

上臂制动在狐臭切除术后应用比较

易启连 邹平华

(江西省宜丰县人民医院 宜丰 336300)

关键词: 狐臭切除术; 上臂制动法; 术后应用

中图分类号: R619.9

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)02-0049-01

上臂制动在狐臭切除术后, 预防切口裂开, 促进切口愈合, 取得了满意的效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 我科自 2002 年元月~2004 年 5 月, 共行双侧狐臭切除术 85 例。随机分成 2 组, 治疗组 45 例, 男性 19 例, 女性 26 例; 对照组 40 例, 男性 16 例, 女性 24 例。年龄 16~26 岁。2 组性别、年龄无明显差异。

1.2 上臂制动方法 术后包扎切口, 同时在切口处用厚棉垫压迫切口, 防止皮下渗血, 用绷带把双上臂同身体捆绑在一起, 限制双上臂抬高活动, 直到切口愈合。

2 结果

上臂制动后治疗组有效率 95.6%, 对照组 40.0%。治疗组明显优于对照组, 见表 1。2 组愈合时间比较, 治疗组愈合时间明显短于对照组, 见表 2。

3 讨论

在术后 0~7d 内, 因伤口疼痛, 病人一般不会抬高上臂活

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	45	35	8	2	95.6
对照组	40	9	7	24	40.0

注: 经 Ridit 分析, $P < 0.01$ 。

组别	例数	12~14d	14~16d	20~23d	>23d
治疗组	45	10	30	5	0
对照组	40	0	0	26	14

注: 经 Ridit 分析, $P < 0.01$ 。

动, 7d 后, 因疼痛减轻, 在绷带松懈时, 会无意识的抬高上臂进行活动, 使切口张力增加, 导致切口裂开, 延长切口愈合。上臂制动对预防切口裂开, 促进切口愈合, 有显著效果, 值得在临床上推广使用。

参考文献

[1] 付坚, 刘旭东. 通心络胶囊治疗冠心病心绞痛疗效观察[J]. 江西医学院学报, 2002, 42(6): 55

(收稿日期: 2004-09-14)

中西医结合治疗慢性荨麻疹 120 例

唐伟东

(广西北海市皮肤病防治院 北海 536000)

关键词: 慢性荨麻疹; 中西医结合疗法; 多皮饮; 穴位注射; 合谷穴; 曲池穴; 卡介菌核糖核酸

中图分类号: R 758.24

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)02-049-02

2001 年 5 月~2003 年 8 月, 我们采用中西医结合疗法治疗 120 例慢性荨麻疹, 取得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

选择临床确诊为荨麻疹病程超过 6 周且愿意配合治疗的病人 120 例, 其中男 68 例, 女 52 例; 年龄 12~65 岁, 平均 31.5 岁; 病程 6 周~10 年, 平均 9.15 个月; 入选患者无自身免疫性疾病及其他对治疗有影响的病史。对照组 60 例, 男 38 例, 女 22 例; 年龄 13~62 岁, 平均年龄 30 岁; 病程 5.5~11 年, 平均 8.23 个月。

2 治疗方法

治疗组 120 例采用中药内服和穴位封闭治疗结合。中药内服方以赵炳南的多皮饮^[1]为基本方加减, 组方为地骨皮 10g, 五加皮 10g, 桑白皮 15g, 干姜皮 6g, 大腹皮 10g, 白藓皮 15g, 粉丹皮 10g, 赤苓皮 15g, 冬瓜皮 15g, 扁豆皮 15g, 川槿皮 10g, 生地 15g, 当归 15g, 何首乌 12g, 每日 1 剂, 水煎服,

10d 为 1 个疗程。穴位注射取穴(合谷、曲池、血海、足三里)常规消毒, 取一次性 5mL 注射器取卡介菌核糖核酸(商品名为斯奇康) 2mL 行穴位注射, 每穴 0.5~1mL, 4 组穴位交替注射, 隔日 1 次, 10 次为 1 个疗程。对照组 60 例给予口服赛庚定片剂 2mg, 每天 3 次, 雷尼替丁胶囊 0.15g, 每日 2 次, 2 周为 1 个疗程。

3 观察指标及评分标准

主要观察红斑、风团大小、数目、发作频次、皮肤划痕及瘙痒程度, 各指标均按四级评分法(0=无, 1=轻度, 2=中度, 3=重度)进行观察记录。每周随访 1 次, 观察患者前后主客观症状和体征变化情况, 按通常用的四级评分标准, 用积分的方法判断疗效, 积分%=[(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分]×100%。详见表 1。评价治愈: 积分下降大于 70%; 有效: 积分下降在 30%~70%之间; 无效: 积分下降小于 30%或不变。