

附表 患者治疗前后淋巴细胞表型变化比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 例数	CD <sub>3</sub> (%)	CD <sub>4</sub> (%)	CD <sub>8</sub> (%)	CD <sub>4</sub> /CD <sub>8</sub>	CD <sub>20</sub> (%)	NK(%)
对照 30	63.7 ± 16.5	41.1 ± 19.4	25.5 ± 6.1	1.6 ± 0.4	6.4 ± 3.0	13.8 ± 5.9
治疗 36 治前	60.5 ± 10.9 <sup>△</sup>	32.5 ± 12.1 <sup>△</sup>	28.4 ± 7.1 <sup>△</sup>	1.2 ± 0.7 <sup>△</sup>	8.5 ± 4.6	9.0 ± 3.8 <sup>△</sup>
36 治后	64.2 ± 12.4 <sup>*</sup>	39.2 ± 21.7 <sup>*</sup>	26.2 ± 8.5	1.5 ± 0.8 <sup>*</sup>	8.9 ± 2.8	12.1 ± 4.3 <sup>*</sup>

注:与本组治疗前比较, \*  $P < 0.05$ ;与对照组比较,  $△ P < 0.05$ ;对照组数值由白求恩医科大学第三临床学院中心研究室提供  
 康人水平。免疫功能恢复及维持平衡与患者生存质量及生存期是密切相关的。肺癌切除术后为防止复发及转移,应尽早实行放射或免疫治疗,然而部分患者可由于气虚、免疫功能低下等多种因素难以承受其毒性作用,此时低毒、有效的康莱特不仅可以抗肿瘤,而且还可改善患者症状及恢复免疫功能,促进患者康复。

### 参 考 文 献

- 沈自尹,王文健整理.中医虚证辨证参考标准.中西医结合杂志 1986; 6(10):598.

- 刘振华.肿瘤预后学.第1版.北京:北京科学技术出版社, 1995:19—21, 499—500.
- 中华人民共和国卫生部中医证的计分法.新药(中药)治疗老年病临床指导原则.第一辑.1993:1—2, 91—94.
- 邓铁涛.中医诊断学.第1版.上海:上海科学技术出版社, 1984:99—105.
- 河北医学院.中医学.下册.第1版.北京:人民卫生出版社, 1980:204—205.
- 河北医学院.中医学.上册.第1版.北京:人民卫生出版社, 1980:146—147.

(收稿:1997-12-22 修回:1998-04-05)

## 冰片石灰混悬液冷湿敷治疗Ⅱ度烧伤 168 例

王昌中 吴 彦

我院自 1990 年~1995 年,采用冰片石灰混悬液冷湿敷治疗Ⅱ度烧伤 168 例,效果甚佳。现报告如下。

**临床资料** 本组 168 例,均符合《外科学》(裘法祖,孟承伟主编.第2版.北京:人民卫生出版社,1985:177)中Ⅱ度烧伤的诊断标准。其中男性 96 例,女性 72 例;年龄 10 个月~65 岁,平均 21 岁。病程 0.5~48h,平均 10.2h。开水烫伤 109 例,火焰烧伤 43 例,电灼伤 12 例,硫酸烧伤 4 例。烧伤面积 7.5%~47.0%。烧伤部位:头颈部 45 例,上肢 43 例,躯干 48 例,下肢 32 例。

### 治疗方法

**1 冰片石灰混悬液的配制** 取清洁石灰 2.5kg 放入 25L 容器内,然后加入 10kg 温开水充分搅拌,待 0.5h 后,除去表面的杂物及泡沫,用 3 层纱布过滤上层石灰水,分装于 500ml 的瓶内,每瓶再分别加入冰片 5g,置于冰箱内备用。

**2 应用方法** 首先用 0.9% 生理盐水冲洗创面,如果创面有油污可用乙醚或 3% 双氧水去污后再用生理盐水冲洗,最后用 1:1000 的新洁尔灭冲洗创面。有水泡者,抽吸泡液,至水泡消失。清创后根据患者年龄、室温情况,将 10~30℃ 混悬液纱布平铺在创面上,纱布厚度为 4~6 层,待干燥后再淋滴药液。对婴幼儿及烧

漆友泉 童慧娟

伤部位在关节处者宜采用包扎疗法。3~7 天后把外层包扎纱布去掉,内层纱布待其自行脱落。在湿敷过程中,如分泌物较多,随时更换纱布。冷湿敷 3~7 天为 1 个疗程,依创面情况可应用 1~3 个疗程。疗程完成后,如创面干燥,24h 内无渗出,即可停用。

**结 果** (1)疗效标准:根据中华人民共和国卫生部病种质量控制标准(试行草案)自拟,治愈:创面愈合 90% 以上,无全身症状,无需植皮;好转:创面愈合 70%~90%,无全身症状。(2)治疗结果:本组 168 例均获治愈,敷药后 1~2h 疼痛即减轻,8h 后消失,3~8 天创面清洁干燥。住院时间 5~18 天,平均 11.6 天。随访 1 年均无不适。

**讨 论** 冰片性微寒、外用可消肿、防腐、止痛,并能抑制大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、溶血性链球菌、绿脓杆菌、肺炎球菌的生长。陈石灰有解毒止血的作用,外用于烧伤、烫伤和创伤出血,具有解毒防腐和收敛止血功能。冷疗可降低局部血液循环、降低局部耗氧量,抑制烧伤后热力及补体引起肥大细胞脱落所释放的组织胺外,尚可阻抑激肽系统,从而减少渗出和水肿,降低局部温度,阻断表皮神经传导,减轻疼痛。湿敷可使药液持续发挥作用,有局部冲洗效果。纱布网眼虹吸作用,能及时清除创面上的分泌物,促进愈合。

(收稿:1997-09-29 修回:1998-03-12)