

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 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。脓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。

复方梔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 年在门诊应用复方梔红膏收治手腕、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、伸指总肌肌腱腱鞘炎 25 例，足跟肌腱腱鞘炎 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 生梔子 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 将备用的梔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 1.5~3 cm 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 0.1~0.3 ml（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