

愈痔膏对肛瘘术后创面愈合作用的疗效观察

胡林山¹ 郭洪杰¹ 李云捧¹ 郑晓英² 石 丽¹

摘要 目的:比较愈痔膏与生肌玉红膏、生肌白玉膏对肛瘘术后创面的作用。方法:将 500 名患者随机分为实验组、对照 I 组、对照 II 组。术后 10 天内分别施用上述 3 种药物,在此过程中通过电子显微镜,对创面的超微结构和组织生长情况进行动态镜下与临床直接观察。结果:电镜观察,对照组创面的超微结构中细胞器、成纤维细胞数量少,不发达,坏死组织尚存在;实验组中成纤维细胞明显增多,细胞核大而圆,核仁大且多,常染色质丰富,细胞器增多,高尔基复合体(Go)非常发达,粗面内质网(RER)明显增多,血管大量增生;临床观察见施用该药后分泌物和坏死组织消失迅速,组织生长增快,疗程明显缩短。结论:愈痔膏对促进创面愈合的作用优于其它两种传统中药。

主题词 直肠瘘·外科学 伤口愈合·药物作用 @ 愈痔膏

由于肛门直肠的感染性疾病如肛瘘等,手术后通常不予以缝合,其直接后果就是导致切口愈合时间延长。针对此种情况,我们研制了愈痔膏,对其创面的愈合过程进行超微结构观察,并同时通过观察创面的分泌物与坏死组织减少和脱落,以及新生组织生长速度、愈合时间等情况进行临床疗效对比。

1 临床资料

以愈痔膏为实验组,随机抽取平均病程为 10 个月的肛瘘术后患者 180 例,男 120 例,女 60 例,平均年龄 41 岁。以生肌玉红膏为对照 I 组,随机抽取平均病程为 10 个月的肛瘘术后患者 160 例,男 120 例,女 40 例,平均年龄 40.3 岁。以生肌白玉膏为对照 II 组,随机抽取平均病程为 10 个月的肛瘘术后患者 160 例,男 120 例,女 40 例,平均年龄 36.5 例。

2 治疗及观察方法

2.1 电镜观察:分别于手术当天、术后 4 天、术后 10 天取创面组织标本,将送检标本置于 3.1%戊二醛冷固定液(4℃),立即切成 1mm³ 小块,固定 2~4 小时, PBS 冲洗,1%四氧化锇后固定 1 小时,常规电镜样品包埋,半薄切片,光镜选区定位,超薄切片,铀、铅双染,100CX-Ⅱ型透射电镜观察并拍片。

2.2 治疗方法:每日 1 次,在患者排便坐浴并局部消毒后,将我院所创制的愈痔膏(组成:象皮、轻粉、紫草、琥珀、丁香、葛根、熟石灰、麝香)和自医药公司购买的生肌玉红膏和生肌白玉膏制成油纱条,分别应用于各

组。实验组于术后第 2 天即施用愈痔膏油纱条于创面;对照 I 组视情况手术后第 2~3 天施用生肌玉红膏油纱条于创面;对照 II 组则由于创面或有脓液或有腐肉(坏死组织或瘢痕)而需应用提脓祛腐药 3~4 天后方可施用生肌白玉膏油纱条,以术后 2 天开始用提脓祛腐药计算,大约在术后 5~6 天方可施用后者。

