

用如下:(1)成痂:金黄液中含有缩合型鞣质,对烧伤创面有很好的收敛、结痂效果,而且对肝脏、肾脏无毒性作用⁽²⁾。(2)止痛效果:药液 pH 值近中性,对创面无刺激,方中樟树叶是良好的消炎止痛的外用药⁽³⁾。(3)防止烧伤创面感染:深Ⅱ度烧伤创面的渗出液较多,渗出液含有蛋白质,蛋白质是细菌生长的良好培养基,细菌繁殖致创面和痂下感染几乎不可避免⁽⁴⁾,方中大黄、虎杖煎液浓度在 25% 以上具有多种抗菌作用⁽³⁾,抑菌作用强,且很少产生抗药性。(4)创面愈合作用:猪胆汁中所含的胆红素、胆盐、粘蛋白等除了有以上的作用外还具有保护创面组织,促进创面愈合⁽³⁾。

烧伤金黄液用于Ⅱ度烧伤创面,因创面感染机会少,创面愈合快,很少需要手术植皮。临床有 4 例深Ⅱ度烧伤患者,面积达 50% 以上,由于全身营养较差,创面自行愈合困难经手术植皮而愈。动物实验两组感染性创面,细菌培养为大肠杆菌、阴沟杆菌、金黄色葡萄

球菌、肺炎克雷伯氏菌、产气肠杆菌等,对常用抗生素较敏感,所以临床对于轻度创面感染经抗生素外敷,感染创面多能自行愈合。对于深Ⅱ度较大面积创面感染较重者应尽早手术植皮,使创面早期覆盖,减少全身感染及其他并发症。

参 考 文 献

1. 马恩庆,黄晓元,刘发祝,等.湿润烧伤膏治疗 69 例烧伤病人的临床报告.中国烧伤创疡杂志 1990;1(1):25—26.
2. 冯世杰,施秉钧,杨之骏,等.烧伤收敛结痂中草药鞣质的毒性研究.中草药 1983;14(1):23—25.
3. 江苏新医学院编.中药大辞典.上海:上海科学技术出版社,1985:98,1329,2194,2597.
4. 杨之骏,许伟石,史济湘主编.烧伤治疗.上海:上海科学技术出版社,1985:41—51.

(收稿:1999-04-23 修回:1999-08-25)

中西医结合治疗慢性肺心病伴心功能衰竭 30 例

王余俊

1995 年 2 月~1998 年 2 月,我科在常规西医治疗的基础上加用卡托普利和参麦注射液治疗慢性肺心病伴心力衰竭患者 30 例,并与常规西医治疗的 25 例作对比观察,现报告如下。

临床资料 诊断参照《实用内科学》(戴自英主编,第 8 版.北京:人民卫生出版社,1986:989—990)标准,心力衰竭分级标准按照纽约心脏病协会(NYHA)制定的标准。选择确诊为慢性肺心病伴有心功能 3~4 级且符合气阴两虚、痰浊不化、血脉瘀阻证的住院患者 55 例,随机分为两组。治疗组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 50~78 岁,平均(62.5±5.6)岁;病程 12~40 年,平均 22 年;心功能 3 级 14 例,4 级 16 例。对照组 25 例,男 15 例,女 10 例;年龄 48~74 岁,平均(60.8±4.8)岁;病程 10~38 年,平均 20.5 年;心功能 3 级 11 例,4 级 14 例。治疗组与对照组中有频发室性早搏分别为 6 例、4 例,心房纤颤为 4 例、2 例,合并冠心病为 9 例、6 例;两组资料无显著性差异($P > 0.05$)。

治疗方法 两组患者均予常规抗感染,平喘祛痰,保持呼吸道通畅,维持低流量吸氧,强心利尿等。心功能 4 级者给予西地兰 0.2mg、速尿 20mg、5% 葡萄糖注射液 20ml 缓慢静脉注射,每天 1~2 次。酚妥拉明 10~20mg 加入 5% 葡萄糖注射液 250ml 静脉滴注,每天 1 次。治疗中应注意纠正水电解质紊乱和酸碱失调。治疗组加用卡托普利片剂(广东省佛山市生物化学制药厂,批号 94062226)25mg,每天 3 次口服。10% 葡萄糖注射液 250ml 加参麦注射液(杭州正大青春宝药业有限公司产品,批号 941116、970723-1,每毫升注射液相当于红参、麦冬各

0.1g)30ml,每天 1 次静脉滴注。两组疗程均为 10 天。统计学方法采用 χ^2 检验。

结 果 (1)疗效标准:按 NYHA 心功能分级标准判定。显效:心功能提高 ≥ 2 级,咳嗽、肺部干湿罗音消失或明显减少,水肿消失,发绀明显减轻,呼吸平稳,心率 < 100 次/min,肝脏缩小 1.5cm。有效:心功能改善 < 2 级,临床症状及体征减轻(如水肿减轻,肺部湿性罗音减少),肝脏缩小 0.5~1.0cm。无效:临床症状及体征无改善,心衰未纠正。(2)结果:治疗组显效 10 例,有效 15 例,无效 5 例,总有效率为 83.33%。对照组显效 3 例,有效 8 例,无效 14 例,总有效率 44.0%,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$)。卡托普利和参麦注射液治疗过程中未发现有任何毒副作用。两组患者随访 0.5 年,治疗组有效的 25 例中生活自理 20 例,再次住院 5 例。对照组有效的 11 例中生活自理 2 例,再次住院 9 例。

体 会 中医学认为肺心病属心肺脾肾四脏虚损。参麦注射液中人参大补元气,补肺气,鼓舞脾胃之气,滋养气阴。麦冬养阴清热,润肺止咳。两药合用能补益肝肾、益气养阴、活血化瘀;肾阳充足,心阳振奋,脾气健旺。现代药理证实,人参能提升血压,有强心作用;麦冬有正性肌力作用,两药相互协调,从而改善心功能。卡托普利能扩张血管,降低肺动脉压。我们还发现卡托普利和参麦注射液联用具有减轻强心甙、扩血管药与利尿剂等的毒副作用,并能提高机体免疫功能,增强抗生素的效应。由于药源丰富,价格适宜,值得推广应用。

(收稿:1999-05-14 修回:1999-08-10)