

表2 虚、实、平脉的主波幅比较 (mm, $\bar{x} \pm Sx$)

脉象	例数	最适脉图的主波幅	五种取法下的主波幅
虚脉	7	14.17 $\pm$ 2.07	5.27 $\pm$ 1.26
平脉	26	21.57 $\pm$ 0.84	14.27 $\pm$ 0.93
实脉	6	30.22 $\pm$ 1.32	23.50 $\pm$ 1.36

注: 任意两种脉象间比较, P 均 <0.001

沉皆得, 脉大而长、微弦, 应指幅幅然”^(2,3)的特点。

应该指出, 无论是最适脉图的主波幅, 还是上述五种取法下的主波幅平均值, 虚脉都非常显著低于平脉 ($P<0.001$); 而实脉恰好相反, 都非常显著高于平脉 ($P<0.001$), 见表2。说明这两项指标, 在一定程度上也反映了脉的虚实。

参 考 文 献

1. 邓铁涛. 中医诊断学. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 64—72.
2. 姜春华. 对脉学上若干意见的探讨(一)、(二)、(六). 上海中医药杂志 1964; (4): 34, (5): 39, (10): 36.
3. 刘冠军. 脉诊. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1981: 36—37, 42, 68, 74, 92, 96.
4. 北京中医学院生理教研室, 等. 弦、滑、细等脉象的脉搏图特征初析. 上海中医药杂志 1980; (2): 8.
5. 魏 初. 多因素脉图识脉法——脉诊客观化的一种新尝试. 医疗器械 1981; (2): 1.
6. 费兆馥, 等. 外感发热患者的脉图观察. 上海中医药杂志 1985; (12): 40.
7. 张镜人, 等. 105例外感热病(表证)患者的脉图分析. 浙江中医杂志 1986; (7): 323.
8. Dai K, et al. On the detection of messages carried in arterial pulse waves. J Biomech Engin 1985; 107: 268.
9. 清·叶霖. 难经正义. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1981: 9.

创愈膏治疗各种创疡 323 例体会

解放军51371部队医院血管病研究所(山西 034100) 杨华有 姜建忠* 张 蓉

1985年以来, 我们在“盛忠堂万灵膏”临床治验的基础上, 不断摸索和改进剂型研制出创愈膏, 用于治疗各种创疡323例, 疗效显著。兹报告如下。

一般资料 323例患者中, 男278例, 女45例。年龄最小2岁, 最大73岁。病种包括急性乳腺炎15例, 疖痈76例, 刀伤25例, 电灼伤2例, 烧伤44例, 清创缝合术后感染38例, 淋巴结炎19例, 肛周脓肿7例, 褥疮8例, 昆虫叮咬性皮炎38例, 蜂蝎螫伤4例, 久治不愈皮肤溃疡23例, 血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症等血管病所致的肢端坏疽溃烂24例。以上病例病程1~436天, 平均为11.4天。

治疗方法 创愈膏配制: 官粉6g 大黄10g 黄连20g 黄芩30g 黄柏30g 干姜粉30g 樟脑6g 冰片6g 来苏儿2ml。以上药物加凡士林调配制成膏。用法: 凡破溃创面先以温淡茶叶水冲洗创面, 按创面大小将膏药均匀摊于无菌纱布上, 覆盖创面后以胶布固定。凡创疡未破溃者直接将膏药涂布后覆盖固定。贴上膏药后不要勤揭开看, 如果脓液流出, 随时擦去。一般1~2天换药1次, 直至痊愈。缺血性疾病导致的坏疽溃烂者, 同时采用西医对症治疗。局部及时清

创植皮, 外用此膏。

结 果 本组323例, 299例非缺血所引起的创疡全部治愈。换药次数1~15次, 平均4次。血栓闭塞性脉管炎等缺血性疾病导致的坏疽溃烂24例, 结果创口愈合者22例, 2例Ⅲ期3级坏死无愈。此组患者用药少者14次, 多者47次, 平均为28次。

体 会 创愈膏经本组323例创疡患者临床使用, 证实此膏具有止痛快, 抗菌力强, 治愈效果快的特点, 无任何毒副作用。创愈膏中的官粉具有消积、解毒、生肌等作用; 大黄有清热去湿、消肿止痛、抗菌消炎等作用; 黄连、黄芩、黄柏具有清热燥湿、泻火解毒、抗菌消炎的功能, 所含之小檗碱有增强白细胞吞噬作用和广谱抗菌素作用; 干姜粉具有消炎杀菌、去腐生肌之功。上述数药并用, 具有协同作用, 因此, 该膏有消炎止痛、消肿散瘀、去腐生肌、排脓化腐等功效。

血栓闭塞性脉管炎等缺血性疾病所致的肢端坏疽溃烂, 其疗效同时取决于局部血运情况, 一旦经全身治疗, 局部血液循环改善, 则用此膏后肢端溃烂亦迅速收口愈合。本组无效的2例因患脉管炎Ⅲ期3级坏死, 血管闭塞位置高, 坏死扩展至踝关节, 经治血运无明显改善, 故未能治愈。

*山西民间医生