

能的指标,观察服用某些中药前后在超声下左心功能的改变情况,取得了一些有意义的结果。又如对一些老年人中经心电、胸透、血脂等检查未发现有器质性心脏病,临床有心慌、气短、懒言等心气虚证者,与健康无心气虚证者进行双盲性超声心动图检查,对比结果发现凡具有心气虚证者心脏每搏量、每分量、小轴缩短率、射血分值、心脏指数五项左心功能指标都低于对照组,统计学处理有显著意义,这就为心气虚证提供一定客观指标。值得注意的是这些人中都是尚未发现有器质性疾病者,在早期超声左心功能已显示较正常低下,说明该项检查的敏感性。又如国外学者对小柴胡汤主证“胸胁苦满”用超声进行检查,发现门静脉扩张、脾静脉扩张及脾肿大和该证之间有统计学意义。此外,胆道系统的专科医生认为门静脉直径在15mm以上,脾静脉直径在10mm以上才算扩张,而实际观察患者尚未到此程度的轻度扩张时期就出现了

“胸胁苦满”。国内学者最近也报道了用实时双阶显像仪观察发现“胸胁苦满”的35例患者,均有肝外胆管上段前后内径增宽,肝外胆管上段与相应门静脉内径的比值增大,胆管壁回声增强,并观察了“胸胁苦满”服用小柴胡汤前后的胆道、胆囊运动变化情况。可见超声不仅能对某些证寻找一定客观化指标,也对某些药物的作用找到了一定客观依据。在中医药对各科某些疾病治疗过程中,治疗前做超声检查,治疗中及治疗后继续用超声观察,从而为疗效判定提供了较为可靠的依据。如泥沙样胆结石,经排石汤治疗可观察到胆囊内泥沙排出情况;用利水健脾中药可观察腹水消退情况等。

总之,超声诊断不仅已成为临床诊断中不可缺少的一种无创伤性检查方法,而且也将在中西医结合研究中医药学上越来越显示她的生命力。

(参考文献从略)

中西医结合治疗气性坏疽4例

石家庄陆军学校门诊部 于敏锐

气性坏疽是由多种厌氧梭形芽胞杆菌引起的急性感染及严重创伤并发症。1976年救治唐山地震伤员中,用中西医结合的方法治愈4例,报告如下。

资料介绍 4例中男女各2例。年龄27岁2例,22及24岁各1例。右足及小腿砸伤1例;左小腿砸伤致左胫腓骨开放骨折1例;右小腿和足跟砸伤各1例。4例均经现场和就近医院简易处理。入院时检查均有伤口处软组织变黑坏死,气味恶臭,疼痛难忍,易招惹苍蝇。1例伤口生蛆。分泌物涂片或做细菌培养,有革兰氏阳性梭形荚膜杆菌和厌氧性、产气荚膜杆菌生长。

治疗方法 (1)全身治疗常规用大量抗生素控制感染,输血、补液、维持水电解质平衡等;局部彻底清除坏死组织,用双氧水换药、游离植皮等。(2)除采用以上西医外科常规处理外,全身加用中药制剂全菊注射液肌肉注射抗感染,局部并用菊罗液局部换药。

菊罗液:菊花和罗勒新鲜全草各半,切碎洗净放入蒸馏器内,加水没过药面1~2cm,加热蒸馏,收其蒸馏液,直到无芳香气味为止。将收集之蒸馏液重新蒸馏一次,收集其重蒸馏液则为含生药100%的油水混合液,加入5%吐温80助溶、灌封1000ml输

液瓶中,100°C 30分钟灭菌,即得芳香、翠绿、澄明的制剂。可直接用于局部换药,按无菌常规操作。也可用注射器抽取药液喷冲创面及腔洞。也可将药液倒入灭菌碗内,用无菌棉球或纱布蘸擦创面。或直接倒入较大面积的创面进行冲洗。如果创面不新鲜,还可将菊罗液纱布连续冷湿敷。全菊注射液:单用全菊全草,制法如上,取其100%的油水混合液灭菌分装,每支2ml。成人每次2支,每天2次肌注。

结果与体会 4例患者经以上综合中西医结合治疗均获治愈。其中1例因入院时病情恶化危及生命,行膝下截肢,术后伤口一般化脓感染,但经用菊罗液冲洗换药等治疗1周,获新鲜创面,后经多次游离植皮消灭创面配假肢而出院。其余3例均经两周治疗后创面新鲜,游离植皮而愈。据体会所配制全菊注射液和菊罗液均有很好的杀菌抗感染的作用,特别菊罗液外用后,患者感觉清凉、舒适,疼痛减轻;有祛腐生新功效,用药后脓性分泌物减少,创面洁净,肉芽渐变新鲜,生长良好;用药后创面油润,新生肉芽平整,伤口愈合快;用药后苍蝇明显减少,有驱蝇作用,该药气味芳香可使患部臭味减轻。