

注意事项:(1)术中压迫止血,如出血止血凝块不能形成,可用少量生肌膏保护缺损创面,不用凡士林纱布覆盖,以免影响药效。(2)换药时应仔细询问病情及浸泡情况,耐心指导,常规消毒皮肤,轻柔清洁药痂,不清洗创面血凝块及渗出的纤维蛋白。首次换药后不再用凡士林纱布,包扎敷料要疏松,两层纱布即可。(3)每剂煎液可用 9 次,但每次浸泡前应煮沸,待药液温度降到 40℃ 时即可浸泡。

(收稿:1996—10—14 修回:1997—04—02)

## 中西医结合治疗大骨节病 38 例

内蒙古莫力达瓦旗中蒙医院(内蒙古 162850)

朝洛 吴海鹏

自 1991~1995 年采用中西医结合方法治疗大骨节病 38 例,与同期单纯西药治疗 21 例进行对照观察,取得了较好疗效,现报告如下。

**临床资料** 59 例患者均在病区生活 6 个月以上,经 X 线检查,符合《实用内科学》大骨节病诊断标准(上海医科大学《实用内科学》编辑委员会,第 9 版,北京:人民卫生出版社,1993:2016)。中西医结合组(结合组)38 例,男 26 例,女 12 例,年龄 8~16 岁,平均 12 岁。Ⅰ度 8 例,Ⅱ度 27 例,Ⅲ度 3 例。病程 1~6 年,平均 3.1 年。单纯西药组(西药组)21 例中,男 15 例,女 6 例,年龄 8~15 岁,平均年龄 11 岁。Ⅰ度 3 例,Ⅱ度 14 例,Ⅲ度 4 例。病程 1~4 年,平均 2.3 年。

**治疗方法** 西药组:亚硒酸钠片 1~2mg,每周 1 次,硫酸镁片 1g,每日 3 次,维生素 C 0.1g,每日 3 次,乳酸钙片 1g,每日 3 次,维生素 D<sub>3</sub> 注射液 60 万 u 肌肉注射,每 2 周 1 次,共 3 个月。结合组:西药治疗同前。中药治以益气健脾、滋补肝肾、活血化瘀、宣痹通络。方用身通逐瘀汤加减:黄芪 30g 白术 10g 薏苡仁 10g 熟地 30g 枸杞子 15g 补骨脂 15g 当归 15g 川芎 10g 桃仁 10g 红花 10g 五灵脂 10g 没药 10g 牛膝 15g 地龙 10g 羌活 10g 秦艽 10g 桂枝 5g 伸筋草 10g 木瓜 10g 络石藤 10g,水煎服每日 1 剂,服 7 日停 1 日,共服 1 个月。再按上述比例制成粉剂,每日 30g 分 2 次冲服,服 2 个月。

**结果** 疗效标准:治疗 6 个月根据 X 线片并结合临床症状综合判定。治愈:临床症状消失。X 线片干骺端凹陷及密度增高影象消失,仅留部分横骨梁,且有新的平整的先期钙化带形成;骨端囊样变消失,关节面清晰整齐。好转:临床症状基本消失。X 线片干骺端原硬化凹陷不正常影象密度减低,凹陷变浅且较前

整齐;原凹陷不正常影象密度虽继续增高,但范围不扩大。骨端不整硬化较前整齐,密度正常;原凹陷变小变浅;凹陷略大于原范围,但边缘明显硬化;原缺损处出现致密阴影;原有囊样变缩小或囊之大小不变而周围明显硬化,或囊中出现致密阴影。无效:临床症状减轻,但干骺端原单纯凹陷继续加宽加深;原硬化凹陷影象病变范围不扩大,但密度继续增高加宽;原硬化凹陷密度无改变,但病变范围扩大且看不到新的临床钙化带出现;干骺端出现新的病变。骨端囊样变扩大,原凹陷继续加深或新凹陷硬化不整继续出现。病变部位范围及轻重程度与原片无差异。结果:结合组 38 例治愈 12 例,好转 23 例,无效 3 例,总有效率 92.1%。西药组 21 例治愈 5 例,好转 12 例,无效 4 例,总有效率 80.9%。两组总有效率比较有显著差异( $P<0.05$ )。

**体会** 结合组与西药组比较,症状缓解快、疗效高。但其治愈和好转的患者与西药组一样皆为第Ⅰ度和第Ⅱ度的患者,对第Ⅲ度患者治疗效果不佳。提示对大骨节病应加强预防的力度,并应加大普查面,以便早期发现早期治疗。

(收稿:1996—10—21 修回:1997—04—06)

## 中西医结合治疗脑血管疾病 30 例

山西省中医药研究院(太原 030012) 柏晋梅

自 1995 年 2 月~1996 年 5 月,我们用中药制剂川芎嗪注射液、西药脑复康注射液,治疗脑血管疾病 30 例,收到满意效果,现报告如下。

**临床资料** 以中华医学会第二次全国脑血管会议第三次修订《内科疾病诊断标准》(第 1 版,上海:上海科技教育出版社,1991:397)为诊断依据。

本组患者均经脑 CT 检查,共 58 例,中西药治疗组 30 例,男 21 例,女 9 例;年龄 50~78 岁,平均 64.23 岁;病程 2 个月~3 年,平均 1.11 年;其中 19 例在院外接受过西药治疗;脑动脉硬化症 9 例,脑血栓形成 5 例,腔隙性脑梗塞 8 例,脑软化 4 例,脑萎缩 4 例。中医辨证分型[参照《实用中医脑病学》(第 1 版,北京:学苑出版社,1993:615)]:脉络瘀阻证(头痛头晕,面色稍白,舌强语蹇,肢体瘫痪,窍络失灵,口角歪斜,舌质紫暗或有瘀斑,苔黄,脉弦数)12 例,气阴两虚证(脉络瘀阻证加肢软无力或偏枯不用,肢体麻木,舌淡,苔薄白,脉细或虚弱)18 例。对照组 28 例,男 20 例,女 8 例;年龄 52~75 岁,平均年龄 65.8 岁;病程 3 个月~3