

个月的患者中,以上项目评分分别为 18.20 ± 14.77 、 22.80 ± 21.34 、 21.07 ± 13.43 、 21.20 ± 13.54 。

3.3 呼吸问卷评分与性别的关系:45例男性患者症状、活动、影响3项及总分分别为 25.60 ± 24.28 、 21.80 ± 19.36 、 18.20 ± 12.51 、 20.50 ± 12.86 ;58例女性患者以上项目评分分别为 14.45 ± 14.20 、 32.10 ± 29.39 、 22.17 ± 18.01 、 24.31 ± 18.50 。

3.4 呼吸问卷评分与急性期病情轻重的关系:在急性期轻型患者中,症状、活动、影响3项及总分分别为 12.52 ± 14.20 、 22.28 ± 21.17 、 17.14 ± 13.92 、 18.07 ± 12.94 ;在急性期重型患者中,以上项目评分分别为 31.20 ± 22.17 、 50.30 ± 35.29 、 32.80 ± 20.64 、 38.60 ± 20.70 。

3.5 呼吸问卷评分与中医证候的关系:在湿浊未清患者中,症状、活动、影响3项评分及总分分别为 14.14 ± 16.06 、 12.43 ± 11.84 、 12.00 ± 13.81 、 12.29 ± 12.26 ;在气阴两虚患者中,以上项目评分分别为 25.08 ± 23.11 、 18.85 ± 16.31 、 15.77 ± 10.21 、 18.46 ± 10.63 ;在瘀血阻络患者中,以上项目评分分别为 13.16 ± 13.99 、 43.00 ± 32.13 、 28.21 ± 19.41 、 30.74 ± 20.03 。

4 讨论

圣乔治呼吸问卷是目前国内外通用的综合评价呼吸系统疾病患者健康状况的标准化问卷,曾有研究认为,其分值与肺功能 $DLCO/VA\%$ 相关,而后者是影响肺间质疾病预后的重要因素,从以上对103例康复期患者的调查结果可以看出,首先SARS康复期患者中年轻者在症状、对活动方面的影响、对生活质量的及生活质量总分上都明显低于年长者,经统计学分析差异有显著性($P < 0.05$),说明这部分患者较年长者恢复得更为完全;其次出院时间大于两个月者在活动方面有较好的恢复($P < 0.05$),总评分上稍有改善,其余差异没有显著性($P > 0.05$),说明出院时间的长短对呼吸状况影响不大,从而应当重视康复期的调治;再者男性患者在症状方面明显高于女性患者($P < 0.05$),不排除重症患者就医倾向高的因素,在其它3项略低于女性患者;另外在急性期属于重症的患者在所有4项评分上明显高于轻症患者,经统计学分析差异有显著性($P < 0.01$),可见急性期重症的患者在出院后也需要更多的治疗以促进康复。经分析不同中医证型患者评分情况发现,瘀血阻络和气阴两虚型明显高于单纯湿浊未清型,而瘀血型在活动、生活质量影响及总分上又明显高于其它两组,因此,可以认为,此证型患者存在呼吸功能下降的问题,应当予以重视。

中药治疗瘢痕56例

河南省南阳市张仲景医院(473000)

王始扬 王悦

瘢痕是烧伤和其它原因所致的创伤在修复过程中形成的,任何创伤的愈合,都伴有不同程度的瘢痕,如果瘢痕超过一定限度,就会形成瘢痕性增生、挛缩,导致畸形。严重者不仅改变形体的外观,还会造成功能障碍,给生活、工作、社会交往等方面留下诸多难以弥补的遗憾。5年来我们运用经验方消癭芙蓉膏治疗瘢痕,获得满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 病例选择:按《整形外科学·瘢痕的分类》确定诊断。共108例,治疗组56例中,烧伤瘢痕48例,外伤及手术瘢痕8例;其中增生性瘢痕40例,线状瘢痕4例,表浅性瘢痕5例,蹼状瘢痕4例,瘢痕疙瘩2例,挛缩性瘢痕1例。对照组52例中,烧伤瘢痕44例,外伤瘢痕8例;其中增生性瘢痕39例,线状瘢痕3例,表浅性瘢痕8例,蹼状瘢痕1例,瘢痕疙瘩1例。

1.2 一般资料:108例中,男71例,女37例。年龄3~58岁,平均32.5岁。病程7周~6年,平均60.5天。烧伤病例中深Ⅱ度和浅Ⅲ度占78%,瘢痕面积10%~36%,平均22%。以面部、双手、上肢、胸和臀部多见,占86%。引起头、面、颈、颌及四肢功能障碍者92例,占85.2%。随机分为治疗组和对照组进行观察。

2 治疗方法

2.1 治疗组:用消癭芙蓉膏。药物制备:白芷、白及、炮穿山甲、五倍子制成干粉,过200目筛,食醋、蜂蜜加热至80~100℃,按药粉与基质2:8比例调配,加入适量冰片(1%)搅匀收膏,自然冷却后装瓶消毒,置常温下备用。用药方法:用温开水将瘢痕表面清洗干净,药膏均匀涂布,厚约0.01cm,用消毒敷料外敷包扎,以敷料不湿为度,隔日换药1次,20天为1个疗程。

2.2 对照组:用市售的疤痕膏治疗。按说明书外搽患处,每日搽药1~2次,20天为1个疗程。两组均采用单盲法,观察时间以1~5个疗程为限。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:临床治愈:瘢痕缩小变软平复,颜色恢复或接近正常肤色,硬结消失,功能障碍基本恢复。显效:硬结软化变薄,颜色有所消退,症状基本消失,功能明显恢复。有效:瘢痕变软,症状明显减轻,功能有所提高。无效:瘢痕无改变。

3.2 疗效分析:治疗组56例,治愈31例(55.4%),显效22例(39.3%),有效3例(5.3%),无效0例,总有效率为100%,平均治疗时间42天。对照组52例,治愈23例(44.2%),显效12例(23.1%),无效17例(32.7%),总有效率为67.3%,平均治疗时间56天。经统计学处理两组差异有极显著性($P < 0.01$)。治疗组疗效优于对照组。

3.3 中远期疗效随访:对两组治愈和显效病例随访6~12个月,治疗组无一例复发,对照组复发4例,占9.4%。

4 讨论

消癭芙蓉膏中白芷“破宿血,补新血,长肌肉,止痛生肌去面疵”。《本草纲目》亦云:“长肌肉,润泽颜色。”白及“极粘腻,性极收涩。能封填破损,使肿痛可消,溃败可托,死肌可去,脓血可洁,有托旧生新之妙用也”(《本草经疏》)。《医学衷中参西录》中记载穿山甲:“味淡性平,气腥而窜,其走窜之性无微不至。故能宣通脏腑,贯穿经络,透达关窍,凡血聚为病,皆能开之。”五倍子酸敛收涩,消肿解毒,有缩小血管,凝固蛋白质,对抗氧自由基等作用。这些作用,可能使成纤维细胞、胶原蛋白及新生血管受压紧缩,断绝血供,抑制增殖,使瘢痕吸收平复。食醋、蜂蜜、冰片均有散结消癭,润燥止痛的功效。诸药合用,可达到活血散结祛瘀生新,消除瘢痕恢复功能的目的。