

大。痢特灵单用也有副作用，多数患者服用后食欲减退，便秘，个别患者出现过敏。三组对照，中药加痢特灵组治愈率高，无副作用，复发率低，而且服用时能增加食欲，见效快。

中药黄芪能改善血行，恢复细胞活力，收敛溃疡，能增强机体的抵抗力。白芍有解痉镇静止痛作用。桂枝有解痉镇痛健胃作用。生姜善治脾胃虚寒驱冷气。大枣能和胃补脾生津止呕。白术健脾燥湿。加痢特灵可消除溃疡炎性渗出，促进溃疡愈合。黄芪健中汤去饴糖，注意不宜过用滋腻药，用补脾药而不腻，用化湿药而不燥，不用大辛大热过于苦寒药。既保护脾胃的生理功能，又能兼治滋腻壅滞，促进消化吸收相得益彰。

毫针浅刺治疗冻疮 295 例

江苏淮阴县刘老庄卫生院新医科 孙永春

笔者从1966~1983年间采用毫针浅刺法治疗冻疮295例，疗效较为满意，现介绍如下。

临床资料 295例中，男113例，女182例；年龄最大51岁，最小7岁；青少年、女性居多，均有逢冬复发史。病程最长28年，最短3年。冻伤部位，以耳朵、手指、手背、足跟为常见。临床分为三期：初期：局部红肿，麻木，痒痛或有紫暗色肿块，扪之冰凉105例；中期：局部肿胀明显，硬结，紫黑起泡115例；后期：紫泡破溃，溃疡，溃疡面向周围及深层发展，且有红、黄色渗出液或有脓性分泌物，端碗、拿筷、写字，步履都感困难75例。

治疗方法 取30号毫针若干，1:1000新洁尔灭液棉球若干。局部消毒后，先从冻疮周围的穴位上浅刺，再从冻疮周围的健康皮肤开始（约距冻疮边缘0.2cm），围绕冻疮周围用毫针缓慢刺入皮内，急出针，如拔毛状，以不出血为宜。以0.2~0.5cm距离一刺，浅刺一圈后，再距圈内0.25~0.5cm远复刺一圈，刺点要错开，勿平行，如此逐渐向冻疮中心围刺，刺点也逐渐减少，最后于中心点刺一针结束。每处冻疮均如此。如已形成溃疡或水泡，血泡，可刺至其边缘，硬结上也可以浅刺。

疗效观察 初期患者，浅刺1~2次治愈，均于次日肿消痒止，2~3日后恢复正常。中期患者浅刺2~3次治愈，每日浅刺一次，1~2日肿消，3~4日水泡（血泡）开始干枯，硬结消散，5~6日后退皮痊愈。后期患者浅刺4~6次以上治愈，开始1~

2日，每日浅刺一次，以后可间日浅刺一次。溃疡面需清洗消毒，上撒消炎粉，无菌纱布覆盖，胶布固定，以保护疮面，1~2日肿消，溃疡面可见肉芽生长，3~4日后肉芽丛生，且趋长平，5~6日后结痂，7~9日后功能可恢复正常。治愈后可具有2~3年的抗复发能力。

体会 本疗法效果确切，取效快，疗效高，手法简便，无副作用，也可作冻疮的预防治疗。消毒时不宜用酒精，因其易挥发，消耗热量，用新洁尔灭效果较好。施针时不宜深刺，以伤阳气。用此法治疗后，虽能产生一定的抵抗力，但遇严寒，仍可复发，故需加强身体锻炼。

本疗法的作用机理可能是：毫针浅刺刺激肌皮神经末梢，能起到保护性反应，释放出神经介质，可使局部微循环得到改善，促进表浅淋巴循环增多，从而改善了缺血、缺氧状态，肌痉挛得到缓解，达到调整防御机能、促进机体修复的目的。

针灸加中药引产死胎体会

安徽中医学院附属医院 吴昌生

1978~1979年运用中药加针灸引产中期妊娠死胎4例，均为经产妇，年龄26~38岁，孕5~8个月，引产效果较好，介绍如下。

治疗方法 方一：党参、龟板各30g，当归、冬葵子各20g，益母草、车前子各15g，川牛膝、红花各10g，川芎6g，肉桂4g。方二：苍术、厚朴、陈皮各12g，甘草6g，芒硝（后下）15g。加减：舌黯红、溲赤热、口出秽臭气者乃瘀热阻胞，方一去肉桂加赤芍12g、瞿麦15g。另针刺取穴：一组：三阴交₂、石门；二组：阴陵泉、关元。具体方法：中药每日煎服一剂，先服方一5天，第6天开始服方二，每剂水煎，日4次温服，每隔6小时一次。同时每日针刺一组穴位，留针40分钟左右，强刺激，次日更换另一组穴位，两组穴位交替使用；并嘱患者从接受治疗之日起，每日用艾条灸至阴穴半小时左右，4例均于接受治疗6~7天后死胎娩出。

典型病例 万××，27岁，农民，住院号4064。胎次G₃P₂。1979年11月27号入院。停经5个月，末次月经：6月29日，阴道流少量黯褐色血19天，未见烂肉状物排出，始终未觉胎动，宫底于耻骨联合上3横指⁺，未闻及胎心。妇科检查：阴道见少量黯褐色血污，宫颈中度糜烂，外口松、内口紧，宫体前位，孕