

如果是四肢骨(包括关节),应采取四周围包的办法;如果是下肢关节,必须令患肢休息,主要是避免承受体重。病情急剧、分泌物多者 1~2 日换药 1 次,病情缓解,分泌物少或无分泌物者 3~5 日换药 1 次;一般 1 个月为 1 个疗程,每个疗程拍片复查 1 次,多数为 1~3 个疗程。用本法治疗期间,不用其他疗法治疗。

结果 疗效标准: 症状消失、窦道疮面愈合, X 线复查骨膜反应消失,无死骨与死腔,骨髓腔沟通,骨质密度恢复正常,对骨破坏较甚的病例,在骨修复达上述标准而不影响功能的基础上,骨畸形允许存在为治愈;临床症状与体征虽已达治愈标准, X 线复查,骨髓腔未沟通、病骨骨质密度仍较高,骨小梁部分不清晰,或病骨虽已修复,但关节功能障碍为显效;红肿热痛消失或未完全消失,病骨中尚存有死骨或异物,或有肌腱韧带坏死,窦道未完全愈合,血沉 $>15\text{ mm/h}$ 为有效;经治 1 个月,症状与体征与治疗前相比无变化为无效。结果 258 例,治愈 120 例 (46.5%),显效 129 例 (50%),有效 6 例 (2.3%),无效 3 例 (1.2%),总有效率 98.8%,愈显率 96.5%。疗程 11 天~15 个月,平均 67.3 天。愈后复发 14 例,其中愈后 0.5 年内复发 2 例,3 年后复发 3 例,4 年后复发 2 例,5 年后复发 3 例,6 年后复发 2 例,7 年和 8 年后复发各 1 例。

体会 骨病宁膏药性居中,其中无大寒大热之味,且凉温互制,故对皮肤疮面均无刺激性。实验研究表明[中医杂志 1994; 35(9): 553]它具有活血化瘀,迅速修复微循环,达到消肿止痛,改善病灶局部的血供,拔毒排脓,去腐生肌、扶正祛邪、续筋骨的作用。具抑菌作用是在用药后病检所见,在脓液区内有多量炎性细胞浸润,周围肉芽组织内细胞数量较多,呈现活跃的吞噬现象。在临床中从 X 线观察到,所有病例,自使用本膏药之日起,骨破坏停止,98% 以上的病例均趋向好转修复,其中约 10% 的病例,见到孤立的死骨复苏或部分复苏。对软组织的修复者取决于病骨的修复,如无骨病存在,单纯地软组织溃烂或创伤缺损和肿胀等,其疗效尤其理想。用药后疮面渗出较多,窦道排泄畅通,不需另作引流,肿胀消退迅速。一般情况下 1~2 周内可以退尽。由于上述等特点,后来被用于治疗外伤血肿,筋膜间隙综合征、软组织皮肤创伤缺损而又污染严重,不能彻底清创,植皮有困难者,均先用骨病宁膏,1 周后创面可清洁,肉芽生长旺盛,为一次性植皮成功创造了条件。对于软组织感染、褥疮等均取得较为满意的疗效。

(收稿: 1994-12-14 修回: 1995-10-11)

