

# 几种麻醉锯茸止血新药的试用\*

俞梅芬

我们改用麻醉锯茸后，止血方法仍用强制保定锯茸时用的玉真散止血（即不进行锯茸前后包扎压迫止血），因而发生失血过多，再加上中暑引起死亡的教训。所以我们试用了几种新型内吸收性止血剂，获得了较为满意的效果。但又考虑到这几种药目前生产数量较少，尚不能满足需要。所以仍用玉真散等止血药，并在方法上作了改进。现将改进用玉真散止血的方法及几种新药的试用结果，介绍如下，供参考。

玉真散配方：生白附 12 两；防风、羌活、白芷、天麻、生南星各 1 两，共研成细粉末，再加适量氧化锌，起粘合作用。

用药方法：麻醉倒地后将头部垫高，略高于心脏（详见《麻醉锯茸》一文中“锯茸”一节）。锯茸前用止血胶带扎紧草桩（俗称角根或基角）压迫血管，减少出血。锯下鹿茸后，抓一小把玉真散撒到塑料纸作成的敷料上（15×15 厘米左右），小心地扣合到创口上，同时用绷带（1.5 米左右长）平整、严密地用力缠紧（约 5 圈），不要打结。然后将止血胶带解掉，再将已缠好的绷带尽量抽紧。这时透过塑料纸可以看到创口已渗出了较多的血。到鹿开始恢复时，出血已停止或只有少量渗血，这时可将绷带松掉 2 圈，绷带的两头各有 1—2 尺长，让其自然挂着。在鹿挣扎起立过程中要注意防止头部在地上或墙上摔动震伤伤口，引起继发性出血。待鹿起立后，绷带就会慢慢自然脱落，少数超过 2—3 小时未脱落者可用长竹竿将其轻轻挑下来，不然包扎时间太长，易引起局部坏死。以上所谈的包扎，是指一侧草桩而言，二侧草桩要分别用敷料、绷带各一份包扎，不要缠在一起。鹿起立后，创口有渗血或继发性出血时，在阴凉处可喂给少许青绿多汁饲料，减少运动，保持安静，这样能较快地停止出血。另外，可用“鞣酸”和“云

南白药”止血，其方法和效果同上。各地在推广麻醉锯茸时可因地制宜地参照上述方法，试用原用于强制锯茸的各种止血药物。

目前新型内吸收性外用止血剂有止血纤维素（武汉第三制药厂）、可吸收止血棉花（上海第七制药厂）、明胶海棉（上海中华制药厂），都在医学上被肯定为对创伤及手术等有较好的止血作用的新型药物。通过 10 例麻醉锯茸的试用，同样得到较满意的效果。用法是将药直接贴于创面（药物的面积要略大于创口），按压 2—4 分钟，即可止血。注意不要将药揭去或移位，以免再出血。锯茸前后的包扎与松解和上述方法相同。优点是止血较迅速。此三种药效基本相同，但止血海绵体积小，贴于创口用量稍多，操作不够方便。

七十年代问世的新型内吸收性外用止血药剂“庐山协作止血粉”是中国科学院庐山植物园、中国科学院分院、171 医院等单位组成的止血实验研究小组<sup>†</sup>研制成的。具有药源丰富、止血效果好、能消炎等特点。使用时，取 1—2 克薄薄的撒在塑料纸上（面积略大于创口），小心地扣合在创口上，用手掌稍加压 1—2 分钟，血即被止住。然后轻轻揭下塑料纸，注意不要碰掉药粉，让其吸附在创口上，视无渗血时即可解下止血胶带。经梅花鹿、马鹿 10 例试用，其止血迅速彻底，方法简便。

以上几种内吸收性止血新药均在一周左右被机体完全吸收，创口愈合及长茸均良好，尚未发现有何副作用。

\* 承蒙南城县退休老干部吴志唐同志，县医药卫生部门汪龙翔、上官鹏同志，中国科学院庐山植物园朱国芳、庄杏锡同志大力支持和指导。黄狮鹿场黄胜忠、李和初等同志参加试验，上海药材公司鹿场徐俊祥等同志协作做了部分试验。