

10. 林红伍, 许致芳, 赵 莲, 等. 速效救心丸与救心丹对血流动力学的影响. 中国中西医结合杂志 1995 ;15(1):46—47.

11. 刘耕陶. 也谈中药现代化问题. 中国中西医结合杂志 2001 ;21(1):3—4.

12. 贾 真, 顾复生, 薛一帆. 通心络胶囊治疗冠心病变异性心绞痛临床疗效及对内皮功能的影响. 中国中西医结合杂志 1999 ;19(11):651—652.

13. 丘瑞香, 贺敬波, 兰 军, 等. 心脉通胶囊对冠心病心肌缺血总负荷影响及其作用机制探讨. 中国中西医结合杂志 2000 ;20(1):19—21.

14. 关中宪, 张学全. 复方丹参气雾剂合用硝酸甘油治疗冠心病心绞痛的疗效. 中国中西医结合急救杂志 2000 ;7(2):69—71.

15. 戴瑞鸿. 我与麝香保心丸. 中国中西医结合杂志 2000 ;20(4):243—244.

16. 罗助荣, 陈孟杨, 郑 冰, 等. 复方丹参滴丸对心绞痛合并高

血压患者心脏结构及功能的影响. 福建中医药 1999 ;30(6):7—9.

17. 王爱平, 魏庆民, 陈树真, 等. 心泰胶囊治疗冠心病心绞痛临床与实验研究. 中国中西医结合急救杂志 2000 ;7(3):155—157.

18. 陈振云, 田建会, 杨 萍, 等. 心宝丸治疗病态窦房结综合征. 中西医结合杂志 1990 ;10(9):529.

19. 雷 燕, 陈可冀. 不稳定性心绞痛的研究现状及中医辨证论治进展. 中国中西医结合杂志 1997 ;17(11):701—704.

20. 张万义, 孙宝杰. 升补宗气法治疗老年冠心病心绞痛发作. 中国中医急症 1997 ;6(6):248—249.

21. Cohn JN, Archibald DG, Ziesche S, et al. Effect of vasodilator therapy on mortality in chronic congestive heart failure: results of the veterans administration cooperative study [J]. N Engl J Med 1986 ;314:1547—1552.

(收稿 2001-07-06 修回 2001-12-20)

复方珠黄散配合红外线照射治疗坏死溃疡Ⅲ、Ⅳ期褥疮 20 例

张玉会 黄翠云 王雪梅

1996 年 1 月~2001 年 9 月,我们用复方珠黄散(简称珠黄散)配合红外线照射治疗坏死溃疡Ⅲ、Ⅳ期褥疮 20 例,并与用抗生素治疗的 17 例作对照,现总结如下。

临床资料 所有患者均为坏死溃疡期褥疮。褥疮的分期参考《基础护理学》(广州:广东人民出版社,1985:27)。37 例按入院时间顺序随机分为两组,治疗组 20 例,男 11 例,女 9 例;年龄 54~75 岁,平均 68 岁,病程 15~36 天,平均 25 天;Ⅲ期(水泡破溃,局部感染,浅层组织坏死,溃疡形成)9 例,Ⅳ期(坏死组织呈黑色,坏死区韧带外露,脓性分泌物多而臭,感染向周围和深部组织扩展,可达骨膜)11 例;皮损面积 3cm×3.5cm~8cm×12cm,平均 6cm×9cm,达骨膜者 4 例;原发病:糖尿病并骨折 1 例,肿瘤 2 例,心衰Ⅲ度 10 例,下肢骨折 7 例。对照组 17 例,男 10 例,女 7 例,年龄 55~74 岁,平均 67 岁,病程 16~34 天,平均 27 天;Ⅲ期 7 例,Ⅳ期 10 例,皮损面积:2.9cm×3.6cm~8cm×11cm,平均 6cm×8.5cm;达骨膜者 4 例;原发病:糖尿病并骨折 1 例,肺心呼吸衰竭 2 例,肿瘤 1 例,心衰Ⅲ度 7 例,下肢骨折 6 例,两组病例资料比较差异无显著性($P > 0.05$)。

方 法

1 复方珠黄散的组方与制备 组方:煅龙骨 150g,血竭、轻粉、制乳香、制没药各 30g,炉甘石 60g,青黛 45g,煅石膏、海螵蛸各 75g,琥珀、川贝各 15g,珍珠粉、牛黄各 2.4g,冰片 6g(后入)。制法:诸药共研细末,过 100 目筛 4 次,加入冰片混匀分装封口备用(本院中药制剂室提供)。

2 治疗方法 用 0.75% 的碘酊消毒创面周围皮肤,用双

氧水擦洗创面,剪去坏死组织,用无菌生理盐水冲洗干净,用无菌干纱布将创面及周围皮肤拭干,将珠黄散均匀涂于创面上。如有脓腔,上述处理后,根据脓腔大小再放入无菌干纱布块或条,使其充分引流。包扎好创面,用红外线烤灯(山东华美照明电器有限公司生产)局部照射 40min,每日换药 1 次;待创面肉芽组织生长无分泌物时,隔 1~2 日换药 1 次,每日红外线照射 3 次。对照组用庆大霉素湿敷,脓腔内放凡士林油纱,其他治疗同治疗组。两组均以 14 天为 1 个疗程。

结 果

1 疗效判断标准 痊愈:症状消失,周围硬节变软,肤色变浅,创面愈合。有效:症状明显减轻,硬节明显消退,有肉芽组织长出,溃烂面缩小。无效:未达到有效标准者。

2 疗效 治疗组 20 例痊愈 11 例,有效 8 例,无效 1 例,总有效率 95%。对照组 17 例,痊愈 4 例,有效 10 例,无效 3 例,总有效率 82.3%。两组比较,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。

体 会 褥疮的发生是长期卧床,受压部位气血运行受阻,肌肤失于温煦濡养而致的肌肤腐烂。复方珠黄散(为《丁氏痔科学》中的方剂),具有去腐生肌,镇痛消炎,杀菌止血之功效。珠黄散能消炎杀菌,消除肿胀,改善血循环;此药无刺激性,并有镇痛作用,可减少患者痛苦;为散剂有利于创面干燥。红外线作用于人体可改善组织细胞的代谢,促进创面干燥,减少渗出,有利于组织的再生和修复,促进肉芽组织生长及痂皮的形成。用干纱布块或条比用油纱更有利于分泌物的渗透和引流,促进创面干燥。

(收稿 2002-01-28 修回 2002-03-10)