

状缩短病程, 提高临床治愈率。对显效的 28 例患者进行了近 0.5 年随访无 1 例复发。

(收稿: 1995—04—05 修回: 1995—06—28)

蝮蛇抗栓酶滴鼻治疗慢性 鼻炎的疗效观察

湖北省仙桃市脑血管病医院五官科(湖北 433002)

冯常甫

我们于 1993 年 4 月~1994 年 5 月门诊应用蝮蛇抗栓酶溶液滴鼻治疗慢性鼻炎 78 例, 获得较为理想的效果, 现报告如下。

临床资料 全部病例均根据《耳鼻咽喉科学》(第三版, 北京: 人民卫生出版社, 1990: 41—43) 的诊断标准确诊为慢性鼻炎。133 例患者随机分为蝮蛇抗栓酶液滴鼻组(治疗组)和庆大霉素液滴鼻组(对照组)。治疗组 78 例中男 49 例, 女 29 例; 年龄 2~52 岁, 平均 16.5 岁; 病程 2 个月~32 年, 平均病程 14 岁以下儿童 1.5 年, 15 岁以上 5.8 年。双侧 60 例, 单侧 18 例; 单纯型 64 例, 肥厚型 14 例。对照组 55 例中男 33 例, 女 22 例; 年龄 2~51 岁, 平均 17.8 岁。病程 2 个月~30 年, 平均病程 14 岁以下儿童 1.7 年, 15 岁以上 4.8 年。双侧 42 例, 单侧 13 例; 单纯型 45 例, 肥厚型 10 例。

治疗方法 治疗组取蝮蛇抗栓酶(山东中外合资蓬莱华泰制药有限公司生产, 0.25 u/支)10 支加入 0.9%氯化钠注射液 200 ml 中溶解, 配制液为 pH 6.0, 浓度 0.0125 u/ml, 装入消毒滴瓶内备用。用法: 每日滴鼻 4 次, 每次每侧滴 3~4 滴(常规滴鼻头位), 药液进入鼻腔后当即以拇指和食指轻轻按捏两侧鼻翼 3~5 次。为防过敏反应, 首次滴鼻 1~2 滴后观察 10~15 min, 无不良反应方可应用。对照组取 0.8%庆大霉素液(本院制剂室常规配制)滴鼻, 用法同治疗组。两组均 10 天为 1 个疗程。滴药期间均不给其他局部和全身用药。3~5 天复查 1 次。

结果 单纯性鼻炎一般滴药 10 天, 肥厚性鼻炎滴药 20 天判定结果。(1)疗效判断标准: 显效: 鼻塞、流涕、头痛消失, 鼻腔检查下鼻甲不大、粘膜未见充血、通气好, 其表面无分泌物或附有少量粘涕。有效: 鼻塞、流涕、头痛明显好转, 鼻腔检查见下鼻甲肿胀明显缩小, 粘膜充血明显减轻, 基本通气, 鼻道分泌物减少或仅有少量分泌物。无效: 症状和体征均无明显变化或好转不明显。(2)结果: 治疗组单纯型 64 例, 显效 51 例, 有效 12 例, 无效 1 例, 显效率 79.7%; 对照组的单纯型 45 例, 显效 30 例, 有

效 11 例, 无效 4 例, 显效率 66.7%; 两组比较差异显著($P < 0.05$)。治疗组肥厚型 14 例, 显效 5 例, 有效 7 例, 无效 2 例, 显效率 35.7%; 对照组肥厚型 10 例, 显效 0 例, 有效 2 例, 无效 8 例, 显效率 0%; 两组比较有显著性差异($P < 0.01$)。治疗组总有效率 96.2%, 对照组总有效率 78.2%, 两组比较差异显著($P < 0.01$), 治疗组疗效明显优于对照组。

两组治疗后生效时间比较。治疗组生效时间为 2~14 天, 平均 6.13 ± 2.70 天($\bar{x} \pm S$); 对照组生效时间为 4~14 天, 平均 7.26 ± 2.44 天。两组比较, 经 t 检验, 有显著差异($P < 0.05$)。

