

伤4例, 外伤感染12例, 大隐静脉曲张16例, 小儿麻痹后遗症、静脉输液坏死共6例。部位: 左下肢20例, 右下肢14例, 双下肢4例。疮面: $2 \times 2.5\text{cm} \sim 18 \times 6\text{cm}$ 。深度: 达深筋膜下15例, 肌层22例, 骨髓1例。疮面细菌培养: 绿脓杆菌10例, 大肠杆菌12例, 金黄色葡萄球菌8例, 厌氧菌4例, 混合感染4例。

治疗方法 疮口上药前先予清创, 然后根据疮口情况, 中医辨证外用中药。疮面肉芽灰白, 附有脓苔, 或流溢灰黑绿色秽臭脓水者, 用九一丹(熟石膏9g 红升1g 共研细末)撒于疮口中, 再外敷祛腐生肌膏(煅石膏60g 东丹20g 轻粉1g 乳香、没药各3g 血竭3g, 研细末和匀, 用凡士林180g调匀而成); 疮面脓腐减少, 改撒白玉丹(轻粉30g 煅石膏60g 冰片5g研末和匀), 外敷祛腐生肌膏; 疮面肉芽鲜红时, 撒生肌散(煅石膏2.5kg 东丹(飞)0.5kg 梅片15g, 研末和匀), 外敷生肌玉红膏(当归60g 白芷15g 白蜡60g 轻粉12g 甘草36g 紫草6g 血竭12g 麻油500ml); 也可单用丹、散撒于疮口, 每次只须薄薄一层, 再用呋喃西林纱布覆盖疮口; 疮面周围伴有湿疹者, 用青松散(松香60g 枯矾60g 铅粉12g 青黛30g 东丹30g, 研末和匀)麻油调敷; 疮面出血时, 撒刀伤散(煅石膏(飞)30g 龙骨18g 血竭20g 赤石脂(飞)20g 白及30g 乳香、没药各12g 儿茶24g 参三七9g 东丹(飞)15g, 研末和匀)。每日视疮口渗液情况上药1~2次。待肉芽新鲜, 触之易出血者, 可用邮票式植皮或网状皮片植皮; 肉芽若水肿隆起于皮面, 但感染已控制者, 可先用高渗盐水湿敷, 术中削除水肿隆起之肉芽及纤维板后行邮票式植皮。

结果 按国家中医管理局1988年疗效评定标准: 痊愈: 疮面愈合。好转: 溃疡面逐渐缩小。无效: 经治疗后症状未见明显改善。本组38例痊愈30例, 占79%, 好转6例, 占16%, 无效2例(因治疗时间短暂疗效不显), 占5%; 总有效率95%。治疗时间最短14天, 最长56天, 平均疗程28天。上药次数最少12次, 最多54次, 平均上药次数26次。疮面直径 $<4\text{cm}$ 共22例全部治愈; $4 \sim 6\text{cm}$ 10例中, 7例治愈, 3例好转; 8cm 3例中, 2例好转, 1例无效; $>8\text{cm}$ 3例中, 1例治愈, 1例好转, 1例无效。

体会 下肢慢性溃疡, 中医学认为: 多由于湿热下注, 瘀血凝滞脉络, 气血运行不畅, 肌肤失于濡养, 溃腐流津而成“臁疮”。我们按中医辨证施治原则, 运用我院自制外用中药, 根据疮面不同情况, 或

祛腐, 或生肌, 或祛腐同时生肌, 并结合植皮手术, 加快了疮面的愈合, 缩短了疗程。

烧伤涂膜剂的临床应用

郑州市第一人民医院(河南 450004)

赵春安 **高丙金** 郭德乾 牛希华 申木兰

传统治疗烧伤的中药多为油膏和酊剂。我们试制了烧伤涂膜剂用于临床。现就资料完整的101例报告如下。

临床资料 101例中男81例, 女20例; 年龄4个月~64岁, 平均27岁。烧伤面积 $\leq 10\%$ 45例, $11 \sim 30\%$ 43例, $31 \sim 50\%$ 8例, $>50\%$ 5例。平均14.27%。浅Ⅱ°53例, 深Ⅱ°41例, Ⅲ°7例; 平均感染面积2.25%, 感染率15.8%。

