

取汁 300 ml, 小儿 150 ml, 后入麝香 0.4~0.8 g, 搅匀分 2 次灌肠, 药后病止。个别病例经灌肠已排便、排气而腹胀仍不能消减、肠鸣音仍不恢复者, 加复方丹参注射液静脉点滴, 灌肠药中加甘露醇以增药效; 配合针刺足三里、关元、三阴交、天枢诸穴, 调理脾胃功能。

结果 疗效标准: 显效: 经 1 次灌肠后肛门排便排气、腹胀缓解、肠鸣音恢复而开始进食。有效: 经 2~3 次灌肠后以上诸症缓解, 肛门排便排气, 肠鸣音渐恢复。无效: 经 3 次以上灌肠上述诸症未见好转或采用手术治疗。结果: 显效 12 例(60%), 有效 8 例(40%)。

体会 本病大多由感染性疾病或外科术后使气血瘀滞, 脾肺功能失调所致。多系内毒素作用于肠系膜毛细血管使之异常收缩、血管内血流不畅、气滞血瘀、导致肠管缺血、水肿、微循环障碍, 造成肠蠕动减慢减弱, 形成气液阻塞, 腑气不通。

通腑汤为笔者多年来治疗本病之有效方剂, 在西医支持、抗感染、纠正酸碱失衡等法配合下而取效于临床。方中石膏清热泻火, 连翘、竹叶、黄连、大黄清热解毒, 且具有广谱抗菌与抗病毒作用。其中大黄不仅可通腑泄浊, 祛瘀生新, 减轻血中内毒素, 并可直捣病所。尤其对于重症感染者, 早期应用大黄, 尚有阻止病程向多发性脏器功能衰竭演变的重要作用。厚朴、枳实、薏苡仁、黄连为伍, 能秉承气之义, 通腑泄浊、行气化滞、抗炎消肿、排毒外出, 常能迅速解除腑内热势。知母、天花粉、石斛养阴生津, 恢复肠中因热邪耗伤之阴气, 以壮水制火。方中选麝香独具特色, 本品辛温香窜, 开经络通诸窍。现代药理研究证明, 麝香为兴奋性回苏药, 可用于热病中毒、昏迷休克等重症。笔者取其醒脑开窍、透肌除秽之性, 借其香窜之力, 用其兴奋回苏之效, 以还“脏腑以通为用”之功能, 恢复肠中之生气。

消炎止痛油治疗烧伤 156 例

解放军 292 医院(北京 100026)

门诊部 张学才 王继英

医务处 刘剑波

我院自 1989 年开始应用“消炎止痛油”治疗烧伤, 156 例, 改进烧伤的换药及护理, 提高了止痛效果, 有效地控制了创面的感染, 对减少疤痕形成, 促进创面早日愈合取得了较满意的效果, 现总结报告如下。

临床资料 156 例患者中男 105 例, 女 51 例, 年龄 8 个月~58 岁, 平均 25 岁。其中热水烫伤 48 例, 蒸汽烫伤 19 例, 热油烫伤 34 例, 沥青烫伤 6 例, 火焰烧伤 32 例, 电烧伤 2 例, 强碱化学烧伤 2 例, 合并感染者 13 例; 烧伤最长时间 1.5 个月(合并感染), 最短时间 20 min。按烧伤三度 4 分法, 分别为 I°49 例, 浅 II°48 例, 深 II°46 例, 感染患者 13 例; 烧伤面积按九分法, 为 1~15%, 平均 3%。

治疗方法 消炎止痛油组成: 紫草 150 g 生地 15 g 黄柏 10 g 五倍子 50 g 白及 50 g 垂盆草 50 g 芙蓉叶 50 g 刘寄奴 50 g 麻油 2500 ml 冰片 15 g(后下)。将上述中药干燥后轧粗粉, 浸泡麻油内 24 h 后, 先用武火烧开麻油, 再以文火煎至药物发枯, 过滤去渣, 待药温降至 50℃ 左右加入冰片溶化, 搅匀, 装入灭菌瓶或制成大小不等的无菌油纱条(避免污染)备用。使用方法: 根据烧伤创面的大小、深浅、季节、烧伤时间及感染情况给以相应的处理。冬天以包扎治疗为主, 炎夏以暴露治疗为主。I°、浅 II°创面以 75% 酒精消毒后, 给以涂药或包扎; 深 II°创面以 1% 新洁尔灭溶液冲洗, 予以抽积液或消除游离的表皮, 以生理盐水冲洗擦拭干净, 敷以消炎止痛油纱条包扎固定; 对感染创面先以 3% 双氧水冲洗擦拭, 再以生理盐水冲洗擦拭干净, 敷以消炎止痛油纱条包扎固定。一般每隔 2~3 天换纱条 1 次, 感染创面每天换药 1 次。换药时, 先用生理盐水湿润后, 慢慢取下干纱条, 以减轻对伤口的刺激。暴露治疗者每日涂消炎止痛油 2~3 次, 直至创面愈合。对合并严重化脓感染者, 辅以红霉素片口服, 其余病例均可单用消炎止痛油治疗。

结果 (1) 疗效判定标准: I°、浅 II°烧伤创面完全愈合, 时间不超过 1 周, 不遗留疤痕; 深 II°及感染创面完全愈合或仅留部分疤痕, 但不影响功能, 时间不超过 2 周。(2) 结果: I°、浅 II°创面 97 例, 深 II°创面 46 例, 感染创面 13 例均治愈。平均愈合时间: I°、浅 II°4 天(3~6 天), 深 II°7 天(5~12 天), 感染创面 9.5 天(8~15 天)。

体会 消炎止痛油内含多种中药有效成分, 不但具有清热解毒、活血化瘀、生肌止痛功效, 而且还具有抗感染、抗过敏、促进创面愈合功能。在治疗期间, 定期换药固然重要, 同时也要加强创面的清创及护理, 早期应用消炎止痛油涂擦及包扎。二者是防止伤口感染、促使创面愈合的关键。