

性乙肝治疗组 4 例,占 16.7%;对照组 8 例,占 40%。急慢性未明型治疗组 2 例,占 5.7%;急慢性未明对照组 7 例,占 20%。以上统计资料和有效病例的丙氨酸氨基转移酶(ALT)、血清总胆红素(TBil)复常天数治疗组优于对照组, $P < 0.001$ 和 0.005。

半年内病情复发率,急性乙肝,急、慢未明治疗组和对照组治疗结束后随访 2 年病情均无复发,慢性乙肝治疗组 2 年内有 4 例复发(占 16.7%);对照组有 4 例复发(占 20%), $P > 0.05$ 。治疗期间 2 组均未见明显的不良反应,治疗组有 3 例于服药初期 2~3d 有短暂上腹部隐痛,很快自行消失;查血、尿常规及肾功能均正常。

3 讨论

本文治疗组专方用药分别是犀角地黄汤、黄连解毒汤、茵陈蒿汤的重要组成成分,专方即取三方之意故名。丹皮、赤芍、紫草凉血活血以清血分之热,化血分之瘀;黄芩、黄柏苦寒燥湿;茵陈、白花蛇舌草清热利湿除黄;佐以陈皮舒肝利胆,化湿降浊,疏通中焦;甘草以制苦寒之品损伤脾胃。全方用药不多,配伍重在凉血清热,辅以利湿,兼以活血。对照组药物是以利湿清热和健脾理气并重的药物。本文病例虽然以辨病投药,很大一部分病例无症状,但典型主症多见食欲不振、厌食油腻、脘腹胀闷、恶心呕吐、尿少而赤、大便不调、黄疸或有或无,舌苔黄腻,脉濡滑,属湿热蕴结。治以凉血清热利湿为主,结合活血。专方退黄、降酶力峻。现代医学研究证明,白花蛇舌草能显著抑制四氯化碳引起的丙氨酸氨基转移酶升高、加速肝细胞损伤的恢复、使胆汁流量增加,胆汁中固型物有所降低^[1];赤芍水提取物有明显改善微循环、抑制血小板聚集和抑制内、外源性凝血系统的作用,具有多角度的活血化瘀作用^[2];黄芩苷是中药黄芩的主要有效成分之一,黄芩苷

对由各种原因造成的动物肝损伤具有明显的保护作用,并能抑制大鼠腹腔白三烯 $B_4(LTB_4)$ 及白三烯 $C_4(LTC_4)$ 的生物合成。 LTB_4 及 LTC_4 与抗炎、免疫密切相关,特别是与肝损伤有关^[3];且黄芩苷和黄芩苷元有抗病毒作用;茵陈水煎剂对小鼠肝药酶有诱导作用,肝药酶与利胆、退黄有关^[4],紫草水提取物具有抗四氯化碳所致动物肝细胞损伤作用^[5]。在本研究中本方几近盲投,疗效高,说明凉血清热利湿法在恢复急性和轻、中度慢性乙肝肝功能中占有重要地位;专方治疗急性、轻、中度慢性乙型肝炎疗效肯定,值得推广;通过 2 年随访发现急性组预后良好,慢性组预后均差,与田氏观点:慢性乙肝病毒感染(HBsAg 携带者或慢性乙型肝炎)的急性发作在临床上和真正的急性乙型肝炎有时很难鉴别,而二者的预后却绝然不同,真正的急性乙型肝炎常常预后良好,不易变成慢性,而慢性乙肝病毒感染者的急性发作则几乎均变成慢性^[6]。本文专方的有效成分需进一步探明,如何提高慢性乙肝治愈率须同道进一步探讨。

参考文献

- [1]钟立敏.白花蛇舌草的药理和临床应用进展[J].中医药信息,2001,18(4):15
- [2]刘超.赤芍总甙活血化瘀作用的研究[J].中药材,2000,23(9):557
- [3]侯艳宁.黄芩苷对小鼠肝细胞色素 P_{450} 的选择性诱导[J].药学报,2000,35(12):890
- [4]林霞.常用利胆中药的研究动态[J].吉林中医药,1999(5):60
- [5]黄志纾.紫草的化学成分及其药理活性研究概况[J].天然产物研究与开发,1999,12(1):72
- [6]徐超元.内科病最新治疗精粹[M].天津:科技翻译出版公司,1992.205

(收稿日期:2003-03-24)

芦荟、夏枯草外敷治疗皮肤烫伤 32 例

陈耀珍 应慧群

(浙江省缙云县中医院 缙云 321400)

关键词:芦荟;夏枯草;烫伤

中图分类号:R 644

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0041-01

1 临床资料

本组 32 例,年龄 3~69 岁,其中头面部烫伤 14 例,上肢烫伤 9 例,下肢烫伤 8 例,臀部烫伤 1 例;临床表现为浅 I、II 度烫伤 27 例,5 例为深 II 度烫伤,表现为红、肿、热、痛,感觉过敏,水疱形成,明显红肿。

2 治疗方法

取干夏枯草 50g(创面大可加量),加水 500g,煎沸后 12min 左右,倒在无菌容器里,凉到 37℃ 左右,用无菌纱布浸湿,轻轻拍打患处,立即有清爽舒适感,再慢慢将患处擦干后,马上取出鲜芦荟肉质,均匀涂在患处,厚度为 0.5cm 左右,用一层无菌纱布固定,以防脱落。如有大水泡,用无菌针

筒把液体抽掉。如患者感到创口有干燥、疼的感觉,再用夏枯草湿敷洗净,患者即感清凉舒适。两药如此交替使用,能得到治愈。

3 讨论

夏枯草清热解毒(消炎),烫伤后,马上给以湿敷料,患者感觉热痛明显减轻;再敷以鲜芦荟(清热解毒)有防止创口干燥、感染等作用。一般患者两药交替使用 1d 后红、肿、热、痛消退,3d 后皮肤开始结痂好转,1 周内结痂脱落,皮肤再生而痊愈。患者在治疗过程中,无任何副作用。

(收稿日期:2003-03-31)