

去甲肾上腺素液( $P < 0.05$ )。与浓度 16mg/dl 去甲肾上腺素液无显著差异。说明其疗效确切。虽有个别病例再出血重复用药仍即时止血。

## 南蛇藤治疗寒冷性多形红斑

河南省宁陵县医院(河南 476722)

孟林 赵晓光 张希平 李超义

我们自 1989 年 1 月以来,采用南蛇藤(*Tripterygium hypoleucum*)和雷公藤(*Tripterygium wilfordii*)对照治疗寒冷性多形红斑,初步发现南蛇藤与雷公藤有同等的疗效,现将结果报告如下。

**临床资料** 52 例中,男 21 例,女 31 例;年龄最小者 8 岁,最大者 50 岁,平均 26.5 岁;病程 1 年以下者 10 例,2~5 年 20 例,5~10 年者 17 例,10 年以上者 5 例。52 例随机分为治疗组 30 例和对照组 22 例。所有病例均表现为:好发于冬春寒冷季节;皮损以水肿性红斑、丘疹为主,少数出现小水疱;皮损主要见于面部、两耳、四肢远端等暴露部位;气温转暖后可自行缓解;皮损多伴瘙痒。

**治疗方法** 治疗组以南蛇藤 30g(桂林解放军 181 医院药局提供),水煎内服,每日 1 剂,早晚分服,儿童用量酌减;对照组以雷公藤片(湖北黄石制药厂生产,每片含雷公藤内脂醇 33μg)内服,每次 1~2 片,每日 3 次,儿童用量酌减。两组均服 1 周为 1 个疗程,2 个疗程后判定疗效,治疗期间不用其它内服和外用药。

### 结 果

**一、疗效标准** 痊愈:自觉症状消失,皮疹全部消退,无新疹出现;显效:自觉症状消失或明显减轻,皮疹消退 70% 以上,无新疹出现;有效:自觉症状减轻,皮疹消退 50% 以上,有少量新疹出现;无效:连续用药 2 周后,皮疹及自觉症状均无明显改善。

**二、治疗结果** 治疗组 30 例中,痊愈 24 例,显效 4 例,有效 1 例,无效 1 例,痊愈率 80%,有效率 96.7%。对照组 22 例中,痊愈 13 例,显效 3 例,有效 1 例,痊愈率 81.8%,有效率 100%。经统计学处理,两组无明显差异( $P > 0.05$ )。治疗组一个疗程痊愈 17 例,占 70.8%,二个疗程痊愈 7 例,占 29.2%。对照组一个疗程痊愈 12 例,占 66.7%,二个疗程痊愈 6 例,占 33.3%。治疗期间,治疗组 2 例(6.7%)出现轻度的胃部不适、恶心、呕吐,2 例(6.7%)出现头晕;对照组中有 4 例(18.2%)出现食欲下降、恶心,2 例女性患者出现月经紊乱。

**讨 论** 根据文献报告,雷公藤对水肿性、反应性、红斑性皮肤病(包括多形性红斑),疗效迅速而可靠,有时效果甚至超过激素。南蛇藤又名粉背雷公藤,与雷公藤同属卫茅科雷公藤属植物,性味辛温,功能祛风和血、消肿止痛,药理作用和临床运用与雷公藤相似,目前主要用于治疗风湿性和类风湿性关节炎。我们采用该药治疗多形性红斑,痊愈率和有效率与雷公藤比较,均无显著差异,且临床副作用亦少于雷公藤,表明南蛇藤是治疗寒冷性多形红斑的一种有前途的新药。

## 玄麦金黄糊冷藏外敷治疗 伤科肿痛

浙江龙游县中医院(浙江 324400)

杨友发

笔者自 1985 年来运用玄麦金黄糊治疗骨折、脱位、软组织损伤、风湿热性关节炎、化脓性骨髓炎等所致的肿痛,疗效满意,现介绍于下。

**临床资料** 本组 2700 例中,男 1404 例,女 1296 例。年龄最小 2 岁,最大 103 岁。就诊前病程最短 0.5 小时,最长 2 周。其中骨折 508 例,脱位 127 例,软组织损伤 1755 例,急性骨髓炎 15 例,臂筋膜炎 157 例,风湿性关节炎 50 例,膝关节滑膜炎 88 例。

**治疗方法** 组成及制法:取小麦粉 4 份,《医宗金鉴》如意金黄散 4 份,生石膏粉 1 份,玄明粉 1 份。将小麦粉以冷水加热调成稀糊状,用棒反复搅拌以增加粘性,待其稍凉后加入金黄散、玄明粉、生石膏粉调匀,放入冰箱冷藏室备用。用法:用时取比受伤范围大 1~3 倍的蜡纸将药糊均匀摊上 0.3~0.5cm 厚度,其上撒以适量的冰片粉,衬以极薄的桑皮纸(打字棉纸),敷于患处。躯干部可用多头带敷定,骨折脱位者宜复位后上药固定。有伤口的宜清创处理后,用无菌敷料或利凡诺纱布盖上创口,再敷以此糊。每日换药 1 次。如骨折不稳定,改凡士林调药,每 5~7 天换药 1 次。

**结 果** 敷药后疼痛消除时间,最短为敷药即刻,最长为 36h,平均 24h。肿胀消退时间,最短 24h,最长 8 天,平均 4 天。

**病案举例** 王某,男,22 岁。右前臂被卷纸机卷入挤压约 2 分钟,解脱后即出现肿胀疼痛急诊。患者痛苦貌,右前臂明显肿胀,周径较健侧增粗约 4cm,桡动脉搏动存在,甲床血液循环尚可。X 线片未发现骨折,手指能屈伸但疼痛明显。诊断为前臂挤压伤,属血瘀气滞,经络不畅,敷上此膏疼痛即减,经换药 5 天后肿痛消

