

菌、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌均有不同程度的抑菌作用。对绿脓杆菌在平板上的抑菌圈几与多粘菌素E相似。生肌散中的血竭，不但具有散瘀、定痛、止血、生肌作用，并可治痔瘕疼痛不可忍症。实验证明其还具有抗真菌作用。所有这些中药，除能抑菌外，还具有保护创面愈合的作用。本组未发生续发性大出血，很可能与这些药物亦有关系。至于贫血、高血压病或凝血机制不全等患者，术前应作好充分准备。

三、肛管直肠狭窄问题：肛管狭窄常由于切除皮肤及肛管粘膜过多，或患者有产纤维素质⁽⁴⁾。指诊时在齿状线下才可触到坚硬的纤维带或环状狭口。防治方法：切除外痔时，要选好切口，注意保留外痔间的健康皮肤，作成数个肛管皮桥，同时保护肛管肌。直肠狭窄常由于内痔切除粘膜过多或有严重感染造成。防治方法：在施行多颗内痔切除分离时，两痔之间至少要保存2~3处0.5~1cm的正常粘膜组织，如发现有环状扣紧，可将扣紧的正常粘膜袖口上剪开2~3处，用手指试探以无紧缩

感为度。这些狭窄较易处理，及早发现用扩肛方法大多有效。有人提出术后10~14天常规作肛门直肠指诊，对防治狭窄有临床意义。

四、痔复发问题：内痔、混合痔，不论手术或非手术治疗，其远期疗效都存在着一定的症状或复发率。丁氏家传结扎疗法⁽⁵⁾，其复发率为8.65%，为国内外注射、插药、各种手术治疗复发率最低之一。本组404例远期随访110例，复发2例，由于随访病例仅占总病例的27.23%，还有待于进一步调查。

参 考 文 献

1. Milligan E, et al. Surgical anatomy of anal canal and operative treatment of hemorrhoids. Lancet 1937; 2: 1119.
2. 沙元铭, 等. 密氏 (Milligan) 痔丛切除术 314 例分析. 中华外科杂志 1959; 7(12):1208.
3. 孙福庆. 肛门局部麻醉的改进. 中华外科杂志 1966; 14(6):372.
4. 张庆荣. 实用肛门直肠外科学. 第二版增订本. 北京, 北京人民出版社, 1965:45.
5. 丁泽民, 等. 分段齿形结扎法治疗晚期内痔环状混合痔的临床研究. 肛肠杂志 1982; 2(3):13.

薄硫膏外敷治疗急性乳腺炎 50 例

邯郸地区医院中医科 乔九胜

几年来用薄硫膏治疗急性乳腺炎50例，全部治愈，现将方法介绍如下。

一般资料 50例患者年龄22~32岁，平均27岁。病程最短1天，最长15天。其中双乳患者5例，右乳患者35例，左乳患者10例。初产妇40例，占总例数的80%。

治疗方法 薄硫膏成份：硫酸镁100g 桃仁泥20g 穿山甲粉25g 薄荷油3g，加凡士林100g调匀后即成，取薄硫膏125g，在纱布上摊平涂直径8cm圆形面积，敷患处，包扎并用胶布固定，1日1次，连敷1周。治疗中不加用抗生素及其他药物。

结 果 痊愈标准：热退，痛止，肿块消失，局部柔软，乳管通畅。全组治愈率100%。治疗过程中，热退、肿消而又复发者1例，占2%；治愈时间：最短1天，最长7天，其中1~2天15例，3~4天20例，5~7天15例，平均4天。

病案举例 王××，女，26岁，工人，初诊1984年8月26日。患者为初产妇，右乳头被乳儿吮破，乳房肿痛已5天，发热，测体温38℃，右乳房可触及核桃大小肿块2个，有压痛，触之无波动感，脉象弦数，苔薄黄。血象：白细胞12000，中性70%，血红蛋白12.5g，诊断为急性乳腺炎，中医辨证为乳痈。按此方法治疗，连敷3次，痊愈。随访两年，未复发。

体 会 本文治疗结果表明，凡是乳腺炎患者有红、肿、热、痛，无化脓、溃瘍，不论肿块大小，用薄硫膏治疗缓解症状较快，一般3次肿块就会迅速消散，病可痊愈。薄硫膏系中西药联合使用，配制简便。硫酸镁能消炎，扩张局部血管，改善微循环。桃仁泥活血化瘀消局部肿胀，穿山甲软坚散结，疏通脉络，薄荷具芳香走窜之功，引药直达病所，药到病除。共奏活血化瘀、消肿散结、止痛之效。