·13·
中药外敷联合复方多粘菌素B软膏治疗带状疱疹36例
刘芳，李树君
(甘肃省中医院，甘肃兰州730050)
摘要目的：观察中药外敷联合复方多粘菌素B软膏治疗带状疱疹的临床疗效。方法：将2017年6月一2019年6月
就诊于我科门诊72例带状疱疹患者随机分为两组，治疗组36例和对照组36例。两组均给予口服抗病毒药物营养神经、
口服中药等基础治疗，治疗组在基础治疗上，使永82�3抗病毒神经、
万方数据

·14·
3．3．3不良反应
两组患者治疗期间均未发生不良反应。
4讨论
中医学认为，“蛇串疮”是由于情志内伤，肝气郁结，久而化
火，肝经火毒蕴积，或夹湿邪下注，或火毒炽盛所致，年老体弱者
常因血虚肝旺，湿热毒蕴，导致气血凝滞，经络阻塞不通，以致疼
痛剧烈，病程迁延。总之本病初期以湿热火毒为主，后期是正虚
血瘀兼夹湿邪为患…。在治疗带状疱疹中阿昔洛韦软膏有抗
病毒的作用，但对于患者的疼痛症状并没有起到明显改善作
用，但中药外敷能够直达病所，迅速缓解症状，改善患者生活质
量，有效减少带状疱疹后遗神经痛的发生率。三黄膏、止痛膏、
青黛膏均为甘肃省中医院自制药物，临床使用多年，未见不良
反应报道。三黄膏主要成分为黄芩、黄连、黄柏、大黄等，中医理
论认为，黄芩、黄连、黄柏性味苦寒，能清热消肿、泻火解毒，现代
药理学认为，黄芩、黄连、黄柏主要有效成分为小檗碱，能够增强
白细胞吞噬病原体的能力，并能够有效抑制细菌凝固酶的形
成，有利于网状内皮系统的吞噬，具有广谱的抗炎作用；青黛膏
主要成分为青黛、赤石脂等，能够凉血消痈、清热解毒，用于各种
疮痈热疖的治疗；止痛膏的主要成分为大黄、浙贝母、白芷、木香
等，具有消肿止痛、祛腐生肌之功效忙J。三种药膏使用时等份
的感染；更因其含有盐酸利多卡因，可麻痹患处组织神经，缓解
局部的疼痛，两者有效结合，在控制感染的同时，有效促进皮肤
创面的愈合，改善患处灼热及疼痛感，有效改善患者的生活质
量。该联合外用治疗的有效率、疼痛率、疱疹结痂时间、治愈率
均优于阿昔洛韦软膏，大大提高了带状疱疹治愈率。因此，中药
外敷联合复方多粘菌素B软膏治疗带状疱疹的临床疗效显著，
值得临床推广应用。
参考文献：
[1]李日庆，何清湖．中医外科学[M]．北京：中国中医药出版
社。2012：15卜152．
[2] 雒玉辉，李树君．夕h用三黄膏、青黛膏、止痛膏治疗带状疱
疹的临床疗效观察[J]．中国临床研究，2017，9(5)：129一
130．
[3] 吴晓燕，邓国辉，罗燕．评价复方多粘菌素B软膏治疗
细菌性皮肤病的有效性和安全性[J]．吉林医学，2016，37
(9)：2175—2176．
作者简介：
刘芳(1985一)，女，2012年毕业于甘肃中医药大学中医外
科专业，硕士学历，主治医师。现在甘肃省中医院皮肤疮疡科工
作。研究方向：皮肤病的中医诊疗。
混合后外敷于患处，具有清热解毒、凉血止痛的功效，同时联合收稿日期：2019—09—23
复方多粘菌素B软膏，其主要成分为硫酸多粘菌素B、杆菌肽、修回日期：2019—09—30
硫酸新霉素，以抗菌谱广为其特点㈣，能有效控制水疱破溃后本文编辑：朱庆文
闭合复位交锁髓内钉内固定治疗胫骨干骨折32例
刘池科，林靖
(广东省惠州市中心人民医院博罗分院，广东惠州 516100)
关键词：胫骨干骨折；闭合复位；交锁髓内钉
中图分类号：R683．42 文章标识码：D 文章编号：1006—978x(2020)02—0014一02
胫骨属于小腿双骨，为不可或缺的承重骨。因胫骨的解剖
位置与地面距离较近，所以受到冲撞、压砸与打击概率较高…。
而且，胫骨的骨干解剖结构特殊，其水平截面主要是从三角形
过渡至四边形，使胫骨在受到外界暴力的情况下损伤严重。在
临床治疗胫骨干骨折中，髓内钉为最常见的固定方法，生物力
学相对稳定且不会严重损伤软组织，感染率不高心1。由此可
见，将2016年4月～2019年4月我院64例胫骨干骨折患者作
为主要研究对象，深入研究并分析闭合复位交锁髓内钉内固定
治疗胫骨干骨折的临床效果十分有必要。
1 临床资料
1．1一般资料
选取我院2016年4月～2019年4月收治64例胫骨干骨折
患者。根据住院先后顺序分为实验组和对照组各32例。实验组
患者32例，男17例，女15例；年龄21岁～63岁，平均(48．75±
0．73)岁。对照组患者32例，男16例，女16例；年龄23岁～65
岁，平均(48．80±0．69)岁。两组一般资料经统计学处理无显著
性差异(P>O．05)，具有可比性。
1．2纳入标准
①自愿参与研究；②经x线检查确诊为胫骨干骨折；③研
究项目报告已经递交给院内伦理委员会并获得批准。
1．3排除依据
①凝血功能障碍；②手术禁忌证；③临床资料严重缺失。
2 治疗方法
2．1对照组
应用锁定钢板内固定，患者需接受连续硬膜外麻醉，并呈现
为平卧体位。接受C型臂的引导实施牵引复位操作，待满意后
即可在骨折远端或近端胫骨内侧皮质完整区域做出切口，能够
直达骨膜。借助骨膜剥离器将深筋膜与骨膜有效分离。并将锁
定加压钢板插人到骨折端，放置于胫骨前的内侧位置pJ。随
后，在骨折远近端拧入长度适中的锁定螺钉，并且安装放置三枚
万方数据