

针刺治疗急性乳腺炎 42 例

中国人民解放军第 451 医院 张德林

近年来我们采用针刺“厥阴俞”治疗急性乳腺炎（3 天内者疗效最佳），获得一针一次治愈的效果，报道如下：

一般资料 本组初产妇 28 例，经产妇 14 例；年龄 25~35 岁；病程在 1 天以内者 8 例，2 天以内者 32 例，3 天以内者 2 例；体温 38.5~40°C。

治疗方法 取一寸长 30 号毫针一支，酒精消毒后备用。取患侧厥阴俞（即第 4 胸椎棘突旁开一寸处）。先用拇指较为用力压住穴位，用另手检查肿胀乳腺，如患侧乳腺压痛消失，即取穴正确。捻转进针 5~7 分，“得气”后患侧乳腺疼痛立感消失，而肿胀乳腺压痛亦随之消失。留针 30 分~1 小时。针后服用消炎茶：银花 10g 野菊花 10g 生甘草 10g，有助清热解毒之功效，上药用开水泡茶饮用 2 天。

疗效 本组均为一针一次而肿痛消失。针后 12 小时内体温降至正常者 8 例，24、48、72 小时降至正常者分别为 22、7 和 5 例。于针后 48 小时即见消肿。本组无失败例。本疗法对 3 天以上的急性乳腺炎

的治疗，效果不满意，应采用其它的方法。

复方蛇黄洗剂治疗足癣感染 50 例

武装警察部队山东总队医院 王效平

足癣（特别是湿烂型、水泡型、浸渍型）可因搔抓或治疗不及时而继发感染，致局部红肿热痛、糜烂、渗出，行走困难，严重者可伴发烧等全身症状，如单用全身治疗可使病程延长，因此，有效的局部治疗尤为重要。我科自 1980 年以来，采用复方蛇黄洗剂治疗 50 例，其中 20 例住院治疗，疗效显著，简要介绍如下：

方剂与治法 土槿皮 30g 蛇床子 30g 黄柏 15g 没食子 15g 枯矾 12g，将前四药加水 2,000ml，煮沸 20 分钟，过滤后加入枯矾溶化即可，每剂药可连用二日。治疗时将患足浸泡于微温的药液内，每次 15~20 分钟，每日 2~3 次，治疗后暴露患处，保持清洁干燥，不须包敷。

疗效 50 例经上述治疗全部治愈（红肿、糜烂消退，局部脱屑后皮肤正常，自觉症状消失），仅 2 例因发热较高，加用庆大霉素肌注 2 日。治愈天数 2~7 天，平均 5 天。治疗中均未发生不良反应。

· 科研成果推广 · 中西医结合治疗宫外孕——宫外孕 I、II 号方

山西医学院附属一院 于载畿

宫外孕是妇产科常见急腹症之一，过去均以手术方法治疗。1958 年我国医务人员首创中西医结合非手术疗法，口服活血化瘀中药治疗各种类型宫外孕，效果较好。为了便于基层医务人员合理使用本疗法，下面简单介绍一下山西医学院第一附属医院所用的宫外孕 I、II 号方（已故李翰卿老中医的辨证、立法、方药）。

药物成分 宫外孕 I 号方：丹参 15g 赤芍 15g 桃仁 9g。主要用于休克型和早期不稳定型病人，或腹腔血液未凝成血肿包块者。宫外孕 II 号方：丹参 15g 赤芍 15g 桃仁 9g 三棱、莪术各 3~6g。主要用于腹腔内血液已凝成血肿包块者。

用法 宫外孕 I、II 号方均为水煎剂，每日一剂，分二次服。休克型病人经积极抢救，补充血容量，血压回升平稳后，再用 I 号方加减。不稳定型病人，如无其他兼证，单用 I 号方即可，血液凝成包块后则用 II 号方，三棱、莪术由少到多，逐渐加量至 6g。包块型病人用 II 号方，血肿包块消失后立即停药。

体虚弱较重者可酌加党参 6~9g。

疗效观察 使用本法治疗，各地非手术率高者一度可达 92%，一般为 50~80%，患者住院日期平均为 2~3 周。如治疗适时合法，血液和血肿包块可完全被吸收，无后遗症，部分患病之输卵管可以再通。

本疗法优点 本方剂简便、有效、价廉，有较好的远期疗效，无副作用。且此方加减，还可治疗多种属于气滞血瘀范畴的疾病，对附件炎、子宫周围炎、炎性包块等慢性盆腔炎疗效显著；对术后肠粘连、感染、血肿等疗效亦好；对子宫出血、痛经、不孕症等也有一定疗效。

注意事项 （1）未破损期或已破损期而胚胎继续存活者，特别是妊娠月份较大的，应及时用药物杀死胚胎，然后再用宫外孕方治疗，防止突然破裂，引起大量内出血，发生危险。（2）休克型病人应积极抢救休克，用攻补兼施的方法治疗，如加用独参汤，生脉散等。并应作好必要时可随时输血和开腹手术的准备，休克不能纠正者，应立即手术。