

腹痛缓解、呕吐渐止、索状肿物消散。在腹痛、呕吐缓解时，按药典规定剂量予服驱蛔灵或左旋咪唑片，1~4小时后加服石蜡油或硫酸镁1次，次日即可排出蛔虫，按原法再服驱虫药1次即可将蛔虫驱净。个别患儿不服驱虫西药也可排出。

创伤一号治疗手指 足趾感染80例

四川省青川一号信箱医院外科

许立春

创伤一号的制备：取生赤小豆250g、生大黄100g、生栀子50g、冰片25g，各研细末并过100目筛，混合均匀后装瓶密封备用。

临床疗效观察：共治疗手指感染66例（其中10例合并骨髓炎）、足趾感染14例，病程1日~3月。凡有脓肿或死骨形成者，先切开排脓，剔除死骨，然后取创伤一号适量，以生理盐水或温开水调敷患处，每日换药一次。结果80例患者全部有效，平均换药5次，其中14例加用了抗生素。

典型病例：向×，47岁，住院号3464。左食指砸伤感染已20余日，两次切开排脓未效，经专区医院摄片诊为左食指末节骨髓炎，建议截指治疗。检查见患指高度肿胀，第二、三指节有三个洞口并有较多分泌物，入院后停用抗生素等，改用创伤一号共20日痊愈。随访二年，未见患指有功能障碍。

中西医结合以紫草油外涂 治疗烧伤285例临床观察

水电部十三局职工医院外科 张兴镇

山东德州市市立医院中医科 王秀萍

紫草油的配制：取香油1,000ml置烧杯中煮沸，加入250g紫草（紫草科植物紫草*Lithospermum erythrorhizon* Sieb. et Zucc.或新疆紫草*Macrotomia euchroma* (Royle) Pauls.之根）搅拌并继续煮至稀糊状，过滤，得油约300~350ml，待冷却至40℃时加入冰片3g，搅匀备用。

治疗方法：一律采取暴露疗法。（1）Ⅰ°及小面积浅Ⅱ°烧伤其水泡未破者，创面以75%酒精清洗，再以95%酒精冷敷5~10分钟，此时多可迅速止痛，随即涂以紫草油，每日1次，一般涂药2~4次即愈。（2）面积>15%的浅Ⅱ°及深Ⅱ°以上的烧伤，须加服中药并采取西医疗法的相应措施。水泡中有大量渗液者，

以1%新洁尔灭清洗创面后，抽出水疱液并涂紫草油，此时患者感到疼痛明显减轻；对创面已感染者，每日用1%新洁尔灭清洗一次，至创面露出新鲜组织后，涂紫草油，每日3~4次；同时根据病情内服清热解毒类方药，应用大剂量抗生素、补液乃至切痂植皮等。

疗效：根据1970年全国烧伤会议制订的标准，本组285例中，轻度82例，中度141例，重度60例，特重度2例，除特重度患者死亡1例外，全部治愈；轻、中度疗程7~12天，重度14~28天。

耳背放血综合 疗法治疗胆结石

——附20例治疗结果

成都西南电管局职工医院 林素筠

治疗方法：（1）耳背放血：选耳背较明显的血管一条（以耳轮沿的血管为主），经揉搓充血后，消毒，用手术刀划破放血数滴，贴以消毒敷料，每周1次，两耳交替进行。（2）针刺：取阴陵泉、三阴交穴，快速进针手法，每周1次。（3）内服鸡矢藤汤：鸡矢藤、肉苁蓉各30g，黄芪、菟丝子各20g，白蔻、腹毛各8g，红花6g，熟地15g，每周服4剂并随症加减。以放血和针刺各4次、服药16剂为1疗程。

临床疗效观察：共观察20例均经B超声波检查等确诊，按上法治疗1疗程后，停止治疗2月并作B超声波复查，随访1年。结果疼痛症状全部消失，结石消失7例，结石缩小9例，结石无变化4例，本法适用于不宜手术或泥沙型结石患者。

瘰脉穴注射维生素B₁₂治疗 内耳性眩晕50例

河南省卢氏县人民医院 王惠敏

内耳性眩晕属于中医眩晕范畴。目黑为眩，旋转为晕，其病位在头，但病因涉及三焦。瘰脉系三焦经俞穴，主治头风耳鸣呕吐惊痫以及目睛不明等。根据辨证循经取穴原则，1978年以来，以维生素B₁₂（250μg/ml）作瘰脉穴（双）穴位注射的方法治疗本症50例，即从该穴下0.5cm处向上斜刺进针并将维生素B₁₂注入穴位，每穴1ml，每日1次，7次为1疗程。结果痊愈30例，好转18例，无效2例，未发现任何副作用。

耳压法治疗遗尿15例报告

空军乌鲁木齐医院中医科 施锦瑞 武宝之

以0.6cm见方的医用胶布将王不留行籽贴附于耳