

HBV 的靶细胞有关,有待进一步探讨。SGPT 未恢复正常的 4 例患者均有一定程度的阴虚火旺证候, 2 例 A/G 未恢复正常者均有气虚血瘀证候,其间存何有机联系,因例数太少尚难得出确切答案,有待进一步观察。

水针穴位注射疗法对患者 SIFN 有一定影响。I 组患者治疗后 SIFN 出现先升后降现象,我们认为可能与 HBV 复制停止和被清除有关;而 III 组患者 SIFN 持续升高可能与持续注射 α -IFN 有关,此问题也有待进一步探讨。

本疗法对血清微量元素也有一定的影响。

对治疗前后铁含量的变化观察表明,它与 HBV 血清学标志的变化有关。HBV 血清学标志有良性改变者其血清铁含量明显下降;而无明显改变者则继续升高。这可能提示,水针穴位注射后 NK 细胞的活力增强,使带有 HBV 的肝细胞损伤、破坏,从而使铁的释放量增加。

综合分析治疗中 SGPT 反跳现象、对 SIFN 的影响以及血清铁含量的变化,初步认为本疗法可能是通过提高 SIFN 效价,增强 NK 细胞活力,杀伤带有 HBV 的肝细胞进而清除 HBV 以促使机体康复。

醋调五倍子散治疗蜂窝织炎 156 例报告

河南省巩县南河渡医院 李永高 贺仁红

我们于 1986 年~1988 年采用醋调五倍子散外用治疗蜂窝织炎 156 例,均收到显著的疗效,现总结如下:

一、一般资料

本组 156 例,男 108 例,女 48 例;年龄最小者 7 岁,最大者 63 岁,其中 7 岁~25 岁 29 例,26 岁~50 岁 82 例,51 岁以上 45 例。病程最长者 73 天,最短者 5 天。

二、治疗方法

取纯净五倍子适量研细末,过 100 号筛,装瓶放阴凉干燥处备用。应用时将局部毛发剃光,用肥皂水洗擦患处,常规消毒,后视疮面大小取五倍子散加米醋调糊状为度,并均匀涂于敷料上(涂药 3 毫米厚),贴于患处固定即可。3 天换药一次。

三、疗效标准

1. 痊愈:体温恢复正常,饮食增加,肿块消失,经一次换药治愈者。2. 显效:全身症状明显好转,局部肿块消失,无明显压痛,经二次换药 6 天内治愈者。3. 有效:症状好转,肿块消失在 60% 以上,局部压痛,有少量渗出,经三次换药 9 天治愈者。4. 无效:经三次换药后,效果不显著,或局部肿块变软,有波动感,压痛,有脓性分泌物,须经手术切开引流或改用其他治疗者。

四、效果观察

本组 156 例患者,经用醋调五倍子散外用治疗痊愈 79 例,占 50%;显效 57 例,占 37%;有效 14 例,

占 9%;无效 6 例,占 4%;总有效率占 96%。疗程最长者 9 天,最短者 3 天,平均 6.5 天。

五、典型病例

李某,男,56 岁,农民。全身不适,体温 38.2°C,纳差,见有颈后约 7×7 厘米肿块,质硬,压痛明显。经用抗菌素、局部热敷治疗,时轻时重,反复发作月余。经查,诊断为蜂窝织炎,用醋调五倍子散外敷一次,红肿疼痛减轻,食欲增加,一般症状好转。继续换药二次,肿块消失,无压痛,皮肤色泽正常而痊愈。

六、体会

蜂窝织炎是农村常见病,多发病。多因局部不卫生,致病菌从皮肤破损处侵入,引起皮下疏松结缔组织急性化脓性病变。通常采用抗菌素、局部热敷、切开引流等疗法,则病程长,痛苦大。近几年我们应用醋调五倍子散外用治疗蜂窝织炎,方法简单,疗效确切,缩短疗程,方中醋与五倍子有协同作用,具有消肿毒,敛溃疮,活血散瘀之功。五倍子含有大量鞣酸,能凝固蛋白质,影响细菌的营养和代谢,故有显著的抗菌作用,促使疮面愈合,其直接作用于皮肤粘膜,吸收快,作用迅速。

通过对 156 例患者的临床观察,治愈率达 96%,证明本方确有止痛消炎,散结消肿,减少渗出,收敛疮面等作用,并且无不良反应。所以,接受治疗越早,效果越好。

此法取药方便、制作简单,适宜基层医院广泛使用。