治疗方法 涂膜剂处方: 苦参0.75kg 紫花地丁0.75kg 鸡血藤0.75kg 徐长卿0.75kg 白头翁0.75kg 蒲公英1.25kg 蜀羊泉0.6kg 聚乙烯醇0.5kg 甘油50ml 苯甲醇100ml 冰片2.5g, 共制成5000ml。

制法: 将中草药加4倍蒸馏水浸泡2h, 置高压消毒柜内, 以1kg压力反复提取3次, 每次1h; 合并3次提取液, 过滤澄清, 常压浓缩3倍; 加入3倍量95%乙醇过滤, 回收乙醇, 调整pH为6~7, 加蒸馏水至1000ml得A液。聚乙烯醇500g加蒸馏水4000ml搅拌, 以流通蒸气高压消毒锅加热1h, 溶解后与A液混匀得B液。冰片、甘油、苯甲醇搅拌溶解后与B液混匀, 分装, 封口, 高压灭菌45min即成。

药物抑菌试验: 用平板法对绿脓杆菌、葡萄球菌、大肠杆菌、变形杆菌作抑菌试验。结果, 涂膜剂含药浓度从20%~100%均有抑菌作用; 试验中菌圈未见扩大, 涂药面无细菌生长, 未涂药面有细菌生长。

用法: 烧伤创面以1%新洁尔灭清洁, 然后用普通毛刷将烧伤膜剂涂于创面上; 只需涂药1次, 20min后即成膜。深Ⅱ°创面膜下坏死组织液化时可清除药膜, 清洁后再次涂药。烧伤面积较大患者入院后常规抗休克补液, 全身应用抗生素预防感染: Ⅱ°烧伤创面集中者切痂植皮; 分散的Ⅱ°烧伤晚期肉芽植皮封闭创面。脱膜时间: 1~5周, 90%患者2~4周脱膜。

结果 疗效标准: 1次涂膜后创面愈合为良好; 经2次以上涂药创面愈合为有效; 涂膜后创面感染加深为无效。涂膜剂治疗烧伤患者101例, 结果良好39例, 占38.6%, 有效61例占60.4%, 无效1例; 总有效率99%。

体会 烧伤涂膜剂处方中紫花地丁、蒲公英、白头翁清热解毒，抗菌消炎；苦参清热燥湿，收缩血管，徐长卿内含牡丹酚，镇静止痛，化湿解毒，两者均可抗渗出消肿；鸡血藤可抑制绿脓杆菌、降低血管阻力，促进血液循环和上皮生长；蜀羊泉清热解毒，解除皮肤瘙痒；冰片抗炎、消肿止痛；聚乙烯醇为成膜材料和药物载体。纵观全方，具有清热解毒，舒筋活血，抗渗消肿，促进上皮组织生长的良好作用。

从临床 101 例观察情况表明，烧伤涂膜剂无毒副作用和过敏反应，能使创面迅速成痂，减少渗出，避免或减轻感染。适用于浅Ⅱ°和深Ⅱ°烧伤创面，能达到膜下一期愈合的理想效果。对Ⅲ°创面能保护焦痂，为手术植皮创造条件。涂膜剂刺激性小，无气味，使用方便，不污染衣物，经济实用，是一种较理想的烧伤创面外用药。

针刺足三里对内镜检查中 幽门环紧闭的观察

山东省安邱县人民医院(山东 262100)

郝治芳 王思源 列雪征

我院自 1987 年 8 月至 1990 年 8 月对 1531 患者行纤维内窥镜(下称内镜)检查，其中有 49 例因幽门紧闭无法窥视十二指肠球部病变，用针刺足三里，观察幽门环松弛情况，效果满意。

