

方药和用法 青黛、密陀僧、硫磺、滑石各等分，共研细末，香油调匀外敷，每日2次。

疗效 本组病例中，经随访者110例全部治愈（阴囊皮肤正常，自觉症状消失）。治愈天数为3~7天，平均5天。治疗中未发现不良反应。

截根术治疗颈淋巴结核 572例疗效观察

山东省即墨县人民医院针灸科 宝顺才

1976~1984年，我院针灸科运用家传中医外科截根术治疗颈淋巴结核572例，疗效满意，报告如下。

临床资料 1. 本组男208例，女364例。年龄20岁以下者274例，21~40岁155例，41~60岁43例。病程5年以内352例，5年以上220例。

2. 病例选择：（1）确诊为颈淋巴结核，应用药物治疗效果不佳或无效者；（2）无合并肺结核病灶者；（3）无全身明显症状者。

3. 证候分期：Ⅰ期（单发或多发性颈淋巴结核硬肿期），可在颈部单侧或双侧扪到一个或数个肿大淋巴结，小似绿豆，大如桃核不等。皮色不变，推之活动，有轻微压痛，质韧。病程一般为6~8个月或数年；Ⅱ期（颈淋巴结核寒性脓肿形成期），初为数个淋巴结融合成团，与皮肤粘连，推之不动。晚期淋巴结干酪样变，继而形成寒性脓肿，皮肤呈暗红色，压之波动。Ⅲ期（颈淋巴结核寒性脓肿破溃期），寒性脓肿破溃流脓，长期不愈，形成窦道。

治疗方法 1. 常规消毒皮肤，铺无菌洞巾，用1~2%奴夫卡因10ml做局部浸润麻醉。2. 患者平卧，取患侧上肢肩关节与肘关节正中连线的1/2处的

“卿山”穴处行横切口，垂直入内，上下切口皆长1.5cm。切开皮肤后，用止血钳逐层分离皮下组织、肌层，直达肱骨骨膜为度。然后用止血钳从切口插入到肱骨骨膜，横向内侧，钳尖插至大肠经为度，再用止血钳强烈按摩，刺激大肠经和三焦经30次，使患者上肢有酸麻胀感。取出止血钳，缝合皮下组织及皮肤2~3针，消毒、包扎。3. 7天拆线。术后忌生冷辛辣半个月，再用同法在对侧上肢行截根术。术后不服任何药物，视病情可做2~4次手术。

疗效观察 1. 疗效标准：（1）治愈：肿大的淋巴结消失，脓肿吸收，破溃愈合；（2）好转：肿大淋巴结缩小，破溃向愈；（3）无效：与治疗前比较无明显改变。

2. 治疗结果：572例中治愈409例占71.5%，好转124例占21.6%，无效39例占6.9%，总有效率93.1%。其中Ⅰ期421例，治愈300例占71.3%，好转106例占25.1%，无效15例占3.6%；Ⅱ期85例，治愈64例占75.3%，好转10例占11.8%，无效11例占12.9%；Ⅲ期66例，治愈45例占68.1%，好转8例占12.1%，无效13例占19.8%。一般术后15~60天出现疗效。

体会 1. 截根术要严格无菌操作，以免刀口感染；如有严重破溃流脓合并非特异性感染者，配用10%新洁尔灭局部冲洗和换药；如术后疼痛，则服用一般止痛剂即可；患有肺结核或其他严重疾病者忌用此疗法。2. 本疗法是根据中医经络学说和针灸疗法的原理，采取特定穴位深部按摩术，产生良性机械性刺激，调整经络气血，阻断恶性循环，改善机体生理功能以达到治疗目的。操作简单，疗效显著，而且用此疗法时不再并用其他抗痨药物，深受欢迎。其机理尚有待进一步研究。

外·敷·新·药·介·绍

消肿祛痛灵的研制和临床应用

天津市中医研究所 王兆铭

“消肿祛痛灵”是由天津市中医研究所风湿寒病研究室与天津市医疗器械厂合作研制成功的一种外敷新药。是继承中医传统的“热熨法”和中药“熏洗法”的优点，将能产热的化学物质（铁粉、铝粉等）与中药七叶一枝花、红花、透骨草等八味复方有机结合配伍。外敷时，打开药袋，其中化学物质便接触空气而氧化还原

产热，使中药有效成分挥发，渗透到组织中去，发挥治疗作用。它是一种既有产热作用，又有中药作用的中西医结合的外敷新药。通过³H标记“消肿祛痛灵”外敷吸收实验，外敷30分钟后，皮肤、肌肉、骨骼皆有不同程度的标记药物吸收，证实了本药外敷可渗透到组织中。本药具有解毒消肿、活血化瘀、祛风寒湿作用。治疗风湿寒性关节痛、软组织扭伤、挫伤等有显著疗效；治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、增生性关节炎所致的关节肿痛亦有较好疗效；对胃肠寒性疼痛及腮腺炎亦有一定疗效。