

· 临床 ·

## 复方地榆酊治疗烧烫伤 368 例

王宝树<sup>1\*</sup>, 蒋永丰<sup>1</sup>, 林凤珠<sup>1</sup>, 李林雅<sup>1</sup>, 杜义存<sup>2</sup>

(1. 江西省吉安市中心人民医院,江西 吉安 343000; 2. 吉安市中医院,江西 吉安 343000)

**[摘要]** 目的: 观察复方地榆酊治疗烧烫伤 368 例的临床疗效。方法: 按江西省医院制剂标准制备院内方剂复方地榆酊。将来院就诊的 496 例烧烫伤患者, 随机分为治疗组和对照组, 采用同样清创, 暴露疗法, 治疗组用复方地榆酊治疗, 对照组用硝酸银软膏配合抗生素治疗。结果: 治疗组和对照组治疗烧烫伤患者有效率分别为 100%, 94.6%, 平均治愈时间分别为 12.7, 31.3 d。两组治疗有效率和平均治愈时间比较差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论: 复方地榆酊制备简单, 价廉, 药源充足, 治疗 I 度、II 度烧烫伤患者有效率高, 平均治愈时间短, 并且不良反应少, 具有较好临床疗效。

[关键词] 复方地榆酊; 治疗; 烧烫伤

[中图分类号] R644 [文献标识码] A [文章编号] 1005-9903(2011)06-0241-03

## Clinical Observation of Compound *Sanguisorba officinalis* Tincture on Treating 386 Cases of Burns

WANG Bao-shu<sup>1\*</sup>, JIANG Yong-feng<sup>1</sup>, LIN Feng-zhu<sup>1</sup>, LI Lin-ya<sup>1</sup>, DU Yi-cun<sup>2</sup>

(1. Central People's Hospital of Ji'an, Ji'an 343000, China;

2. Ji'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Ji'an 343000, China)

**[Abstract]** **Objective:** To observe the therapeutic effects of compound *Sanguisorba officinalis* tincture on burns. **Method:** The compound tincture, a hospital preparation, was prepared according to Jiangxi hospital preparation Norms. Four-hundred ninety-six patients suffered from burn were divided into treatment group and control group randomly, and each wound was debrided and exposed. The treatment group was treated with compound *S. officinalis* tincture, while the control group was cured with SNO (silver nitrate ointment) combined with antibiotics. **Result:** The effective rate of treatment group and control group was 100% and 94.6% respectively, and the average cure time was 12.7 d and 31.3 d respectively. There was significant difference between the two groups ( $P < 0.01$ ). **Conclusion:** Compound *S. officinalis* tincture is effective for the treatment of I and II burns in short treatment duration and with less adverse reactions, and it is reasonable priced.

[Key words] compound *Sanguisorba officinalis* tincture; treatment; burns

近年来, 笔者采用自制的复方地榆酊治疗 I 度、II 度烧烫伤患者 368 例, 并与临床对照组进行对比分析, 取得较好疗效。

[收稿日期] 20101027(010)

[基金项目] 吉安市科技局重点科技计划项目(吉市科计字[2009]40 号 -35)

[通讯作者] \* 王宝树, 本科, 副主任药师, Tel, 13970656707,  
E-mail: wangbaoshu1960@163.com

### 1 处方及其制备

**1.1 组成** 地榆 400 g, 虎杖 400 g, 黄连 400 g, 冰片 10 g, 75% 药用乙醇适量。

**1.2 制备** 取地榆、虎杖、黄连碾成粗粉, 置渗漉缸内。压平, 用乙醇密封浸泡 48 h, 乙醇液面高出药粉面 3 cm, 按渗漉法制备成药液, 加入冰片, 使溶解均匀, 用乙醇调至 5 000 mL, 分装于 200 mL 喷雾器内备用。

**1.3 制剂标准** 符合江西省医疗机构制剂标准<sup>[1]</sup>。

## 2 资料与方法

**2.1 一般资料** 496 例患者均来源于 2009 年 6 月至 2010 年 6 月江西省吉安市中心人民医院皮肤科、外科、中医科、急诊科、中西医结合科和吉安市中医院门诊及住院患者, 随机分为两组, 治疗组 368 例, 男 232 例, 女 136 例, 年龄 1~72 岁, 平均年龄 41 岁, 其中火焰烧伤 83 例, 开水烫伤 182 例, 电弧烧伤 21 例, 火药烧伤 29 例, 油烧伤 53 例。烧烫伤面积 30% (小儿 10%) 以下, 烧烫伤程度为 I 度~II 度。门诊治疗 331 例, 住院 37 例。病程 1 h~39 d。对照组 128 例, 男 87 例, 女 41 例, 年龄 1~75 岁, 平均年龄 40 岁, 烧烫伤面积 30% (小儿 10%) 以下, 烧烫伤程度为 I 度~II 度。门诊治疗 97 例, 住院 31 例。病程 1 h~38 d。两组患者性别、年龄、烧烫伤面积、烧烫伤程度、烧烫伤部位等差异无显著性, 具有可比性。见表 1。

