

表3 冠心克对小鼠耐缺氧能力的影响

组别	剂量 (g/kg)	鼠数	呼吸停止时间 (分钟)
生理盐水		11	40.4±13.2
冠心克	2	11	47.8±15.6
冠心克	4	11	62.2±14.6*
冠心克	8	11	72.6±13.4*
复方丹参	4	11	68.6±14.8*

与对照组比较 *P<0.01

天,最后一次给药后30分钟,放入290ml的磨口瓶中(经校正),加盖密封,观察记录小鼠呼吸停止时间。表3示,冠心克4g/kg、8g/kg能显著增加小鼠耐缺氧能

力,复方丹参片亦有相近作用。

3 讨论

血液的高凝状态可以促进血栓的形成,从而促使或加重冠心病^[3],本文结果表明,提示冠心克能明显延长凝血时间、凝血酶原时间,缩短优球蛋白溶解时间,增加纤维蛋白溶解酶活力,且能提高动物的耐缺氧能力。冠心克可抑制血栓形成,对冠心病的治疗有重要意义。

4 参考文献

- 徐叔云,等主编.药理学实验方法学.第1版.北京:人民卫生出版社,1982:834~839.
- 刘桂德,等.中国药理学报.1984;5(3):183.
- 李楚杰,等主编.临床病理生理学(下册).第1版.广东科技出版社,1990:231~238.

三棱针划痕法治疗带状疱疹21例报道

袁 凤 兰*

笔者近2年来,用三棱针在疱疹的局部病灶上进行划痕治疗带状疱疹,疗效良好,现报道如下:

1 一般资料:本组共观察21例。男12例,女9例;年龄最小4岁,最大72岁;病程最长2周,最短1天。

2 临床表现:本组患者有15例胸腹腰部出现片状簇集疱疹,形状大如蚕豆、小若粟粒,大小不一,呈半环状围在胸胁及腰腹部;绝大多数以疼痛显著为主;有的伴有胀、痒等症状。其余病例均散在发生于上肢及颈项肩背等处,以散在片状的丘疱疹为主,症状较轻。较重患者同时伴有全身轻度发热以及局部的淋巴结肿大。

3 治疗方法:病灶四周严密消毒,病灶局部进行无刺激药物消毒。如未溃破者可以用75%酒精,已溃破者用盐水进行消毒。然后用无菌的三棱针从病灶的一端向另一端进行划痕。划痕是在疱疹上进行,勿在疱疹间的皮肤内划痕。逐个逐片地进行,不要有遗漏的地方。边划边用无菌干棉球擦拭,在疱疹溃破浆液流出时如兼有血珠溢出则止。切勿深划,手法以轻、揉为佳。操作完毕,再用于棉球将渗出液及血珠蘸干。较轻、病灶面积小的无须包裹,较重或渗出液多、面积大者,应敷以盐水或雷夫奴尔纱条进行包扎即可。一般仅治1次,重者隔天再治1次。本组仅有6例重症患者加服中药,其余均单用划痕法。

4 疗效观察:本组有15例患者经第1次治疗后,疼痛、痒全部消失,疱疹部位干燥结痂,于24小时内全部痊愈。6例患者因病程较长、症状较重、遗漏未划到的疱疹较多,故隔日进行了第2次划痕,5天后痊愈。

5 典型病例:梁某,女,19岁,服务员。于1994年7月20日就诊。据述:1周来,全身酸懒,嗜卧,头沉晕,左季肋下胀痛兼痒;继之自脐上向左第11、12肋上下至腰脊正中部位出现大小不等的簇集疱疹,疱壁紧张、浆液充盈,疱疹基底皮肤红赤,但疱疹间的皮肤正常。有的呈片状,小若粟粒,有的呈丘疱状,大如蚕豆,均未溃破,以胀痒为主、疼痛为辅。伴有纳少脘痞,舌苔厚腻,脉濡。曾服中西药后,症状未见好转。施用本法后,于第2天80%以上的大中疱疹均已干燥结痂,只遗有未划到的小疱疹依旧,故又进行第2次划痕,并加服醒脾祛湿解毒的中草药,内外合治,于第5天即告痊愈。

6 体会:带状疱疹是一种常见的皮肤病,多发生于夏秋湿气当令之季。常由心肝火旺、脾虚湿困及外界的湿毒内侵,内外合邪,搏结经络,外发于肌肤而成。祖国医学称谓繁多,因其好发于胸腰腹部,即称“缠腰火丹”,俗称“缠腰龙”;其他部位也时有发生,故又称“蛇串疮”“蜘蛛疮”等。余在临证之中经常遇到此类患者,在运用内服外敷诸种方法之时总嫌其疗效慢、价格高。于是揣摩捷径,受民间的挑治法治“串腰龙”的启示而成本划痕法。本疗法可宣泄湿毒、祛瘀止痛,一般于24小时内即见效。

* 北京市宣武区广内医院中医科,北京市宣武区广内大街22号(100053)

收稿日期:1994-11-25