

参 考 文 献

1. 北京制药工业研究所。川芎有效成分的研究。中华医学杂志 1977; 7:420。
2. 王鸿祥, 等。从血液流变角度探讨川芎嗪治疗脑血栓形成的机理。河南医科大学学报 1986; 21(2):153。
3. 基础部中西医结合研究组。活血化瘀法及其研究进展(一)(二)。北京医学院学报 1977; 2:117, 1977; 3:172。
4. Guo Zhen Xu, et al. Chinese herb "destagnation" series I, Combination of radiation with destagnation in the treatment of nasopharyngeal carcinoma (NPC); A prospective randomized trial on 188 cases. I J Radiation Oncology Biology Physics 1989; 16(2):297.
5. 薛全福, 等。川芎嗪、丹参对金黄地鼠类囊微循环的作用。中华医学杂志 1986; 66(6):334。
6. 中医研究院西苑医院内科。川芎一号碱对冠心病患者血小板影响的电子显微镜观察。中华内科杂志 1976; 2:89。
7. 陈学忠, 等。川芎嗪、丹参对体外培养成纤维细胞的作用。中西医结合杂志 1987; 7(9):547。
8. 戴顺龄, 等。川芎嗪防治大鼠实验性肺水肿的电镜观察。中西医结合杂志 1987; 7(11):676。
9. Yu Shen, et al. The use of Chinese herb medicine in experimental radiotherapy. I J Radiation Oncology Biology Physics 1989; 16(2):347.
10. 李学汤, 等。几种活血化瘀药物对小鼠肝癌细胞形成肺转移影响初步实验观察。中医杂志 1980; 8:75。
11. 李学汤, 等。复方丹参对实验肿瘤生长和转移的影响及其与抗癌药物的合并应用。中医杂志 1981; 2:62。
12. 陈文杰, 等。微循环的理论和应用。第1版。北京: 人民卫生出版社, 1979。
13. Thorne RD. Adjuvant therapy of cancer via the cellular immune mechanism or fibrin by induced fibrinolysis and oral anticoagulants. Cancer 1975; 35(1):91.
14. 板本澄彦。放射线生物学。第1版。日本: 秀润社, 1985。
15. 崔白华, 等。小鼠可移植性肺腺癌(LA-795)细胞系染色体研究。中华肿瘤杂志 1988; 10(6):61。
16. Sun Ji Rong, et al. Establishment, characteristic, and utilization of a new in vivo, in vitro system. I J Radiation Oncology Biology Physics 1989; 16(2):353.

清热解毒汤熏洗治疗感染创面62例

中原油田采油三厂医院(山东 252434) 周 忠 王清安

自1987年5月~1989年11月, 我们自拟清热解毒汤加减外用熏洗治疗肢体感染和难愈性溃疡等共62例, 疗效较佳。现介绍如下。

临床资料 62例中男50例, 女12例, 年龄4~60岁, 平均48.8岁。手指、足趾等肢体外伤后感染42例, 难愈性溃疡1例, 右胫腓骨中下段开放性骨折并皮肤坏死1例, 脓疮疮及多发性毛囊炎、湿疹等共18例, 就诊前均已接受过各种抗生素、外用药等疗法。病程最长达8个月, 最短5天, 平均14.85天。

治疗方法 清热解毒汤: 黄连6g, 黄芩、黄柏、黄芪、桃仁、红花、川芎各15g为基本方。创面脓液多加金银花、蒲公英各30g, 板蓝根15g。湿疹搔痒、脓疮疮加川椒15g, 蛇床子、苦参、百部各30g。病灶在上肢加桂枝15g, 在下肢加牛膝6~12g。每日1剂, 煎半小时, 先熏后洗, 每日2~3次, 6天为1疗程。除3例脓疮疮全身中毒症状较重者加用青、链霉素治疗外, 余均为单用此法治疗。疗程5~23天,

平均10天。

结 果 疗效标准: 治愈: 感染创面、溃疡等完全愈合。湿疹、脓疮疮等创面结痂, 痂皮洗退; 有效: 感染创面脓液减少; 无效: 创面不结痂, 搔痒继续存在。本组62例治愈55例, 有效者6例, 无效者1例, 总有效率为98%。多数在5剂以内治愈, 最长1例右胫腓骨中下段开放性骨折伴皮肤坏死者用药23剂。

体 会 本方以黄连、黄芩、黄柏、黄芪四味为主药, 具有改善局部血液循环、促进上皮生长、抗菌等作用。且黄连、黄芩、黄柏均为苦寒药, 具有清热燥湿之功。黄芪补气固表, 托毒生肌, 桃仁、红花、川芎为辅, 活血化瘀、止痛。金银花、蒲公英、板蓝根、连翘有加强清热燥湿之功, 桂枝、牛膝作引药。本法疗效显著, 炎症消退及创面愈合快。本组62例大多数在长期应用抗生素及长期换药不佳时选用的。无效1例者与用药方法不当及患儿不配合有关。