

方》方)加黄连素、冰片、密陀僧、白矾而成。有散瘀止痛、清热泻火、敛湿收口之功。早期用药,局部凉爽舒适,疼痛明显减轻;后期用药,敛湿防腐,生肌收口快。中期需加用西药外用药,增强清热泻火之功。本方简单易行,无毒副作用,有止痛收口快,病程短,感染少,疤痕小等优点。

针刺合谷穴抑制鼻粘膜分泌功能的临床观察

河北省新河县医院 张吉顺

临床发现针刺合谷穴有明显抑制鼻粘膜分泌的作用,笔者为了进一步确定此种作用,于1984年1月~11月观察了80例,现将结果报道于下。

一般资料 80例均为门诊病例,为急性鼻炎、流感等病有典型的鼻塞、流清水样鼻涕、鼻粘膜充血水肿等分泌亢进者,其中男54例,女26例,年龄10~64岁,其中10~19岁16例,20~49岁59例,50~64岁5例。

治疗方法 随机分为三组,(1)单刺左合谷穴组27例;(2)单刺右合谷穴组26例;(3)刺双合谷穴组27例。针刺手法视患者鼻粘膜水肿程度(经鼻镜检查)及体质强弱分别给予强、中度刺激。

治疗结果 以针刺后10分钟内鼻粘膜水肿消退、鼻塞缓解、流涕停止、通气改善者为有效;超过10分钟仍有鼻粘膜水肿、流涕、鼻塞等分泌亢进者为无效。80例中有效78例,占97.5%、无效2例,占2.5%。作用出现最快者仅3秒钟,最长者3分钟,其中30秒以内显效者40例占50%,1分钟以内者68例,占85%。表明针刺合谷穴抑制鼻粘膜水肿、抑制其分泌功能的效果是可靠的。

经比较单刺一侧(左或右)合谷穴及同时刺双合谷穴三组间的疗效无显著差别,其平均起效时间分别为52.03、46.00、46.72(P值均>0.05);比较两侧合谷穴的效果,经统计学处理差别也不显著(P值>0.05)。

体会 本组结果表明,单刺一侧合谷穴与刺双合谷穴其抑制分泌功能的作用无异,提示在临床治疗中任选一合谷穴即足,不必同刺双侧穴位。本组病例分布于各年龄组(10~64岁),说明疗效不受年龄影响。本组显效的78例中,均于3分钟内起效,无效的2例10分钟后仍无作用,可见针刺合谷穴治疗本病留针3分钟即足,长时间留针似不必要。本法奏效迅速、痛苦小,简便经济,对人体无不良影响,可广为应用。

抗敏注射液治疗过敏性鼻炎

广东省龙川县人民医院耳鼻喉科 曾侨生

笔者于1983年9月以来应用抗敏注射液作双侧迎香穴位注射治疗过敏性鼻炎30例,疗效显著,现报道如下。

临床资料 30例中,男16例,女14例。年龄20~46岁。病程短者1年,长者达20年。均为多方治疗无效者。

药物及治法 抗敏注射液由1%普鲁卡因2ml、扑尔敏注射液10mg、庆大霉素注射液4万u混合而成。治疗时在双侧迎香穴局部常规消毒,用5ml注射器和5 $\frac{1}{2}$ ~6号注射针头吸取上述注射液于穴位进针,有酸胀麻感觉后,注入药液,每次注射2ml,一般隔三天一次,4~6次为一疗程。

结果 30例随访半年,临床症状消失,鼻腔粘膜水肿消失,粘膜颜色正常,随访半年未见复发为近期治愈,共27例;临床症状明显减轻,鼻腔粘膜水肿消失,颜色接近正常,复发次数明显减少,症状持续时间明显缩短为好转,共2例。1例临床症状和体征无变化,为无效。

典型病例 官××,女,30岁,本县松香厂工人。主诉:反复发作性鼻痒、鼻塞、打喷嚏、流涕一年余。近一周加重。曾用过抗组织胺药物、抗生素、中草药等治疗疗效不佳,于1983年9月15日来诊。检查:鼻腔粘膜水肿,轻度苍白,有多量水样分泌物。诊断:过敏性鼻炎。给予抗敏注射液作双侧迎香穴注射,次日症状明显减轻,每三天注射一次,连续三次后,临床症状完全消失,粘膜水肿消失,颜色恢复正常。随访半年,未见复发。

体会 本病属变态反应性疾病,亦为常见多发病。迎香穴属手阳明大肠经,其循行部位与鼻有密切关系,是治鼻病的主要穴位。普鲁卡因具有促进局部血循环作用;扑尔敏具有止痒、消肿、抗过敏作用;庆大霉素则有预防感染及消炎作用。药物注入迎香穴后,具有刺激经络及局部治疗作用,本组患者在治疗及随访期间未发现药物副作用。本法疗效高,操作简便,无需设备,多数患者能坚持治疗。

中西医结合治疗流行性结膜炎83例

广西荔浦县人民医院眼科 覃业锦

1983年夏秋,我县部分地区发生流行性结膜炎,