

中西医结合治疗单纯性阑尾炎 368 例

曹宇明

(江苏省兴化市戴南中心卫生院 兴化 225721)

关键词:单纯性阑尾炎;中西医结合疗法;加味大黄牡丹汤;头孢三嗪;甲硝唑

中图分类号:R 574.61

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05-0054-01

笔者以《金匱要略》之大黄牡丹汤为基本方加味,中西医结合治疗单纯性阑尾炎 368 例,疗效满意。现报道如下:

1 一般资料

368 例中,男 221 例,女 147 例;年龄最大 68 岁,最小 15 岁;病程急性者数小时,慢性者右下腹经常或反复发作隐痛;临床表现主要为右下腹痛,大便秘结或腹泻,恶心呕吐,或有转移性右下腹痛,或有发热,麦氏点压痛(+)或有轻度反跳痛,无腹肌紧张,或有轻度腹肌紧张;白细胞计数及中性粒细胞之百分率均升高,B 超检查阑尾无脓肿形成。

2 治疗方法

2.1 西医治疗 头孢三嗪 3.0g、0.2%甲硝唑 250mL 静脉滴注,每日 1 次,5d 为 1 个疗程。

2.2 中医治疗 采用大黄牡丹汤辨证加减用药治疗。基本方药物组成:大黄 9g,牡丹皮 9g,桃仁 12g,冬瓜子 30g,芒硝 9g,苦参 30g,黄柏 9g,红藤 18g,败酱草 30g。加减:气滞者,加柴胡 6g、枳壳 6g 舒肝理气;血瘀者,加红花 9g、赤芍 9g 活血祛瘀;热毒严重,壮热口渴、腹痛剧烈者,加金银花 12g、蒲公英 30g、土茯苓 18g 清热解毒;虚寒证者,去大黄、芒硝,加桂枝 9g、黄芪 30g 益气散寒。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 治愈:症状和体征消失,血常规恢复正常,随

访 2 年无复发。显效:症状和体征基本消失,血常规检查正常。无效:症状和体征及血常规检查均无改变,需手术治疗者。

3.2 治疗结果 368 例中,治愈 273 例,占 74.2%;显效 88 例,占 23.9%;无效 7 例,占 1.9%;总有效率 98.1%。

4 讨论

单纯性阑尾炎,大多由于致病微生物的侵害,而产生阑尾部的炎症、充血、水肿,针对该病的病理机制,运用西药抗菌消炎,以减轻或消除阑尾部的炎症、水肿,防止炎症进一步发展而发生脓肿。

本病属于中医学“肠痈”范畴。其病机多由肠道湿热郁蒸、气血凝聚而成。少腹肿痞,乃由湿热与气血互阻,内结成痈。治疗当以泻热破瘀、散结消肿为法,方选《金匱要略》之大黄牡丹汤为主方加味。方中大黄配芒硝泻热软坚,桃仁配丹皮凉血散血、破血散瘀,冬瓜子清肠中湿热、排脓消痈,苦参配黄柏清热燥湿、泻火解毒,红藤配败酱草活血败毒、散瘀排脓。中西药合用,共奏清热解毒、泻热破瘀、散结消肿之效,最终消除阑尾炎症,预防局部组织粘连,恢复正常功能。经临床观察,应用本方有治疗和预防复发的双重效果,适用于急、慢性单纯性阑尾炎的治疗。

(收稿日期: 2004-03-16)

中西医结合治疗跟骨刺痛

段文球

(江西省永新县禾川东大街诊所 343400)

关键词:跟骨痛;中西医结合疗法;确炎舒松-A 针;利多卡因;局部封闭;中药外敷

中图分类号:R 274.32

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05-0054-02

跟骨刺痛是一种比较常见的疾病,笔者近 10 年来采用中西医结合治疗跟骨刺痛,通过 50 例临床观察,取得了较为满意的疗效。现报道如下:

1 一般资料

本组 50 例,男性 10 例,女性 40 例;单侧 45 例,双侧 5 例;年龄在 50 岁以上占 90%。临床表现起病缓慢,跟骨疼痛进行性加重,疼痛呈针刺样,久站久行明显加剧,有压痛,履步艰难。X 线跟骨摄片显示跟骨骨质退行性病变或轻度增生。

2 治疗方法

2.1 封闭疗法 西药成份,确炎舒松 -A 针 30mg,2%盐酸利

多卡因注射液 1 mL。取容量 5mL 带 7 号针头灭菌注射器 1 付,抽上述药液摇匀,患处常规消毒,快速刺入压痛点,针入后骨有胀感,把针稍往后退,回抽无血液,立即注入混液,出针稍压片刻,防止药液流出。每周 1 次(一般不超过 4 次)。

2.2 外敷疗法 中药组成:川芎 50g,威灵仙 50g,川续断 50g,陈醋少量。方法:将上药研成粉末,用少量醋调匀,分成 3 份,分别装入小布袋,放入鞋内足跟下外敷,夏天需勤换,冬天稍加热可数日换 1 次。药袋底层布要紧密,以防粉末外漏,上层用纱布即可,使药味能渗入足跟,20d 为 1 个疗程。

3 治疗结果

本组 50 例,局部封闭 2 次,中药外敷 1 个疗程,显效 46