

治疗组 40 例经 3 个月疗程治疗后,结果显示 ALT 和 AST 的复常率分别达到 87.5% 和 86.1%,与对照组对比差异有显著意义 ($P < 0.05$); HBeAg 和 HBV-DNA 阴转率高于对照组,差异有显著意义 ($P < 0.01$)。随访结果,停药后疗效稳定,提示了本疗法能有效降低转氨酶和改善肝功能及明显减轻或消除临床症状。尤其在抑制乙肝病毒复制方面,本组

中的 HBeAg 和 HBV-DNA 在这么短的时间内阴转率分别达到 42.5% 和 47.5%,且停药后不易阳转,是难能可贵的。

本疗法适用于慢性乙型肝炎的治疗,具有改善临床症状、体征,促进乙肝病毒阴转和恢复肝功能的作用。临床使用安全、疗效较好、无毒副作用。

中药外洗治疗混合痔术后水肿

★ 郑础兴 鄢全海 (江西省上饶市中医院 上饶 334000)

关键词:中药外洗;术后水肿;混和痔

1 一般资料

选取我院门诊 2006 年 6 月 ~ 2008 年 6 月混合痔术后水肿患者;治疗组 44 例,其中男 25 例,女 19 例,年龄 18 ~ 56 岁;对照组 32 例,其中男 17 例,女 15 例,年龄 19 ~ 56 岁。二组性别、年龄及临床资料经统计学上处理无显著差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 患者大便后肛门创面以碘伏消毒,凡士林纱条覆盖。每日 1 次,连用 7 天。

2.2 治疗组 患者大便后先以中药外洗,基本药物为五倍子 40 g、黄连 20 g、黄芩 20 g、黄柏 20 g、土茯苓 20 g、苦参 30 g、硼砂 20 g,加水 3 000 ml 煎汁,先熏洗,待能入药液为度再坐浴,每次 20 分钟,每日 1 剂。之后按对照组治疗换药,连用 7 天。

3 治疗结果

治疗组治愈(水肿消失,创面愈合)21 例,有效

(水肿部分消失,创面愈合或部分愈合)18 例,无效(水肿未消)5 例,有效率为 88.64%;对照组相应为 9、12、11 例,65.63%。两组比较, $P < 0.05$ 。

4 讨论

混合痔术后患者因疼痛不敢大便,大便在肠腔停留时间长,被过多吸收水分致便秘;或因久蹲、努争湿邪下注直肠,停于肛管,渗于肛缘;或术后血管受损,未及修复,血行不畅,湿阻气滞,皆可致湿热下注,发为水肿。方中五倍子清热解毒,消肿止痛,收敛创面;苦参、黄连、黄柏协同五倍子加强清热燥湿之功,连、柏均具抗菌作用,黄连尤具抗金黄色葡萄球菌作用及降低大肠杆菌的毒力,且苦参与芩、连相用燥湿之功尤烈;土茯苓、硼砂收敛生肌。诸药合用,共起清热除湿、敛创生肌之效。中药外洗液通过局部组织直接被吸收利用,对治疗混合痔术后水肿有良好疗效。

HP 感染消化性溃疡临床药物治疗分析

★ 习辉文 (江西省新干县妇幼保健院 新干 331300)

关键词:HP 感染;消化性溃疡;药物治疗

幽门螺杆菌(简称 HP)已被确认是大部分消化性溃疡重要病因,根除 HP 能有效治愈消化性溃疡,现将近年来采取三种治疗方案治疗 36 例 HP 感染消化性溃疡患者药物治疗情况进行分析。

1 临床资料

36 例消化性溃疡例中,男 30 例,女 6 例,年龄

16 ~ 65 岁,病程 15 天 ~ 20 年。全部病例均经胃镜检查,病理切片确诊。临床表现:腹部疼痛 22 例(为胀痛、饥饿痛或隐痛不适),无腹痛 14 例;反酸、暖气 18 例,食欲减退 16 例,呕血、黑便 18 例,头晕、乏力 5 例,胸闷、心悸 3 例。

溃疡部位:发生在胃角和胃窦小弯溃疡 20 例,