

(0.22 mg/g)精密称取本品细粉 0.4 g,分别精密加入石吊兰素对照品溶液(0.10 mg/mL)1 mL,按含量测定方法进行测定,计算回收率。测定结果:本方法平均回收率为 99.2%, $RSD = 1.28\%$ 。 $n = 6$ 。

3.9 样品含量测定 按 3.2、3.3 项下操作,测定十批样品中石吊兰素的含量,其结果为:0.076、0.086、0.074、0.073、0.075、0.071、0.078、0.072、0.090、0.088 mg/片。根据测定结果,将本品含量限度定为每片含石吊兰素不得少于 0.06 mg。

#### 4 讨论

对石吊兰素对照品溶液在 190 ~ 400 nm 波长范围内进行光谱扫描测定,结果最大吸收峰分别在 330 nm 和 284 nm 处,而在 284 nm 处阴性有干扰,故选择 330 nm 作为石吊兰素的检测波长。

分别采用甲醇-水、乙腈-水,甲醇-水(含 1% 的冰醋酸)作为流动相。结果表明,用甲醇-水(含 1% 的冰醋酸)作流动相,分离效果及峰形较好。

根据石吊兰素的理化性质,选择甲醇、乙醇、乙酸乙酯为溶媒,分别采用超声提取和回流提取。结果表明,以甲醇为溶媒,回流提取 1 小时效果较好。

#### 参考文献

- [1] 中华人民共和国药典 2005 年版一部[S]. 北京:化学工业出版社,2005. 88. 183
- [2] 中华人民共和国卫生部药品标准. 中药成方制剂第九册[S]. 1994. 132
- [3] 张贵宁,刘淑英,林开中. 高效液相色谱测定风寒感冒胶囊中石吊兰素含量的研究[J]. 贵阳中医学院学报,2002,24(3):56~57  
(收稿日期:2006-11-07)

## 湿润烧伤膏治疗疤痕疙瘩 86 例

★ 何云华 (浙江省瑞安市中医院中医外科 瑞安 325200)

关键词:湿润烧伤膏;疤痕疙瘩

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

疤痕疙瘩(Keloid)是有疤痕体质的人,经过外来刺激,使局部发生炎症反应,导致纤维化增生形成(以下简称疤痕)。随着疤痕的不断增生,渐渐地影响患者的美观与活动功能,本报道总共治疗 86 例,以单盲法分为 A、B 两组。现总结如下:

#### 1 临床资料

本组 86 例均为门诊病例,男性 48 例,女性 36 例;年龄 7 ~ 38 岁,平均 28.38 岁;病程 4 个月 ~ 2.5 年,平均 1 年 3 个月。患者皆有不同程度的外伤、烧伤,或术后感染等病史。本组病例疤痕大小在 5 cm × 2 cm 以上,局部组织坚硬,鲜红色,失去正常皮肤弹性。采用单盲随机法分为 2 组,治疗组 44 例,对照组 42 例,二组之间病情、病例、体质无明显差异,具有可比性。

#### 2 治疗方法

所有病例均采用利多卡因局部麻醉后,行疤痕切除缝合术,切口愈合后观察 2 ~ 4 个月,如有明显疤痕增生者,在疤痕局部注射曲安奈得针,根据具体情况,半个月后重复注射,进行比对。

治疗组:在疤痕切除缝合术后,在切口上敷湿润烧伤膏,外盖无菌敷料,2 日换药 1 次,1 周后拆线。对照组:在疤痕切除缝合术后,不敷湿润烧伤膏,直接敷无菌敷料,2 日换药

1 次,1 周后拆线(两组之间除了湿润烧伤膏外,其他治疗用药均相同)。

#### 3 治疗结果

治疗组临床治愈(疤痕切除后加局部注射半年后疤痕消失,与正常皮肤无明显差异,和正常人手术后创面一样)36 例,有效(经切除加注射治疗后,疤痕基本消失,局部稍有浅红色细条状增生,有改善美观与活动功能)6 例,无效(经疤痕切除加注射治疗后疤痕面积缩小不到 40%,对美观与活动功能没有明显改善)2 例。对照组治愈 25 例、有效 11 例、无效 6 例。经统计学处理  $\chi^2 = 1.40, P < 0.01$ ,两组有显著性差异,治疗组优于对照组。

#### 4 体会

因疤痕红肿痒痛、功能障碍、影响美观,夏天局部起水疱等,给患者带来痛苦,因此患者迫切需要治疗。湿润烧伤膏具有减轻损伤、促进愈合、减少疤痕等作用,经我们科室在近 2 年多的临床治疗中充分体会到该药膏的优点,与对照组相比,换药时因敷了软膏疼痛减轻,创面愈合加快,更重要的是术后疤痕增生明显减少,该药膏使用安全、方便,无毒副作用,疗效满意。

(收稿日期:2006-12-19)