讨论 蝮蛇抗栓酶是从蝮蛇中提取的一种酶制剂, 含有近 50 种毒素蛋白和酶, 具有降粘、降脂、抗凝、去纤、溶栓、扩管、抗炎、促进吸收, 增强毛细血管通透性, 改善微循环, 增强免疫功能, 增强单核—巨噬细胞系统吞噬作用。因此将该药用于慢性鼻炎的治疗, 是改善鼻甲鼻粘膜的微循环消除水肿, 促进吸收→鼻甲肿胀消退→窦口开放头痛减轻或消失。抗炎、减少炎症的渗出→鼻涕减少。修复和保护鼻粘膜增强免疫功能促进鼻腔生理功能的恢复→鼻腔通气。按中医学的观点观察蝮蛇抗栓酶可以行滞化瘀, 通利鼻窍, 解毒的功效, 从而达到治疗的目的。

本组结果显示蝮蛇抗栓酶液滴鼻对慢性单纯性鼻炎疗效较好, 而对慢性肥厚性鼻炎效果欠佳。治疗过程中未见过敏反应发生。慢性鼻炎合并鼻衄的患者不宜用此疗法。

(收稿: 1995—07—07 修回: 1995—10—07)

七及汤治疗化疗患者口腔 溃烂 38 例

安徽合肥市友谊医院(合肥 230041) 赵庆兵

安徽中医学院附属医院 孙永红

1992~1994 年, 我们对 1076 例进行化疗的恶性肿瘤患者进行观察, 73 例患者于化疗期或化疗后出现不同程度的口腔粘膜溃烂、肿痛。我们对其中 38 例采用自拟七及汤治疗, 另 35 例用西药治疗作为对照组, 现报告如下。

临床资料 全部病例均属经过化疗而出现的口腔粘膜溃烂、肿痛的中晚期肿瘤患者。73 例随机分成两组: 治疗组 38 例, 男 24 例, 女 14 例。年龄 12~72 岁; 其中食道癌、胃癌 20 例, 鼻咽癌 8 例, 淋巴瘤 6 例, 其他肿瘤 4 例。化疗药物为环磷酰胺、长春新碱、阿霉素、氟脲嘧啶、平阳霉素等。对照组 35 例, 男 23 例, 女 12 例, 年龄 15~68 岁; 其中食

道癌、胃癌 18 例, 鼻咽癌 7 例, 淋巴瘤 5 例, 其他肿瘤 5 例。化疗药物同治疗组。化疗根据各种癌不同的病理组织学类型及病情选用不同联合化疗方案。两组资料具有可比性。

治疗方法 治疗组采用七及汤。组成: 三七粉 4 g 白及粉 15 g 生黄芪 30 g 黄柏 8 g 天花粉 15 g 连翘 20 g 生甘草 6 g。每日 1 剂, 先将后 5 味药加水 200 ml 浓煎成 50 ml 左右, 再将三七粉白及粉兑入搅匀, 分多次含服。对照组: 以双氧水漱口; 口服复合维生素 B 2 片, 每日 3 次。维生素 C 1.5 g、灭滴灵 250 ml 静脉点滴, 每日 2 次。青霉素 80 万 u 肌肉注射, 每日 2 次。两组均 3 天为 1 个疗程。

结果 (1)疗效评定标准: 3 天为 1 个疗程, 以口腔粘膜溃烂、肿痛等症状完全消失为痊愈; 症状减轻为好转; 3 个疗程无改善为无效。(2)结果: 治疗组 38 例, 痊愈 29 例 (76.3%), 好转 6 例 (15.8%), 无效 3 例 (7.9%), 总有效率 92.1%。对照组 35 例, 痊愈 8 例 (22.9%), 好转 15 例 (42.8%), 无效 12 例 (34.3%), 总有效率 65.7%。两组比较 (χ^2 检验) 有显著性差异 ($P < 0.05$)。治疗组疗效优于对照组。

