

钠素、A II、全血铜含量变化意义和血液流变学、微循环改变的机制均有待深入研究。

参 考 文 献

1. 季钟朴. 关于中医“证”的研究思路. 中西医结合杂志 1985; 5(6):366.
2. 陈国楨. 肝郁脾虚证的本质探讨. 中西医结合杂志 1985; 5(12):732.
3. 扬医亚. 中医学. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1983:82.
4. 中国人民解放军总后勤部卫生部. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 第1版. 北京: 人民军医出版社, 1987:58.
5. 山东省人民医院, 等. 实用妇科学. 第1版. 济南: 山东科学技术出版社, 1980:382.
6. 上海医科大学实用内科学编辑委员会. 实用内科学. 第八版. 北京: 人民卫生出版社, 1986:1896.

7. 李家邦, 等. 肝郁脾虚证病人植物神经功能异常的特征. 湖南医学院学报 1985; 1:65.
8. Meek J. et al. Fluorimetric estimation of 4-hydroxy-3-methoxy-phenylethylenglycol sulphate in brain Br J Pharmacol 1972; 45(1):435.
9. 杜凤鸣, 等. 尿中儿茶酚胺、肾上腺素及去甲肾上腺素的荧光测定法和临床应用. 解放军医学杂志 1981; 6(3):176.
10. 金益强, 等. 肝阳上亢病人尿总3-甲氧肾上腺素测定及其临床意义的探讨. 湖南医学院学报 1984; 9(2):183.
11. 刘斯奇, 等. 反相高效液相色谱测定人体红细胞内腺嘌呤和吡啶核苷酸. 生物化学与生物物理进展 1986; 6:49.
12. 刘亚光. 现代自然科学与中医理论. 第1版. 福州: 福建科学技术出版社, 1983:390.
13. 李 恩. 前列腺素与现代医学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1985:29—30.

生肌散—抗生素合剂治疗咽痿疗效观察

南京鼓楼医院耳鼻喉科 周 平 江作霖

上海医科大学附属眼耳鼻喉医院 严月华

自1985年底, 我们采用生肌散—抗生素合剂治疗5例咽痿患者, 取得一定疗效, 现报告如下。

临床资料 5例均为男性, 年龄最小50岁, 最大63岁。1例为声门区鳞癌行单纯性喉切除; 1例为声门上区鳞癌, 放疗后1个半月行全喉切除, 属计划性综合疗法(放射治疗加手术治疗); 另3例声门区鳞癌, 分别在2~3年前接受过根治性放射治疗, 属非计划性综合疗法。5例均在术后8~9天发生咽痿。

治疗方法 生肌散主要成份为制炉甘石、滴乳石、滑石、血珀、硃砂、冰片等, 研为极细粉末备用, 以一定的比例配制。抗生素的选用一般根据细菌培养和药物敏感性试验而定, 本文多选用红霉素粉剂, 用生肌散3g、红霉素0.3g混合均匀备用。

用药方法: 首先认真清洗创面, 然后将制成的合剂撒在痿口或稍深处, 用绷带加压包扎, 每日换药一次, 直至痿口完全闭合, 在使用合剂的同时, 可适当

肌肉注射少量抗生素。

结 果 痿口愈合情况: 7天愈合1例, 10天愈合2例, 15天愈合1例, 复查细菌培养, 4例均为阴性; 仅有1例非计划性综合疗法患者因痿口直径>1.5cm治疗失败, 而改用手术整复, 总有效率为80%。

体 会 临床观察所见: (1)在用药后3~5天痿口周围有新生肉芽形成, 痿口逐渐变浅, 分泌物明显减少。(2)在非计划性综合疗法患者中, 痿口直径>1.5cm者疗效差, <1cm效果好。(3)患者全身营养状况的好坏, 对痿口的愈合也很关键, 因此在使用生肌散—抗生素合剂的同时, 鼻饲高营养物, 扶正固本是非常重要的。

生肌散是中医外科常用药粉, 无毒、无刺激性, 有清热、解毒、活血散瘀、防腐生肌功效; 抗生素的选择有针对性, 两者结合, 相得益彰。患者少受手术之苦, 故临床上有一定的推广价值。

简 讯 中国中西医结合研究会江苏省镇江市分会于1987年12月10~12日在镇江市召开了第二届会员代表大会暨学术交流会。与会代表48人, 收到论文32篇, 并作了学术交流。市科协及市卫生局领导出席了大会并讲了话。大会通过无记名投票选举了第

二届理事会成员19名, 市卫生局副局长朱恒贵任理事长, 许红玉、朱洪文、朱闾疆等为副理事长。会议期间还制订了1988年重点工作。

(朱闾疆)