表 1 患者烧烫伤部位对比

组别	n	头颈部/例	四肢躯干部/例	会阴部/例
对照	128	31	93	4
治疗	368	91	265	12

**2.2 诊断标准** 参照《中医外科学图表解》<sup>[2]</sup> 和《黄家驷外科学》<sup>[3]</sup> 有关标准。

**2.3 治疗方法** 清创: 两组患者尽快争取在严密消毒下进行清创术。方法: 头面、会阴部烧烫伤先剃除毛发, 创面周围的正常皮肤可用肥皂水清洗, 创面如污染较重, 先以清水或等渗盐水轻拭。创面周围也以 1:1 000 新洁尔灭溶液或等渗盐水轻拭。创面周围也以 1:1 000 新洁尔灭溶液灭菌。小水泡也可让其自行吸收, 水泡完整而较大者可用灭菌注射针头将泡液抽出或在水泡低位剪一小孔, 挤压引流泡液。水泡已破且有污染或泡皮已剥脱者则可剪除。清创后注射破伤风抗毒素。用药, 采用暴露疗法, 用药前 15 min 涂少量利多卡因溶液止痛。治疗组: 用复方地榆酊喷雾器喷药于创面, 初期未结痂前, 1 次/h, 结痂后 3 h 1 次或 6 h 1 次, 保持创面湿润, 暴露创面, 必要时包扎固定。直至红肿、热痛、渗液消失, 创面结痂愈合为止。喷雾头面部时应避免药酊误入口眼、鼻中, 治疗期禁用于搔抓, 并忌油炸、鱼腥、辣椒、酒类等刺激品。I 度烧烫伤患者 7 d 为一疗程, II 度烧烫伤患者 20 d 为一疗程。对照组: 用硝酸银软膏(南昌立健药业有限公司生产, 批号 090306, 090707, 100226) 均匀涂布于创面, 厚 0.2~0.4 cm, 1

日 1 次换药。直至创面结痂愈合为止。1 次不超 500 g。同时口服或注射抗生素。换药前必须将创面上原有的药膏清除干净。如患者出现局部过敏症状, 应立即停用。I 度烧烫伤患者 7 d 为 1 个疗程, II 度烧烫伤患者 20 d 为 1 个疗程。两组患者随访 6~12 个月。

**2.4 观察方法** 分别于治疗初始和治疗 2, 4, 8, 16, 32, 64 d 时观察患者烧烫伤部位愈合情况, 并记录不良反应。

**2.5 统计学处理** 数据采用 SPSS 12.0 软件进行处理, 计量资料采用 t 检验及方差分析, 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  具有显著性差异。

## 3 结果

**3.1 疗效判定标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup> 制定。临床痊愈: 症状消失、创面愈合、红润光滑、无疤痕、无痒感、不影响毛发生长。显效: 症状消失, 创面未完全愈合, 有疤痕。有效: 症状未完全消失, 创面未完全愈合, 有疤痕。无效: 症状未见改善, 创面感染不能控制。有效率按临床痊愈 + 显效。

**3.2 排除标准** 患有 III 度烧烫伤及严重感染者; 患有烧烫伤经其他药物治疗者; 患有烧烫伤经植皮治疗者。

**3.3 两组疗效对比** 治疗组临床痊愈 362 例 (98.4%), 显效 6 例 (1.6%), 有效 0 例, 无效 0 例。治疗组有效率 100%; 对照组临床痊愈 97 例 (75.8%), 显效 24 例 (18.7%), 有效 6 例 (4.7%), 无效 1 例 (0.8%)。对照组有效率 94.6%。经  $\chi^2$  检验, 治疗组与对照组差异有显著性 ( $P < 0.01$ ); 治疗组临床治愈时间 2~17 d, 平均治愈时间为 12.7 d; 对照组临床治愈时间 5~41 d, 平均治愈时间为 31.3 d。经  $\chi^2$  检验, 治疗组与对照组差异有显著性 ( $P < 0.01$ )。从结果可看出, 治疗组治疗效果明显优于对照组 ( $P < 0.01$ )。

