

率增快外,未见其他不良反应,且停药后症状消失,不影响治疗。

## 讨 论

近年来研究证实,脑组织受到缺氧缺血的作用后,可导致细胞内  $\text{Ca}^{2+}$  浓度的异常升高,即 HIE 时可产生钙内流,同时产生大量的氧自由基(OFR)<sup>(5)</sup>。此过程在再灌注后 2~3 h 最严重,以后即下降<sup>(6)</sup>。

丹参是钙通道阻滞剂和氧自由基清除剂,其有效成分丹参酮 II-A、磺酸钠和丹参素可降低脂质过氧化物含量,稳定生物膜,并能提高超氧化物歧化酶及谷胱甘肽过氧化物酶的活性,具有抗 OFR 作用<sup>(7)</sup>。国内文献报道,复方丹参能减少 ATP 降解及  $\text{Ca}^{2+}$  内流,一方面抑制血栓素形成,防止血小板激活,并降低脑膜微血管的通透性,减轻脑水肿<sup>(8)</sup>;另一方面阻止黄嘌呤脱氢酶变为黄嘌呤氧化酶,从而减少 OFR 的生成<sup>(9)</sup>。HFJV 的作用机理主要是通过纠正低氧血症,提高血氧分压,从而改善或排除脑局部缺血而导致的缺氧状况,减少乳酸堆积,对神经组织再生及侧枝循环的形成极为有利。我们选用大剂量复方丹参注射液配合 HFJV 治疗 HIE,结果表明,早期应用大剂量复方丹参注射液及 HFJV 治疗 HIE 有明显疗

效,且有利于受损脑组织的修复与再生,能降低 HIE 患者神经系统后遗症的发生,早期应用最好在出生后 3 h 内。复方丹参无毒,在监测  $\text{SPO}_2$  下配合应用 HFJV 未发现不良反应。

## 参 考 文 献

1. 韩玉昆. 新生儿缺氧缺血性脑病临床诊断依据和分度. 中华儿科杂志 1990; 28(1): 31—32.
2. 董宗祈. 高频通气及其在儿科的应用. 实用儿科杂志 1988; 3(3): 140—142.
3. 鲍秀兰, 虞人杰, 李普算, 等. 150 例正常新生儿神经行为测定和评价. 实用儿科杂志 1988; 3(2): 83—84.
4. 鲍秀兰. 新生儿行为神经测定在预报新生儿缺氧缺血性脑病预后中的意义. 中国实用儿科杂志 1995; 10(2): 84—86.
5. 沈惟堂. 新生儿缺氧缺血性脑病发病机理的研究. 中国实用儿科杂志 1995; 10(2): 69—71.
6. 高国栋. 实验性脑损伤后氧自由基作用的观察. 中华医学杂志 1988; 68(11): 629—630.
7. 俞善昌. 氧自由基与清除剂. 实用儿科杂志 1993; 8(2): 77—79.
8. 杨卫东. 丹参的氧自由基清除. 中华药理学通报 1990; 6(6): 118—119.
9. 马丽英. 急性心肌缺血再灌注损伤及其保护的研究. 中国病理生理杂志 1989; 5(5): 212—213.

(收稿: 1995—12—30 修回: 1996—02—26)

# 中药外洗及 5-氟脲嘧啶局部用药治疗尖锐湿疣 108 例

李小梅<sup>1</sup> 张爱薇<sup>2</sup> 常琴女<sup>2</sup>

自 1993 年 7 月~1995 年 7 月,我院采用中药外洗及 5-氟脲嘧啶(5-Fu)局部用药治疗外阴尖锐湿疣 108 例,取得较好效果,现报告如下。

**临床资料** 108 例均为女性,年龄 16~45 岁,平均 35 岁,病程 15~120 天,平均 60 天。已婚 89 例,未婚 19 例;合并滴虫 55 例,霉菌 37 例,淋球菌 10 例,其他菌种感染 6 例。局部为单个或多个散在突起,大阴唇、前庭、会阴及肛周多见,皮损面积 0.2~0.5 cm,平均 0.3 cm,其中顶端呈菜花状 56 例,棘突状 36 例,其他形状 16 例。轻度(数量<5 个)83 例;重度(数量>5 个及合并症状、体征严重者)25 例。

**治疗方法** 中药用苦参、黄连、黄柏、蛇床子、大青叶、白芷、荆芥、防风、紫草各 10 g 等,煎后坐浴 20 min,每天 1 次,共 7 天。同时用 5-Fu 原液局部注射,每个界限明显、皮损面积在 0.2 cm 以上

的疣状物基底部(共 75 例)。每个注射 1~1.5 ml,直至根部发白为止,3 天 1 次,7 天后复查。如疣状物界限不清(33 例),如丘疹样大小,用 5-Fu 液浸湿棉片敷患处 30 min,每天 1 次,共 7 天,如 7 天未治愈者可重复治疗,有合并症者用相应的药物对症处理。

**结 果** 痊愈(局部症状、体征消失,疣状物全部脱落)48 例,占 44.4%。显效(局部症状、体征消失,疣状物部分脱落)32 例,占 29.6%。有效(局部症状、体征改善,疣状物少部分脱落)22 例,占 20.4%。无效(局部症状、体征改善不明显,疣状物无脱落)6 例,占 5.6%。对有效者随访 4~6 个月均无复发。

**体 会** 用中药外洗可清热利湿,杀虫止痒,止带燥湿,可明显改善局部症状。用 5-Fu 局部注射损伤小,并杀死疣状物复层鳞状上皮细胞的棘细胞层,阻止形成棘皮症。同时局部注射不易感染,无溃疡形成,愈后不留疤痕。本法简单、安全,值得推广使用。

(收稿: 1995—10—11 修回: 1996—04—10)

1. 山西省临汾地区医院(山西 041000); 2. 临汾市妇幼保健站