

左右，多数患者主诉视物模糊、畏光。有近2/3的患者有恶心症状，呕吐者只有10例。发作后大多数有思睡及疲劳感。所谓先兆期可见到视网膜动脉痉挛，头痛期可见到视网膜动脉扩张，但门诊检查，一般未见到眼底改变。

治疗方法 疏肝活络解痉汤的组成及用法：柴胡10g 白芷12g 川芎10g 当归12g 丹参15g 磁石15g 赤芍、白芍各15g 香附12g 鸡血藤15g 益母草15g 钩藤(后下)30g 菊花12g 甘草6g。疼痛剧烈难忍者加细辛3~5g；搏动性头痛加生石决明15~30g；发作时手足发凉者减磁石、菊花，加吴茱萸10g；发作时呕吐者加清半夏12g；发作后思睡者减磁石，加党参15g。水煎分2次服，每日1剂。15~30剂为1疗程，服药期间不给其它药物。

结果 疗效标准：因发作间隔时间不同，故规定疗程为15~30日，停药后观察3个月，若不再发作者为治愈。结果：68例有5例经过服药，症状虽减，虽发作间隔期延长，疼痛变为头晕或头胀，继续服药已超过3个月，定为未愈，其余63例均获痊愈，最少者仅服药3剂。

典型病例 例1 刘某某，女21岁，农民，1977年1月3日初诊。主诉头痛经常发作约5个月，每次头痛发作前眼前有闪光感，继则视物模糊，看物体时或看清左半而看不清右半，或看清右半而看不清左半，其后则开始偏头痛，恶心欲吐，每次发作约1小时左右，发作时不愿说话，闭目而卧，大约3~5天发作1次。曾在当地医院服用“麦角胺咖啡因”，只能暂时缓解而不能制止发作，故要求中药治疗。检查：双眼视力1.5，外眼及眼底未发现异常改变。自觉胸闷，善太息，饮食二便正常。苔薄白，脉弦细。据脉证合参，病属肝郁络滞之目黑候（西医诊断为闪辉性暗点）。治当疏肝解郁活络。用疏肝活络解痉汤减磁石、菊花，加红花。服药4剂后头痛未再发作，嘱其再服数剂以巩固疗效。随后头痛一直未再发作。

例2 田某某，女，43岁，工人，1985年4月15日初诊。主诉双眼视物不清伴有闪光感半年，呈阵发性发作。每次发作前眼前先有灯丝状闪光，闪光过后随即发生头痛，为搏动性疼痛，每次发作约半小时左右即自行停止，间隔几天即发作1次。既往无高血压、副鼻窦炎、动脉炎等病史。检查：双眼视力1.5，外眼及眼底未发现异常，唯睡眠欠佳，呆纳食少。苔薄白，脉弦细。证属肝郁络滞所致之目黑候（西医诊断为闪辉性暗点）。治宜疏肝解郁活络，方用疏肝活络解痉汤加减：当归15g 柴胡10g 升麻10g 赤芍

15g 鸡血藤15g 丹参15g 防风10g 夜交藤15g 炒白术12g 香附10g 丹皮10g 生石决明20g。服药4剂后未再发作。后因操劳过度，精神紧张，症又复发，发作情况同前，头痛甚，且伴恶心。苔薄白，脉弦细。仍依前方加减，去防风、白术、丹皮、生石决明、升麻，加川芎10g、白芍15g、磁石15g、细辛3g、清半夏12g、甘草6g。前后共服药20剂，未再发作。观察半年，疗效巩固。

讨论 现代医学认为，闪辉性暗点的发作是由于支配血管的运动神经不稳定所致，尤其在5-羟色胺的代谢紊乱，血中的含量骤降时最易发生。中医认为本病多由恼怒或精神紧张而后诱发。依据其发作时的症状，颇类似中医学中的“目黑候”、“目眩候”、“左右偏头风症”等。《诸病源候论·目黑候》说：“目黑者，肝虚故也。目是脏腑之精华，肝之外候，而肝藏血，肝虚则血不足，故肝虚不能荣于目，致精彩不分明，故目黑”。《素问·举痛论》说：“寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩踈，缩踈则脉紧急，紧急则外引小络，故卒然而痛，得灵则痛立止”。中医认为：“寒主收引”、“肝受血而能视”，因肝血不足，加之寒邪侵袭、恼怒或精神紧张，使得脉络收缩痉挛，目得不到血的营养，故发生眼前闪光、视物昏花、视野缺损、头痛等症状。说明血虚及寒邪客于体内，使“小络”拘急痉挛是本病发生的主要原因。笔者从此点出发，创制疏肝活络解痉汤，治疗本病获得满意疗效。本方偏于辛温，其主要功能为疏肝解郁、养血活血。方中柴胡、香附疏肝解郁，川芎配香附行血而理血中之气，再配以当归、白芍则养血止痛之效果尤佳；丹参、益母草、鸡血藤、钩藤活血化瘀，解痉通络；赤芍、菊花清肝养阴；磁石滋肾而潜降；白芷清上而散风，配甘草缓急止疼痛。且本方多属辛温之品，可以驱逐寒邪，解除血管痉挛而达止痛之目的，既可治标，又可治本，故能在治疗本病时获得良效。

云芝肝泰防治小儿反复 呼吸道感染19例报告

河北省枣强县人民医院儿科(河北 053100)

