

· 学术论坛 ·

烧伤湿性医疗技术中医原理探讨

尚新志, 朱新红

【摘要】 目的: 探讨烧伤湿性医疗技术中的中医原理。方法: 依据祖国医学理论, 对烧伤湿性医疗技术 (MEBT/MEBO) 进行分析研究, 阐述其中医学理论基础。结果: MEBT/MEBO 符合中医基本原理。结论: MEBT/MEBO 继承和发展了中医外科学的学术, 是中西医成功结合的典范。

【关键词】 烧伤湿性医疗技术; 中医理论; 中西医结合

【中图分类号】 R22; R644 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)04-0358-02

The principle of traditional Chinese medicine in MEBT/MEBO SHANG Xin-zhi, ZHU Xin-hong, Wuyang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Leihe, Henan Province 462400, China

【Abstract】 Objective: To discuss the principle of traditional Chinese medicine in MEBT/MEBO. **Method:** A detailed analysis of the basic principle of traditional Chinese medicine in MEBT was made. **Result:** MEBT/MEBO is in compliance with the basic principle of traditional Chinese medicine. **Conclusion:** MEBT/MEBO has carried forward the basic principle of traditional Chinese medicine especially in the surgical field. It is a successful example of the integration of Chinese and western medicine.

【Key words】 MEBT/MEBO; Traditional Chinese Medicine theory; Integration of Chinese and western medicine

烧伤湿性医疗技术是徐荣祥教授根据祖国医学理论, 结合现代医学而创立的烧伤治疗技术。自 1988 年在全国推广以来, 取得了巨大的成就, 尤其在现代医学基础理论研究方面, 已证实该疗法具有促进皮肤干细胞原位培植再生皮肤的作用。笔者结合自己多年对烧伤湿性医疗技术的应用, 试谈该项技术所包含的中医原理。

一、阴阳观

1. 药物的组成体现: 寒热并用, 阴阳相济。如湿润烧伤膏 (MEBO) 含有黄柏等寒凉药物, 同时又有黄芪^[1]等温性药物, 体现了《素问·五常证大论》言: “治热以寒, 温而行之”的阴阳反佐之法^[2]。

2. 治疗中的体现: (1) 烧伤是热毒所伤, 属火属阳, MEBO 属水属阴, 以水克火, 以阴制阳, 以期达到“阴平阳秘, 精神乃治”^[3]。(2) MEBT 一般要求创面周围温度 (或室温) 为 28℃ - 32℃^[4,5], 笔者临床上也常用此温度治疗。实践证明, 温度稍高时, 对创面生长影响不大, 低温时,

需用烤灯或烤架加温保暖, 否则创面生长缓慢。需要强调的是: 这种加温保暖不同于传统干燥疗法中的加热烘干创面, 而是为了遵循阴阳之间的客面规律。因为, MEBO 是凉性, 环境温度是温性, 一温一凉, 一阴一阳, 恰恰符合了阴阳之间对立统一, 互根互用, 相反又相成的辩证关系; 它符合祖国医学认为的万物生长成形, 必依赖阴阳二气作用的基本思想, 正所谓“孤阴不生, 独阳不长”^[6], “阳施正气, 万物方生, 阴为主持, 群形乃立”^[7]。温凉配合, 阴阳互助。也符合中国古代哲学的最高境界“道”, 《易经》说: “一阴一阳谓之道”^[8], “道生一, 一生二, 二生三, 三生万物”^[9], 万物皆能生, 创面当然愈合得快。所以说, 烧伤湿性医疗技术 (MEBT/MEBO) 具有深厚的中医哲学思想, 是在中医基本理论指导下所产生的方法论, 深得天地造化之玄机。

二、天人相应及五行观

MEBT/MEBO 符合祖国医学的天人相应及五行理论。祖国医学认为: “创伤的修复需要一个有津

液的环境”，“有土无水万物不生。”自然常识告诉我们；万物生长靠太阳。因此笔者认为：“有土有水还不能生万物，还须阳光为助，根据中医皮属金，肉属土，土生金，金水相生的五行理论，创面皮肉的生长离不开水（湿度），根据中医天人相应理论，比类取象，笔者认为皮肉的生长也离不开“阳光”（温度）。因此，在烧伤湿性医疗技术中，强调创面周围温度（或室温）达到 28℃ - 32℃，不但符合阴阳理论，也符合天人相应及五行观。过干则不生，过湿则成渍，过冷则成冬，过热则成焦。所以《内经》说：“治不法天之纪，不用地之理，则灾害至矣^[10]。因此，湿润而不浸渍，温暖而不烘热，它既符合创面生长规律的最佳自然环境，也符合中医基本理论原则。

