

高位肛瘻治疗提供了一种比较理想的疗法。

(史兆岐执笔)

参 考 文 献

- (1) 全国中西医结合防治肛肠疾病协作组: 中西医结合防治肛门直肠疾病。第8页, 江苏科技出版社, 1980。
- (2) 中医研究院广安门医院肛肠科等: 稷山地区肛门直肠病调查。内部资料, 1977。
- (3) 成都中医学院附属医院痔瘻科: 四川部分地区肛肠疾病普查情况。内部资料, 1977。
- (4) 横山敏: 外科治疗 41:304, 1979。
- (5) 隅越幸男: 痔核、痔瘻诊疗の实际。2版, 第52页, 金原出版社, 1979。
- (6) 隅越幸男: 临床外科 29:885, 1974。
- (7) Parks AG: Brit Med J p1224, 1961。
- (8) 高野正博·他: 大肠肛门志 33:471, 1980。
- (9) 土屋周二: 临床外科 29:877, 1974。
- (10) 守谷孝夫: 消化器外科 2:423, 1979。
- (11) 佐藤昭二·他: 手术 30:513, 1976。
- (12) 荒川広太郎: 临床外科 29:869, 1974。
- (13) 隅越幸男: 外科 40(11):1240, 1978。
- (14) 胡伯虎: 中华医史杂志 11(3):163, 1981。
- (15) 中医研究院广安门医院肛肠科: 中西医结合防治肛门直肠疾病。第115页, 江苏科技出版社, 1980。
- (16) 中医研究院广安门医院等: 中西医结合治疗肛门直肠疾病。第70页, 人民卫生出版社, 1972。
- (17) 黄家驷主编: 外科学。764页, 人民卫生出版社, 1979。
- (18) 周济民等: 中医杂志 (6):18, 1963。
- (19) 史兆岐: 痔、肛瘻讲义。内部资料, 1967。
- (20) 曹吉勋等: 实用外科杂志(6):303, 1981。
- (21) 林之夏等: 肛肠杂志 2(1):6, 1980。
- (22) 高野正博·他: 手术 30:417, 1976。
- (23) 副岛谦: 大肠肛门杂志 25:271, 1972。
- (24) 隅越幸男: 最近の 肛門外科, 现代外科学大系(年刊追加补)。中山书店, 1979。
- (25) 宇井丰: 大肠肛门志 35:305, 1982。
- (26) 鸣海裕行: 大肠肛门志 33:477, 1980。
- (27) Goligher JC: Surgery of the Anal Rectum and Colon. 3 Ed, p 205, Baillere Tindall Cassell London, 1977。
- (28) Shafik A: Dis Col Rect 23:37, 1980。
- (29) Ayoub SF: Acta Anal 105:25, 1979。
- (30) 张东铭: 肛肠杂志 (2):9, 1982。
- (31) «五十二病方»: 第85页, 文物出版社, 1979。
- (32) 徐春甫: 古今医统大全(线装本)。卷七十三, 痔漏门, 中医研究院图书馆藏。
- (33) 祁坤: 外科大成。卷二, 下部后, 上海科学技术出版社, 1965。
- (34) 高文晋: 外科图说。卷一, 上海锦章书局印行, 1954。
- (35) Eisenhammer S: Surg Gynecol Obstet 106:595, 1958。
- (36) 富士原彰·他: 大肠肛门志 22:7, 1970。

破 潰 療 方

江西省吉安地区医院中医科 宋 麒

方药配制: 鲜紫皮大蒜、鲜生姜各半, 用冷开水洗净, 切片, 混和入便于封盖的消毒容器中捣烂, 加95%酒精适量, 搅拌使呈稀糊状, 密封, 置阴凉处浸渍3~5小时, 以单层消毒纱布滤取汁, 即可使用。若溃烂面分泌物多而臭秽, 提示杂菌感染较严重, 可加入少许呋喃西林粉末, 混匀, 使药液呈淡黄色。

用法: 先用生理盐水清洗疮面, 将二层消毒纱布浸透药液, 拧挤半干后平贴其上(覆盖面应稍大于疮面), 外加消毒纱布棉垫, 最后以胶布固定。开始每日换药1次, 2~3次后视疮面情况可隔1~2日换药。

疗效: 笔者用本方经治10余例, 除1例枕后淋巴结结核性溃疡, 因已形成瘻管, 深达颅骨, 未能治愈外, 其余病例多在初次换药后, 疮面分泌物即见明显减少, 臭气消除, 经2~3次换药后, 疮面肉芽组织色泽转红。大致在敷药1周后, 疮面开始结痂疤痕化而迅速痊愈。

典型案例: 刘××, 女, 6岁。在2岁时颈部起一黄豆大肿块, 不痛不红, 以后逐渐增多, 状如串珠。且渐增大, 当地县医院拟诊颈淋巴结结核, 并予抗痨治疗, 如是数月, 肿块未消, 反益增大破溃, 流出豆渣样“脓”和清稀液体, 县医院确诊为左颈前淋巴结结核性溃疡。X线胸透(一), 全身检查未见异常。继续加强抗结核治疗(注射、内服和外敷)并用过多种中药、单方, 病无起色, 且溃瘍面积扩大, 自颈延及胸部, 此处稍愈, 彼处又溃, 众医束手, 乃延余诊治。揭开敷料, 奇臭难闻, 溃瘍面积约5×8平方厘米, 自左颈前方越过锁骨至胸上部, 大致呈长条状, 表面不规则隆起, 分泌物秽浊, 间有黄绿色脓液, 用生理盐水洗净疮面, 底色暗褐, 边缘苍白。乃用本方湿敷, 次日疮面已无臭味, 并且洁净干燥。第三次换药时, 患部色泽转红。共换药4次, 疮面已完全结疤告愈, 迄未复发。