

## 外科

## 犀黄丸治疗急性下肢丹毒 11 例

苗后清  
陈恩华 (山东省济宁市第一人民医院 272111)

丹毒是由  $\beta$ -溶血性链球菌侵入皮肤或粘膜内的网状淋巴管所引起的急性感染,常发生在小腿和面部,发生在下肢者系因足癣或足部损伤所致。笔者于 1991 年 10 月采用犀黄丸治疗该病 11 例,获效显著,现报告如下。

## 1 一般资料

男 6 例,女 5 例;25 岁~35 岁者 3 例,35 岁~55 岁者 7 例,55 岁以上者 1 例;其病程均在 1~5 天,为首次发病。发病部位在左小腿足踝上部者 6 例,左足背 1 例;右小腿足踝上 4 例。其中 3 例于发病后用青霉素肌注治疗 2 天。11 例患者中有足癣病史者 7 人,其它诱发原因不明者 4 人。

## 2 临床表现

本组病人均是突然起病,患肢局部灼热疼痛,其中 8 例伴有寒战、高热,下肢局部表现为片状红斑,且迅速向四周蔓延,颜色鲜红,中间较淡,边缘清楚,并略高出正常皮肤,其中 2 例在红斑区内发生多个红小豆大小的水泡,红斑面积大者  $19 \times 12 \text{cm}$  以下,其它范围在  $14 \times 10 \text{cm}$  以下,最小者  $10 \times 6 \text{cm}$ ,红斑一处者 9 人,二处者 2 人。体温  $37.4^\circ\text{C} \sim 38.5^\circ\text{C}$  者 5 人,  $38.6^\circ\text{C} \sim 39.5^\circ\text{C}$  者 4 人,  $39.5^\circ\text{C}$  以上者 2 人。白细胞计数总数超过  $1.0 \times 10^9/\text{L}$  者 8 人,中性粒细胞占 80~90% 者 7 人。其伴随症状均有程度不同的呕吐、头痛、关节酸痛、口渴面赤、尿黄赤、便秘、舌红苔黄、脉洪数或滑数。

## 3 治疗方法

犀黄丸每次 4.5g 日服 2 次,白开水送服,5 日为一疗程,如体温超过  $38.5^\circ\text{C}$  以上,临时给安痛定 2ml 或氟美松 5mg 肌注,呕吐剧烈者予以静脉输液以防脱水,使用青霉素者停用改服犀黄丸,治疗期间,忌食辛辣,尽量让病人卧床休息,抬高患肢,避免活动。

## 4 治疗结果

治疗一个疗程痊愈(红斑消失、体温、白细胞恢复正常者)1 人,一般用药后 3 天体温开始下降,红斑颜色逐渐变浅,肿痛及伴随症状减轻。治疗二疗程痊愈者 7 人,治疗三个疗程痊愈者 3 人。

## 5 讨论

急性丹毒,中医称之为“流火”。其病因多为感受热毒,流注下肢、面部,稽留经脉,阻碍气血,熏蒸于肌肤所致。发于下肢者,主要表现为下肢红斑,局部灼热、肿痛,伴有全身症状。急性发作期如失治或误治,往往日后反复发作,缠绵难愈,形成象皮腿等症。犀黄丸主要成份由天然麝香、牛黄、乳香、没药等组成。主要功能为清

热解毒、活血散结、消肿止痛,既往大多用于病势较缓的慢性炎症,对于象丹毒起病急骤的感染性疾病,未曾见有报道,笔者用该药重在清热解毒、活血散结,获得满意疗效。该药不仅服用方便,且毒副作用小,易于患者接受,值得推广。另外,急性丹毒治愈后,应积极治足癣,以防复发。

## 药垫护肩治疗肩周炎 100 例

任清文 李密清 (河北井陘县医院 050300)  
戴智英 贾金祥  
任江华 (解放军总后 3502 医院)

肩周炎即肩关节周围炎,是肩关节周围的关节囊、软组织损伤、退变等原因引起的慢性炎症反应,属祖国医学的痹证范畴,亦称“漏肩风”、“肩凝”等,为中老年常见病之一。此症临床报道颇多,皆是重治轻防,致使旧病反复,不易根治。我们遵循祖国医学的整体观念和治未病等经旨,自 1992 年春季以来,采用药垫护肩治疗肩周炎 100 例,取得满意疗效,现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 性别与年龄:本组 100 例,男 46 例,女 54 例。全部在门诊治疗观察。

表 1 年龄分布情况

年龄	24~35	36~45	46~55	56~65	66 岁以上
例数	5	8	39	42	6

100 例中年龄最大者 81 岁,最小 24 岁,其中 46~65 岁最多,占总例数的 81%。

## 1.2 诊前治疗及病程情况

表 2 诊前治疗情况

治法	针灸	烤电	按摩	外贴膏药	中西药	封闭	未治
肩数	42	36	40	17	25	4	37

表 3 诊前病程情况

病程(月)	1~3	3~6	6~12	12 个月以上
例数(人)	29	22	17	32
肩数(个)	38	26	20	38

本组病程最长 10 年,最短 7 天;单纯左肩发病 37 例,右肩 41 例,双肩 22 例。

1.3 临床表现与分型:肩周炎的临床主要表现为疼痛和功能障碍。疼痛以酸痛钝痛为主,多牵制肩背和臂膀,有广泛明显的压痛,夜间和受凉尤甚,功能障碍以肩关节功能受限为著,影响上举、外展、后伸、内外旋转等。根