体会 肿瘤患者化疗后出现的口腔粘膜溃烂, 主要是化疗药物损气耗阴, 破坏机体阴阳平衡, 造成机体免疫功能低下, 口腔粘膜损伤, 局部循环障碍, 口腔病菌大量繁殖。七及汤中三七、白及活血止痛, 生肌消肿; 黄芪、天花粉补气生津, 托毒生肌, 与三七粉合用增强机体抗病能力, 扩张血管, 改善微循环, 促进溃疡面愈合; 黄柏、连翘清热解毒, 退虚热抑制口腔病菌生长繁殖; 生甘草调和诸药。各药合用可使机体阴阳平衡, 正气恢复。临床观察表明, 七及汤治疗化疗患者口腔粘膜溃烂疗效较好, 未见副作用, 临床应用疗效短, 服用方便。若因药液苦味不能耐受, 可加入蜂蜜适量。

(收稿: 1995-07-10 修回: 1995-10-15)

用中药 1 号长皮膏治疗烧伤患者 断层供皮区创面 21 例

上海市第九人民医院 (上海 200011)

孔 敏 吴自萍 毛文贤

为了能使烧伤患者在供皮区创面换药时减轻痛苦, 让创面尽早愈合, 我们采用中药 1 号长皮膏, 取得了满意的效果, 报告如下。

临床资料 本组 42 例患者, 均系全身多处烧伤

疤痕畸形 1 年以上, 首次来我院住院行切疤游离植皮术。为了便于疗效观察统计, 术前规定条件如下: (1)全身营养状况良好。(2)无器质性疾病, 各项化验指标正常。(3)皮肤无破溃感染。(4)使用中厚皮片 (0.4~0.5 mm) 植皮, 供皮面积 10×20 cm (一鼓皮)。(5)供皮部位在胸背部。将 42 例患者随机分成两组, 一组供皮创面用中药 1 号长皮膏纱布覆盖, 共 21 例, 男 18 例, 女 3 例, 平均年龄 43.3 岁; 另一组用西医传统凡士林纱布覆盖, 共 21 例, 男 20 例, 女 1 例, 平均年龄 34.5 岁。术后除局部换药方式不同外, 其余处理均相同, 都不服用其他药物。

治疗方法 中药长皮膏组: 刚取完皮的创面上用 1 号长皮膏 (东丹 9g 冰片 1g 煅石膏 30g 硼砂 30g 象皮粉 12g 密陀僧 6g 麻油或凡士林 236 g。先将象皮炒黄磨粉, 再加其余中药研末, 用凡士林或麻油配制成膏, 本院制剂室生产) 均匀涂在薄层纱布上, 覆盖创面, 行半暴露, 每周换药 2~3 次, 直至创面愈合。西药组: 在刚取完皮的创面覆盖以细微凡士林纱布及多层干纱布, 然后加压包扎, 1 周后换外敷料即干纱布, 2 周后如创面未愈, 脓性分泌物多, 就连同凡士林和干纱布一起换掉, 以后每周换 1 次内、外敷料。

结果 (1)疗效评定: 优: 早期创面无渗血, 分泌物虽多, 且有时呈脓性, 但创面 2 周内愈合, 局部除遗留颜色略深的供皮痕迹外, 几乎没有疤痕。良: 早期创面少许渗血, 分泌物较多, 可有脓性分泌物, 2~3 周愈合, 除遗留供皮痕迹外, 并有明显疤痕, 但无疤痕增生。好: 早期创面渗血明显, 局部感染, 有脓性分泌物, 经数次换药, 4 周内愈合, 疤痕明显, 并为部分增生。差: 早期创面大量渗血, 局部感染明显, 脓性分泌物较多, 合并有畏寒发热等全身症状, 创面经多次换药, 成为肉芽创面, 须行移植薄层皮片, 方能愈合。(2)结果: 长皮膏组 21 例中优 16 例 (76.2%), 良 5 例 (23.8%), 创面愈合时间平均为 14.6 天。凡士林组 21 例中良 9 例 (42.9%), 好 8 例 (38.1%), 差 4 例 (19.0%)。良和好的平均愈合时间为 24.3 天; 疗效差的 4 例均再行移植薄层皮片, 平均愈合时间 60 天。两组比较优秀率和优良率均有显著差异 ($P < 0.005$)。

讨论 从本组病例可以看出, 使用中药长皮膏虽然分泌物多, 且有时呈脓性, 但感染并不会扩散, 创面不会加深。我们曾对部分用长皮膏换药患者的分泌物作细菌培养, 虽有金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、产气杆菌、大肠杆菌或变形杆菌等发现, 但血浆