

复方牛麝散治疗褥疮40例

解放军81244部队医院 任国喜 柯美宏 李映章
解放军81875部队医院 韩建华 刘宽 叶凤山

褥疮是人体局部长期受压、血液循环受到障碍，组织营养缺乏，致使皮肤失去正常机能而产生溃烂和组织坏死的现象。按常规清创抗炎治疗，疗程长；效果不好，既影响其它疾病的治疗，又给病人造成一定的痛苦。

近年来我院研制探索采用麝香、牛黄等中药与西药新诺明配伍外用（以下称“牛麝散”），治疗褥疮，获得了满意疗效。治愈率达92.5%，好转率达7.5%，有效率100%（见附表）。

40例褥疮治疗临床观察

褥疮部位	褥疮面积	病例数	用药方法	用药时间	治愈例数	百分率	好转例数	百分率	有效率%
臀部及骶尾部	(cm) 10×10	8	局部外用	(天数) 98	7	87.5	1	12.5	100
臀部及髌部	3×4	7	"	60	7	100			100
臀部	8×10	9	"	40	8	88.8	1	11.2	100
骶尾部	8×10	6	"	35	5	83.3	1	16.7	100
髌部	3×4	10	"	30	10	100			
合计		40			37	92.5	3	7.5	100

药品配方：麝香适量、牛黄0.15克、明矾1.5克、朱砂0.3克、珍珠0.3克、冰片0.5克、新诺明1.0克。

制法：将上述七种药共研细末，过100目筛，装入棕色瓶中密塞备用。

用法：对坏死结痂形成的褥疮，用无菌剪剪除，直到有出血为止，用盐水棉球压迫止血后，将牛麝散撒上包扎。

感染严重者，可用优琐儿溶液蘸洗伤口或用庆大霉素与氯霉素混合液蘸洗伤口后撒上牛麝散包扎。

溃烂深的创面用等渗盐水洗净，再撒布牛麝散暴露创面，并用红外线灯（60瓦、距离30厘米）照射20分钟，每日二次。

对深大褥疮，将疮面按常规洗净，除去

松动坏死组织，将药撒在创面、创缘上，用整块纱布覆盖包扎即可。

典型病例：

林某，男，48岁，因车祸后致截瘫四年，长期卧床使臀部及骶尾部溃烂，溢脓两个月，于86年9月15日以褥疮入院，查体，平温脉，呈慢性病容，心脏、肺部、血压等正常，胸部水平以下感觉消失，活动障碍，二便失禁，腱反射消失，两处臀部各有一处碗口大小的褥疮，深达骨部，骶尾部及两髌骨部也均有4×4Cm的皮肤破溃，边缘隆起而硬，腔深似漏斗，肉芽组织松弛，分泌物稀薄而恶臭，周围皮肤浸润且呈青紫色。入院前曾静滴先锋霉素钠5号，创面撒布原本院制作的协定处方“褥疮1号”，未见明显疗效。经局部清创，剪除坏死及腐烂组织，用生理盐水冲洗后，局部外用“牛麝散”三天后，创面新鲜，脓性分泌物明显减少，治疗98

天,两臀部及骶尾部、骶部褥疮先后治愈。

讨论:“牛麝散”是依据病因辩证施治而筛选出来的药物,方中有牛黄、麝香具有清热解毒、活血通络消肿之功效;朱砂,珍珠具有定惊安神解毒生肌之功效;明矾以燥湿收敛有利于溃疡面愈合;冰片,新诺明具有抗菌消炎等作用。诸药混合使用,经长期临床观察,没有任何毒、副作用和过敏反应。因此促进局部血液循环旺盛,改善组织营养,镇痉止痛、解毒化瘀,促使组织新生与修复,有利于褥疮愈合。采用“复麝散”治疗褥疮局部外用,使药物直达病灶而且使用方

法简单,是治疗褥疮较理想的制剂。

小结:①该方剂采用中药和少量西药的复方制剂,具有协同作用,诸药物的来源丰富易得,便于配制。②诸药物的药理作用均无毒和副作用,使用安全可靠。③根据临床5年多的使用和观察,疗效较好,是目前治疗褥疮比较合理有效的复方制剂。

参 考 文 献

1. 医用药理学编写组,医用药理学,第二版,1982年,人民卫生出版社
2. 江苏新医学院,中药大辞典,1986年,上海科学技术出版社

· 文摘 ·

研究认为阿司匹林对怀孕有利

在荷兰的研究提供了许多证据,小剂量阿司匹林可以预防妊娠高血压和先兆子痫的病例。Henk Wallenburg教授和他的同事对一组孕妇预防使用阿司匹林进行评价,她们被判断有高血压和先兆子痫的危险。此组46个孕妇从孕期第28周至分娩期间内,分别给予小剂量阿司匹林(每天60mg)或安慰剂。结果服安慰剂组23个孕妇中,出现高血压、先兆子痫或子痫的病人共11个,而另组服阿司匹林的23个人中仅二人出现轻度高血压,此疗法对母亲和婴儿都没有副作用。

作者认为妊娠诱导的高血压和先兆子痫,据信与血小板和胎盘血栓素A的产生及最后造成血栓素A/前列腺环素的比例不平衡有关。

他们的理论认为,小剂量阿司匹林通过选择性地抑制血栓素A的生成,将使这种比例重新得到平衡。

一篇同时发表的主要文章认为,抗血小板药如阿司匹林用来预防或治疗先兆子痫是合乎逻辑的,但目前还没有定为常规疗法。《柳叶刀》杂志认为有必要进一步试验,此外阿司匹林导致新生儿出血的可能性也不能忽视。

[PJ《药学期刊》,236(6362),47,1986(英文)]

黎荫贤译 张紫洞校

青少年要慎用阿司匹林

自七十年代后期人们就证实了在一些病毒性疾病,如流感、水痘等发作期服用阿司匹林会并发雷耶氏综合征。该综合征是1963年在澳大利亚首次被发现的,它通常发生在流感、流行性腮腺炎、风疹、麻疹、脊髓灰质炎、疱疹等病毒性疾病的恢复期。常以疲劳、呕吐和严重精神和意识障碍为典型症状。雷耶氏综合征虽然不大常见,却严重危及人的生命。

过去由于儿科医生常给患儿服用阿司匹林,所以雷耶氏综合征患者大多是10岁以下儿童。自八十年代初以来,儿科医生开始用不含水杨酸盐的扑热息痛代替阿司匹林,所以儿童雷耶氏综合征的发病率明显下降。相反,青少年由于自己买药治疗并缺乏父母指导,现仍有不少人在患流感时服用阿司匹林,从而造成目前青少年雷耶氏综合征患病率的上升。流行病学专家Kuritsky等再次呼吁全社会要充分认识阿司匹林与雷耶氏综合征的关系。

目前阿司匹林的替代物一布洛芬正在逐渐地被普及。据有关专家说,这是一种比较安全的药物,至少到目前为止还没有任何迹象表明它与雷耶氏综合征有什么联系。

[《华盛顿邮报》1987年10月6日(英文)]

周辉节译