三、中医气血津液观

MEBO 符合中医气血津液理论。徐荣祥教授认为：“烧伤是伤，伤则血瘀气滞，血瘀气滞则不通，不通则疼，……不通则湿积，湿积则霉腐……其治则为活血化瘀，治伤治痛，清热解毒，治毒祛湿，祛腐生肌。^[11]。祖国医学认为：气为血之帅，气行则血行水行，气滞则血瘀水停。MEBO 中用黄芪等补气行气药，就是充分体现了这一点，活血化瘀利湿之品，在补气行气之药的推动下，功用更强，气血一通则不痛，湿积一消则不霉腐，从而形成了一种气血通，津液行的生理环境，创面因而愈合较快。同时当归^[1]等活血化瘀药的作用，也符合清代著名医学家叶天士所言的“热病用凉药，须佐以活血之品，始不致有冰伏之虞^[12]。

四、中医防治观

1、预防：祖国医学认为未病先防，既病防变^[13]。湿性医疗技术是完全遵循这一原则的。MEBO 具有优良的余热清除效果，使创面不再加深，同时改善微循环，挽救瘀滞带，这都是未病先防，既病防变原则的具体应用。

2、治疗：湿性医疗技术以调控激活干细胞生长为主，抗生素应用为辅，后期甚至完全停用抗生素。如徐教授言：“MEBO 里面没有杀生的物质，MEBO 只是在调控细胞，使上皮细胞的增生速度加快^[14]。上皮生长快，创面封闭早，感染的机会就少，不祛邪而邪自去。规范使用 MEBO 促进上皮的生长，就等于抑制了纤维细胞的生长；使上皮细胞和纤维细胞数目始终处在 1:4 的生理状态^[14]。

从而减少瘢痕增生，最后达到生理性愈合，不治疤而疤自灭。这完全符合祖国医学的“正气存内，邪不可干^[15]”的哲学思想，符合扶正为主祛邪为辅的中医治疗原则。

总之，烧伤湿性医疗技术，无论是其基础理论，防治原则，还是具体的药物及其应用，都符合祖国医学的基本原理，是中医外科的又一次巨大进步，是祖国医学与现代医学成功结合的典范。

参考文献

- [1] 中国中医药年鉴 [M]. 北京：中国中医药出版社，1996. 247.
- [2] 尚焯昌. 中医方剂学 [M]. 广州：广东高等教育出版社，1988. 64.
- [3] 程士德. 内经讲义 [M]. 上海：上海科学技术出版社，1984. 92.
- [4] 赵俊祥. 等. 烧伤皮肤再生修复的临床治疗观察 [J]. 中国烧伤创疡杂志，2003. 15 (1): 53.
- [5] 王广顺. 史继学. 当代烧伤疮疡医护大全 [M]. 中国医药科技出版社，1996. 129.
- [6] 黄吉棠. 中医学导论 [M]. 广州：广东高等教育出版社，1988. 21.
- [7] 程士德. 内经讲义 [M]. 上海：上海科学技术出版社，1984. 42.
- [8] 杨维增. 何洁冰. 周易基础 [M]. 广州：花城出版社，1994. 361.
- [9] 李耳. 老子 [M]. 珠海出版社，2002. 118.
- [10] 程士德. 内经讲义 [M]. 上海：上海科学技术出版社，1984. 33.
- [11] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学 [M]. 北京：中国烧伤创疡杂志社，1997. 4.
- [12] 尚焯昌. 中医方剂学 [M]. 广州：广东高等教育出版社，1988. 67.
- [13] 印会河. 中医基础理论 [M]. 上海：上海科学技术出版社，1984. 130 - 131.
- [14] 徐荣祥. 生命之美，美在细胞 [J]. 中国烧伤创疡杂志. 2002. 14 (4): 224 - 225.
- [15] 素问·遗篇·刺法论 [M]. 见：印会河. 中医基础理论. 上海：上海科学技术出版社，1984. 130.

【作者简介】

尚新志 (1969—)，男 (汉族)，河南遂平县人，河南中医学院毕业，主治医师。
朱新红 (1974—)，女 (汉族)，河南舞阳县人，许昌卫校毕业，护师。

(收稿日期：2003 - 06 - 05；修回日期：2003 - 07 - 07)