

呕吐，呕出胃内容含有食物。经用云南白药治疗均获治愈，未遇再手术病例，亦无其他并发症发生。

中西医结合治疗 127 例阑尾脓肿

洛阳市第二人民医院 张润轩 马龙安 马献军

阑尾脓肿属祖国医学“肠痈”范畴。我们采取中西医结合治疗 127 例，效果显著，报告如下。

一般资料 本组 127 例，男性 68 例，女性 59 例。年龄 20 岁以下 15 例，55 岁以上 27 例，20~55 岁 85 例为最多。发病 3 天入院者 25 例，3 天至 1 周入院者 82 例，1 周以上入院者 20 例。治疗时间最短 6 天，最长 60 天，平均 15 天。

治疗方法 1. 内服药基本方：公英、败酱草、连翘、赤芍、桃仁、广木香、红藤、丹皮。脓肿初期，热血相搏，以毒热表现为主，症见：右下腹肿块较大，有波动感，腹膜刺激征明显，体温多在 38℃ 以上；恶心、呕吐严重，多伴局限性腹膜炎，舌苔黄厚或燥，脉弦数或滑数，宜清热解毒，化瘀通下，基本方加金银花、黄芩、大黄；后期毒热已深，瘀血难化，以气滞血瘀为主，症见：右下腹局限性包块，质较硬，腹膜刺激征较轻，体温多在 37℃~38℃，舌苔黄，脉弦滑，宜清热化瘀，软坚散结，基本方加穿山甲、三棱、莪术。2. 外敷药，用“复方桐油膏”（有解毒消痛，散结止痛之功）：生石膏 500g 芙蓉叶 250g 冰片 18g 生桐油适量调成糊状局部外敷（厚 0.5cm，范围大于肿块）塑料布敷料固定，每日 1~2 次。3. 西医药，病势急，发展快，毒热症状较重，可配合应用广谱抗生素，肌肉注射或静脉点滴；不能进食或持续高热，需及时输液，保持水电解质平衡；手术疗法主要是脓肿引流术，术后继续内服清热解毒，托里排脓等中药，促进坏死组织脱落，加速脓腔的闭合。

疗效分析 疗效标准：1. 痊愈：右下腹包块消失，压痛消失，体温正常，无恶心、呕吐，腹部柔软；2. 无效：右下腹脓肿过大，出现明显波动，持续高烧，血象明显增高，全身情况衰弱或肿块性质难以明确。本组 127 例，通过内服中药、应用广谱抗生素和外敷桐油膏治愈 123 例，脓肿引流 4 例。其中内服药、外敷药配抗生素治愈 72 例，内服药合用外敷药治愈 27 例，外敷药合用抗生素治愈 24 例。7~20 天痊愈 93 例，20 天以上痊愈 30 例，中转手术治疗 4 例，平均住院 26 天。非手术治愈率为 97%。

体会 中西医结合治疗阑尾脓肿，痛苦小、见效快，并发症少。内服药和外敷药单用均有良效，但急性期必须加用抗生素，以免病情恶化引起阑尾炎

症扩散、穿孔，甚至肠麻痹和肠梗阻。阑尾脓肿多有全身毒热症状，治疗时须密切观察全身和局部情况，适时采取相应治疗措施，经非手术治疗，病情发展或出现休克者，应及时做脓肿引流术。

青黛粉治疗口腔溃疡疗效观察

河北省医院口腔科 温华丽

青黛粉配方及用法 青黛 60g 冰片 12g 薄荷冰 2.4g。共研末混合密闭保存。用时以消毒棉签蘸药末少许，涂于溃疡部位，以能覆盖溃疡面为宜。每日涂药 4~5 次。

药性及抑菌试验 青黛为大青叶中干燥色素，性咸寒。化学成分为靛甙或靛蓝，有较强的抗菌及抗病毒作用。对无菌性炎症亦有消炎作用，可加强机体吞噬细胞的吞噬能力，降低毛细血管通透性；冰片为化学合成之龙脑，气清，味辛，性凉微寒。有消肿止痛止痒及抑菌作用；薄荷冰为薄荷之精制品，能作用于感觉神经末梢，使感觉麻痹，并有显著抑菌作用。

我们以青黛粉之三种成分加选硼砂、硃砂作对照，进行药物抑菌试验，结果表明：青黛粉中三药并用有协同作用。

疗效 应用本药治疗并经随访 86 例中，男 42 例，女 44 例。小儿 8 例，成人 78 例。其中细菌感染性口炎 12 例，鹅口疮 2 例，病毒性口炎 2 例，复发性口腔溃疡 57 例，复发性坏死性粘膜腺周围炎 3 例，白塞氏综合征 1 例，创伤性溃疡 4 例，扁平苔藓 3 例，口底癌 1 例，药物过敏性口炎 1 例。复发性口腔溃疡，病程有自限性，约 10 天左右可自愈。但用青黛粉治疗则 1~2 天即愈，甚至用药 2~3 次后即愈合。但不能防止复发。扁平苔藓糜烂型用药后可使糜烂面好转或消失。细菌或病毒感染性口炎用药后除止痛外，还可使病程明显缩短。鹅口疮用药后白色病变消失。创伤性、慢性溃疡及复发性坏死性粘膜腺周围炎等止痛迅速，效果明显，但无明显促进愈合作用。

临床疗效对照观察 1. 与冰硼散对比：青黛粉止痛效果好，且无冰硼散的刺激性；2. 与 1% 龙胆紫对比：二者均有粘着溃疡面不易被口水冲失之特点，但龙胆紫消炎作用差亦无止痛作用；3. 与 1% 地卡因对比：青黛粉止痛生效更快，且可作多处涂药，而地卡因有毒性不宜使用过多，也无消炎作用。

综上所述，青黛粉治疗口腔溃疡，具有抑菌力强，刺激性小，止痛作用强，易于粘着口腔粘膜溃疡面，对有菌性或无菌性口腔溃疡均有良好促进愈合作用。效果优于其它各种常用药。