

各项指标均有显著改善。详见附表。

**附表 60例患者治疗前后血液流变学变化 ( $\bar{x} \pm S$ )**

项目	用药前	用药后	P值
全血粘度高切	5.12±0.35	4.44±0.20	<0.01
全血比粘度低切	8.21±0.38	7.47±0.13	<0.05
血浆比粘度	1.57±0.13	1.45±0.12	<0.01
红细胞电泳(S)	20.64	19.50	<0.05
红细胞压积(%)	43.4 ±6.6	37.9 ±5.5	<0.01
纤维蛋白原(g%)	0.39	0.37	>0.05

**讨 论** 回心草又名太阳草、石菊，属真藓科，大叶藓属，暖地大叶藓。《中药大辞典》记载有养心安神、镇静壮阳作用，主治心痛、心悸气短等症。经实验证明回心草水提液及馏出液对兔和麻醉犬冠脉流量的增加作用十分明显，对家兔脑垂体后叶素引起的急性心肌缺血具有显著的保护作用，且不增加心肌耗氧量。对麻醉犬静脉注射醇透液后观察梗塞区的返回血流增加，提示可能扩张侧枝血管，脂溶性酚能提高心内膜下区灌注压，改善缺血区血流，增加心肌的营养，实验结果表明两者均有较强的抗心肌缺血、缺氧和增加冠脉流量的作用。回心草片(针)治疗心绞痛及胸闷气短，临床疗效较好。血液流变学检查，其结果表明回心草有抗凝作用，血液粘度明显下降，且有明显的降压降血脂作用，从而改善心脏血液循环和增加冠脉流量，心绞痛等症状得以消除。(参考文献略)

## 中西医结合治疗外伤性脾破裂

江苏阜宁县人民医院(江苏 224400)

孙锡如 邓国忠 徐开佐

阜宁县城北医院 毕士佐

从1986年以来，我们选择性地使用中西医结合的非手术方法，治疗外伤性脾破裂患者15例，均获得成功，介绍于下。

**临床资料** 15例中男11例，女4例，年龄最小者14岁，最大者38岁，平均年龄28.6岁，病因：车祸4例，跌伤4例，坠落2例，棍击伤3例，撞伤2例。就诊时间：最短伤后1h入院，最长者伤后36h入院。15例均诉左季肋部疼痛，腹部检查有不同程度压痛，反跳痛，腹腔穿刺均抽到不凝固全血，B超检查报告脾实质性破裂，腹腔内积血。

**治疗方法** 采取平卧位，少量流食，补液，抗感染、镇静止血，腹部加压绷带包扎，膈下逐瘀汤水煎服，每日1剂，连服7日。药用：五灵脂10g 川芎

10g 牡丹皮15g 赤芍15g 乌药10g 延胡索15g 当归10g 桃仁10g 红花10g 甘草5g 香附10g 枳壳10g 三七2g(研末吞)。

**结 果** 15例均保守治疗而痊愈，出院时经B超检查证实，脾实质内未发现有血肿，腹腔内无积血、积液。住院时间最短3天，最长33天。定期随访最短4个月，最长3年，随访方式为定期来院作B超检查，15例情况良好，均可参加不同程度体力劳动。

**讨 论** 我们选择性对外伤性脾破裂患者采用保守疗法，并取得了15例成功，初步体会如下：(1)病例的选择是决定中西医结合治疗成功的关键，保守疗法的病例必须是单纯外伤性脾破裂，不合并有其它脏器损伤，伤后生命指征稳定，尤其是出血量低于人体总血量的30%以下。(2)患者必须绝对卧床休息，医生严密观察，每30min测定1次生命指征的变化，如48h后仍稳定者，即基本有治疗成功的希望。(3)膈下逐瘀汤为清代名医王清任的一首名方，主治膈下瘀血郁结，气滞不畅，外伤血肿。方中当归、川芎、赤芍、桃仁、红花活血祛瘀，五灵脂、延胡索、丹皮活血化瘀止痛，乌药、香附、枳壳、甘草行气导滞，取其气行则血行之意，诸药合同有活血祛瘀生新，行气导滞止痛的功效；从而使气机调畅，瘀化血活，引血归经。实验证实：此类药物有促进组织再生、修复过程的作用，能加快凝血过程和纤溶过程，从而能促进脾脏组织的修复和血液的吸收。在服用时间上，如服用1周后复查B超提示：脾实质仍残留有小血肿，腹腔仍有部分积血时，可再续服1周。其正常者可改服三七片，每日3次，每次6片，跌打丸1粒，一日2次，连用7~10日，以巩固疗效。

## 复方氨基酸和丹参液静脉滴注

### 促进股骨颈骨折愈合

成都第一骨科医院(成都 610031)

唐玲丽 侯国政 党汉东

我院从1987~1991年在常规牵引的基础上，用复方氨基酸和丹参液静脉滴注治疗股骨颈骨折62例，疗效满意，报道如下。

**临床资料** 治疗组62例股骨颈骨折，其中男25例，女37例，年龄最小34岁，最大72岁，平均53岁，左侧37例，右侧25例。骨折分型：经颈型38例，头下型15例，颈中型9例。Garden I期39例，II期20例，III期3例。伤后距就诊时间1周以内42例，2周以内20例。对照组60例，其中男34例，女26

例，年龄最大73岁，最小35岁，平均52岁。左侧36例，右侧24例，骨折分型：经颈型36例，头下型15例，领中型9例。Garden I期36例，II期20例，III期4例。患者伤后距就诊时间1周以内48例，2周以内12例。

