

每日一剂口服。危重患者可早晚各一剂经鼻饲管注入,不超过3天,改为每日一剂。病情好转抽搐减轻,停中药单用镇静药维持。

5. 加强营养,纠正水电解质紊乱,纠正代谢紊乱是治疗中的一个重要环节。对中、重型患者早期留置鼻饲管,根据患者年龄、体质及代谢紊乱情况,计算出每日应补给水电解质和营养物质的种类和数量,配制出高营养高热量富含维生素的营养液,定时定量分次由鼻饲管注入,减少静滴及肌注以减少对患者的刺激。

结果 56例患者治愈54例,死亡2例,病死率3.57%。此2例均为重症老年患者,均死于肺部并发症导致呼吸衰竭。治愈天数,最短5天,最长39天,大部分患者15~20天。

体会 对于破伤风的治疗,最关键的环节就是尽早、尽快有效地控制和解除痉挛,使患者在相对安静的状态下,逐步渡过危险期使病情向好的方向转化。中西医结合治疗是控制和解除痉挛的最有效的方法。

中药治疗大面积烧烫伤11例

内蒙古巴盟中医院外科 张安祥 李世明

从1986年1月~12月我们用辨证施治治疗大面积烧烫伤患者11例(烧伤面积:42~72% 9例,73%以上2例;烧烫伤深度:以浅Ⅰ°为主者3例,以深Ⅰ°为主者4例,以Ⅱ°为主者4例),效果满意,现将方法介绍如下。

治疗方法 初期(休克期),患者入院后常规补胶体和电解质液,然后煎服中药。中医辨证:烧烫伤为热为阳邪易耗气伤阴,故用益气养阴生津法。方剂组成:黄芪40g,生地、麦冬、玉竹、石斛、金银花、五味子各30g,党参、山萸肉、丹皮、红花、竹叶各20g,远志、车前子、泽泻各12g,水煎500ml每3小时服100ml。体弱者及小儿可酌减。渡过休克期后即可分次常规清理创面。外用烫伤Ⅰ号(地榆、紫草、白芷、丹皮各30g,当归、乳香、连翘、甘草各15g,银花6g,冰片适量加5~7斤菜油,除冰片,乳香外,将上药油煎至焦枯,放置一天后过滤即可应用),暴露创面自然形成透明保护膜。如创面渗出多可配合烧伤粉(大黄、黄柏、地榆各30g,冰片10g,共研细粉过110目筛即可),药粉最好撒在与创面接触的无菌单上,暴露后形成较厚的保护痂,如有积脓等变化应随时清洁创面。

中期(感染期)为火热炽盛,宜清热解毒泻火。方

剂组成:石膏、知母、地丁、野菊花各30g,黄连、黄柏、槟榔各15g,丹皮、麦芽、神曲、金银花各20g,栀子、陈皮、木香、沉香各10g,甘草6g,水煎内服,每3小时1次,每次100ml。创面处理同上。

后期(恢复期)为气阴两虚,气血虚弱,宜补气养血,养阴生津。方剂组成:沙参30g,麦冬、石斛、白术、玉竹、黄芪、人参、白芍、金银花、连翘各20g,当归12g,陈皮10g,焦三仙各15g,甘草6g,水煎内服,每日2次。创面用药同上。

结果 治愈标准:平稳渡过休克期,创面始终保持干燥无明显感染,浅度创面痂下愈合,深度创面愈合后疤痕少,功能不受限。结果:11例全部治愈,治愈时间:最短26天,最长57天,平均41天。深Ⅰ°、Ⅱ°烧伤残余创面配合植皮,成活率为100%。

复方蜈蚣散治疗骨结核10例

黑龙江省绥芬河市医院 张宝山

1976年4月~1986年4月我们采用复方蜈蚣散治疗骨结核患者10例,疗效满意,现介绍如下。

临床资料 本组10例中男6例,女4例,年龄均在35~55岁之间。病程最长3年,最短6个月。椎体结核4例,下肢胫骨踝部结核3例,跟骨结核1例,髌关节结核2例。临床症状都有不同程度的局部疼痛,关节畸形,功能障碍,活动受限,多年不愈之瘻管及寒性脓肿等。X线摄片均有中期和早期结核病理改变。

治疗方法 复方蜈蚣散:蜈蚣40g 全蝎40g 土鳖虫50g,将上药碾成粉末均匀混合后分成40包(每包重3.25g),每日晨5点、晚9点各服药1次。服法:每次将1包复方蜈蚣散放入鸡蛋(量不限)内搅拌均匀后蒸蛋糕或煎或炒等内服,20天为1疗程,一般服药3~6个疗程,每疗程后需停药1周,服用复方蜈蚣散期间均停用一切抗痨药。

结果 疗效标准:痊愈:临床症状消失,肢体与关节功能基本恢复,X线摄片其病理改变完全消失。显效:临床症状显著好转,功能明显好转,X线摄片显示病理改变大部分吸收。无效:症状、体征及X线片改变均无好转或恶化。结果10例患者痊愈8例,显效1例,无效1例。远期疗效:对9例痊愈及显效患者随访1年,均无复发。

体会 本组应用复方蜈蚣散治疗方法简便易行,价廉,服药期间无任何不良反应,复发率低,值得临床广泛应用。