**3.4 不良反应** 治疗组未发现不良反应。对照组出现高热 (39.0 °C) 1 例, 患者治疗 3 d 后, 体温恢复正常。

## 4 讨论

中医认为烧烫伤是火毒或热毒所引起的一种局部或全身急性皮肤损伤性疾病。烧烫伤后人体皮肤失去正常屏障作用, 皮肤红肿、创面裸露, 体液外渗, 热毒内侵, 创面剧痛难忍和继发感染是烧烫伤的特点。清热解毒, 凉血止痛是治疗烧烫伤的方法。复

# 颈动脉注射磷酸川芎嗪治疗脑梗死

臧莉<sup>1</sup>, 臧涛<sup>2</sup>

(1. 新乡医学院第一附属医院中西医结合科,河南 卫辉 453100; 2. 新乡医学院,河南 新乡 453000)

**[摘要]** 目的:观察颈动脉注射磷酸川芎嗪注射液治疗脑梗死的临床疗效。方法:经过临床筛选,将年龄在 45~65 岁的 240 例脑梗死患者随机分为治疗组(120 例)及对照组(120 例),治疗组为一般治疗方法+颈动脉注射,对照组为单纯一般治疗方法+静脉滴注磷酸川芎嗪。分别检测实验组和对照组治疗前后的综合疗效、神经功能缺损积分、梗死面积等。结果:颈动脉注射治疗组对于脑梗死的患者 120 例总有效率 94.2% (113/120)。对照组 120 例,总有效率 85.8% (103/120)。结论:颈动脉注射磷酸川芎嗪注射液能降低神经功能缺损积分,明显缩小梗死面积;病程越短,疗效越好;安全性指标治疗前后差异无显著性。

**[关键词]** 脑梗死;注射用磷酸川芎嗪;颈动脉注射

**[中图分类号]** R285.6    **[文献标识码]** A    **[文章编号]** 1005-9903(2011)06-0243-04

## Clinical Study on Carotid Artery Injection of Ligustrazine Phosphate Injection for Cerebral Infarction

ZANG Li<sup>1</sup>, ZANG Tao<sup>2</sup>

(1. First Affiliated Hospital, Xinxiang Medical College, Weihui 453100, China;

2. Xinxiang Medical College, Xinxiang 453000, China )

**[Abstract]** **Objective:** To study the clinical efficacy of carotid artery injection of ligustrazine phosphate injection for treatment of cerebral infarction. **Method:** Two-hundred and forty patients (45 to 65 years) suffered from cerebral infarction were randomized into treatment group (120 cases) and control group (120 cases).

**[收稿日期]** 2010-11-03(004)

**[第一作者]** 臧莉,硕士,研究方向:神经内科,E-mail:zli20101103@126.com

方地榆酊方中地榆能凉血止血、清热解毒、生肌,药理实验表明有良好的局部止痛作用,能消除皮肤黏膜的炎症,为烧烫伤之要药。黄连、虎杖能清热解毒泻火、化腐生肌,药理实验表明可抗菌消炎消肿,有类似抗生素作用,对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌和绿脓杆菌均有良好的抑菌或杀菌作用,能改善微循环,增强免疫,有促进皮下组织及肉芽生长作用。地榆、虎杖、黄连含有大量鞣质,具有较强的收敛和收缩血管作用。鞣质和药用乙醇与创面接触后,使组织蛋白凝固,形成一层保护膜,同时局部血管收缩,减少充血和渗出。冰片为引经药,并有止痛防腐凉爽作用,药用乙醇为浸出溶媒。由此可见,复方地榆酊具有清热解毒、抗菌消炎、消肿止痛、减少充血和渗出,

保护创面,防止感染之功能。与对照组比较,复方地榆酊治疗 I 度、II 度烧烫伤患者有效率高,平均治愈时间短,未合用抗生素,并且副作用小。是医院治疗 I 度、II 度烧烫伤患者的理想纯中药外用制剂。

### [参考文献]

- [1] 中国药典.一部[S].2010:附录IV.
- [2] 谷云飞.中国外科学图表解[M].北京:人民卫生出版社, 2009:256.
- [3] 吴孟超,吴在德,黄家驷.外科学[M].7 版.北京:人民卫生出版社, 2008:85.
- [4] 国家中医药管理局医政司.中医病证诊断疗效判断标准[S].南京:南京大学出版社, 1994:54.

[责任编辑 邹晓翠]