临床资料 本组 49 例，男 33 例，女 16 例。年龄 17~70 岁，平均年龄 43.5 岁。内镜窥视幽门明显变形 6 例，中度变形 10 例，轻度变形 12 例，圆形 13 例，呈星芒形 4 例，椭圆形 4 例。幽门环紧闭者 43 例，裂缝状 4 例，关闭~微开 2 例。

针刺方法 针刺指征，凡内镜检查患者均与术者配合好。在检查前不注射阿托品及安定，保持内镜检查体位，内镜直视下观察幽门紧闭超过 6 min(最长 20 min)，同时充分注气未见幽门松弛者施行针刺。针刺穴位取右足三里(由助手操作)，采用刺入捻进法，待患者有酸麻胀重感内镜见幽门环松弛后平退拔针。

结果

幽门环松弛见效时间：最短者针刺后 5s，最长 63s，平均 40s。幽门环松弛程度：本组 49 例中有 47 例幽门环完全松弛，占 95.91%，仅 2 例幽门环部分松弛，占 4.08%。十二指肠球部情况：球部正常者 20 例，占 40.81%，炎症 19 例，占 38.77%，球部溃疡 10 例，占 20.40%。其中球部溃疡活动期 8 例，痊愈期 1 例，多发性 1 例；溃疡部位：球前壁 3 例，球后

壁 3 例，胃小弯侧 2 例，胃大弯侧与幽门口 2 例；溃疡大小从 0.1×0.3~1.0×1.5cm 不等。呈圆形、线形或不规则形，以圆形多见，以上均由内镜及病理证实。

体会 足三里是阳明胃经之要穴，主治胃痛、呕吐、痙疾等。在内镜检查中，因幽门痙挛紧闭，内镜不能进入十二指肠。幽门痙挛紧闭的原因较复杂。但主要为胃之络脉阻滞，胃气不畅，针刺足三里能通络脉，理气，行气血，使痙挛缓解。本法可拓宽内镜视野，而操作简单易行，安全可靠，对十二指肠球部病变确诊有一定的实用价值。

中西医结合治疗 乳腺增生症 1000 例

陕西省渭南地区医院(陕西 714000) 蔡长友

渭南市第二医院 吴天才

1988 年 5 月~1991 年 5 月我们以中西医结合治疗乳腺增生症 1000 例，近期疗效满意。

临床资料 本组 1000 例，年龄 19~47 岁，平均 31.6 岁；病程 13 天~4 个月。主要表现为乳房疼痛和乳房结块，其中伴有经前期乳房胀痛明显者 376 例；兼有乳头溢液者 45 例；发病与精神情绪因素有关者 579 例；为明确诊断，所有病例均作了近红外光乳腺透照和液晶热图像检查。本组有 313 例行手术或包块穿刺后经病理证实。其中：小叶增生型 102 例，纤维腺病型 91 例，硬化性腺病 32 例，囊性增生型 88 例。中医辨证：其中肝气郁结型 631 例，冲任不调型 179 例；气滞血凝型 103 例；脾肾两虚 54 例；气血两虚型 33 例。

治疗方法 中药主方为神效栝蒌汤。方剂组成：栝蒌 30g 乳香 6g 没药 6g 当归 15g 甘草 15g，随证加减。肿块较明显或范围较大者加荔枝核、桔核、夏枯草、昆布等。乳房胀痛明显者加柴胡、青皮、枳壳、木香等；患者虚弱乏力者加茯苓、党参等。一般从前次月经干净后第 5 日开始服药。每日 1 剂，早、中、晚各服 1 次；连服 20 剂为 1 疗程；轻者用 1 疗程，较重者可连续服药 2 疗程。副作用：服药后少数患者有恶心、呕吐、颜面发胀、皮疹等。在停药后或继续用药时可自行缓解。

西药：维生素 E 50mg、谷维素 10mg，每日 3 次，随中药服下。

结果 疗效判断：痊愈：乳房内肿块及疼痛完全消退；近红外光透照提示暗影消失或液晶热图提示