

肝脾不和者 7 例，其中女 5 例，男 2 例；年龄 20~35 岁者 4 例，36~45 岁者 3 例；5 例女患者中，未婚 2 例，有服用避孕药物史者 1 例，伴月经不调者 1 例。男女患者中各 1 例有慢性肝炎病史。经用逍遥散化裁治疗，治愈 3 例，显效 2 例，有效 2 例。疗程最短为 28 天，最长为 55 天，平均为 42 天。

痰湿内停者 5 例，其中男 3 例，女 2 例；年龄 25 岁 1 例，36~45 岁 3 例，50 岁 1 例；3 例患者中有慢性肝炎病史者 1 例，慢性气管炎病史者 2 例。经用苓桂术甘汤、木防己汤等方剂化裁治疗，痊愈 1 例，显效 2 例，有效 2 例。疗程最短者 30 天，最长者 60 天，平均疗程 45 天。

肾水不足者 5 例，其中男 3 例，女 2 例；年龄 20~35 岁者 3 例，36~45 岁 2 例；5 例患者中，患有

慢性肾炎者 1 例，慢性肝炎者 1 例，神经衰弱者 2 例，月经不调者 1 例。经用六味地黄汤或知柏地黄汤化裁治疗，痊愈 1 例，显效 2 例，有效 2 例。疗程最短者 24 天，最长者 70 天，平均 51 天。

疗效标准：痊愈：指皮损全部消退或仅残留极少数隐约可见的皮损；显效：指皮损消退 80% 以上；有效：指皮损消退 50% 以上。

综上所述，25 例中女 16 例，占 64%；年龄最小者 20 岁，最大者 50 岁，以 20~35 岁为最多，共 15 例占 60%；25 例中共痊愈 9 例，显效 8 例，有效 8 例；疗程最短 24 天，最长 70 天，平均 44.7 天。服药期间，皮损颜色变化多由深变浅，范围逐渐缩小，伴随症亦多随之减轻或消失。伴随症状消失快者，皮损消失亦快，一般伴随症状消失或减轻在前，皮损消退或减轻在后。

临·床·经·验·交·流

中药止痒洗剂治疗瘙痒性皮肤病 100 例观察

包头医学院附属医院皮肤科 丁文风

自 1980 年 7 月~1983 年 6 月，我科使用“中药止痒洗剂”治疗多种瘙痒性皮肤病 100 例，疗效较好，报告如下：

一般资料 100 例中男 48 例，女 52 例；其中湿疹 23 例，皮肤瘙痒症 26 例，阴部瘙痒症 19 例，痒疹 14 例，脓癣 7 例，白色念珠菌病 7 例，手足癣合并感染 4 例；病程最长 11 年，最短 4~5 天；发病部位，头部、躯干、四肢、会阴不等。

常用药物及用量 川椒 15~30g，细辛 4~10g，川槿皮、苦参各 20~30g，射干、黄柏、连翘、五倍子、苍术、白藓皮各 15g，百部、蛇床子、地肤子、板蓝根、大青叶、蒲公英、苍耳子、艾叶、白矾（枯矾）、菊花、马齿苋各 30g，银花 50g，儿茶、白芨各 12g，白芷 10g，海藻、大黄各 20g，石菖蒲 9g，蚤休 15~20g。

用药方法 将药放在锅内，加水 1kg，煎 45 分钟后，去渣，置一容器内，再将药渣加水重煎二次，方法同上，把三次煎出的药液混合分三次备用。使用时加温，以不烫手为宜。如有炎性渗液痂皮时，可以湿敷，有皮损者可轻轻擦洗。室温低时，可在炉边用药。会阴部可先用药汤蒸气薰，待药汤温和后再坐浴。

疗效观察 (1) 判断标准：近期治愈：自觉症状和全部皮损消失，有的遗留色素沉着斑或减色斑；基本治愈：90% 以上皮损消失，自觉症状消失；有效：40~60% 以上皮损消失，自觉症状消失或减轻；无效：用药 6 剂以上皮损无明显改变，或继续进展。(2) 结果：近期治愈 58 例，占 58%；基本治愈 25 例，占 25%；有效 14 例，占 14%；无效 3 例，占 3%。总有效率 97%（见附表）。

附表 中药止痒洗剂对几种常见皮肤病的疗效

	例 数				合计
	痊愈	基本 痊愈	有效	无效	
湿 疹	12	5	6		23
皮 肤 瘙 痒 症	13	8	4	1	26
阴 部 瘙 痒 症	12	5	1	1	19
痒 疹	10	2	1	1	14
脓 癣	5	2			7
白 色 念 珠 菌 病	4	1	2		7
手 足 癣 合 并 感 染	2	2			4
合 计	58	25	14	3	100

体会 临幊上对急性湿疹、炎性反应重，有渗出者还可重用收敛清热解毒药，方如川椒、白藓皮、五倍子各 15g，地肤子、蛇床子、苍耳子、马齿苋、菊花、蒲公英、板蓝根、白矾各 30g，苦参 20g，银花 50g，黄柏、儿茶、苍术各 12g。

