

药分别碾碎过筛后混合，作常规细菌培养，以无细菌生长为合格，瓷瓶内备用。外阴消毒后上窥阴器，阴道及宫颈常规消毒，将药粉涂布于宫颈创面上，再用一有尾棉球塞入阴道，1日1次，直至止血为止。

结果 疗效标准：显效：上药1~2次创面出血停止。有效：上药3~4次创面出血基本停止。无效：上药5次以上创面出血未能控制。52例经本法治疗后显效者48例占92.3%，好转4例占7.7%。在治疗过程中，我们观察到本方的止血效果较佳，对创面炎症控制仅次于止血作用。半年后对40例患者进行复查，创面处均无再出血现象。

典型病例 汪某，女，53岁；宫颈重度糜烂，电烙后15天阴道出血如月经量，妇科检查宫颈上皮无菌性坏死，上皮脱落，血管显露出血。用凝胶海绵，纱布局部压迫止血并使用抗感染及止血药物治疗3天，出血未见减少。第4天改用本品创面上药，1次上药出血明显减少，2次上药出血停止，继续每日上药，半月后上皮修复，宫颈创面愈合良好。

体会 中医学认为：本组病例属湿毒内侵，秽浊下流，故对本症治疗不宜局限“见血止血”之常法，应本着中医辨证论治的原则，标本相顾，主要从清热解毒、凉血止血、燥湿止带、祛腐生肌的局部用药法。方中青黛苦凉大寒，清热解毒，凉血燥湿；明矾酸寒收涩，燥湿解毒，杀虫止血，加入蛇胆散祛风除湿，合而应用，具标本相兼之功。蒲黄炭促血凝，黄芪增强子宫肌收缩作用，冰片散郁火，由于本方药症相符，使用简便，见效快，故临床收到满意效果。

无痛拔牙液的临床应用

解放军第222医院(吉林 132011) 姜秀岩 于丽霞

近年来，我院应用自制的无痛拔牙液为患者拔牙1214枚，经临床观察，效果满意，现介绍如下。

临床资料 本组患者1162例，男817例，女345例，拔牙1214枚，其中恒牙930枚，乳牙284枚，最多1次拔牙6枚。年龄最小4岁，最大75岁。

治疗方法 一、配方：薄荷脑20g 樟脑10g 丁香油5ml 75%酒精250ml 蟾酥酊(将50g蟾酥磨成粉或切成小粒，加入75%酒精500ml，煮沸15分钟，待冷，用四层纱布过滤即得蟾酥酊)50ml加蒸馏水至500ml备用。

二、麻醉方法：拔牙前准备同一般拔牙法，常规牙周消毒，取干棉球蘸无痛拔牙液，敷贴于患牙的牙龈处，患者即觉口内有辛辣、清凉感，待1~2分钟

后，去除棉球。令患者张口做深呼吸，即可行拔牙术。术后注意事项与一般拔牙相同。

结果 评级标准：优：术中患者安静、合作，无疼痛感觉，手术顺利完成。良：术中有轻微疼痛，手术可顺利完成。可：术中较痛，客观上有明显反应，如喊叫、流泪等，但能坚持手术进行完毕。失败：术中明显疼痛，改用其它药物麻醉。本组1162例，优者860例，良244例，可47例，失败11例，成功率在95%以上。

体会 蟾酥为剧毒药，涂敷于皮肤或粘膜时，局部产生轻度麻醉，最低有效浓度为0.5%，麻醉时间比同浓度的地卡因长1倍多。樟脑与薄荷脑的化学成分主要为挥发性物质，有清凉感，麻醉神经末梢，有止痛和麻醉作用。丁香油主要为挥发油，具有降气、温脾胃和止痛作用。诸药合用可起到麻醉、止痛等作用。本品的优点：无需作过敏试验，操作简单、方便、无副作用，且价格低廉，患者易于接受。经临床应用，无痛拔牙液对拔乳牙、牙周病、尖周炎、部分残根残冠和脓肿切开等效果满意，但对较复杂牙及阻生齿尚未尝试。

拔毒生肌散治疗足癣45例

长阳土家族自治县鸭子口卫生院

(湖北 443512) 刘稳久

笔者采用武汉市健民制药厂生产的拔毒生肌散撒布患处，治疗足癣45例，收效甚佳，报告如下。

临床资料 本组男28例，女17例；年龄最大者58岁，最小者13岁；病程最长9年，最短3个月；趾间糜烂型30例，水泡型15例。

治疗方法 将拔毒生肌散(含冰片、龙骨、石膏、红粉、轻粉、虫白蜡、黄丹、炉甘石)撒布患处，渗出少者以伤湿止痛膏护之，1~2日撒布1次。渗液与药粉成干痂者，用金银花、连翘、苦参、蛇床子各15g煎水洗净拭干后再上药粉。感染重者配合西药抗生素治疗。

结果 疗效评定标准：症状消失，皮损恢复为临床治愈，两年内不复发为痊愈。45例患者在12~48天以内均获临床治愈，20天以内治愈15例，占33.3%；20~30天治愈19例占42.2%；30~40天治愈8例占17.8%；40~48天治愈3例占6.7%。随访两年内复发4例，复发率为8.88%；痊愈率为91.12%。

体会 足癣是复发率高，较难治愈的疾病。根据拔毒生肌散有解毒、消炎、祛腐生肌等功效，用于治疗本病，方法简便易行，药源充足，价廉易得，未见不良反应，收效甚佳。