

和皮脂腺处。痤疮的发生与雄性激素作用及皮脂腺功能亢进、毛囊皮脂导管角化异常、毛囊皮脂腺中微生物的作用等有直接关系。祖国医学认为,痤疮多因饮食不节,肺胃湿热,复感风邪而发病。三花口服液系纯中药方剂,药性苦寒,有清热解毒,凉血行瘀,散肿止痛,润肠通便之功效,用于治疗痤疮,可使腠理疏通,气血流畅,皮脂排泄通畅,以抑制痤疮杆菌,因而疗效确切。

(编校:周晓洲 收稿:1999-05-03)

心脑血管疾病急症 185 例分析

233015 安徽蚌埠 解放军 123 医院 史有松

心脑血管疾病急症较为常见,老年人尤为多见,若不及时确诊救治,往往会导致严重后果,甚至危及生命。现就心脑血管疾病急症 185 例诊治情况进行分析。

1 临床资料

1.1 一般情况 本组男 124 例,女 61 例;年龄 65~75 岁 108 例,76~85 岁 63 例,86 岁以上 14 例。

1.2 原发疾病 原有冠心病 88 例,高血压病 81 例,慢性支气管炎致肺心病 42 例,脑动脉硬化 172 例,脑萎缩 78 例,慢性心功能不全 6 例,同时患有 3 种以上疾病 39 例。

1.3 急症情况 急性心肌梗死 23 例,占 12.4%;心绞痛 31 例,占 16.8%;高血压病 6 例,占 3.2%;心力衰竭 11 例,占 6%;心律失常 18 例,占 9.7%;脑出血 46 例,占 24.9%;脑血栓形成 50 例;占 27.0%。

1.4 治疗结果 经抢救后,160 例好转出院,25 例死亡,病死率 13.5%。入院后 6 h 内死亡 8 例;6~12 h 死亡 6 例;12~24 h 死亡 5 例;24~72 h 死亡 6 例。

2 讨论

老年人疾病有其特点和规律,其中以脑动脉硬化占首位,其次为冠心病、高血压病、脑萎缩和老年慢性支气管炎为多见。这些基础疾病的排序特点,对诊断有重要的参考价值。

本组病死率较高(13.5%),其原因:(1)急诊诊治水平低,与国际要求还有一定的差距;(2)病情较重,来

势较猛,抢救困难;(3)老年人各器官功能的减退。

(编校:程国洲 收稿:1998-12-22)

刺毒鱼蜇伤致中毒性休克 1 例

363115 福建漳州 32412 部队卫生队

沈建光 俞雄杰

1 病例报告

患者男,20 岁,战士。1998 年 7 月 10 日在海训游泳时,不慎左足底被刺毒鱼蜇伤。伤口流血,剧痛,救上岸后自觉头晕、胸闷、心悸、恶心、左下肢发麻,左足奇痛难忍。约 10 min 送至卫生队。查体:脉搏 108/min,呼吸 24/min,血压 8.7/5.3 kPa。表情淡漠,面色苍白,四肢湿冷,脉搏细速。左小腿下段及左足肿胀,左足底部偏外侧有一带血迹伤口。心电图示窦性心动过速。诊断:刺毒鱼蜇伤,中毒性休克。急救处理:(1)局部治疗,立即在左踝上方约 2 cm 处绑扎止血带,以阻断淋巴和静脉回流。用等渗盐水反复冲洗伤口,同时在局麻下以伤口为中心作“十”字切开,自上而下挤压排毒,约 30 min 后放松止血带。用季德胜蛇药片碾碎,水调成糊状外敷伤口周围及足背。(2)全身治疗,建立输液通道抗休克,血压维持在 12/8 kPa 以上,吸氧,肌注哌替啶止痛,同时给予激素,抗生素,能量合剂,大量维生素 C 及口服季德胜蛇药片等。经 4 h 抢救,生命体征平稳,血压恢复至 16/10 kPa。留观 8 d 痊愈出院。

2 讨论

刺毒鱼种类繁多,喜欢在浅海活动,因其颜色与周围环境接近,不易被人发现。该鱼类具有发达的毒器,常蜇伤海水中作业人员,目前尚无特殊的预防措施。士兵在海训游泳时被刺毒鱼蜇伤较常见,但致中毒性休克者甚少。刺毒鱼蜇伤后有以下特点:(1)局部奇痛,伤肢发麻,伤口周围迅速水肿加重;(2)严重者致中毒性休克;(3)无特效药物治疗。在救治中,止痛和迅速排毒,抗休克,外敷蛇药片解毒是治疗的关键。早期绑扎,扩创并冲洗伤口等防止毒素继续吸收是重要措施。

(编校:王明义 收稿:1998-11-30)

