

中西医结合灌肠治疗 慢性盆腔炎 67 例

厦门市第二医院(福建 361002)

妇产科 陈明安 白美玥 中医科 张主恩

我们从 1987 年以来应用灌肠方对 67 例住院患者进行治疗观察,取得较好疗效,现报告如下。

临床资料 67 例患者已婚 65 例(其中未育 5 例),未婚 2 例。年龄 20~51 岁,平均 34 岁。病程 3 个月~15 年,平均 2 年 2 个月。其中发生于人流或引产后 22 例,剖腹产 4 例,妇科手术 5 例,放环 8 例,经期有性生活史 6 例,性乱史 7 例,原因不明 15 例。子宫压痛 60 例,双附件压痛 54 例,宫颈及后穹窿触痛 20 例,子宫旁组织增厚 31 例,附件条索状 22 例,附件炎性包块 12 例,阴道出血及月经过多 32 例,白带增多味臭 40 例,腰骶痠痛 14 例,肛门坠胀感 56 例。

治疗方法 处方组成 白花蛇舌草 25 g 两面针 15 g 穿破石 15 g 紫花地丁 20 g 银花 25 g 苦参 15 g,加水 500 ml 煎取 80 ml。取 1%普鲁卡因 10 ml、庆大霉素 8 万 u 加入上中药液中用于灌肠。用法:大便排空后,侧卧,臀部垫高,以上述药液保留灌肠。每日 1 次,7 天 1 疗程,一般治疗 2~3 疗程。一般灌肠后当天药液没有再排出。

结果 疗效标准 显效:症状及体征全部消失。好转:症状大部分消失,附件炎性增生、条索状及包块缩小 1/2 左右,无压(触)痛或很轻微压(触)痛。无效:经治疗症状及体征无变化。

近期疗效显效:47 例(70.1%),有效 16 例(23.9%),无效 4 例(6%)。总有效率 94%。远期疗效:63 例有效病例经门诊定期复查,平均随访 2 年,疗效稳定,仅 2 例于月经后出现下腹胀痛。

体会 中医认为本病乃冲任受损,邪热留连胞宫或湿热瘀阻下焦,引起气滞血瘀所致。本灌肠方乃中药加西药组成,方内银花、紫花地丁皆能清热解毒,并有较广的抑菌作用,白花蛇舌草既能清热解毒又能刺激网状内皮系统的增生,增强网状细胞及白细胞的吞噬能力,通过上述途径而提高机体抵抗力,从而达到灭菌目的;苦参清热燥湿,祛风杀虫,对多种皮肤真菌有抑制作用;两面针、穿破石能散瘀活络,消肿止痛,通过散瘀活络,能改善盆腔血液循环,有利于对增生及粘连部分结缔组织的软化和吸收。全方

共凑清热化湿,祛瘀止痛之功,并加入庆大霉素以增加抗菌消炎之效力,加入普鲁卡因,以抑制肠蠕动,令药液能在肠中保留较久,让肠壁充分吸收,直接作用于盆腔。经多年临床应用,未发现毒副反应。

氯霉素、穿琥宁混合眼液治疗 流行性角膜结膜炎

四川绵阳 404 医院 (四川 621000) 张克勤

流行性角膜结膜炎由腺病毒感染所致。1992 年 6~9 月我科采用氯霉素、穿琥宁混合眼液治疗流行性角膜结膜炎 21 例,疗效显著,现总结如下。

临床资料 本组 21 例中,男性 8 例,女性 13 例;年龄 17~36 岁,平均 24.3 岁。病程 4~10 天,平均 7 天。均为双眼发病。除个别病例外,均有明确接触史。主要临床表现:眼睑红肿,结膜充血,水肿,畏光、流泪、异物感等刺激症状显著;分泌物少,耳前淋巴结肿大。角膜病变出现后表现不同程度的视力障碍。

治疗方法 本组病例采用氯霉素、穿琥宁(成都制药三厂生产,每支含脱水穿心莲内酯琥珀半酯单钾盐 40 mg)混合眼液治疗,即取穿琥宁 1 支,溶于市售 0.25%氯霉素眼液 10 ml 即成。点双眼,每小时 1 次,7~10 天为 1 疗程。治疗期间未用其它抗菌或抗病毒药物。

结果 疗效标准 显效:自觉症状消失或明显减轻,结膜及角膜病变消失;有效:自觉症状减轻,结膜及角膜病变明显消退;无效:自觉症状无改善,结膜、角膜病变无变化。

结果:21 例中,显效 13 例(61.9%),有效 7 例(33.3%),无效 1 例(4.8%),总有效率 95.2%,疗程 4~10 天,平均 7.4 天,半年后随访,无 1 例复发,视力全部恢复正常。

体会 本组为夏秋季散发病例,故多考虑腺病毒 7 型感染。本病治疗上常用抗病毒制剂如 4%盐酸吗啉胍、0.1%疱疹净、0.2%阿糖胞苷及 0.5%金霉素液等。穿心莲其主要有效成份为内脂及黄酮类化合物。穿琥宁所含穿心莲内酯琥珀半酯,为其主要有效成份之一。现代药理研究证明,穿心莲其有效成份具有抗菌、抗病毒,解热抗炎作用,并可增强机体免疫功能,提高人体外周血白细胞吞噬作用。临床上主要用于病毒感染性疾病。氯霉素为眼科常用广谱抗菌素,与穿琥宁混合应用,二者作用协同,可以提高疗效,减少刺激。使用该治疗方法有如下优点:(1)临床疗效满意,无不良反应;(2)配制简便,取材方便;(3)价格便宜,患者易于接受。