DOI:10.13288/j.11-2166/r.1999.04.033

弱，胃蠕动2次/分，胃排空时间大于3小时(7例，占14%)；无效：胃肠道症状无明显减轻，胃蠕动次数小于2次/分，胃排空时间大于3小时(2例，占4%)。疗程最短10天，最长30天。

4 体会

方中以人参、白术、山药、扁豆、芡实、莲子补脾益气，茯苓、泽泻、薏苡仁淡渗利湿，藿香、砂仁、白豆蔻芳香化湿，苍术、陈皮理气调中，黄连清热燥湿，山楂、麦芽助胃气资脾运。诸药共奏健脾益气，兼清湿热之效。

托透法治疗放线菌性疮疡15例

山东省莱芜市中医医院(271100)
黄诗通 黄东明
山东省莱芜市第二人民医院
刘 静

以色列放线菌所致的化脓性感染，临床比较少见。笔者以托透法治愈放线菌性疮疡15例。报告如下。

1 临床资料

本组男13例，女2例；年龄35～60岁。部位：牙龈1例，下颌、颈项各1例，上肢12例。既往史：因他病长期服地塞米松者8例，长期服抗生素并龋齿拔牙史8例。脓液性状：稀色黄白夹硫磺样颗粒，肉眼可察14例、镜检可察1例。

2 治疗方法

内治：肿疡未溃时，以托里消毒散(生黄芪、当归、白芍、人参、白术、茯苓、川芎、金银花、皂刺、白芷、桔梗、甘草)或以透脓汤(生黄芪、当归、川芎、穿山甲、皂刺)加减。肿疡已溃，先服托里透脓汤(生黄芪、人参、白术、当归、穿山甲、皂刺、白芷、升麻、青皮、甘草)，后以托里排脓汤(生黄芪、人参、白术、茯苓、当归、白芍、金银花、连翘、浙贝母、陈皮、肉桂、桔梗、白芷、甘草、牛膝、生姜)加减。

外治：口腔内以冰硼散合拔疔散(硇砂、煅白矾、朱砂、煅食盐各等分研细末备用)各少许搽搓患处，每日数次。颌、颈、肢体部位酌以七三丹或九一丹及太乙膏掺贴之，每日一换。溃后则以兑丹药线置入疮口、太乙膏贴敷，始每日换1～2次，后则隔日1次。

结果15例患者均获治愈，最长21天，最短10天，平均15天。

3 病案举例

某女，38岁，1995年6月17日初诊。素体羸弱，约45天前，右上臂内侧近腋处起一缓慢增大的结节肿块，15天前，肿块疼痛加剧，患肢活动不利，伴发热、乏力、纳差。刻诊，肱二头肌近端漫肿平塌，约6cm×8cm，周缘与皮紧连，形不规则，表面高低不平，质较硬，中心色深红焮热，按之濡软，舌淡苔少，脉细数无力。诊为臑痈。遂内外兼治。翌日，疮口溃破如豆大，溢出黄色稀脓少许；三诊，疡面溃破梧子大的3口，流出黄白色脓汁，挟有大量火柴头至玉米粒大黄色颗粒，约30ml，颗粒置玻片压平镜检见菌体呈菊花状排列。后遵前法治疗20余天，脓粒消失、肿退肌平皮敛口收而愈。观察3年余未复发。

4 体会

托透法4首方剂皆出自《医宗金鉴·外科心法要诀》，均有补气养血扶正、托毒透脓祛腐、生肌敛皮收口之效。外治所用兑丹，可杀菌排毒消肿，提脓祛腐化瘀，生肌敛皮收口；太乙膏消肿清火、解毒生肌；拔疔散和冰硼散解毒消肿，排脓祛腐，散结生肌。

复方丹参注射液治疗青光眼12例疗效观察

湖北武汉长江航运总医院(430010)
何荔军 刘 浩

我们用复方丹参注射液治疗12例青光眼患者，彩色多普勒超声提示，患者眼动脉血流速度有明显改变，显示以良好的辅助治疗作用。现报告如下。

1 临床资料

12例患者分别为门诊(10例)及住院(2例)病人。其中男性5例，女性7例；年龄最大者77岁，最小者41岁，平均65.5岁。病程最长20年，最短4个月。

12例中5例已实施抗青光眼手术，7例用药物(噻吗心安、毛果芸香碱)控制眼压，眼压均在正常范围(平均18.6mmHg)。经彩色多普勒超声检查提示12例中16眼有眼动脉供血不足表现。

2 治疗方法

复方丹参注射液(上海第一制药厂生产)16g，加入5%葡萄糖或低分子右旋糖酐500ml中，静脉点滴，每日1次，10～14天为一疗程。

3 治疗结果

本组12例16眼，在停药后半月内复查。多普勒超声均提示眼动脉供血不足有明显改善。

4 讨论

复方丹参注射液借助丹参的主要成分丹参酮的扩血管效应，用于治疗虽经手术或药物已将眼压控制正常、但视乳头仍存在着血流灌注不良的青光眼患者，改善了微循环，从而也保护了视野。这对提高青光眼的治愈率，降低致盲率等都起到了积极的作用。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net