

菌痢 33 例，取得一定疗效，简介如下。

病例选择 33 例菌痢患者，男 16 例，女 17 例。年龄 2~5 岁者 8 例，6~15 岁者 15 例，50~70 岁者 10 例。全部患者均有典型的发病史和临床症状，粪便常规检查均有大量脓细胞和红细胞，血常规检查均有中性白细胞升高。随送脓血便培养者 8 例，7 例有福氏痢疾杆菌生长。33 例中，27 例未用过任何药物，6 例用过氯霉素、黄连素、痢特灵等药无效而改用本药。2 例有慢性活动性肝炎，肝功能异常，也采用本药治疗。

治疗方法 采用铁苋鲜草，去其根和老茎部分，成人每日量 2 斤（幼儿用量酌减），用消毒饮水及冷开水反复洗净，置盛器内，加冷开水 100ml，将草捣烂绞取汁，1 日 2 次分服，3 天为一疗程，重症者为两疗程。患者如有脱水酸中毒，可配合输液，纠正酸中毒及其他疗法。

结果与分析 33 例中治愈 31 例，2 例无效，治愈率 93.9%。毒血症缓解平均为 2.2 天，控制脓血便平均为 1.6 天，说明本品止痢的效果比较迅速。6 岁以下的 8 例，6 例治愈，2 例无效；6 岁以上的 25 例均治愈，说明本品对儿童、成人的效果均佳，而对幼儿的效果较差。6 例用过前述西药治疗无效的患者服用铁苋汁后均治愈。2 例慢性肝炎患者用本品治愈后肝功能未见恶化。7 例福氏痢疾杆菌阳性患者治后第一、第二周重复培养两次，6 例连续阴转，1 例一次阳性，说明服本药后大便阴转率较高，2 年后随访 23 例，20 例治后无复发，3 例治后一月轻度复发，经加服其他药物而愈。

本品疗效好，服后无副作用，药源丰富，我国大部分地区的农村或园圃中均随处可得，值得推广使用。

非重症急性胆道感染的一种简易治法

无锡市第三人民医院 马荣贵

我们于 1976~1979 年间采用一种简易方法治疗非重症急性胆道感染，取得一定疗效，介绍如下。

一般资料 1976~1979 年共治 119 例，男 18 例，女 101 例。年龄自 20~81 岁，平均 54.5 岁。中医辨证属气滞型占 65.5%，属湿热型占 34.5%。本组病例均有突发右上腹痛或剑突下痛，呕恶，畏寒发热，白细胞计数升高，局部压痛，或有轻度黄疸。既往有胆道感染史者 36 例，超声波检查提示有胆道疾病者 39 例。

治疗方法 生大黄 10g、元明粉 10g，感染较重者

加龙胆草 6~10g，用开水约 150ml 浸泡 5 分钟，去渣，服上清液，每日 1~2 次。如解大便、腹痛减轻、发热渐退，则可减量或停药。如呕恶显著，可分次服用。

疗效标准及结果 便行得畅，腹痛缓解至消失，呕恶停止，黄疸渐退，体温正常，白细胞计数下降为治愈。本组病例均未用抗生素治疗，在 2 天内痊愈者 110 例，4 天内痊愈者 9 例。得到随访结果者 71 例，随访时间均超过 5 年，其中 2 年内复发者 37 例，经手术证实为胆囊或胆管结石，21 例曾有急性发作，但经非手术方法治愈，13 例未曾再次发作。

体会 本方法应用时须注意以下几点：（1）选择非重症胆道感染作为治疗对象。（2）药物浸泡时间不宜过久，随时冲泡随时服用。（3）在我们的观察病例中，往往各种症状与体征的改善都是大便畅行之后开始的，因此治疗过程中首先应该注意大便的情况，如 6 小时后还未解大便，则可以继续再服一剂才能见效。因为本病病机是肝胆气滞，湿热蕴结导致胆腑“中清”“通降”失常，不通则痛，犯胃则吐、气滞则胀，郁蒸则热，胆溢则黄。大黄通里攻下，泻火解毒，利湿退黄，和胃降逆。元明粉则泻热导滞，润燥软坚。因此在便行既畅之后，痛、吐、热、黄诸症相继退舍。本法具有取材容易，服法简便，价格低廉，确有近效等优点，值得在基层单位推广使用。

扭伤散治疗踝关节扭伤 20 例疗效观察

山东省烟台市福山区人民医院 郭敬伦

在日常活动中，常见踝关节扭伤。症状较重，肿痛时间较长，一般治疗效果差，而临床应用扭伤散治疗 20 例效果较好。

一般资料 本组病例，全部为男性青壮年，住院 16 人，门诊 4 人。多为体育活动、军事训练等急性扭伤，扭伤处红肿疼痛；重者青紫瘀血，脚不敢着地，腿足下垂疼痛加重。

治疗方法 扭伤散组成：五倍子 50g，栀子、生草乌、大黄、生南星各 30g，土鳖虫、乳香、没药各 20g，细辛 10g，将上药放药碾研细粉备用。根据损伤面积大小酌量用药。一付药可用 2~3 次，现用现调配，用食醋调药粉如糊状，天冷时可用温火加热搅拌，药糊更加粘稠。创伤部位用温水洗净或用酒精棉球擦净，敷 0.2~0.5cm 厚药糊。用油纸或塑料膜包扎，再用绷带或纱布包扎 3~4 层，每 1~2 日换药一次。五倍子单味醋敷效果也较好。