

用。本膏药对头面部及四肢小面积的疤痕比较适合,如能配合加压包扎,则软化作用可望提高。在本批临床试用中,除少部分病人贴后局部有发生小水泡的过敏反应外,未见有其它副作用。在目前治疗疤痕药物较少的情况下,本膏药不失为一种简便有效的药品。但本膏药对较大面积的疤痕难以应用,药效维持时间较短

以及在疤痕的软化上起效较慢是其不足之处,有待今后加以改进和提高。

协助提供临床资料的有第二军医大学长征医院、上海静安区中心医院、上海第一医学院中山医院、浙江医科大学附属第二医院、甘肃省人民医院、湖南医学院附属第一医院、中国人民解放军162医院等;上海第二医学院附属第九人民医院整复外科章云鹏等同志协助部分工作,特此一并致谢。

真性红细胞增多症治验

山东省人民医院中医科 徐敬才 李安源

真性红细胞增多症系一种罕见的原因不明的造血系统疾患,目前多用化疗和放血等法,虽有一定疗效,但有副作用。本院曾收治1例,运用中西医结合治疗在较短的时间内取得了临床效果。现报告如下:

马××,男,56岁,已婚,本院职工,于1978年8月26日入院。

主诉:上半身红紫进行性加重15年。

病史:患者于15年前自面目、胸部及两上肢发红,甚至红紫。自觉周身发烧,以红紫部位为甚。伴眩晕,心慌,胸闷,头痛,恶心,失眠多梦,食欲欠佳,大便秘结,小便黄赤。

体检:体温37℃,脉搏96次/分,呼吸16次/分,血压180/120毫米汞柱。发育营养中等,酒醉面容,神清。五官端正,眼睑及球结膜、鼻腔和口腔粘膜明显充血,扁桃体(一),耳轮青紫,面部、颈项、胸部及两上肢皮肤发红,压之退色。甲状腺(一),两侧颈静脉怒张。心率96次/分,偶有期前收缩,心脏各瓣膜区未闻及病理性杂音,两肺(一)。腹部平软,肝在剑突下3.5厘米,肋下1.5厘米,质软,表面光滑,有轻度叩痛,脾在肋下1.5厘米。神经系统(一)。

其它检查:(1)实验室:红细胞997万/立方毫米,白细胞8800/立方毫米,肝肾功能(一)。(2)超声波:肝上界在第六肋间,肋下1厘米,剑突下3.5厘米,脾在肋下2厘米。(3)放射性同位素肾图报告:双肾血管分泌段正常,排泄段轻度迟缓,排除肾脏肿瘤。(4)心电图提示:慢性冠状动脉供血不足。(5)X线胸透:心肺膈正常。(6)骨髓穿刺报告:符合真性红细胞增多症。

入院后用马利兰口服,每日2~4毫克,连用1

个月,并间断放血7次,共约1500毫升,及中药清肝胆湿热的龙胆泻肝汤、滋阴降火的大补阴丸、活血祛瘀的桃红四物汤化裁调治,每日1剂,共约300天,病情没有明显改善。

1979年7月9日复查红细胞560万/立方毫米,白细胞9200/立方毫米,血压160/100毫米汞柱。脉弦紧,舌质紫暗,舌苔黄腻。细察其症,脉舌共参,属气血瘀阻,脉络不通之证。乃思如何抑制骨髓增生过旺,使血容量相对减少、血粘稠度下降、瘀除脉通?则是解决病变的关键所在。于是暂停西药和放血疗法,中药以软坚散结为主,佐以活血化瘀法。处方:夏枯草30克,生牡蛎30克,乌贼骨15克,山慈菇30克,薤白10克,泽泻15克,玄参30克,赤芍15克,生地30克,菊花12克,夜交藤30克,白花蛇舌草30克。水煎服,每日1剂。

8月7日:上方连进29剂后,诸症渐平。复查红细胞500万/立方毫米,白细胞6000/立方毫米。心电图正常。超声波:肝在剑突下3厘米,肋下(一);脾(一)。舌质偏红,脉弦。药既应手,再守原意,隔日1剂。

9月9日:复查红细胞390万/立方毫米,白细胞4600/立方毫米。骨髓穿刺提示:真性红细胞增多症,与上次对比明显缓解。舌边尖红,脉小弦。患者无任何不适,疗效稳定,估计软坚散结药起了积极的作用。特更方如下:夏枯草30克,薤白30克,昆布30克,海藻30克,淡子芩15克,三棱20克,莪术20克,白花蛇舌草30克。水煎服,隔日1剂。此方又用月余,各项化验均在正常范围。患者自觉病情已愈,随即出院。