

本组用中西医结合方法治疗放射性溃疡具有良好的祛腐、生肌、止痛、敛疮作用,疗效肯定,且无不良反应。笔者认为,外治疗法在本病治疗中具有重要作用,临床运用时应遵循三个原则:(1)通过定期药敏及培养,选择敏感抗生素外用及时控制感染,为疮口愈合创造条件。(2)正确运用蚕蚀法清除坏死组织,既可促使疮面腐脱液化使药效得以发挥,又可避免毒素吸收,防止溃疡加深扩大。(3)分期依法用药,初期以活血祛瘀化腐为主,忌用一切加重血循环障碍与疼痛的刺激性药物,如红

升、白降、优琐液等;中期以消炎腐脱为要,逐步清除坏死组织,后期宜加强组织营养、改善代谢,保护新生肉芽,促进创面愈合。另配合全身辨证用药,起到加速创面愈合作用。

(本文承蒙中国中西医结合疡科分会副主委欧阳恒教授指导,谨谢)

参 考 文 献

1. 赵 辨,等.临床皮肤病学.第2版.南京:江苏科技出版社,1989:502—503.
2. 杨国亮,等.皮肤病学.第1版.上海:上海医科大学出版社,1992:453—454.

阴损膏治疗外阴白色病变 258 例

河南省开封市妇产医院(河南 475000) 赵玉英 史 玲 林子阳 陈宗豪 张丽霞

自1989年以来,我们采用了阴损膏治疗外阴白色病变(简称阴损症)258例,疗效较好。

临床资料 258例均女性,年龄17~93岁,平均51岁;病程2个月~30年,平均13年,其中硬化苔癣型63例,增生型124例,混合型71例。经检查无心、肝、肾病;病变部位多见于大阴唇内侧及小阴唇者210例;外阴瘙痒208例,皮损143例,粗糙38例,皲裂16例,萎缩75例。均有色素减退变白。

治疗方法 阴损膏的配制:取苦参、蛇床子、补骨脂、防风各50g,按渗漉法制备提取液后,浓缩至稠膏状,加入鱼肝油50g 非那根20g 尿素100g 洗必泰5g,混合均匀备用。另取硬脂酸150g 羊毛脂20g 凡士林250g 甘油63g 三乙醇胺20g 蒸馏水加至1000g;将油相和水相分别加热至70~80℃时,在搅拌下将油相以缓缓细流加入水相中,充分搅拌均匀,凉后与上述中西药混合物置乳钵中,加入冰片20g,混合均匀,分装备用。用法:用3%硼酸溶液清洗外阴后,即涂阴损膏,每日早晚各1次,30日为1个疗程。

结 果 疗效标准 痊愈:不痒,色素恢复正常,病区皮肤弹性恢复。显效:基本不痒,色素基本恢复正常,病区皮肤弹性基本恢复。好转:偶有瘙痒,有散在色素片,病区皮肤弹性改善。无效:治疗前后无变化。

结果:痊愈109例占42.25%,显效66例占

25.58%,好转73例占28.29%,无效10例占3.88%,总有效率为96.12%。63例硬化苔癣型中痊愈33例,显效18例,好转10例,无效2例。124例增生型中痊愈61例,显效25例,好转30例,无效8例。71例混合型中痊愈15例,显效23例,好转33例。

对60例有效病例随访1~1.5年,21例硬化型患者均已痊愈;5例混合型原为好转,经两个疗程治疗后已痊愈;34例增生型21例治疗1年痊愈,13例停止治疗0.5年后又出现轻度瘙痒,经两个疗程治疗瘙痒消失。

体 会 中医认为本病运化失调、脾虚湿盛、肝郁生热、湿热下注所致。阴损膏中苦参、蛇床子为主药,具有清热利湿、祛风杀虫、止痒消肿的作用;补骨脂、防风均含呋喃香豆素,具有吸收紫外光的生理活性,可干扰皮肤羟基刺激黑色素细胞而产生色素;冰片可止痒,促进局部血液循环。非那根具有抗过敏和止痒作用;鱼肝油可软化角质治皲裂,促进溃疡愈合,恢复局部组织弹性;尿素有止痒和溶解角质层的作用,并能促进药物的透皮性;洗必泰具有消炎杀菌作用。采用水包油型基质可减少局部渗出物的滞留,增强疗效。以上药物起协同作用,并可改善病损区的血液循环和淋巴循环,促进新陈代谢、增强细胞营养,有利于组织的修复和再生。本法无副作用,且价廉,值得推广应用。