失，活动基本恢复。

**体会** 本法具冷敷与药物双重作用，凡属阳性肿痛者均可运用。阴寒肿痛非其适应症。人体受到外来直接伤害或积劳所伤，致经络不通，形成瘀血；瘀血内蓄则阻碍气机，血蓄气雍，瘀热郁里，血水互结，炼津为痰，热甚则肉腐成毒。治宜寒通。冷敷具有收缩血管（止血）、降低毛细血管通透性（抑制浮肿）、降低新陈代谢（抑制炎症）及降低肌梭活动（抑制肌痉挛）等作用。如意金黄散由南星、陈皮、苍术、黄柏、姜黄、甘草、白芷、天花粉、厚朴、大黄组成，具有清热散瘀，除湿化痰、消肿止痛之功；小麦具有清热散瘀之功；石膏辛甘大寒，清热泻火，解痉定挛；玄明粉咸苦寒，清热软坚散结；冰片辛苦微寒，有开毫毛之窍、透皮入里、引药深入、清热止痛之力。诸药相参，则热散瘀消，肿痛可除。

## 黄蜜膏外敷治疗慢性皮肤溃疡 64 例

文安县中医院外科(河北 302850)

程锁基 任宝书 梁永昌

我科自 1990 年 9 月开始应用自制黄蜜膏局部外敷治疗慢性皮肤溃疡，疗效显著，报告如下。

**临床资料** 本组共 64 例，男 41 例，女 23 例；年龄最大 69 岁，最小 1.4 岁，平均 43 岁。其中皮肤挫伤坏死 21 例，冻疮 15 例，深 I°、II° 小面积烧伤 12 例，褥疮 8 例，电灼伤 3 例，下肢静脉曲张合并慢性溃疡(窦疮) 3 例，脉管炎合并下肢慢性溃疡 2 例。本组共 76 处疮面，面积最大 14×9cm，最小 2×3cm，平均 18cm<sup>2</sup>。

**治疗方法** 将白芨 10g(研粉)、雷夫奴尔 0.5g 加入 250ml 蜂蜜中，拌匀调成糊状，文火加热至 100℃(可用水温计测试)5min 后，降温装瓶备用。将患处用生理盐水或 1% 新洁尔灭清洗，剪除腐肉组织，疮面周围用酒精消毒，然后将黄蜜膏均匀涂抹在溃疡面上，以无菌敷料覆盖，每 2~3 日换药 1 次。

**结果** 本法治疗慢性皮肤溃疡，约 5 天内可使炎症水肿消退，腐秽组织逐渐与正常组织分离，7~10 天内即有新鲜肉芽组织及皮岛生成，本组病例皮肤溃疡面全部愈合，新生组织弹性好，瘢痕组织少，愈合时间最短 15 天，最长 57 天，平均 19 天。

**体会** 慢性皮肤溃疡治疗中应以化腐生肌、扶正敛疮为大法。我们体会，黄蜜膏具有消炎止痛、润肤防腐、生肌敛疮之功效。方中蜂蜜质地粘润，呈弱酸性，含有细菌生长抑制素，具有消肿抗炎、滋养生肌、扶正敛疮和清洁疮面的作用，它可以在疮面上形成一层保护膜，与外界隔离保护疮面，因其质地粘润稀薄不易形成干痂，有利于疮面分泌物的引流。雷夫奴尔为一种外用杀菌防腐剂，配成 2% 的浓度可以杀灭疮面上的细菌，另外还有较好的吸水性能，可制止体液渗出，因此可防止肉芽生长过程中所出现的肉芽水肿现象。白芨质粘收涩，有良好的消肿生肌作用，外用治疗水火烫伤、手足皲裂及肛裂等早已被临床所证实。三药配伍，加强了杀菌、生肌、敛疮的功效。

## 云南白药外敷治疗肋软骨炎 40 例

江苏海门县人民医院(江苏 226100)

高峰

我院应用云南白药外敷治疗肋软骨炎 40 例，疗效显著。现报告如下。

**临床资料** 本组 40 例；男 24 例，女 16 例。年龄 19~56 岁，平均 34 岁。均主要表现为胸廓局部疼痛和肋软骨处局限性压痛，并经 X 线检查排除其它病变。

**治疗方法** 将云南白药 5g，用黄酒调成厚糊状并粘成团块，置于肋软骨压痛部位。用胶布固定之，24h 后更换一次。

**结果** 云南白药外敷后，24h 内胸廓局部疼痛和肋软骨处局限性压痛消失或明显减轻 22 例；48h 内胸廓局部疼痛和肋软骨处局限性压痛消失或明显减轻 16 例。2 例无效。总有效率为 95%。

**体会** 肋软骨炎是一种原因不明的伴有疼痛的肋软骨非化脓性炎症。其病因有人认为与病变感染有一定关系，有人认为是由于胸肋关节内韧带损伤所引起。治疗上以对症治疗为主。我院应用云南白药局部外敷，取得满意疗效。云南白药具有活血化瘀、消炎止痛的功效，直接作用于患处，通过渗透作用而达到解除疼痛的作用。此方法简单、有效、无任何不良反应，不失为治疗肋软骨炎的一种有效方法。