

次。30日为一疗程，两疗程无效者即改用其它药物治疗。

疗效标准：治愈：症状、体征消失，X线钡餐造影检查龛影消失或胃镜检查溃疡愈合。好转：症状和上腹部压痛明显减轻，X线钡餐造影龛影缩小或仅有间接征象，胃镜检查溃疡缩小。无效：服药二疗程后临床表现、X线钡餐造影及胃镜检查无明显改善者。

结果 本组113例，临床治愈83例，占73.5%，好转21例，占18.6%；无效9例，占7.9%。总有效率92.1%。有效病例一般服药5~7天后上腹部疼痛、嗝气、反酸症状即可明显好转，2~3周后临床症状可基本消失。间隔20~30天行X线及胃镜复查。X线钡餐造影龛影消失，胃镜检查溃疡愈合时间最短20天，最长45天，平均26天。多数患者可在一疗程内痊愈。

讨论 本病属中医的“胃痛”、“胃脘痛”范畴。青壮年发病较多。临床辨证主要为：脾胃虚寒、肝气犯胃、湿热郁蒸、血瘀胃痛等症。方中乌贼骨可收敛止血，制酸止痛，生肌祛湿；元胡活血祛瘀、理气止痛；枳实降气、破气，能使胃肠蠕动增强而有节律；甘草和中缓急，调和诸药，有抗酸解痉、抗炎作用。本方诸药非大苦、大寒、燥、热之品，临床应用无需严格辨证分型，故对各型胃脘痛均有一定疗效。且久服无毒副作用。药源丰富，制备简便，便于临床推广使用。

加味生肌玉红膏治疗烧伤 224例临床观察

安徽省安庆石油化工总厂职工医院 李东山

我院自1981年以来，用加味生肌玉红膏治疗烧伤224例，收到良好效果，现报道如下。

临床资料 本组224例，男148例，女76例；年龄94天~86岁，其中12岁以下72例，成人152例，包括60岁以上34例。以开水、火焰烧烫伤162例(72%)，其他62例(28%)为蒸气、沸油、沥青、电弧与化学灼伤。全组烧烫伤面积在51%以上者8例，31~50%者15例，11~30%者45例，10%以下者156例，最大面积74%。Ⅰ°~浅Ⅱ°109例(48.6%)；深Ⅱ°115例(51.4%)，包括伴有Ⅲ°28例，经植皮手术后痊愈。入院时新鲜创面82例(36%)，污染创面46例(21%)，感染创面96例(43%)。

方药制备与治法 全方分四组：(1)当归200g

虎杖400g 白芷100g 紫草100g 白蔹150g 甘草80g；(2)黄连300g 地榆炭150g 大黄250g 儿茶120g 血竭150g；(3)青黛200g 轻粉80g；(4)黄、白蜡各250g，麻油7.5kg。制备时先把麻油倒入铜锅内，将浸泡3日后的(1)组药倒入，以文火炸至微枯色，捞渣加蜡，再经10层纱布与100目铜筛滤油去渣，待温度至70℃时分别将碾为细粉过140目筛的(2)组药徐徐掺入，搅拌至30℃时，将分别单碾过140目筛的(3)组药兑入，即得成膏，呈酱褐色，质软细腻油润，pH≈7.2。

治疗时将油膏均匀涂于单层纱布上，层层相叠放入盘内，高压灭菌(使用期间，每隔1~2周重复消毒1次)。按创面大小裁剪纱布，并放置于无菌外用盐水中浸润，随即敷贴在经清创处理后的创面上，视烧伤部位与季节，酌情选用包扎法或半暴露疗法。

结果 全组治愈率100%。治疗过程中，创面感染加深9例占4%；创面愈合时间：最短3天，最长35天，其中Ⅰ°~浅Ⅱ°平均9.3天，深Ⅱ°含Ⅲ°平均17.6天。

讨论 生肌玉红膏主治疔疽疔疮，而烧伤创面，尤其深度感染溃腐创面，与疔疽、疔疮的病理过程有共性之处。笔者借原方之功，重用当归、血竭、白芷以活血化瘀祛风止痛；重用地榆炭以助紫草凉血止血；用黄连、青黛、白蔹、大黄旨在消炎解毒，脱腐生肌；虎杖、儿茶、冰片协同轻粉抗渗防腐，敛创收口；甘草、黄蜡、白蜡、麻油固皮润肤调合诸药。适合于对烧伤创面的临床外用治疗。

本方药材广泛，制备简易，成本低廉，容易保存，疗效可靠，使用方便，无副作用。但使用时应注意：(1)创面用药前需常规认真清创。(2)创面用药后应勤观察，如有渗出、溢脓或异味，需及时清创。(3)深度创面行早期切、削痂或植皮术前忌用。(4)大面积深度创面不宜全赖此法，应结合切、削痂，植皮手术方法。

女贞叶治疗灼伤

江苏省盐城市第一人民医院 陆寿者

江苏省连云港市卫生防疫站 顾祥云

我们于1972年1月至1984年12月，用女贞叶治疗154例中小面积烧烫伤患者。效果良好，现将治疗情况报告如下。

临床资料 154例中，男100例，女54例，年龄1~80岁，其中成人41例，儿童90例，老年人23例。