

退热时间无显著性差异,但在疟原虫无性体的平均转阴时间上有不同程度的差异。蒿甲醚组和青蒿素油剂组的疟原虫无性体转阴时间均显著快于氯喹组,而蒿甲醚组与青蒿素油剂组之间亦存在差异,蒿甲醚组快于青蒿素油剂组;在其累积转阴率来看亦说明了上述的看法。

蒿甲醚与青蒿素一样无毒副作用,亦无氯喹引起的明显的恶心、呕吐副反应,是治疗抗氯喹恶性疟有效药物之一。

参 考 文 献

- (1) Doberstyn EB, et al: Single-dose therapy of falciparum malaria with mefloquine or pyrimethamine-sulfadoxine. Bulletin of the World Health Organization 57(2):275~279, 1979.
- (2) Qinghaosu antimalaria coordinating research group: Antimalaria Studies on Qinghaosu. Chinese Medical Journal 92(12):811, 1979.
- (3) 蒿甲醚临床研究协作组: 蒿甲醚治疗疟疾临床研究。内部资料, 1980.

五倍子枯矾煎剂外用治疗鞘膜积液 50 例

豫北医学专科学校附属医院 秦维康 袁九银 王槐三

本院自 1975 年 8 月至 1981 年 3 月在门诊采用中药五倍子、枯矾煎剂外用治疗鞘膜积液共 50 例,疗效较满意,现介绍如下。

临床资料:发病年龄在 1 岁以下者 3 例,1~5 岁 10 例,6~10 岁 15 例,11~20 岁 12 例,21~30 岁 7 例,31~45 岁 3 例。出现症状至就诊时间在 3 个月以内者 8 例,3 个月至 1 年者 19 例,1~2 年者 14 例,2~3 年者 6 例,3~5 年者 3 例。50 例中,阴囊大如鸽卵者 8 例,大如鸡卵者 32 例,大如鸭卵者 8 例,大如鹅卵者 2 例。透光试验检查均为阳性。诊断为睾丸鞘膜积液 36 例,其中左侧 12 例,右侧 23 例,双侧 1 例;精索鞘膜积液 12 例,其中左侧 5 例,右侧 7 例;交通性鞘膜积液 2 例,左、右侧各 1 例。

治疗方法和效果:五倍子、枯矾各 10 克,每日 1 剂。用时加水约 300 毫升,煎半小时,晾至微温,以不烫皮肤为宜,将阴囊放入药液内浸洗,并用纱布湿敷患处,每日 2~3 次,每次约 20~30 分钟。用药前先用温水洗净外阴部。如下次用药仍需将药液加温。

本组 50 例中,除 2 例交通性鞘膜积液患者治疗 12 天无明显效果,改为手术治疗和另 2 例(睾丸鞘膜积液、精索鞘膜积液各 1 例)经 10 天治疗,缩小 2/3,继续用药治疗,无明显效果,判为好转外,其余 46 例全都积液消失,检查正常。治愈病例疗程为 5 天者 17 例,6 天者 9 例,7 天者 10 例,8 天者 8 例,9 天者 2 例,平均为 6.3 天;经 2 个月至 5 年随访,仅 1 例精索鞘膜积液患者治愈后 1 年 3 个月,又发生睾丸鞘膜积

液,再次用本法治疗 6 天而获愈。从治疗实践中观察到本疗法以年幼、病史短者收效较快,效果也好。用药 10 天以上积液未能全部消失者,继续用药未见进一步提高疗效。

典型病例:李××,9 岁,学生,左侧阴囊增大年余,发现时如鸽卵大,以后渐增大如鸡卵,无痛,近来偶有轻度坠胀感,曾在某医院诊断为“睾丸鞘膜积液”,嘱其手术治疗,因故未能住院,而来我院求治。检查:阴茎发育正常,左侧阴囊大如鸡卵,压之稍有囊性感,透光试验阳性,右侧正常。用上法治疗 3 天即明显缩小,5 天积液全部消失,恢复正常。随访 3 年余,未见复发。

讨论:鞘膜积液为常见病,病因至今尚未完全清楚。由于婴儿腹膜鞘状突的闭合过程在出生后 6 个月至 1 年仍可继续进行,所以 1 岁以内之婴儿少量的鞘膜积液,往往不需治疗,而可自然消失。为此,我们选择治疗的对象绝大多数为 1 周岁以上之病例。

以前我们在门诊曾用中药猪苓、泽泻、生苡仁、川楝子、陈皮、茯苓、通草等内服治疗睾丸鞘膜积液 4 例,精索鞘膜积液 1 例,虽全部治愈,但疗程较长,分别为 15~24 天,且药味较苦,尤其小儿服药有一定困难,为此,我们于 1975 年改用本疗法进行治疗观察。本方法的适应证为非交通性睾丸鞘膜积液和精索鞘膜积液。其优点是,方法简便安全,不需住院,无痛苦,成人儿童均易接受,不影响学习和工作,而且药费低廉,容易推广。