2.3 统计学方法:用 *t* 检验及方差分析。

3 治疗结果

3.1 电镜观察:(1)实验组:手术当天标本可见细胞近椭圆形,核非常不规则细胞器亦少,为粗面内质网(RER)、变性的线粒体(Mi)及空泡,长梭形的成纤维细胞位于大量成束的胶原纤维之间;术后 4 天,坏死组织内成纤维细胞增生,细胞器增多,炎细胞浸润;术后 10 天,成纤维细胞明显增多,细胞核大而圆,核仁大且多,常染色质丰富,高尔基复合体(Go)非常发达, RER 明显增多,纤维成分及血管大量增生,说明组织增生活跃^[1]。(2)对照 I 组:手术当天标本观察情况与实验组相同;术后 4 天,可见细胞崩解,纤维断裂的坏死组织,其中有许多炎细胞浸润;用药后 10 天成纤维细胞增生,细胞核圆形,有明显的核仁,细胞器增多, RER 多见,有的扩张成池,Go 较小, Mi 呈杆状,核糖体较少。(3)对照 II 组:手术当天标本观察情况与实验组相同;术后 4 天,坏死组织明显,其内淋巴细胞浸润;术后 10 天,成纤维细胞 Go、RER、Mi 以及核糖体均增多,血管增生(图略)。

3.2 临床观察:(1)实验组:术后第 2 天即用药,术后 4 天创面已无坏死组织和分泌物,组织新鲜,已有新肉生长,术后 10 天较大创面已近平复,较小创面已愈合,平均疗程 15 天。(2)对照 I 组:术后第 2 天即用药,术后 4 天创面有极少量坏死组织存在,组织较新鲜,但无新肉生长,术后 8~9 天已有新肉生长,但较缓慢,平均疗程 22 天。(3)对照 II 组:术后 4 天创面因仍有少量分泌物或坏死组织不宜施用该药,术后 5~6 天施用该药,10 天后观察创面组织新鲜,新肉生长良好,平均疗程 20 天。

3.3 3 组治愈天数比较:实验组为 15.1±3.6 天,对照 I 组为 20.4±5.1 天,对照 II 组为 22.3±6.3。实验组与对照 I 组及对照 II 组比较差异均有显著性(*P* 均 <0.01),实验组治愈天数较两个对照组缩短。

1 承德医学院附属肛肠医院,河北省承德市翠桥路(067000)

2 河北省承德市药品检验所

收稿日期:2001-12-13;修回日期:2002-01-10

4 讨论

传统中药生肌玉红膏和生肌白玉膏,是用于促进创面愈合的两种药物。我们根据中医传统理论选择适合的中药并配伍组方,制成适合该类切口的外用药愈痔膏。该药方中象皮被古人喻为生肌之要药,称其“煎膏药,祛腐生新,易于敛口”,轻粉“治瘰癧诸毒疮,去腐肉,生新肉”二者共为君药;臣以紫草凉血活血解毒透疹^[3],琥珀“止血生肌,合金疮”,丁香养血活血,止血散瘀,辛香走窜,解毒消肿,“疗五痔辟恶去邪”,外用治痈疽恶肉,葛根透达营卫,升阳解肌,开腠理、生肌肤;佐以熟石膏,散血定痛……收脱肛阴挺,与葛粉相和外用治夏月痱子及热疮^[2],治痔疾,肛门口边肿硬,麝香生肌补疮,通经活血,辟秽化浊,排脓消肿,“治一切恶疮痔漏肿痛,脓水腐肉”。《医学纲目》以其与轻粉相配治疗

深年瘻管^[5],且未发现与熟石灰同用之禁忌。诸药合用,有祛腐生肌、活血止痛、解毒敛疮之功。通过在药物组成上发挥传统中药的优点,使之更具促进创面愈合之功效。经电子显微镜对应用上述3种药物的术后创面进行超微结构的动态观察及临床直接观察后得到充分的证实,表明愈痔膏促进创面愈合的作用优于其它两种传统中药。

参考文献

- 1 薄爱华,孙树勋,李继伦主编. 医用电子显微学. 北京:人民卫生出版社,2000:94-96.
- 2 江苏新医学院主编. 中药大辞典. 上海:上海科学技术出版社,1975:2213,1639,2278,13,2307,582,2704.
- 3 雷载权主编. 中药学. 上海:上海科学技术出版社,2000:93.
- 4 李时珍. 本草纲目. 北京:人民卫生出版社,1982:572.
- 5 楼英. 医学纲目. 北京:人民卫生出版社,1987:729.

