

• 农村基层园地 •

中药治疗血栓性浅静脉炎 356例疗效观察

河南省义马市血管病研究所(河南 472300)

陈定学 张怀宁

血栓性浅静脉炎是血管外科中一种多见病,为了探索治疗血栓性浅静脉炎的新疗法,我们从1972年开始研究中药外治法,经过多次实验筛选,自拟了中药方剂“硝矾合剂”、“消炎散”用于治疗血栓性浅静脉炎,在临床上收到显著效果,现总结报告如下。

临床资料 1972~1989年间我们共收治血栓性浅静脉炎356例,其中四肢血栓性静脉炎287例,胸腹壁静脉炎34例,游走性静脉炎35例。其中男性194例,女性162例,男女之比为1.2:1;年龄最大者64岁,最小者15岁,平均年龄32.4岁。病程最长者14年,最短者4天,平均值24.6天。其中静脉注射引起的146例,静脉曲张引起的62例,脉管炎引起的84例,肢体外伤引起的37例,癌肿引起的4例,另23例原因不明。全部病例均符合以下诊断标准:(1)静脉炎症区肿胀、疼痛、灼热,出现网状或索状柱,压痛明显。胸腹壁血栓性静脉炎在胸部或腹部出现条索状物,质硬,多无红肿、压痛,肢体活动时局部有牵拉痛。游走性静脉炎临床症状与血栓性静脉炎同,只是具有间歇、游走和交替地在全身各处发病的特点。(2)部分患者伴有体温轻度升高和白细胞轻度增多。

治疗方法 (1)硝矾合剂:芒硝、白矾各100g。(2)消炎散:明雄黄、藤黄、白矾各30g,黄连、黄柏、乳香、没药各15g,冰片5g。先将乳香、没药去油,研末,过筛去渣;再将黄连、黄柏研末,过筛去渣;然后将上几味药过筛后的细末与明雄黄、白矾、藤黄混合研成极细末,瓶储备用。

用法:先将硝矾合剂加水2000ml,共煎取汁,趁热用毛巾热敷患处,直至局部皮肤发红为止;若是急性静脉炎,可用消炎散适量凉开水调为糊状,用棉签涂于患处,不拘次数;若是慢性结节或硬性条索状物,可取消炎散适量,用香油或药用甘油调成膏状敷于患处,3日1换,直至痊愈。

疗效观察 (1)疗效标准:①临床痊愈:静脉炎症区肿胀、疼痛、灼热症状及网状或索状红柱消失,血栓溶化;体温及白细胞恢复正常;肢体功能恢复正常,能够正常生活与工作;1年内无复发。②显效:

半年内无复发,余同上。③有效:临床症状大部分解除,但网状或索状物不能完全消失者。④无效:症状与体征无改变,其它检查均未见好转者。(2)治疗结果:356例中临床治愈299例占84%,显效28例占7.9%,有效21例占5.8%,无效8例占2.3%,总有效348例占97.7%。356例中疗程在7天以下者142例占40%,7~15天者169例占47.47%,15~30天者23例占6.46%,30天以上者22例占6.12%,平均疗程9天。经随访3年内无复发者299例占84%,1年内无复发者28例占7.9%。(3)副作用:经356例应用观察,基本无副作用。个别患者外敷油膏时间较长后,局部皮肤出现程度较轻的丘疹并痒。出现这种情况时,可停用油膏3~5天,局部外涂肤轻松软膏即可恢复。丘疹消退后,可继续使用消炎散外敷。

讨论 血栓性静脉炎是由于化学性、机械性、感染性原因或脉管炎、癌肿造成静脉壁损伤而引起的,其病理变化特点是静脉壁发生炎症反应及血栓形成,引起静脉局部发红、肿胀、灼热、疼痛,体温及白细胞升高。

硝矾合剂中白矾对多种细菌有抑制作用,可治痈疽疔肿恶疮,芒硝外用有清热消肿之功,可治痈肿疮毒,二药合用具有消炎消肿作用,湿热敷后可改变局部血液循环,软化索状柱。消炎散中明雄黄具有解毒消肿功效,黄连、黄柏具有抗菌、扩张血管、镇痛以及促进皮下渗血吸收之作用,乳香、没药具有活血散瘀、消肿止痛的作用,藤黄止血消肿,冰片消肿止痛,诸药配合具有活血化瘀、抗菌消炎、消肿止痛的作用,所以外敷于静脉炎症区后可以消除静脉及周围组织的炎症反应,解除其发红、肿胀、灼热的症状,并可通过活血化瘀功能溶化血栓,软化索状柱,解除疼痛,促进痊愈。硝矾合剂、消炎散治疗血栓性浅静脉炎具有见效快、疗程短、疗效显著、费用低廉,方便无痛苦的特点,可推广应用。

甘草酊治疗耳鼻部炎症 108例观察

第二军医大学第一附属医院耳鼻咽喉科(上海200433)

江德胜

鼻咽炎、外耳湿疹、急性外耳道炎和肉芽性鼓膜炎是耳鼻咽喉科的常见病,近年来我院门诊应用甘草酊治疗,取得较为满意的疗效,现将有完整随访资料的108例观察结果报告如下。

临床资料 108例中诊断为鼻咽炎者42例,肉