

手部疔疮并发指骨化脓性骨髓炎

唐汉钧* 汝丽娟*

主题词 疔/并发症 骨髓炎/中医药疗法 指

手指部疔疮常因感染严重,脓毒严重;或因疔毒积脓日久,引流不畅而侵染蚀骨;亦可因手指外伤,损伤指骨,并发感染等原因引起指骨化脓性骨髓炎。1978~1990年笔者应用中医药治疗指部疔疮并发骨髓炎患者52例,现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准:(1) X线检查示患指骨膜反应或骨质疏松破坏;(2) 患指肿胀,日久不退者;(3) 患指皮色紫暗,活动受限,或手指萎缩变形;(4) 指疔蕴脓逾期半月未破溃者;(5) 疮口脓水灰黑污浊,或清稀味臭秽;(6) 疮口形成窦道,或有死骨片排出,以探针探查触及粗糙骨面者。本组病例均为符合以上(1)项及(2)~(6)项中某一项指标者。

1.2 一般资料:本组 52例,男性35例,女性17例;病程在1月以内者4例,1~3月12例,3~6月19例,6~12月10例,1~7年7例。

2 治疗方法

2.1 内治法:临床辨证分成三型治疗。

湿热蕴毒型:手指疔疮肿胀,X线片有骨膜反应。症见焮热红肿疼痛,疮口溃脓不久,脓液灰黄稠厚,寒热未退,口干溲赤,舌苔黄腻,脉滑数。证属邪热炽盛,损筋蚀骨,治拟清热解毒、提脓祛腐,方选五味消毒饮合黄连解毒汤加减:鲜生地60g,赤芍12g,丹皮9g,银花9g,连翘9g,黄连9g,黄芩12g,紫花地丁30g,半枝莲30g,草河车30g,野菊花9g,桑枝9g,生甘草3g,醒消丸3

g(分吞)。

余毒瘀滞型:手指疔疮溃脓日久,脓液灰稠,疮口或有窦道,脓液排出不畅。患指肿胀,屈伸功能受限,舌苔薄腻,舌质红,脉细数。证属湿热邪毒瘀滞筋骨,治拟清热排毒、行瘀通络。方选仙方活命饮合五神汤加减:当归12g,赤芍9g,紫花地丁30g,银花9g,白芷9g,象贝母9g,皂角刺9g,穿山甲9g,牛膝9g,桑枝9g,丝瓜络6g。

久病正虚型:手指疔疮溃破已久,脓液清稀,疮口形成慢性窦道或死腔,可有小骨片自疮口排出,患指皮色紫暗,功能失常,指肌萎缩变形,舌苔薄,舌质淡,脉濡细。证属病久体虚,气血两亏,脾肾不足。治以十全大补汤合独活寄生汤加减:党参15g,白术12g,黄精12g,当归12g,赤芍9g,生熟地各12g,丹参18g,生黄芪15g,独活9g,桑枝9g,伸筋草9g,丝瓜络6g。

2.2 外治法:手指肿胀者外敷金黄膏或玉露膏,1~2日换药一次,亦可于中药熏洗后敷药。熏洗方:独活15g,虎杖30g,桑枝15g,狗脊15g,牛膝15g,柳枝15g,当归15g。疮口有肉芽高突者以刮匙搔扒,清除肉芽,外敷平胬丹(乌梅肉、月石、轻粉、冰片)。疮口窦道深且长者,可用七三丹药线提脓祛腐管,待脓水粘稠清明时,改用生肌散、白玉膏,外加垫棉压迫法,若疮口窦道浅而短者亦可用手术切开。疮口近指关节,骨片脱落后,关节部有滑动或有半脱位者,须用硬纸夹板固定,时间不超过3周。疮口有死骨片已松动者用千金散(乳香、没药、轻粉、朱砂、白矾、赤石脂、五倍子、雄黄、蛇含石)药线3~5日,常可在换药时排出骨片,亦可用镊子钳出。若死骨过大,不能自疮口排出者,可作死骨摘除术。疮口

* 上海中医学院附属龙华医院,上海市宛平南路725号 (200032)

