

缩用大承气汤灌肠治疗蕴热型、热毒型急腹症的经验时说,用大承气汤保留灌肠后,能增强胃肠道蠕动,荡涤胃肠热结,能活血祛瘀,使肠道毒素得以清除;能增强腹膜血液循环和淋巴回流,且能提高机体的非特异性免疫能力,起到抑菌、消炎作用,使腹腔炎症和全身中毒症状随泻而减,有利于机体的恢复。张氏较为科学而又全面地概括了大承气汤灌肠治疗急腹症的作用机理。

### 前景与展望

中药直肠给药法治疗急腹症前景是十分乐观,因为:①操作简单,不受任何条件所限,便于在各地基层医院推广;②适应症范围广泛,能够口服药物者和不能口服药物者以及服药不予合作者,皆可改用本法;③疗效可靠,从上述资料来看,直肠给药或配合直肠给药之疗效不亚于甚或优于口服药物的

疗效,尚未见任何不良反应和毒副作用;④这是一种无创性的治疗方式,病人乐意接受,有利于扩大应用。

然而中药直肠给药法治急腹症也不是一项完美无缺的治疗方法,有待于进一步研究、完善和提高。尤其是它的作用机理已成为当前的热点研究课题,随着祖国医药学的不断完善和提高,中药直肠给药法将会在人民保健、医疗事业中发挥更大的作用。

### 参 考 文 献

- 〔1〕袁家权等:中医杂志 1983; (4): 35
- 〔2〕何廷华:四川中医 1984; (5): 30
- 〔3〕朱广根:上海中医药杂志 1984年(9): 14
- 〔4〕向继德:四川中医 1984; (5): 53
- 〔5〕施建搓:江西中医药 1985 (2): 62
- 〔6〕张超声:新中医 1980; (4): 35

## 白糖和氯霉素针剂外用治疗顽固性溃疡创面及慢性窦道

门诊部 郑 莉 朴玉满 王丽娟 何艳莉  
第230医院 药剂科 叶凤山 陈明捷

顽固性溃疡创面及慢性窦道在临床上比较困难,疗效不理想,许多病人奔波于各医院求治,给病人造成痛苦和经济负担。近一年来我们采用白糖加氯霉素针剂联合外用治疗顽固性溃疡创面和慢性窦道,观察60例,疗效显著,报告如下。

### 典型病例

例1 姜××,男,51岁。右小腿顽固性溃疡创面5年余,创面从膝下至踝上部,患肢肿胀明显,创缘约1cm厚,有大量分泌物,疼痛,不能独立行走。用白糖加氯霉素换药三次后,创缘明显变薄,分泌物减少,肉芽开始生长,疼痛减轻,可以独立行走。继续换药十一次,创面基本痊愈。

例2 哈××,女,56岁。腹部手术后,刀口处遗留慢性窦道,二月不愈。经用白糖、氯霉素液注入窦道,治疗6次后痊愈。

例3 李××,女,27岁。右大腿下1/3处皮肤被玻璃割伤,缝合后伤口感染形成顽固性溃疡创面,用各种治疗近二个月伤口不愈,伤口约5×2.5cm,创面可见较多脓性分泌物,经用白糖、氯霉素针剂换药四次后,伤口痊愈。

例4 张××,女,49岁。右足跟腱部一溃疡创面,约2×2cm,深及跟腱,经多种理疗、换药均不显效,数月不愈。经用白糖、氯霉素换药十次痊愈。

在本组60例病例中, 男性24例, 女性26例, 年龄5~60岁, 病程2~6个月, 最长的一名达5年之久。采用各种方法换药及理疗效果均不理想, 经用白糖加氯霉素注射液换药4~15次, 疗效显著, 有效率100%, 治愈率98%。

### 治疗方法

顽固性溃疡创面进行无菌处理后, 把0.5%的氯霉素注射液撒于无菌纱布上, 敷于患处, 再敷上一层白糖, 用无菌敷料包扎, 隔日换药。

慢性窦道经无菌消毒后, 注入白糖、氯霉素溶液, 用无菌敷料包扎, 隔日换药。

### 白糖、氯霉素液配制方法

将白糖溶于蒸馏水, 制成饱和糖溶液, 经高压灭菌, 每100ml加入0.5%的氯霉素注射液20ml即可使用。

### 体会

一、人体细胞最基本的生理功能是新陈代谢, 而糖在新陈代谢过程中是不可缺少的物质, 糖类是构成机体组织细胞的成分之一。当伤口感染时, 由于长时间炎性刺激,

肌肉组织对肌糖元的利用受到一定影响, 势必影响细胞的新陈代谢, 造成局部组织细胞营养不良, 创面愈合困难。用白糖换药, 可使糖直接被细胞吸收, 参加细胞的代谢, 提供一定的营养, 从而促进肉芽组织的生长, 加快伤口愈合。

二、白糖是高渗物质, 具有较强的收敛及吸水作用, 能迅速吸入创面表面的分泌物, 保持创面干燥、清洁、有利于肉芽组织生长。

三、氯霉素为快速抑菌剂, 对细菌蛋白质的合成有强大的抑制作用, 其抗菌谱广、抗菌力强, 对革兰氏阴性菌引起的感染疗效较强。外用可大量快速抑菌、杀菌, 促进伤口愈合。

四、白糖与氯霉素联合应用, 既可使细胞新陈代谢加快, 又可快速抗感染, 与其他治疗方法相对, 无痛苦、显效快、减轻病人的经济负担。

五、氯霉素应用中可引起粒细胞减少, 但本法换药现尚未发现这种不良反应。

## 健脑合剂的制备与临床应用

解放军第220医院 金孝奎

健脑合剂是一种调节大脑中枢神经兴奋与抑制过程平衡的复方水溶液制剂。二十多年来我院在临床中用于治疗轻度脑震荡以及因中枢神经机能失调而引起的头痛、失眠、神经衰弱等症, 效果良好, 深受患者欢迎, 现介绍如下:

### 处方:

溴化钠	30g
氯化钙	50g
苯甲酸钠咖啡因	1.0g
蒸馏水	加至 100ml

制法: 取苯甲酸钠咖啡因溶于适量蒸馏水中, 加入溴化钠、氯化钙溶解后, 滤过, 自过滤器上添加适量蒸馏水使成100ml, 搅匀即得。

用法: 一日三次, 每次10ml, 口服。

典型病例: 王×, 男, 56岁。头部被汽车撞伤, 临床诊断为脑震荡, 头痛、恶心、呕吐、失眠。服用本合剂一周, 精神恢复, 食欲增加, 头痛消失, 睡眠良好。

张××, 男, 24岁。头外伤, 头痛、头昏、时而恶心、呕吐、服药四天后, 上述症