李晓楼

呼吸道感染为儿科常见病之一，其中约1/3为反复发作者。我科于1987年6月至1990年5月应用云芝肝泰治疗19例，现报告如下。

临床资料 按全国小儿呼吸道疾病学术会议纪要

中反复呼吸道感染的诊断标准(张梓荆,等.全国小儿呼吸道疾病学术会议纪要.中华儿科杂志1988;26:40)共收治36例反复呼吸道感染患儿(复感儿),经过一年的连续观察,随机分为云芝肝泰组和对照组,两组患儿均不包括先天性心脏病、食道返流、纤维囊性病变等易致呼吸道感染的疾病。云芝肝泰组19例,男7例,女12例,年龄(为观察一年后开始服药时的实足年龄)最小为2岁3个月,最大10岁,3岁以下7例,3~6岁9例,9~10岁3例。每年发作次数(包括上、下呼吸道感染次数总和)最多者14次,最少8次,每次发作时病程最短4天,最长15天。有34人次作痰或鼻咽分泌物细菌培养,阳性23例次,其中培养出肺炎双球菌11人次,大肠杆菌7例次,链球菌4人次,金黄色葡萄球菌1人次。均未作病毒学检查。对照组17例,发病情况与云芝肝泰组基本一致。

治疗方法 云芝肝泰组服用云芝肝泰(云芝肝泰冲剂每5g含葡聚多糖0.37g),3岁以下者2.5g/次,3岁以上者5g/次,每日3次,连续服用3个月。对照组每次口服左旋咪唑1mg/kg,每日2次,每周连服2日,共服药3个月。两组患儿服药后均观察1年(包括服药的3个月)。当呼吸道感染时,给予综合治疗。两组患儿治疗方法相同。

结果 经过连续1年的观察,云芝肝泰组患儿平均每年患呼吸道感染的次数为4.7次,每次发病的平均病程为4.1天,下呼吸道感染率为7.1%;左旋咪唑对照组,平均每年发作次数为7.1次,每次发作平均天数为6.9天,下呼吸道感染率为19.3%。两组比较经统计学处理,差别有显著性意义($P < 0.01$)。

讨论 云芝肝泰是用野生多孔菌科常见真菌云芝的子实体中提取的有效成份葡聚多糖与适量蔗糖配制的一种冲剂,是一种免疫增强剂。除对多种肝病有较好疗效外,对慢性支气管炎亦有较好的效果。通过本文观察,表明其在防治小儿反复呼吸道感染,控制呼吸道感染次数,每次发作时间及严重性方面都有较好效果,至于更确切的作用机理有待同道进一步探讨。在服药治疗期间未见任何副作用,本药味甘甜,小儿易于接受。

虎枣涂剂治疗颌面烧伤117例

涟邵矿务局职工医院耳鼻喉科(湖南 417100)

伍志光 危祚良

我院近5年来共收治颌面烧伤117例,根据颌面

部特点,采用虎枣涂剂等治疗取得较好疗效,现介绍如下。

一般资料 117例中男91例,女26例;年龄最小3个月,最大76岁。本组患者以3岁以内和20~40岁中年人为多。就诊时间最短30min,最长22天,大多数在6h内就诊。本组瓦斯烧伤39例,火药伤24例,开水及蒸气伤14例,火烧伤14例,汽油及酒精烧伤15例,酸碱烧伤6例,电击伤4例,石灰烧伤1例;出现合并症者49例(休克13例,急性肺水肿21例,急性肾衰3例,应激性溃疡3例,感染6例,其中败血症4例)。全部患者除颌面烧伤外,伴有双耳烧伤6例,眼结角膜烧伤13例,呼吸道烧伤21例,全身其它部位烧伤62例。按烧伤新法面积计算:10%以下35例,20%以下31例,30%以下21例,>30%者30例;面积最小1%,最大90%。I°烧伤21例,II°63例(包括浅II°和深II°),III°14例,II°~III°均有者20例。

治疗方法 酸枣树皮500g,虎杖500g,冰片9g,先将前二味加水5000ml,熬煎浓缩成500ml,过滤后加入冰片,用瓶封装后高压消毒备用。对I°~II°烧伤面积小、创面干净、无合并症者,将药液直接涂布创面,每天10~15次,直到创面结痂愈合。有水泡者先将其刺破。如伴有创面污染者先行清创,再涂药液,并肌肉注射TAT1500u。II°以上面积较大者在用中药外搽的同时,根据病情补液,选择足量有效的抗生素,如已有休克,肺水肿等并发症者,按相应措施急救处理。具体补液方法参照黄家驷外科学第2版中烧伤章的补液原则进行。同时结合临床指标及时调整尿量,一般维持在30~50ml/h,必要时输血、血浆或白蛋白。如为呼吸道烧伤,应用地塞米松10~20mg/日,2~3天。如诊治较晚,创面合并严重感染者,创面用1.25%攸锁液加氨苄青霉素湿敷,可有效控制感染。

结果 疗效标准:痊愈:创面完全愈合,无瘢痕或有瘢痕。好转:创面基本愈合,或有痂皮未完全脱落。无效:创面未愈或3日内死亡者。结果痊愈85例,好转17例,死亡15例,有效率87.18%。治愈时间最短5天,最长194天,其中在60天以内者占71例,60天以上者13例;死亡时间:3日内10例,7日内3例,15日以上者2例。烧伤的面积越大、程度越深、就诊越晚、合并症越多,其病死率越高;反之则治愈率越高,疗效越好。

讨论 由于颌面解剖部位特殊,既有危及生命的呼吸道烧伤,又有顾及面容与功能影响,故在治疗