

痛者加大青叶、野菊花。伴渗液多者加苍术、扁蓄。瘙痒重者加木贼。

洗法：将中药加水 1500 ml，水煎 15 min，待温后洗浴患处，每日 2 次，每日 1 剂，5 剂为 1 个疗程。

治疗结果

一、疗效标准 (1)痊愈：皮肤损害全部消失，瘙痒止。(2)好转：皮损减退，瘙痒减轻。(3)无效：经 1 个疗程治疗后，皮损无明显改变，瘙痒未减或加重。

二、结果 痊愈 12 例，占 60%；好转 6 例，占 30%；无效 2 例，占 10%。总有效率为 90%。本组患者用药最少为 1 剂，最多为 8 剂，平均 4.9 剂。

讨论 多形性日光疹为原因不明反复发作的慢性多形性光感性皮肤疾患，多是对中波紫外线(波长 280~320 nm)发生反应所致。春夏加重，秋冬减轻或消退。约 15% 的患者有光敏家族史。中医认为，此病多因禀赋不耐，复感风热之邪，脾不运化，湿热内生，郁于肌肤而成。夏季皮炎洗方是以清热利湿为其治则，银花、蒲公英、白藓皮、生甘草清热解毒，紫草、丹皮清热凉血；地肤子、苦参清热利湿，佐以防风、牛蒡子、薄荷祛风散热。诸药协同作用，获得其满意疗效。在治疗过程中未发现任何不良反应及副作用。

双黄连粉针剂治疗褥疮

30 例观察

黑龙江省宝清县人民医院(黑龙江 156600)

孙武

笔者自 1991 年以来，采用哈尔滨中药二厂生产的双黄连粉针剂，治疗褥疮 30 例，收到较好的效果，现报道如下。

临床资料 30 例褥疮中男 22 例，女 8 例；年龄 56~76 岁；病程 3~15 天。其中 8 例局部皮肤发生水泡，21 例为局部皮肤溃烂，1 例溃烂深及皮下脂肪。

治疗方法 本组患者均给予局部皮肤清疮消毒后，采用双黄连粉针剂 0.6 g(1 支)均匀涂在褥疮溃瘍面，然后盖以无菌纱布，胶布固定，每日换药 1 次，10~14 天为 1 个疗程。

结果 痊愈(7~14 天褥疮局部皮肤脱痂而愈

合)29 例(96.7%)；有效(7~14 天褥疮局部皮肤溃烂显著好转)1 例(3.3%)。总有效率达 100%。

讨论 褥疮是临床上最常见的并发症之一。一般认为发生褥疮的主要原因在于局部受压，循环障碍，压迫性贫血和组织活力低下。而助长褥疮发生的因素有病情严重、长期卧床，或肢体瘫痪，大小便失禁与浸泡，与神经机能损害、营养失调、代谢障碍有关。双黄连粉针剂具有抗菌消炎、抗病毒及调整机体免疫功能的作用。可加速疮面愈合，能促使局部上皮细胞增殖，肉芽组织生长，表皮新生。从而达到对褥疮的治疗作用。

当归治疗腹部切口慢性瘢痕增生 1 例报告

广西来宾县人民医院外科(广西 546100)

黄恒良

我院于 1989 年 10 月用当归注射液(江苏高邮制药厂)及盐酸普鲁卡因注射液，在瘢痕增生周围封闭治疗 1 例，效果满意。现介绍如下。

病史 唐某某，女，48 岁，农民。1978 年 2 月因患重症胆管炎，在外院作了手术治疗。术后 6 个月出现切口瘙痒，瘢痕逐渐向正常皮肤扩大，如蜈蚣状，极痒，甚至抓破出血。曾用肤轻松类药膏外擦，口服强的松，局部用神灯以及音频理疗 5 年，症状无改善。检查一般情况尚好，心肺正常，肝胆脾未发现异常。右上腹腹直肌旁可见一瘢痕增生切口约 2×10 cm²，高于皮肤 0.5~0.6 cm，表面为暗红色，质硬，表面抓痕出血。1989 年 10 月停用其他药物治疗，改用当归注射液 8 ml 加 1% 盐酸普鲁卡因 20 ml(摇匀后，用 7 号针头沿瘢痕组织边缘注射。每隔 3 天 1 次，9 天为 1 个疗程，连续 3 个疗程。观察：用此药后无不良反应，增生的瘢痕由红色变为暗色，瘢痕面积明显缩小，变平软，痒感消失。1 年后复查：未见再发。

体会 慢性瘢痕增生，是由体内组织纤维化、微血管网的异常增生改变。用中药当归注射液封闭后可以抑制纤维组织增生，改善疏通瘢痕组织中的微血管，减少瘢痕中微血管的张力；同时，具有活血、止血、消肿、通经，提高机体抵抗力的作用。而盐酸普鲁卡因具有局麻止痛作用，两者协同，故能奏效。