

发挥快速凝血作用,同时栓内含药缓缓释放而被吸收,达到较长时间维持药效的作用。鼻栓中白芨性涩收敛,具有止血、生肌、消炎作用,特别是局部止血作用更佳。麻黄素可使血管收缩以止血。鼻栓填塞操作方法简便,患者可自用,无痛苦,无刺激,一般只需填塞一次,即可达到止血和修复糜烂面的目的。必要时可重复使用。

氩—氦激光治疗小儿遗尿症 101例疗效观察

南京儿童医院激光治疗遗尿症协作组 许植之执笔

我院自1984年起用氩—氦激光治疗小儿遗尿症101例,报道如下。

临床资料 本组男53例,女48例。年龄:5岁11例,~11岁59例,~14岁31例。病程最长9年,最短1年,平均6.1年。原发性遗尿91例,继发性遗尿10例,有遗尿家族史者45例,夜间尿床1~2次者71例,3次者21例,3次以上者9例,午睡尿床39例。

治疗方法 采用江苏省南通县激光厂生产的激光管,穴位功率密度 $14.29\text{mw}/\text{cm}^2$,波长 $6328\text{\AA}$,光束照穴位(常用穴:会阴、中极、三阴交,备用穴:食欲不振加足三里,尿意频数加遗尿区,隐性脊柱裂加阿是穴)每日1次,每次每穴照射5分钟,10次为1个疗程。休息10天后再行第2疗程,一般1~3个疗程。治疗期间,要求家长解除患儿精神负担,不斥责与体罚,建立合理的生活习惯,避免过度疲劳,每日午睡30~60分钟,下午4时后少喝水,晚餐以干饭为宜,并估计患儿遗尿时间提前唤醒排尿,遗尿减少即给予鼓励。

结果 本组101例临床治愈(1~3个疗程后能自觉排尿,不再遗尿)47例,好转(1~3个疗程后能自觉排尿,但有时仍有遗尿)50例,无效(1~3个疗程治疗后仍不能自觉排尿)4例。全部病例随访(最短1个月,最长2年)结果:治愈51例(50.5%),好转43例(42.6%),无效7例(6.9%)。

讨论 激光具有无痛、无菌、无刺激、无损伤等优点,患儿尤易接受。本组治疗曾经中、西药及针灸、推拿等治疗无效的患儿,取得良好效果。在治疗前后,我们还进行了ERFC、LTT、 CH_{50} 、 C_3 、IgG、IgA、IgM等七项免疫指标观察及染色体G分带核型分析、SCE和微核检测,未发现激光对免疫功能的不良影响及染色体致畸、DNA损伤效应,因而可以认

为氩—氦激光穴位照射是治疗小儿遗尿症安全有效的方法。

桂枝汤加维生素E治疗多发性 动脉炎21例

衡水地区医院 刘兴远 冯金珠

笔者自1977年以来用桂枝汤加维生素E治疗多发性动脉炎21例,收到了较为满意的效果,现简述如下。

临床资料 根据《实用内科学》诊断标准,确诊为多发性动脉炎者21例,男7例,女14例。年龄:最大62岁,最小16岁,平均21.2岁。病程:最长2年半(5例),最短3个月(4例),平均为4个月。属于头臂动脉型6例,胸腹主动脉型5例,肾动脉型6例,混合型4例,伴有风湿性关节炎2例,肺结核2例,冠心病和糖尿病各1例。

治疗方法 本组病例均采用桂枝汤:桂枝12g,白芍10g,甘草6g,大枣9g,生姜3g。气虚者加党参、黄精;阴虚者加麦冬、沙参;血瘀者加丹参、鸡血藤、川芎、红花等。西药:维生素E每次20mg,1日3次口服,除个别病例在住院期间服用维生素B₁、维生素C、腺苷B₁₂外,其余病例均未采用其他药物治疗,疗程为3个月。

结果 疗效标准:显效:自觉症状消失,血沉和抗链“O”等多项检查恢复正常,血管杂音明显减轻,可触及强度不等的脉搏。好转:临床症状有所减轻,血沉和抗链“O”等恢复正常或接近正常,但脉搏仍触不到。无效:经治疗,自觉症状无改善,各种检查结果亦无好转,或中断治疗者。根据上述标准评定本组疗效,显效者11例,占52.4%;好转者7例,占33.3%;无效及中断治疗者3例,占14.3%。总有效为85.7%。

讨论 多发性动脉炎,属于中医的伏脉范畴,其病机为脉络受阻,气血运行不畅。采用调和营卫的桂枝汤治疗。本方能使卫气外固,营液内守,使脉管复康。据研究,桂枝含有桂皮醛和桂皮油,前者有明显的扩血管作用,后者却有解痉镇痛、促进微循环作用,芍药内的芍药甙,具有抗炎、镇痛、镇静和抑制血小板凝集之功。甘草有类激素作用,维生素E能改变免疫应答反应,具有抗感染的保护能力,改善末梢血管的血流量,与桂枝汤合用有助于动脉炎的血管内膜迅速恢复。