中西药合用治疗多发性尖锐湿疣

贵州省毕节地区医院(贵州 551700) 苑贵毕

自 1990 年以来,我们采用中西药合用治疗多发性尖锐湿疣 39 例,并与单用西药治疗的 21 例作对照比较,取得满意疗效,现报告如下。

临床资料 60 例均为门诊患者,全部病例均具有典型的临床特征,皮损均发生在肛周、会阴、大小阴唇与龟头、冠状沟和包皮处,数目较多(20~60 个不等)、密集,融合成片状,疣体直径 0.1 cm~0.8 cm。男性患者均包皮过长,女性患者均白带增多。5% 醋酸白试验阳性,梅毒血清不加热反应素试验(URS)均阴性。治疗前 1 周内未使用过其他治疗本病的药物。随机将 60 例患者分为两组,中西药合用组(治疗组)39 例,男 19 例,女 20 例;年龄 15~57 岁,平均 37.2 岁;已婚 25 例,未婚 14 例;病程 20 天~2 年,平均 1.4 年;配偶双方患病者 2 对(4 例)。皮损面积(9~48)cm²,平均 28 cm²;菜花状 21 例,乳头状 10 例,丘疹状 8 例。西药治疗组(对照组)21 例,男 16 例,女 5 例;年龄 15~58 岁;平均 36.2 岁;已婚 14 例,未婚 7 例;病程 28 天~2 年,平均 1.38 年;配偶双方患病者 1 对(2 例)。皮损面积(8~46)cm²,平均 26 cm²,菜花状 9 例,乳头状 7 例,丘疹状 5 例。

治疗方法 治疗组采用聚肌胞 2 mg 肌肉注射,隔日 1 次。局部应用消疣汤(黄柏 30 g 大黄 30 g 银花 30 g 板蓝根 30 g 红花 30 g 丹参 30 g 苦参 30 g 苍术 20 g 蛇床子 15 g 白矾 15 g 白蒺藜 30 g 川椒 9 g)熏洗。用法:将上述药物加水 2000~3000 ml,煮沸 30~40 min 后去渣取汁熏洗患部,待温冷后再坐浴 15~30 min,也可用干净纱布或口罩蘸药液稍用力擦洗(治疗前先用凉开水清洗擦干患处),每日 1 剂,早晚各熏洗 1 次,第 2 次治疗时再将第 1 次药液加热后用。一般疣体脱落后再治疗 7 天,10 天为 1 个疗程。对照组全身治疗与治疗组相同,局部用 1/8000 高锰酸钾坐浴,每次 15~30 min,每日 2 次,10 天为 1 疗程。两组在治疗期间不加用其他任何治疗,包皮长者需外翻后治疗,每日更换内裤,用开水煮沸消毒。

结果 疗效评定标准: 病损处乳头状突起变平坦,皮肤粘膜光滑,恢复正常为治愈;皮损缩小,干燥,变黑,疣体数目减少为好转;连续用药 1 个疗程皮损无变化为无效。结果治疗组 39 例,治愈 31 例 (79.5%),好转 7 例 (17.9%),无效 1 例 (2.5%),

总有效率为 97.4%。对照组 21 例, 治愈 7 例 (33.3%), 好转 9 例 (42.8%), 无效 5 例 (23.8%), 总有效率为 76.2%。两组治愈率、总有效率相比较, 经统计学处理有显著性差异 ($P < 0.05$)。治愈疗程: 治疗组 1~4 个疗程, 平均 2.6 个疗程; 对照组 2~4 个疗程, 平均 3.3 个疗程。两组比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。对治疗组治愈的患者进行随访, 1 个月中, 无 1 例复发。

副作用: 两组患者治疗期间, 除部分局部有轻度瘙痒外, 余未发现任何不良反应。

体会 尖锐湿疣是人类乳头瘤病毒感染, 中医认为其发病为风邪搏结肌肤而赘生, 或肝虚血燥, 筋脉不荣, 湿热毒邪浸淫所致。消疣汤方中黄柏、大黄、苍术、苦参有清热燥湿解毒的功效; 红花、丹参有活血化瘀润燥, 止痛消肿的功效; 板蓝根、银花有清热解毒和抗病毒的功效; 白蔹藜有善行善破的功效; 川椒、蛇床子有除湿、止痛和止痒的功效; 白矾有收敛抗菌的功效。全方具有清热解毒, 活血化瘀, 燥湿止痒收敛, 止痛消肿和抗菌抗病毒的作用。聚肌胞可诱生内源性干扰素, 增强机体免疫功能, 增强吞噬细胞的吞噬功能, 即起到抗病毒的作用。中西药合用起到较好的效果, 又避免了激光、电灼、冷冻和手术治疗本病造成创面大, 局部不易愈合, 易感染的缺点, 是一种值得推广的治疗方法。

(收稿: 1995-08-18 修回: 1995-10-18)

