

坏死组织在非手术无损伤或低损伤的方式下由表及里液化后主动排出,达到活血化腐、祛腐生新的目的。

临床研究表明,湿润烧伤膏无直接杀菌和显著抑菌作用,如方法使用不当,特别是大面积烧伤在治疗中若任其液化坏死物在创面上堆积而不及时清除,极易造成创面感染和加深,本组发生感染 68 例,其中 37 例由患者在家中随意涂抹,12 例由未经专科培训的医师不正规操作所致,另有 19 例为本组早期病例。发生感染者 3 例死亡。笔者强调,除了全身抗感染治疗外,及时清除创面液化坏死物,保持创面引流通畅和洁净,是预防创面感染的有效治疗手段。已经发生感染或有感染先兆症状者,应加强全身和局部的抗感染,避免单纯和机械的涂抹药膏,使感染加重。

大面积严重烧伤不能单纯采用湿润烧伤膏的局部

使用,“三抗一维护”的全身治疗尤为重要,防止各种致命性严重并发症的发生和稳定机体内环境是奠定湿润烧伤膏治疗烧伤并获得良好疗效的基础。

参 考 文 献

1. 吴阶平,裘法祖主编.黄家驷外科学.上册.第4版.北京:人民卫生出版社,1986:41—42.
2. 杨克非,郭正春,李平.应用湿润暴露疗法“药刀结合”技术处理大面积Ⅱ度烧伤创面有关问题的探讨.中国烧伤创疡杂志 1994; 19(2): 23—26.
3. 中华人民共和国卫生部编.《病种质量控制标准(试行草案)》. 1992: 81—83.
4. 杜怀恩.浅谈 MEBO 的生物药剂学因素与治疗的关系.中国烧伤创疡杂志 1995; 22(1): 8—9.

(收稿:1996—04—05 修回:1997—02—21)

中西医结合治疗染色体异常所致习惯性流产 1 例

扈香云

病历简介 某女,28岁,于1994年1月25日因屡孕屡坠4胎就诊。主诉腰酸膝软、口渴思饮、多尿、白带不多。月经史 14 $\frac{4-5}{28-30}$,末次月经 1994 年 1 月 12 日,月经量多,色暗红伴血块,腰腹胀痛。查体:形体肥胖、肢冷、情志抑郁,全身各系统及妇科检查未发现异常,脉缓无力,舌淡红,舌尖、舌边有瘀斑,苔薄白,血染色体核型为 46xx,分析 60 个,见一核型:12、x 有断裂及易位。西医诊断:染色体异常所致习惯性流产。中医辨证:肾虚、肝郁夹血瘀证。

治疗经过 治拟温补肾阳,活血化瘀为主,药用制附子 6g 肉桂 3g 菟丝子 10g 杜仲 10g 续断 10g 枸杞子 10g 熟地 15g 山萸肉 10g 淮山药 15g 丹参 15g 党参 15g 当归 10g 鹿角胶 15g 甘草 6g,每天 1 剂,水煎连服 6 剂。后改为滋补肾阴,继续用上方去附子,肉桂,菟丝子,加生地 15g,茯苓 15g,泽泻 10g,丹皮 10g,连服 9 剂,再以疏肝解郁调经,改药用当归 10g 白芍 20g 柴胡 10g 茯苓 15g 白术 10g 香附 10g 丹参 15g 牛膝 10g 路路通 15g 益母草 15g 甘草 6g,连服 7 剂。月经来潮,嘱从月经周期第 1 天起,每天进行基础体温测定,续用上方去柴胡、路路通、丹参、牛膝,加川芎 6g,熟地 15g,续断 10g,连服 4 剂。其后根据妇女月经周期不同阶段,按

其脏腑阴阳动态变化规律结合中医辨证施治,予以中药月经周期疗法:(1)经后期(卵泡发育期)宜滋补肾阴精(血)养冲任;(2)排卵前期(卵泡渐趋成熟)治拟滋补肾阴精,益肾助阳调气活血,使“天癸”旺盛;(3)排卵后期(黄体形成期)治拟着重补肾阳,兼疏肝理气,活血化瘀;(4)经前期(黄体退化期)及月经期治拟活血化瘀,养血益冲调经;此法治疗两个月,月经正常,但基础体温双相欠稳定,提示黄体功能不足,遂于月经周期第 15 天,基础体温下降即日用绒毛膜促性腺激素 500u,每天肌肉注射 1 次,连续 5 天,以补充黄体功能。5 月 30 日,患者停经 41 天,基础体温高相稳定并出现妊娠反应,“B”超检查为早孕。即治拟调补气血、益肾固胎,药用党参 15g 黄芪 20g 当归 10g 续断 10g 黄芩 10g 白术 10g 白芍 20g 杜仲 10g 熟地 15g 砂仁 6g 仙灵脾 10g 肉苁蓉 10g 仙茅 10g 炙甘草 10g,连服 35 剂。妊娠 6 个月时复查血染色体正常,于 1995 年 1 月 15 日妊娠足月在我院剖宫产一男婴健在。

讨 论 中医学称习惯性流产为滑胎,屡孕屡坠是由于胎元不固、肾气虚弱所致。现代医学有人认为染色体异常是先天性疾病和胎儿流产的重要原因之一。根据中医的肾主生殖、肾生髓和妇女月经周期不同阶段的脏腑阴阳动态变化规律的理论辨证施治,取得理想的效果。

(收稿:1996—03—29 修回:1997—02—20)