对阴部瘙痒症患者，可重用止痒、含维生素鞣质

挥发油及抗菌药物，方如：川椒、蛇床子、地肤子、苦参、板蓝根、艾叶各30g，射干、白鲜皮、白芨、五倍子、苍术各15g，儿茶、黄柏各12g，白芷、石膏蒲9g，细辛8g，银花50g。

以上配方使用简便，对皮损广泛的患者，还可避免沾污衣服。阴部瘙痒症，用其他方法无效时，以及皮肤瘙痒症，如老年性的皮损广泛并干燥等，用上述洗剂后，均感皮肤舒适柔润，效果满意。对其他瘙痒症也有同样效果。腋癣在应用数种抗菌素及外用药不能控制的情况下，用本方配合灰黄霉素治疗也能很快痊愈。某些皮肤病，症状重而病损广泛时，须配合内服中药或抗组织胺等其他药物全身治疗。对于某些皮肤病如瘙痒症、痒疹等治愈后部分有复发者，再用本方时效果仍然显著。

本方仅少数患者用药时稍感刺痛，但能忍受，数分钟后很快消失。未发生过接触性皮炎。止痒能维持6~12小时。一般少则6剂，多则12剂可愈。

复方栀红膏治疗急性手腕足跟腱鞘炎57例疗效观察

总参管理局第一门诊部外科 陈继勤

我们外科自1978~1982年在门诊应用复方栀红膏收治手腕、足跟部腱鞘炎57例，疗效较好，现简介如下：

临床资料 57例中，男45例、女12例；发病年龄15~35岁46例，35岁以上者11例；病程1~10天者32例，15天~1个月以内者25例，2个月以上者为慢性，未列为本组观察；发病原因有外伤史者12例，因活动过渡者33例，原因不明者12例；手腕部屈、伸指总肌肌腱鞘炎25例，足跟肌腱鞘炎32例，（狭窄性腱鞘炎经疗效观察不满意，故不列为本组介绍）。

方药组成 生栀子10g 生石膏30g 桃仁9g 红花12g 土鳖虫6g。

配制方法 将上药研成粉，用75%酒精浸湿，一小时后加适量的蓖麻油调成糊状备用。

使用方法 将备用的栀红膏涂于纱布敷贴患处，用胶布固定即可，隔日换药一次。

疗效标准 (1)临床治愈：疼痛消失，功能恢复正常。(2)显效：症状、体征明显好转，局部偶有不适，并能参加日常工作。(3)无效：症状、体征无改善。

治疗结果 随访观察痊愈38例，占66.6%；显效10例，占17.5%；无效9例，占15.7%；总有效率

达84.2%。

体会 (1)此药具有活血化瘀、消炎止痛的作用。(2)用药后部分病人局部有温热感，个别皮肤呈紫暗色，可继续用活血化瘀药。(3)此药在使用过程中未发现不良反应，一般1~2次后有明显疗效，多者5~6次可治愈（慢性腱鞘炎病史在2~3个月以上及狭窄性腱鞘炎者疗效差）。

（本文由外科换药室罗雷、赵香婷协助观察表示感谢）

针刺与局部注射654-2治疗腱鞘囊肿50例疗效观察

内蒙古土右旗中蒙医研究所 焦源

我们采用针刺和局部注射654-2治疗腱鞘囊肿50例，效果良好，介绍如下：

一般资料 50例中，男性35例，女性15例。年龄10~20岁者15例，21~40岁者30例，40岁以上者5例。病程1年以内者18例，1~2年者20例，2年以上者12例。病变部位：左腕15例，（桡侧13例，尺侧2例），右腕32例，（桡侧25例，尺侧7例），3例双腕桡侧都有。囊肿直径均在1.5~3cm之间。半数以上患者活动后感觉微痛，气候变化时较明显。发病原因：18例发生在提取重物、挫伤（各8例）和劳动后（2例），其余32例均未发现明显原因。

治疗方法 按针灸操作常规进行消毒后，在囊肿正中及四周围刺入5针，如梅花形（如图），5根针的针尖，方向朝囊肿中心，以刺破囊壁为适度。捻转进针，同时加刺患侧外关穴（直刺3~7分深）和列缺（针尖向上平刺5~8分）穴，留针15~30分钟，每隔5分钟捻转一次。每隔日针一次。654-2按囊肿大小，常规消毒后，每次注入囊内0.1~0.3ml（每ml含山莨菪碱10mg），每隔三日注射一次。其注射部位为囊周的3、6、9、12点（如图）。

结果 临床治愈45例（囊肿完全消散，或留有很小的硬结，外观已无肿大现象，1年未复发者）；无效者5例（囊肿不消，外观与治疗前相同）。治愈45例，针刺次数一般为3~8次，注射654-2，最少者1次，最多者5次。平均治愈天数为10天。

五苓散加减治疗“癃闭”

温州医学院附属第一医院 章文亮

“癃闭”系指排尿困难、点滴而下，甚则闭塞不通