

临床较多见于反复发作的慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者,在急性期,缺氧和高碳酸血症及血液粘稠度增加是导致肺动脉高压的重要因素。缺氧使肺血管平滑肌细胞对 Ca^{2+} 通透性增高,肌肉兴奋收缩偶联效应增强,使肺血管收缩^[2]。慢性肺心病急性加重期由于患者反复感染、缺氧、二氧化碳潴留、气道不畅、呼吸困难,刺激骨髓导致红细胞增多,全血粘度及血浆粘度增高,进一步促使肺动脉压增高,血流阻力增大,发生肺瘀血,呼吸困难加重。由于长期心脏功能失调,心脏负荷增大导致慢性心功能不全。

川芎嗪是植物川芎的有效成分,多数学者认为川芎嗪能降低肺动脉高压,减少肺血管阻力,改善患者的心功能,而且对体循环血压影响小,因而是一种有效的选择性肺血管扩张剂^[3]。川芎嗪治疗慢性肺心病急性加重期、提高 PaO_2 、降低 PaCO_2 、缓解临床症状的机理可能与川芎嗪保护血管内皮细胞,且具有钙离子拮抗剂的作用,可阻止缺氧时 Ca^{2+} 内流而扩张血管,支气管有关;也与川芎嗪活血化瘀,抑制血小板聚集,降低血液粘度,改善肺部循环有关。也有资料表明:慢性低氧、高碳酸血症可导致肺动脉高压和肺血管重建,川芎嗪可明显抑制由慢性低氧,

高碳酸血症引起的肺细小动脉中膜平滑肌的增生和外膜胶原纤维的堆积,提示川芎嗪有抑制慢性低氧、高碳酸血症状态下机体肺血管结构重建^[4],川芎嗪能改善肺心病的血气,可能也与川芎嗪抑制肺动脉高压和肺血管重建有关。

本组资料显示,川芎嗪治疗组临床疗效优于对照组,治疗组治疗后动脉血气改善明显,与对照组比较差异有显著性;治疗组部分患者出现轻微头痛头晕,及胃肠不适感,余无其他任何不良反应。因此我们体会:慢性肺心病急性加重期患者,在积极采取常规综合治疗方案的基础上,加用川芎嗪注射液静脉滴注,能明显提高临床治疗效果,减轻患者症状及体征,改善患者病情,且副作用小,安全可靠,具有临床应用价值。

参考文献

- [1]叶任高,陆再英.内科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2004.5:86
- [2]陈文彬.血流动力学异常:药物治疗肺动脉高压有多大疗效[J].中国实用内科杂志,2000,20(3):1 361
- [3]魏东光,李国顺,孙本韬.TMP对慢性肺心病患者血流动力学的影响[J].中国中西医结合杂志,1996,16(12):730
- [4]王良兴,陈子贤.低氧高二氧化碳对肺动脉内皮素1基因表达的影响[J].2000,10:591~593

(收稿日期:2006-03-10)

樟丹膏治疗疣及鸡眼 20 例

★ 刘连芳 (江西省萍乡市中医院 萍乡 337000)

关键词:樟丹膏;疣;鸡眼

中图分类号:R 752.5⁺1 文献标识码:B

疣是发生于皮肤浅表的小赘生物,其病名首见于《灵枢》。又名疣目,千日疮,枯金箭。现代医学认为属病毒性皮肤病。一般分寻常疣,传染性软疣,掌跖疣,丝状疣等,而本文主要介绍寻常疣及鸡眼。临床上采用推疣、艾灸、鸦胆子、针刺、碘酒、冷冻及普鲁卡因封闭等治疗,疗效慢,复发率高,难以根治。

1 临床资料

1.1 一般资料 分为治疗组与对照组各20例,治疗组中患疣者,男10例,女5例;年龄15~35岁;病变范围0.2~1 cm。患鸡眼者,男2例,女3例;年龄13~35岁;病变范围0.2~1 cm。对照组中,患疣者,男11例,女5例,年龄15~34岁;病变范围0.1~1 cm。患鸡眼者,男2例,女2例;年龄15~34岁;病变范围0.1~1 cm。

1.2 治疗方法 治疗组:樟丹膏由樟脑、柳酸、普鲁卡因及

酒精研制而成,只供外用。外敷患处3~7天,对疣和鸡眼具有腐蚀及角化作用。周围正常组织用胶布保护,药物以尽能遮盖疣或鸡眼部即可,药物部分用胶布加压固定。敷药次数视局部情况而定,一般3~4天更换,2~4次方可脱落。对照组:采用0.25%普鲁卡因作局部封闭,每3~4天一次,共4~8次。

2 结果

治疗组治疗10例,治疗天数8~16天,治愈率100%,复发率0;对照组治疗10例,治疗天数10~20天,治愈率21.6%,复发率50.4%。

3 讨论

樟丹膏外敷治疗疣及鸡眼患者是肯定的,方法简单易行,疗效稳定且快,无痛苦,无副作用,无明显疤痕,能起到根治作用,又便于推广,经济实惠。

(收稿日期:2006-07-14)