

参 考 文 献

1. 中岛辉之。增龄和动脉硬化。国外医学老年医学分册 1982; 3(1):21。
2. 郑 集。衰老与抗衰老。第一版。北京:科学出版社, 1985:7、3。
3. 吕维善, 等。现代老年医学。第一版。长沙:湖南科

学技术出版社, 1984:37。

4. 李玉林, 等。肾性高血压家兔主动脉内膜和中膜结构改变及其与自然老化的关系。老年学杂志 1982; 2(2):9。
5. 谷伯超。80岁以上尸检22例动脉年龄性改变及粥样硬化病变的观察。中华病理杂志 1985; 14(11):3。
6. 董汉良。从痰瘀同病角度探讨常见老年病的防治。辽宁中医杂志 1981; 11:22。

清热解毒活血散结中药外洗治疗巴氏腺炎 43 例

中国中医研究院广安门医院妇科 蔡玉华

我们采用清热解毒、活血散结中药, 坐浴治疗巴氏腺炎43例, 收到满意的疗效。

一般资料 本组43例, 年龄20~29岁10例, 30~39岁20例, 40~49岁7例, 50岁以上6例。已婚40例, 未婚3例。病史最短1天, 最长20年, 1周内11例, 3周内11例, 1~6月5例, 1~5年11例, 6年以上5例。发病部位: 单侧42例, 双侧1例。根据巴氏腺炎的发病情况, 分为红肿期与硬结期, 患者发病早期或后期多为硬结期, 红肿期是继早期硬结发生后进一步发展而成。

治疗方法 (1)主方组成: 红肿期用黄连15g 黄柏30g 红花6g 连翘30g 赤芍20g 丹参30g 皂刺10g。硬结期用丹参30g 赤芍20g 败酱草30g 青皮10g 五倍子10g 夏枯草15g 苏木30g 桂枝15g 浙贝10g。(2)治疗方法: 上药水煎至500ml, 将患处充分浸泡于药液内坐浴, 每日3~4次, 每次半小时, 7天为1个疗程。红肿期用冷药汤坐浴, 硬结期用热药汤坐浴。红肿期脓成熟后, 应切开引流, 每日用黄连液20ml冲洗脓腔, 冲洗后用红粉膏纱条做引流条, 仍每日3次中药坐浴。

结 果 疗效标准: 痊愈: 临床症状消失, 局部病变区皮肤色泽正常, 硬结消失。显效: 临床症状基本消失, 局部皮肤色泽正在恢复中, 硬结明显缩小。有效: 局部症状减轻, 红肿或硬结略有好转。无效: 局部症状无明显好转或较前加重。结果: 本组43例全部治愈, 无1例复发, 治愈率为100%。其中1个疗程治愈8例(19%), 2个疗程治愈16例(37%), 3个疗程治愈10例(23%), 4个疗程治愈8例(19%), 仅有1例(2%)42天治愈。

典型病例 李某某, 48岁, 1988年10月20日住

院, 住院号033347。患者因骑自行车劳累后右侧外阴肿痛1天, 检查右侧大阴唇红肿包块约为 $5 \times 4 \times 4$ cm, 触痛明显, 有波动感。诊断: 巴氏腺炎(阴肿, 肝经湿热下注), 治疗以清热解毒利湿消肿中药: 连翘、蒲公英、败酱草、大青叶、丹参、夏枯草、地丁各30g, 红花6g, 红藤15g, 皂刺10g, 煎汤500ml冷药坐浴, 1日4次。用药第2天右外阴部红肿局限, 有波动感。10月21日下午行切开术, 术中流出脓液约50ml。术后用上方减皂刺、蒲公英继续坐浴, 并用黄连水冲洗脓腔, 红粉纱条引流, 每日2次, 治疗1周后局部伤口愈合良好, 皮肤色泽恢复正常, 无触痛及硬结感, 于1988年11月3日痊愈出院。

讨 论 巴氏腺炎属中医妇科“阴肿”、“阴疮”范畴。其病机“多由湿热下注, 或七情郁火……中于热毒”。我们根据古代医家治疗本病以中药“煎浓汤, 乘热熏洗患处, 仍用布帛蘸熨良久, 务令药气熏透, 然后敷贴他药, 每日二、三次不拘”的经验, 结合现代医学理论, 单纯使用中药坐浴外洗治疗巴氏腺炎。

红肿期因热毒较盛, 故方以清热解毒药为主, 并加入皂刺以促脓成。硬结期瘀血为著, 故方以活血散结药为主, 加入青皮、浙贝、夏枯草、桂枝等以增消散硬结之力。根据我科李光荣主任经验, 红肿期成脓后切开引流时, 运用黄连液冲洗脓腔, 收效更佳。药理研究表明, 黄连中含有小檗碱、甲基黄连碱等多种生物碱, 对多种革兰氏阳性及阴性杆菌有良好的抗菌作用。运用红粉纱条引流较单纯凡士林纱条引流的好处为, 红粉膏由若干味中药配制而成, 具有祛腐生新之功, 在引流过程中, 既起到了引流作用, 又可促创口早日愈合。硬结期以中药坐浴之后, 可使硬结完全消散, 可避免再行造口术。