收稿日期:1990-12-24

脓液由污浊转清明、由清稀转粘稠时,或有死骨排出,均属生肌收口的征兆,即使疮口尚深,亦可停用药线。

疮口愈合后,须注意手指关节锻炼,以助早日恢复功能。亦可用红灵酒外擦,日行2~3次,每次10分钟。疮口愈合后,仍需内服中药或中成药1~2周,以巩固疗效。成药可选当归丸合四季青片、丹参片合抗炎灵片等。

3 治疗结果

52例全部治愈。治愈时间25~30天31例,31~40天12例,41~50天6例,51~60天2例,90天1例(该病例为掌骨骨髓炎)。随访0.5~2年,有2例复发,再经治疗1月均愈。

· 书 讯 ·

由我国著名中医学家岳美中、叶橘泉、马继兴、谢海洲等审阅,邓铁涛教授题词,耿鉴庭研究员作序,张德超老中医编著的《中华医学丛书·虫病学》,本着简、便、廉、验的宗旨,参考古今中外200余种寄生虫病文献,结合作者几十年临床经验,详细介绍了各种肠道寄生虫的中医药独特疗法和偏、单、秘、验良方,以及胆道蛔虫症、蛔虫性肠梗阻等急症的家庭应急处理技巧。该书已由陕西科技出版社出版,适合基层医务人员及一般家庭阅读,尤适于农村、边远地区家庭驱虫、保健之用。欲购者请汇款4.20元(含邮资)至(100015)北京针灸骨伤学院张燕收。款到寄书。

中医电脑疾病检测专家系统

由北京中医学院科技开发公司研制的中医电脑疾病检测专家系统已于1992年6月12日通过了专家鉴定。该系统配置目前广泛使用的286主机、24针打印机及系统核心件,可用键盘进行人机对话,计算机自动分析检测结果,并可用打印出检诊结果和治疗方案。

系统采集卡模拟人体细胞壁生物电充放等效电路模型,用测定生物电综合参数的变化代替电阻变化,通过阻抗测量变换电路采集由人体耳穴阻抗所反映的电平,再经模数转换电路送入微机系统。

系统应用软件由总控模块、推理机、解释与知识获取模块、人机接口模块、知识库、动态数据库和病例库七个部分组成。

通过分析数千个典型病例,将长期从事耳穴诊断、研究的老专家经验,结合生理解剖、经络脏象理论,构造了一个人体生物信息关联网络,全方位地表达人体各脏器发生病变时信息间相互影响及关联情况,建立了十种多发性肿瘤及50多种常见病的诊断规则。

推理机模拟人类专家在进行诊断时辨证思维的过程,根据测量到的耳穴信息及有关望、问诊信息进行模式匹配,首先确定病变的位置,然后确定疾病的类型,最后给出治疗方案。由于在医疗诊断中常有较大的经验因素,同时受测量者手法的熟练程度、测量条件的影响,时常出现假阳性或假阴性,因此本系统采用概率推理方法来解决知识和数据的不准确性,能取得很好的效果。在推理机中,采用了正、反向混合推理技术,以适应不同的应用情况,采用剪枝技术提高诊断效果,体现了结合解剖、经络、脏象理论进行综合分析和辨证思维的特点,对某些疾病的诊断能力达到或接近专家水平。

解释和知识获取模块,可以根据有关中医理论对推理的结果进行针对性解释,提高系统的可信性;同时可帮助培训青年医生,还可以帮助专家发现系统知识不足,以便对系统知识进行修改。为综合获取信息,系统设计了人机智能接口。通过菜单式问答有针对性地与用户进行会话,指导用户测定耳穴信息并提供有关望、问诊信息。系统的诊断结果、解释信息也通过该模块输出给用户,使交互信息具有自然、清晰、无二义、有针对性和备忘等特点。

中医电脑疾病诊断系统运用人工智能技术,将中医老专家多年丰富经验加以总结、提取,形成了微机信息采集与处理专家系统,自动实现疾病的诊断,并提出相应的治疗方案。它的诞生必将为我国中医的诊断客观化、规范化作出贡献。欲咨询或购买本机者,可与中医杂志社广告部联系。