

质,提高中医疗效,将有所裨益。

3.1 临床表现与辨证:丙型肝炎组一般症状较轻,有中等程度以上症状者比乙肝少,湿热中阻证及GOT、GPT较大幅度上升者较乙肝组少。究其原因,可能与丙型慢性肝炎大多炎症坏死反应较弱^[5]有关。从组织学观察,丙型肝炎带状及亚小叶坏死较乙型肝炎少。腹腔镜所见,乙型慢肝大都呈赤色纹理,而丙型慢肝炎症反应不多,赤色纹理较少^[6]。

丙型肝炎组瘀血阻络证较多,P-Ⅲ-P均值较高。本资料提示,具胁下结症、面色晦暗、血痣赤缕、肋肋刺痛、舌质紫暗等症的瘀血阻络证,丙型肝炎组比乙型肝炎组为多。反映纤维化程度的指标P-Ⅲ-P丙肝组较高。

丙型肝炎组平均年龄较大,白蛋白和总胆固醇较低。乙型肝炎母婴感染较多,丙型肝炎多为成人期感染发病,因此平均年龄较大。肝脏和蛋白、脂质代谢密切相关,Aib和T-chol较低,反映了丙型慢性肝炎肝细胞功能的减退较为明显。

3.2 病机和治法:根据本文资料,作者认为,丙型慢性肝炎和乙型慢性肝炎在病变机理、临床症状上虽有相似之处,但比较而言,丙型慢性肝炎患者年龄较大,病邪潜伏较深,病理反应较为缓和,病势缠绵,更易邪毒瘀结,耗伤正气,结症成癌。治疗上三点启示:(1)清邪解毒,祛除病因,要注意深入营血,清肝凉血泄毒。(2)邪盛正伤,互为因果,邪毒始终难以祛除,治疗要强调扶正托毒,使邪去正安。(3)瘀毒阻络,胶结难解,以致结症成癌,治疗要重视化瘀和络。

4 参考文献

- 1 刘锡光,等.丙型肝炎实验诊断的发展与现状.中西医结合肝病杂志 1992;2(3):45.
- 2 辻井啓之,ほか.一県下におけるC型肝炎ウイルスの型分類.日本肝臓 1993;34(1):306.
- 3 中国中医药学会内科肝病专业委员会.病毒性肝炎中医辨证标准(试行).中医杂志 1992;(5):39.
- 4 志方俊夫.C型肝炎インターフェロン治療とその経過.日本中外医学社,1993:62~64.
- 5 内田俊和.C型肝炎の病理.日本肝臓 1993;34(1):88.
- 6 鈴木宏,ほか.C型肝炎Update.日本中外医学社,1993:133.
- 7 同(4)

花粉制剂治疗冻伤 72 例

傅蕙英* 许金林**

花粉用于医疗保健,在我国历史久远。花粉在临床上用于抗衰老、防治高血压、肝脏疾病、糖尿病等均有报道。笔者近年来将花粉用于冻疮的治疗,收到较好的疗效。

1 一般资料

本组病例共72例,男性27例,女性45例。年龄7~55岁,其中12岁以下6例。冻伤史1~30年。

2 治疗方法

2.1 花粉制剂的配制:按以下步骤制备花粉制剂。首先制备花粉营养液:采用低温慢速研磨法将花粉制成破壁花粉乳,然后用乙醇连续提取法,得到花粉营养液并减压浓缩,最后采用低温复合过滤除菌法制得无菌

浓缩花粉营养液。配制花粉制剂:将十八醇、蜂蜡等基质与甘油一酯、山梨醇酯、十二烷基硫酸钠等乳化剂加水乳化后,加肝素搅匀,待温度降至60℃以下,加无菌浓缩花粉营养液再次匀质即成。

2.2 使用方法:每日外涂冻伤部位2~3次,涂药量依据冻伤面积而定,涂约1mm厚的薄层,涂后用手轻轻局部按摩1分钟。连续使用1周以上。使用该制剂时,停止使用其他一切外用药物。

3 治疗结果

1周内肿胀及其他症状完全消失,评为痊愈14例;1周内肿胀基本消失,其他症状明显改善,评为显效35例;1周内肿胀及其他症状均减轻评为有效21例;1周内肿胀及其他症状无好转,评为无效2例。总有效率97.22%。大多数有效病例,在涂药后1~2天即见效。对伴有皮肤皲裂者亦有明显疗效。

(中国人民解放军105医院皮肤科、合肥第二人民医院皮

* 安徽教育学院生物系,合肥市金寨路261号(230061)

** 安徽中医学院

收稿日期:1992-11-16;修回日期:1993-06-28

肤科协助临床观察,特此致谢)