

临床经验交流

中西医结合治疗颈、腋部脓肿、破溃型淋巴结结核67例临床分析

河北省廊坊市医院 夏天桂

从1976年以来,我们采用中西医结合的方法治疗颈、腋部脓肿、破溃型淋巴结结核67例,取得了较为理想的近期疗效,现报道如下。

一般资料 本组男9例,女58例。年龄14~63岁,30岁以下45例。颈部56例,腋下7例,颈和腋下兼有者4例。共计病灶76个,脓肿型8个,破溃型68个。病程最短一个月,最长10年。病灶破溃时间最短10天,最长7个月,其中一个月以上者45例。本组67例均诊断明确且都经过西医或中医方法治疗。

治疗方法 (1)舌下腺刺激术:患者端坐,口腔常规消毒,以3%地卡因作术侧(男左女右或患侧)舌下腺组织表面麻醉。之后用提勾将舌下腺体之一部及部分周围组织提起,沿提勾下方剪去黄豆大小舌下腺组织,注意勿损伤舌下静脉,以撒上冰硼散之纱布压迫伤口片刻,检查伤口无活动出血,手术即告成功。(2)局部处理:脓肿型按外科常规操作一次切开排脓,后按破溃型处理,破溃型外用生肌玉红膏等换药,对于酪样坏死物质较多者加用病灶刮除术,之后换药直至愈合。(3)术后一般均嘱停用链霉素、雷米封等抗痨药,禁忌辛辣、鱼腥等发物三个月,注意口腔卫生。

疗效标准及结果 治愈:脓肿消失,窦道、溃疡闭合,创口愈合。无效:创口未愈合。本组67例,共76个病灶全部治愈,近期治愈率100%,平均治愈天数16.1天(以每个病灶计算,从行舌下腺刺激术至溃疡、窦道或创口愈合为止的天数)。

体会 本法来源于民间秘方,疗效好,治愈率高,疗程短,方法简便安全,容易掌握,便于推广。本法可能通过刺激舌下腺使胃肠道消化吸收功能增强,同时,内分泌功能、免疫调节功能也增强,伤口迅速愈合。

乌鸡白凤丸治疗血小板减少症 22例临床观察

连云港市人民医院内科 杨有富

一般资料 血小板减少症22例,其中经骨髓穿刺

检查确诊为原发性血小板减少性紫癜8例。男10例,女12例;年龄13~74岁;病程6个月~7年;均否认有明显物理、化学、毒物接触史及家族类似发病史,并除外慢性肝炎、脾功能亢进症、溶血性贫血及肿瘤等。本组全部系慢性型且曾用多种中西药物治疗无效(有3例曾用过环磷酰胺、长春新碱等免疫抑制剂)。本组除2例住院,余均在门诊观察治疗。

诊断治疗标准 (1)血小板计数持续 <5 万;(2)反复多部位出血而无明显诱因;(3)病程超过半年以上即慢性型且曾用多种中西药物治疗无效者。

治疗方法 全部病例均每日服乌鸡白凤丸二次,每次一粒,出血明显者可每日加服一次,每次一粒。待血小板 >5 万 <10 万时,可改日服一次,每次一粒维持治疗。服药期间一般不加用其他中西药物。治疗时间一般在4个月以上。

临床疗效 疗效评定:显效:血小板计数 >10 万,临床出血停止;有效:血小板计数 >5 万,临床出血明显减轻或不出血;无效:血小板计数 <5 万,临床仍有出血发生。本组显效8例,有效10例,无效4例,总有效率81.8%。在显效和有效18例中,临床观察时间均在半年以上,其中有10例已一年余,尚未见复发。无效4例患者,血小板计数虽未达5万,但临床出血较服药前明显好转。且观察时间越长,临床出血现象越轻。

体会 乌鸡白凤丸补气养血,调经止带,主治气血两亏引起的身体瘦弱、阴虚盗汗、经血不调、产后失血过多等症候。西医认为本症是一种与免疫有关的出血性疾病,我们采用乌鸡白凤丸长期服用,用药方便,无明显副作用,疗效比较可靠。

中西医结合以双生丸为主 治疗再生障碍性贫血20例

黑龙江省绥化市第一医院 黄 枢 梁纯玉

一般资料 本组急性再障2例,慢性再障18例;年龄14~20岁3例,20~30岁5例,30~40岁5例,40~50岁5例,50~60岁2例;病程1个月~1年4例,1~5年8例,5~10年5例,10年以上3例。有12例经过其它医院治疗。