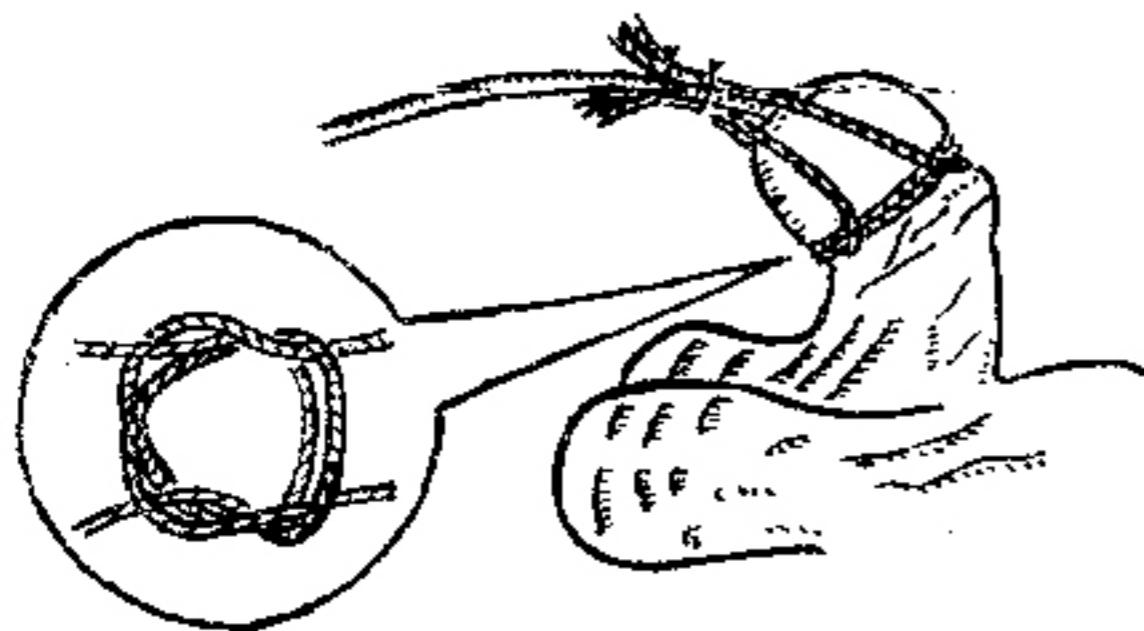


1981年初起，我们采用14号硅胶导尿管，用球鞋带一根采用瓶口结打结于阴茎冠状沟处，然后再用丝线将鞋带端扎于导尿管上，见附图。这样既可预防因胶布固定受潮滑脱，又可减少尿路感染的机会，给换药及护理带来方便。但要注意瓶口结不宜太紧，或将导尿管持续牵拉固定，不然要引起阴茎冠状沟的坏死。



附图 术后留置导尿管瓶口结固定法

**四、术后并发症的防治。**38例中有5例切口感染，其原因：1.部分老年病人阴囊皮肤不经常清洗，单靠术中消毒阴囊皮肤皱褶处细菌不易消灭。2.术中分离鞘膜时如作钝性分离，常因渗血或皮肤牵拉受损而影响愈合。3.术后如不应用导尿管，因小便淋漓不尽污染切口。针对上述原因，采取相应措施：1.术前三天用1%新洁尔灭自擦阴囊皮肤，减少皱褶内细菌。2.采用电刀分离，既可减少出血，又可减少牵

拉，有利于切口愈合。3.术后留置导尿5天，保持创口清洁，利于愈合。

**五、5例失败病人探讨。**第1例是由于两年多前作过耻骨上膀胱造瘘术，时隔太久，再作双睾切除术，逼尿肌已无功能。第2例因老年性精神病，治疗上不配合。第3例85岁高龄，是因肠梗阻后引起尿潴留，未能应用温阳利水中药。第4例慢性肾衰后不能进食及中药。第5例严重心肺功能不全伴近期脑血栓形成。从上述5例失败病人中，均与逼尿肌功能有关。提出如耻骨上造瘘术后超过3个月者，有精神症状对治疗不配合者，不宜手术；对有脑血管意外造成尿潴留及不能服中药者，手术要慎重。

总之，本方法采用手术配合中药，无危险性，无严重并发症，效果较好，特别对年老体弱有并发症者，本法应首先考虑，如有前列腺摘除指征者，仍作前列腺摘除术。

(本文承上海市虹口区中心医院奚九一主任审阅，特此致谢)

#### 参 考 文 献

1. 杨文质，等。睾丸切除术治疗前列腺肥大100例分析。中华外科杂志 1978; 16(6):364。
2. 高麟福。睾丸实质剥脱术治疗前列腺增生症。中华泌尿外科杂志 1980; 1:106。
3. 高丙麟。助阳中药在心脏疾病中应用的探讨。中西结合杂志 1982; 2(1):52。

## 复方归地糖浆治疗丘疹性荨麻疹 50例

上海市后方长江医院 王为民 严君白

我院用复方归地糖浆治疗丘疹性荨麻疹50例（男28例，女22例），获满意疗效，报告如下。

**方药制备** 当归3.5kg 生地5kg 荆芥3.5kg 防风3.5kg（按原方400倍）。将以上中药加水煎煮2次，每次2小时。合并滤液浓缩至膏状，加60~70%醇沉淀，回收醇加蒸馏水至12,000ml，乘热加入20%砂糖，过滤分装。

**服法及疗效** 每次服20ml，每日2~3次。疗程5天（少数7天）评定疗效。

**结果：**显效（痒感消失，皮损消退，无新生皮疹）36例占72%；有效（痒感减轻，皮损部分消退，新生

皮疹少）13例占26%；无效1例。

**讨 论** 西医认为本病是患者被跳蚤或其他吸血昆虫反复叮咬后发生的皮肤过敏反应，常用抗组织胺药为主的非特异性脱敏治疗。中医认为本病为内因血虚生热，热则腠理疏而风邪易侵。故以当归、生地养血清营；荆芥、防风祛风散结。据报道，此类药物可能具有免疫抑制作用，并能降低血管通透性、镇静、止痒。以本方治疗丘疹性荨麻疹，不仅疗效明显，且无明显副作用。复发病例再用其治疗仍有效。但如果以水疱等表现为主者，乃湿邪蕴阻肌肤所致，则非本方适应症。