

串接激光器及 10 欧姆电阻(2×3S/10 型电阻箱),用 PZ-8 型数字电压表测量 10 欧姆电阻上的电压,测得数值如下:

交流输入电压(伏)	198	220	242
10 欧姆电阻上电			
压(伏)	0.10845	0.10852	0.10867

经计算电流稳定性为:

$s_{\text{下降}}=0.065\%$,

$s_{\text{上升}}=0.14\%$ 。

(上海医用激光仪器厂 蔡永铨

1984 年 3 月 29 日收稿)

18 低功率 He-Ne 激光穴位照射治疗丹毒的疗效观察

Abstract: Observation on curative effect of 30 cases of erysipelas with low power He-Ne laser irradiation of accupuncture points is reported.

祖国医学认为,本病的发生系血分伏热,外受火毒、风热、湿邪而致。邪毒(通过皮肤的破口)乘隙而入,毒热与血热相搏,郁于皮肤,邪毒壅聚,气血凝滞,经络阻塞,蒸腾于外,发为丹毒。

我科于 1978 年底至 1984 年初用低功率 He-Ne 激光穴位照射治疗本病 30 例,小结如下。

30 例患者中,男性 19 人,女性 11 人,其中 18~30 岁 9 人,30~40 岁 13 人,40 岁以上 8 人。丹毒发于头面部者 3 人,左下肢者 16 人,右下肢者 11 人。

治疗时,取手足阳明,足太阴经穴为主。发于头面部者:合谷,曲池,阿是,足三里。发于下肢者:

阿是,血海,阴陵泉,委中,足三里。用输出功率为 7 毫瓦的 741 型 He-Ne 激光器,每穴治疗 5 分钟,一日治疗 2 次(上下午各一次),10 次为一疗程,中间休 2~3 天继下一疗程。

治疗本病除了发热患者,我们配合抗菌素治疗外,一般均用光针治疗,不用任何药物治疗,通过观察 30 例丹毒患者平均光针治疗 5~7 天即全愈。

(江苏省徐州市第四人民医院医中医科 张育勤
常秀兰

1984 年 6 月 20 日收稿)

He-Ne 激光预防有菌切口的感染 447 例临床观察

Abstract: Clinical observation on prophylaxis of anorectal incisional infection by low power He-Ne laser irradiation is reported.

肛肠手术乃是有菌切口,而且术后不可避免经常被粪便污染切口。若缝合切口,往往因感染而失败,因而肛肠手术一般不主张缝合切口。但是,切口不缝合其弊病甚多,伤口愈合慢,瘢痕大,有畸形等不良现象,不同程度地影响肛门的的功能或发生后遗症,而且还限制了手术的方法,影响手术的广度和质量。因而严重地影响了肛肠病的疗效。为此使用 He-Ne 激光照射缝合的切口来预防感染,取得了显著效果。

一、临床资料及治疗方法

自 1979 年 4 月至 1984 年 3 月,肛肠手术缝合的切口,使用 He-Ne 激光照射者 447 例中,其中男 254,女 193;痔 391 例(混合痔 361 例,占 92.33%),肛裂 47 例,占 10.51%,重度肛门狭窄 9 例,占 2.01%;病史 3 个月~42 年,(<一年 34 例,占 7.61%,~5 年 160 例,占 35.79%,~10 年 150 例,占 33.56%,>10 年 103 例,占 23.04%)。

使用的光源是输出功率为 3 毫瓦的 He-Ne 激