瑶, 马立人, 王亚蒙. 金黄膏外敷联合中药内服治疗下肢丹毒临床观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(4): 103-105.
- [11] 李建芳. 如意金黄膏外敷治疗下肢丹毒 56 例[J]. 中医研究, 2005, 18(6): 47-48.
- [12] 巨超龙, 邹田. 点灸加金黄膏外敷治疗小儿流行性腮腺炎 120 例[J]. 中国中医急症, 2012, 21(12): 2025-2026.
- [13] 韩华. 金黄膏联合板蓝根颗粒在流行性腮腺炎中的应用[J]. 中外医疗, 2012, 31(18): 117.
- [14] 汪雪晴, 陈伟光. 金黄膏治疗流行性腮腺炎 96 例[J]. 中国民间疗法, 2009, 17(9): 15-16.
- [15] 杨窑莉, 万盾. 五味消毒饮联合金黄膏治疗带状疱疹临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(20): 3146-3148.
- [16] 陈长江, 汪雪晴, 尚政琴. 龙胆泻肝汤加减配金黄膏治疗带状疱疹 92 例[J]. 中国中医急症, 2011, 20(12): 2049.
- [17] 章烨欣, 杨银, 陈鹏, 等. 金黄散外敷联合柴胡清肝汤口服治疗浆细胞乳腺炎 20 例[J]. 河南中医, 2020, 40(6): 890-893.
- [18] 邓理. 金黄膏加红灵丹外用治疗外吹乳痈 50 例[J]. 中医外治杂志, 2014, 23(4): 64.
- [19] 彭锦芳. 自制金黄膏、拔毒生肌膏、九一丹外敷治疗粉刺性乳痈 27 例[J]. 山东医药, 2014, 54(11): 101-102.
- [20] 余一辉, 张志权, 杨文成, 等. 手法复位加小夹板固定联合金黄膏外敷治疗桡骨远端骨折临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(7): 1099-1100.
- [21] 杜贵强. 改良金黄膏配合后外侧小切口人工股骨头置换治疗老年髋部骨折的效果观察[J]. 北方药学, 2018, 15(1): 186-187.
- [22] 刘筠, 钟喜艳. 自制中药金黄膏外敷治疗骨折后肿胀的疗效研究[J]. 当代医学, 2018, 24(28): 15-17.
- [23] 倪靖, 李卓. 如意金黄散外敷治疗四肢闭合性骨折术前肿胀疼痛效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(7): 66-67.
- [24] 赵玉娟, 蔡少峰. 金黄散外敷配合 TDP 治疗踝关节软组织损伤 75 例[J]. 中医药导报, 2012, 18(3): 89.
- [25] 林治琳, 林晓瑜. 加味如意金黄散外敷治疗骨折及软组织损伤[J]. 山东中医杂志, 2008, 27(10): 681-682.
- [26] 张方辉. 如意金黄散外敷在外科临床应用综述[J]. 内蒙古中医药, 2018, 37(5): 110-112.
- [27] 郑文郁, 孔祥运, 王朝阳, 等. 天台乌药散口服联合金黄膏外敷治疗急性睾丸炎 36 例[J]. 河南中医, 2013, 33(8): 1280-1281.
- [28] 赵润璞, 琚保军. 以如意金黄膏外敷为主治疗急性睾丸炎 46 例疗效观察[J]. 新中医, 2005, 37(1): 55-56.
- [29] 丁英. 金黄膏外敷治疗妇产科手术腹部刀口乙级愈合 50 例报告[J]. 河北中医, 2001, 23(11): 819.
- [30] 武国营, 蒋华. 如意金黄膏外敷对克罗恩病合并肛瘘术后创面修复、细胞因子生长和炎症因子的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(31): 3492-3495.

- [31] 钱浩. 为早期肛周脓肿患者使用黄连解毒汤加减方联合金黄膏进行治疗的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(24): 199-200.
- [32] 李理, 王爱华. 如意金黄膏治疗炎性外痔的临床观察[J]. 中医药导报, 2014, 20(6): 34-36.
- [33] 黄金洋, 唐文慧, 杨柳, 等. 如意金黄散治疗药物外渗的疗效观察[J]. 微量元素与健康研究, 2016, 33(3): 19-20.
- [34] 刘素惠. 加味金黄膏外敷治疗药物外渗性静脉炎疗效观察[J]. 中国中医急症, 2012, 21(9): 1489.
- [35] 李中辉. 二氧化碳激光联合金黄膏外敷治疗甲沟炎的效果分析[J]. 四川中医, 2014, 32(11): 83-85.
- [36] 李金昌. 加味金黄膏外敷治疗肝癌中度疼痛的临床观察[J]. 中医药导报, 2014, 20(5): 112-113.
- [37] 张倩. 金黄膏治疗浅 II 度烧伤的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 长沙: 湖南中医药大学, 2019.