脉络宁加低分子右旋糖苷为主综合治疗不稳定性心绞痛 41 例

解放军 155 医院心内科 (河南开封市 475003)

喻学刚 牛树茂 刘小青 李 珊

近 3 年来, 我们采用脉络宁加低分子右旋糖苷为主综合治疗不稳定性心绞痛患者 41 例, 并与单用西药治疗 38 例作对照, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 参照 (中国循环杂志 1988; 1: 1) 诊断标准, 79 例不稳定性心绞痛患者随机分为对照组和治疗组。对照组 38 例, 男 21 例, 女 17 例, 年龄 42~75 岁, 平均 58.7 岁; 病程 13 天~4.6 年, 平均 2.4 年。治疗组 41 例, 男 27 例, 女 14 例, 年龄 44~78 岁, 平均 59.6 岁; 病程 9 天~4.2 年, 平均 2.1 年。两组均有胸骨后压迫感、心前区疼痛、心悸、胸闷等。两组临床资料无显著差异。

治疗方法 对照组用心得安 10 mg, 每日 3 次口服或氨酰心安 25 mg, 每日 2 次口服, 心痛定 10 mg, 每日 3 次口服, 消心痛 10 mg, 每日 3 次口服,

或硝酸甘油 5 mg, 每日 1 次静脉滴注, 肠溶阿斯匹林 300 mg, 每日 1 次口服。治疗组在对照组治疗的基础上加用脉络宁 (南京金陵制药厂产品, 每支 10 mg/10 ml) 20 ml 加低分子右旋糖苷 500 ml 静脉滴注, 每日 1 次, 为期 2 周。然后继续对照组的药物治疗。两组总疗程均为 4 周。

结果 疗效标准参照前述文献, 对照组显效 21 例 (55.3%), 有效 6 例 (15.8%), 无效 11 例, 总有效率 71.1%; 治疗组显效 31 例 (75.6%), 有效 7 例 (17.1%), 无效 3 例, 总有效率 92.7%; 两组显效率、总有效率比较有显著性差异 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。住院期间心肌梗塞发生率对照组 13.2% (5/38 例), 治疗组为 6.5% (2/41 例), 两组比较无显著性差异。随访 3 个月, 心绞痛复发率, 对照组为 40.7% (11/27 例), 治疗组为 21.9% (8/38 例), 两组比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。

讨论 脉络宁是由中药玄参、牛膝等药物中提取制成。已有实验证实脉络宁具有扩张血管、改善微循环的作用, 同时还具有提高纤溶活性、改善血液粘滞性、抑制血小板聚集的作用。低分子右旋糖苷为许多脱水的葡萄糖分子的聚合物。一方面借助其胶体渗透压, 扩充血容量、稀释血液和凝血因子, 另一方面它能覆盖在红细胞和血小板表面, 阻止其粘附、聚集, 妨碍血小板因子释放, 抑制凝血因子, 因而具有抗凝作用。因此, 两者合用有协同作用, 增加两者抗凝、改善微循环的作用。我们曾对治疗组 9 例患者行冠状动脉造影, 发现 6 例患者存在血栓。冠状动脉内推注脉络宁和低分子右旋糖苷 1 h 后重复造影, 并未发现血栓明显减少, 但心绞痛症状明显改善。因此我们认为两药的作用主要在防止不稳定心绞痛发作期进展性的血小板聚集和血栓形成, 而不在于溶解陈旧性血栓。

(收稿: 1995-07-25 修回: 1995-10-30)

得乐与三七联合治疗溃疡病 41 例

解放军 173 医院 (广东惠州市 516001)

吴达荣 陈荣惠 陈庆仁 苏用波

我们在 1994 年 2 月~1994 年 12 月应用得乐冲剂加三七粉和对照组 (单用得乐) 共治疗 85 例幽门螺旋杆菌 (HP) 阳性活动期消化性溃疡病患者, 现报告如下。

临床资料 本组 85 例均经胃镜检查确诊, 炎症细胞浸润中度或重度, HP 银染色检验阳性, 同时排除其他脏器严重活动性病变。随机分为两组: 治疗组