中药经皮电离子透入疗法治疗小儿肺炎 42 例

李艳春¹ 郭北虹¹ 王建霞¹ 刘基峰²

我们自1999年11月以来,采用中药经皮电离子透入疗法治疗小儿肺炎42例,同时与常规治疗方法进行对照观察,取得了满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

选择确诊为支气管肺炎门诊及住院患儿,并在常规抗感染、止咳化痰及对症治疗后5~7天后,咳嗽明显减轻,体温正常 ≥ 3 天,但肺部仍可闻及明显的中细湿罗音的患儿共85例作为观察对象。随机分为治疗组12例,对照组13例。其中男32例,女33例;年龄9个月~10岁,平均2.95岁;病程5天~1.5个月。两组病例治疗前病情无显著差异($P>0.05$)。其中两侧肺部均可闻及罗音的68例,一侧肺部闻及罗音的17例。所有病例治疗前均做胸部X线检查,并且肺纹理增强模糊,有斑片状阴影。同时进行肺炎支原体和结核抗体检查以除外支原体肺炎和肺结核。

2 治疗方法

治疗组在常规治疗方法基础上,采用中药经皮电离子透入疗法。以柴胡、黄芩、板蓝根、川贝母、紫菀、款冬花、丹参、生大黄、白芥子、黄柏、冰片等为主药,经提取浓缩后,加入适量水化剂、控释剂、透皮剂及粘胶剂制成肺炎Ⅱ号。经皮给药专用贴片(河南省秦合医疗技术有限公司生产,国家专利号94248590.4,豫药器监(准)字98第221058号)。同时配合沈大医疗电子仪器厂生产的CZT型经皮给药治疗仪,进行治疗。具体方法如下:将肺炎中药贴片固定于治疗仪的两个电极上,然后将贴片粘贴于患儿背部的左右肺俞穴,按时间30~40分钟,温度37~

42℃,强度10~12,调整好所需的治疗参数,接通电源开关进行治疗,完毕后,将药物贴片留置于肺俞穴24小时,以确保药物分子完全渗透于皮内,次日更换贴片,再重复治疗。3~5天为1个疗程。对照组采用常规的传统方法治疗。

3 治疗结果

疗效判定:以上两组病例均从应用不同方法进行观察之日起至肺部罗音的吸收止为治疗天数,以3~5天为标准,并以此来判断疗效。结果:(1)治疗组平均治疗2.95天,对照组平均治疗5.90天,经卡方检验,两组差异有非常显著性($P<0.01$)。(2)治疗组3天治愈率为66.6%(28例),5天治愈率97.6%(41例);对照组3天治愈率11.6%(5例),5天治愈率65.12%(28例)。(3)治疗组中有5例为迁延性肺炎,经用多种方法治疗无效,治疗时只采用中药经皮电离子透入疗法,5天均获痊愈。(4)治疗组中只有2例局部皮肤出现红色丘疹、伴痒疹,但未终止治疗,疗程结束后症状逐渐消失。无其他不良反应。(5)对照组中有7例5天治疗未愈者后也采用中药经皮透入治疗,结果均在3日内痊愈。6例出现霉菌性口腔炎,给予经皮透入治疗,3日内也获痊愈。

4 讨论

小儿肺炎是儿科最常见的疾病之一。部分患儿在急性期应用抗感染及对症治疗后,临床症状明显改善,但由于机体抵抗力低下,肺部罗音难以吸收,使病情迁延,恢复期延长。中药经皮电离子透入疗法是中医内病外治法与现代科学技术相结合的一种新的治疗手段,它集药疗、电疗、热疗于一体。其作用机理是将中药透皮吸收与经络理论密切结合,并配合经皮给药治疗仪,在特定电场的作用下,使局部组织发热,增加皮肤通透性,以达疏通经络,行气活血,促进炎症吸收,提高机体免疫力的功效。

1 黑龙江省绥化市第一医院儿科,绥化市北二东路148号(152053)

2 黑龙江省绥化市妇幼保健院儿科

收稿日期:2001-03-07;修回日期:2001-08-06