**治疗方法** 治疗组与对照组都是在骨折后1周内使骨折对位对线良好。一般Garden I期或II期行皮牵引维持适度重量，Garden III期采用股骨髁上牵引，当1周后对位对线良好时，治疗组给予复方氨基酸250ml、丹参液20ml(20g)，加入10%葡萄糖溶液中，使成为0.2%浓度，静脉滴注，每日1次，4天为一疗程，间隔4天，再行下一个疗程。共4~5个疗程。对照组按中医常规方法，在牵引下以活血化瘀方药桃红四物汤加减治疗。

### 结 果

**一、疗效标准：**痊愈：经治疗4个疗程后，逐渐去除牵引重量，患者能主动克服地心引力，抬高伤肢在空中维持1~2min；摄床旁片骨折处未见骨折线；叩击伤肢跟骨无传导性疼痛发生；肢体无短缩。好转：经治疗4个疗程后，摄片处骨折线模糊；患者主动克服地心吸引力，抬高伤肢在空中维持1min以下，其余同上。无效：治疗5个疗程以后，骨折线仍清晰，甚至增宽；肢体短缩，咳嗽时感伤处疼痛；去除牵引重量，伤肢不能在床上内外主动移动。

**二、结果：**治疗组痊愈50例，好转6例，无效6例，总有效率90.32%。对照组痊愈18例，好转23例，无效19例，总有效率68.33%。治疗组疗效明显高于对照组( $P<0.01$ )。对治疗组62例进行了 $1\frac{2}{12} \sim 3\frac{6}{12}$ 年的随访，除6例股骨头缺血坏死外，其余疗效均满意。

**讨 论** 以活血化瘀法治疗股骨颈初期骨折是传统的中医观点。我们收治的62例患者年龄均偏大，老年人气血衰弱，肝肾亏虚，气血不足以温煦筋骨，加之骨折初期瘀血滞留，影响骨痂生长，故治疗以破瘀生新为主。丹参液具有活血化瘀，促进毛细血管再生，促进细胞分裂、成熟和形成骨组织的作用(中国中西结合杂志 1991;11(11):668)，而骨痂生长的原料要靠细胞的基本物质氨基酸供给，静脉给予复方氨基酸补充津液而生血，可改善老年人气血衰弱之症，促进气血温煦筋骨。两种药物联合应用，提高了骨折的愈合能力，缩短了愈合时间。故疗效明显优于对照组。

## 中药外敷法治疗皮肤缺损35例

甘肃省华亭县第二医院(甘肃 744103) 张宝臣

笔者自1987年3月以来，应用中西医结合法治疗

皮肤大面积缺损35例，效果满意，现报告如下。

**临床资料** 35例中男33例，女2例。年龄最小5岁，最大72岁。开放性骨折感染21例，电击伤1例，烧伤8例，褥疮2例，机器致皮肤撕脱伤3例。皮肤缺损面积最小 $3 \times 6 \text{ cm}^2$ ，最大 $20 \times 15 \text{ cm}^2$ 。

### 治疗方法

**一、药物制备：**大黄60g 当归60g 紫草30g 泽泻30g 丹参30g 黄芪30g 黄柏20g 象皮粉50g 轻粉10g 蜂蜡50g 麻油1000g，前7味中药用1000g麻油浸泡72h，再熬煎使其成焦炭后，除去药渣，待油降温后加入轻粉、象皮粉、蜂蜡收膏备用。

**二、用药方法：**以1%新洁尔灭溶液清洗创面，再用生理盐水冲洗创面后，清除创面上的坏死组织，若有出血时压迫止血或结扎出血点，让创面暴露，以利引流。每次敷药之前用654-2注射液湿润创面，然后敷上配制的膏剂。1~2天换药一次，直至痊愈。

**结 果** 本组35例，经治疗缺损皮肤全部新生愈合，新生的皮肤无瘢痕，关节处功能活动良好。治疗时间最长70天，最短15天。

### 典型病例

例1，刘某某，男，65岁。因患肠梗阻行肠切除吻合术后，卧床发生褥疮。骶尾部可见 $10 \times 12 \text{ cm}^2$ 创面。创面周围有黄色脓性分泌物，肌肉坏死，骶骨裸露，经敷用中药膏剂，配合654-2注射液湿润，第6天新生肉芽组织增长，第22天后创面完全愈合。

例2，王某某，男，17岁。被高压电击伤致头皮、腰背部及右足皮肤严重损伤。住某医院治疗，腰背部植皮5次未成活。转我院治疗时腰背部见 $20 \times 15 \text{ cm}^2$ 缺损，创面有绿色分泌物，棘突裸露。经敷用中药膏剂3次后，绿色分泌物消除。每次换药时用654-2注射液冲洗创面。治疗2个月后，头皮、腰背部及右足缺损皮肤全部新生愈合，痊愈出院。

**讨 论** 大面积皮肤缺损伴感染坏死，骨骼外露，治疗非常困难。我们应用中医清热解毒、化腐生肌法治疗，方中的大黄、黄柏，有不同程度的清热解毒抗炎作用。黄芪、当归、紫草、象皮粉有补气升阳、托毒排脓生肌功效，有利于消除创面上坏死组织及纤溶产物。丹参可抑制纤维母细胞的增生过程，防止了瘢痕的形成。654-2通过扩张血管，改善了局部微循环，促进了组织的修复过程。本组结果说明，外敷中药膏剂，配合654-2创面湿润，能使裸骨上生长出骨肉芽，肉芽组织上长出皮岛。而且新生的皮肤无瘢痕，皮肤弹性良好，关节处活动不受影响。换药时病员痛苦小，用药不受环境条件限制，值得推广运用。