

三度创面除面积较大需要有计划切痂植皮外,中小面积三度烧伤采用三号外涂或包扎,加速焦痂溶解脱落,脱痂后再用低浓度协作一号溶液、外用盐水湿敷或湿包扎,待创面条件基本成熟,即行高密度自体皮移植,本组100例中的中小面积三度烧伤平均用药后5.6天脱痂,入院后12.8天植皮,这样趁早期机体消耗不大,抵抗力尚强时去除了全部焦痂和坏死组织,植上了自体皮,促进了三度创面修复规律的发展,使创面植皮走在败血症发生的第二个高峰之前,赢得了主动,从根本上减轻了感染对机体的威胁。

药物脱痂出血少、痛苦轻,不受时机限制,对机体打击小,不加深创面,毋须输入较多全血。

对感染、肉芽及植皮后的创面用协作二号半暴露或包扎,与其它药物和方法实行有机的结合,如坏死组织已溶解,脓性分泌物很多的创面采用浸浴,对严重绿脓杆菌感染的创面,适当地用些抗菌素溶液湿敷,对全身情况较差,创面坏死存在败血症严重威胁时,根据条件用同种异体皮或异种异体皮、羊膜等覆盖创面,有时亦获得单用复方虎杖制剂不能达到的效果。

用复方虎杖制剂治疗烧伤虽取得较好效果,但还存在药物质量不稳定,制作复杂,代价较高等问题,需作进一步改进。

附: 配方及协作一号提取方法。

协作一号: 虎杖70%、九里明20%、金银花10%。

按比例将生药洗净切碎——水提取三次——过滤——浓缩成流浸膏——加95%乙醇(相当流浸膏量的2~3倍)搅匀——沉淀12小时——吸取上清液加氢氧化钠,调pH8~9(有大量的棕红色结晶析出)——沉淀12小时——引出上清液,取出沉淀物——干燥(80℃以下)。

将母液加盐酸调pH6~7加入原流浸膏沉淀物中搅匀。

按上法反复处理8次,将所得结晶粉混合灭菌分装成20克一包或一瓶,用时加蒸馏水或外用盐水500毫升稀释即可。

协作二号: 协作一号30克、龙骨30克、象皮30克、白蜡5克、冰片2克、加麻油500毫升。

协作三号: 芙蓉根三钱、雄黄二钱、冰片五分、青黛三钱、蟾酥五分、血余炭五分、朱砂二钱、山梔三钱、血竭三钱、炉甘石五钱、当归三钱、龙骨三钱、寒水石二钱、没药三钱、煅石膏五钱、牡丹皮三钱、琥珀三钱、协作一号15克、加麻油500毫升。

蛔虫症引起腹痛的治疗验方

四川省万源县罗文区卫生院 王光明

处方: 花椒一两,生姜一两,乌梅一两,榧子一两,甘草一两(药量可根据病情适当加减)。

治疗: 将以上药物用火慢慢熬浓,早晚各服一次。如遇个别病人腹痛特别严重,还可加用醋2~3两口服,腹痛就会逐渐减轻和完全消失。在山区的农村,有时难找到醋,也可用泡菜盐水半碗熬开放凉后再服用,亦可减轻疼痛,我们在农村防病治病工作九年多,用此方法防治小儿虫积,效果特别好,此方对个别病人,腹内蛔虫特别多的患者也有驱虫作用。当地一些医务人员和大队赤脚医生、卫生员等,曾用以上药方,治疗一千一百二十三人,疗效很好。

药物作用: 花椒:有开胃、止痛和麻醉蛔虫作用。 生姜:温中散寒和开味作用。

乌梅: 西医认为是酸性,蛔虫在腹内属于硷性,两者是酸硷性中和而解矛盾的作用。榧子:有杀虫消积,润燥。主治虫积,驱虫作用。甘草:有补脾、润肺、解毒、调和药性。蛔虫喜甘,甘寒易杀虫,蛔得甘而向上而喜食,食之则死。