

究其疗效机理对于提高中西医结合防治慢性乙型肝炎的水平具有现实的意义和临床应用价值。

参 考 文 献

- 1 孙 剑,侯金林.慢性乙型肝炎核苷类似物治疗过程中耐药性的产生及防治.国外医学内科学分册 1998 ;25( 10 ): 422—425.
- 2 高月求,王灵台,陈建杰.补肾冲剂治疗慢性乙型肝炎的临床研究.上海中医药大学学报 2001 ;15( 1 ):34—36.
- 3 中华医学会传染病与寄生虫病学分会、肝病学会.病毒性肝炎防治方案.中华肝脏病杂志 2000 ;8( 6 ):324—329.
- 4 王 虹,万成松,王省良,等.采用 PCR 微板核酸杂交—ELISA 技术进行 HBV DNA 基因分型的研究.中华微生物学和免疫学杂志 2001 ;21( 2 ):234—236.
- 5 Ono-Nita SK, Kato N, Shiratori Y, et al. YMDD motif in hepatitis B virus DNA polymerase influences on replication and lamivudine resistance: A study by in vitro full-length viral

- DNA transfection. Hepatology 1999 ;29:939—945.
- 6 Locarnini SA. Hepatitis B virus surface antigen and polymerase gene variants: potential virological and clinical significance. Hepatology 1998 ;27:294—297.
- 7 Dusheiko-G. Lamivudine therapy for hepatitis B infection. Scand J Gastroenterol 1999 ;230( Suppl ):76—81.
- 8 Kobayashi S, Ide T, Sata M. Detection of YMDD motif mutations in some lamivudine-untreated asymptomatic hepatitis B virus carriers. J Hepatol 2001 ;34( 4 ):584—586.
- 9 Atkins M, Hunt CM, Brown N, et al. Clinical significance of YMDD mutant hepatitis B virus ( HBV ) in a large cohort of lamivudine-treated hepatitis B patients. Hepatology 1998 ;28:319A.
- 10 Chayama K, Suzuki Y, Kobayashi M, et al. Emergence and take over of YMDD motif mutant hepatitis B virus during long-term lamivudine therapy and re-takeover by wild type after cessation of therapy. Hepatology 1998 ;27:1711—1716.

(收稿 2002-11-27 修回 2003-03-10)

## 中西医结合治疗急性乳腺炎 19 例

卢振花

1992 年以来,我们采用中西医结合治疗急性乳腺炎 19 例,取得较好疗效,并与常规西医治疗 25 例对照,现报告于下。

临床资料 全部病例均符合《黄家驷外科学》(第 5 版.北京:人民卫生出版社,1994:890)的急性乳腺炎的诊断标准。44 例均为健康初产妇,年龄 24~34 岁,体温 38.0~39.5℃。分为两组,治疗组 19 例,平均年龄 28.4 岁,乳腺管堵塞 6 例,乳腺导管堵塞 6 例,乳腺皲裂 3 例,乳头凹陷 5 例,乳汁过多 2 例,乳头过大 3 例,病程 2~5 天 14 例,>6 天 5 例。对照组 25 例,乳腺管堵塞 10 例,乳腺皲裂 7 例,乳头凹陷 6 例,乳头过小 2 例,病程 2~5 天 18 例,>6 天 7 例。两组资料比较,差异无显著性。

治疗方法 治疗组:热敷患侧乳房数分钟后,涂以少许润滑油,医者用五指由乳房四周向乳头方向梳理,沿乳络方向施以正压,将淤积的乳汁逐步推出;按摩的同时,可轻揪乳头数次,以扩张乳头部的乳络,每天 2~3 次。同时服用中药:赤芍 15g,穿山甲 20g,当归 15g,陈皮 10g,连翘 15g,金银花 30g,生甘草 6g,蒲公英 25g,路路通 10g,乳香 5g,没药 5g,每天 1 剂水煎服。必要时加服抗生素。对照组:头孢曲松

钠 3g 加入 10% 的葡萄糖注射液 500ml 中静脉滴注,每天 1 次。发展为脓肿期者局部麻醉下行切开引流排脓。两组治疗 7 天评定疗效。统计学方法:采用  $\chi^2$  检验。

结果 (1)疗效评定标准:治愈:症状、体征消失,血常规正常;好转:症状、体征较治疗前好转,血常规正常或明显改善;无效:症状、体征及血常规均无改善而转手术。(2)疗效:治疗组 19 例治愈 14 例(73.7%),好转 5 例(26.3%);母乳喂养率 100%。对照组 25 例治愈 10 例(40.0%),好转 15 例(60.0%);母乳喂养率 40.3%。两组治愈率比较,差异有显著性( $\chi^2 = 4.94, P < 0.05$ );治疗组疗效优于对照组。

讨论 急性乳腺炎为产褥期多发病,多由乳头皲裂、畸形、凹陷,影响乳汁排出,导致乳汁淤积、乳络不畅、乳管堵塞而成脓肿。治疗宜解毒散结,理气通络为主。乳房按摩可通乳络。中药方中蒲公英、连翘、金银花消痈散结,赤芍、路路通散瘀、通络而止痛;乳香、没药活血化瘀、消肿止痛;穿山甲活血通经下乳、搜风通络、消肿溃痈、托毒排脓;陈皮疏肝健脾和胃;诸药合用共奏清热解毒、利气散结、消肿止痛之功效。

(收稿 2003-01-20)

北京市复兴医院(北京 100038)