

我科对门诊就医的部分病例作中西医结合治疗，效果满意，现小结如下。

**临床资料** 凡发病后6小时内就医者列为观察对象。中西医结合治疗组83例，男44例，女39例。农民73例(占87.95%)，其他职业10例。年龄5~48岁，其中20~40岁63例，占75.90%。同时设对照组65例，男35例，女30例。农民58例(占89.23%)，其他职业7例。年龄6~49岁，其中20~40岁51例(占78.46%)。其他病情，两组大致相近。

**治疗方法** (1)治疗组：用4%吗啉双胍和0.25%氯霉素滴眼液点眼，前者每日8~10次，后者每日3~4次，晚睡前涂金霉素眼膏。每日加用中药，以龙胆泻肝汤加减煎服，每天一剂，分两次服。处方：龙胆草6g 黄芩6g 柴胡6g 车前子10g 泽泻6g 木通6g 当归6g 生石膏10g 甘草6g。随证加减：结膜充血水肿甚者加赤芍、丹皮、茺蔚子，结膜下出血加桑白皮、桔梗，尿黄加栀子、淡竹叶。小儿用量酌减。(2)对照组：单用西药，药物同治疗组。

**治疗结果** 治疗期间，每隔两天观察并记录一次。结果：治疗组2、4、6及8天以上治愈例数分别为30(36.14%)、42(50.60%)、8(9.64%)及3(3.61%)；对照组分别为2(3.08%)、13(20.00%)、24(36.92%)及26(40.00%)。6天内治愈者，治疗组80例，占96.38%，对照组39例，占60%，经统计学处理 $\chi^2=24.05$ ,  $P<0.05$ ，两组有显著差异。

**讨 论** 根据本组病例具潜伏期短、传染性强、流行迅猛、结膜下出血及耳前淋巴结肿大等特点，考虑可能为由一种微小RNA病毒引起的流行性出血性结膜炎，属中医天行赤眼范畴。我科试用中西医结合治疗，缩短了病程，在相同时间内治愈率优于对照组( $P<0.05$ )。至于结膜下出血，中医认为白睛属肺，肺主一身之气，气为血帅，肺气不利则血不循经，溢于脉外。其中出血较多，范围达1/2~1/3结膜面的11例，除3例延至第8天外，其余均在6天内全部吸收。

## 南通蛇药片治疗带状疱疹 50例临床观察

湖南省石门县仙阳医院 胡道隆

笔者于1979年9月至1985年5月试用南通蛇药片(又名季德胜蛇药，江苏南通制药厂生产)治疗带状

疱疹50例，现总结分析如下。

**临床资料** 根据病史和临床表现诊断为带状疱疹的共50例，所有病例均来自门诊并经随访。

50例中男性22例，女性28例。年龄最小11岁，最大76岁，平均50.6岁，病期最短2天，最长12天，平均5.5天。有SLE病史者12例，有胸膜炎者4例，上呼吸道感染15例，过度疲劳者5例，长期应用激素者6例，原因不明者8例。前驱症状：发热16例，失眠4例，瘙痒7例，无前驱症状者23例。自觉症状：疼痛48例，烧灼感28例，瘙痒5例，其中24例同时有疼痛和烧灼感。皮损形态及分布：丘疱疹为主者10例，水泡为主者35例，有脓疱者2例，坏死者3例。集簇群数均为3群以上。分布于左侧胸背肩部15例，左腰臀大腿部10例，右侧胸背肩部17例，右侧腰臀大腿部6例，耳、口、眼、额部7例。以往用药史：15例曾用过板蓝根，维生素B<sub>12</sub>及炉甘石洗剂，35例未用任何药物。

**治疗方法** 南通蛇药片每片0.3g，每次取6~10片以50~60度白酒适量融散搅拌成稀糊状，擦疱疹，每天擦4~8次不等，并内服5片/次，每日3次；直至痊愈。50例中3例因有坏死感染加用庆大霉素肌注，其他均单独应用南通蛇药片治疗。

**治疗结果** (1)痊愈：皮损干涸结痂脱落，自觉症状消失，共46例(占92%)。(2)好转：自觉症状减轻，皮损结痂，但有少许新疱疹共2例(占4%)。(3)无效：自觉症状减轻不明显，皮损续有扩展，共2例(占4%)。

见效天数：从用药起至局部症状减轻和皮损不继续发展的时间。最短半天，最长2天(5例)，平均见效时间1.2天。痊愈天数：自用药起到结痂脱落时间，最短3天，最长6天，平均4.5天。服药过程中仅2例有恶心，但尚能坚持治疗。余未见其他副作用。

**体 会** 本文50例以南通蛇药片治疗取得满意疗效。在46例痊愈病例中，平均痊愈天数为4.5天，比带状疱疹的自然病程缩短50%以上。对减轻疼痛亦有明显的效果，平均1.2天疼痛瘙痒等症状有明显改善；此外，对炎症的吸收，水疱的干涸均有明显效果，水疱干涸平均天数为2.2天。本文70岁以上有12例均未出现后遗性神经痛。2例无效者，用药前病期分别为11、12天，且均系坏死型，提示应及早治疗。