

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°烧伤其水疱未破者，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。水疱中有大量渗液者，

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

部穴位，隔日或3日1次，两耳交替，5次为1疗程，视情况治疗1~3疗程。主穴为脑点、膀胱、肾、支、兴奋点；配穴为肺、脾、三焦。共治疗15例，年龄4~15岁，病程3~15年，一般从接受耳压疗法的第一天开始即无遗尿现象。有的患者在治疗前常在梦中小便，醒来已遗尿，治疗后已无梦尿现象；有的并能自己醒来小便。

注射用水痛点皮内注射 治疗肾绞痛 100 例疗效观察

武汉市第八医院 刘宛华 陈 斌

本组患者X线尿路平片检查示多发性结石6例、肾结石14例、输尿管结石54例、X线不透光结石26例。绞痛发作时常伴有恶心呕吐、排尿异常及血尿等，腰部相应部位常有1~2个明显的压痛点。均以注射用水作痛点皮内注射方法治疗，每次注射0.5~1ml，以局部皮肤呈桔皮样改变，皮丘直径1.5~2cm为宜；少数压痛点不明显者，可在与疼痛部位相对应的体表取穴注射。结果：注射20分钟内疼痛消失者76例，疼痛减轻并可忍受者16例，无效8例。多数患者经一次治疗即完全止痛且未再复发，少数有反复者再次注射仍有效。观察到压痛点越明显，注射时锐痛越强者，疼痛缓解也越显著；注射形成的皮丘直径太小、注射时出现的锐痛过弱，均可影响止痛效果。曾用普鲁卡因或玄胡川楝注射液作痛点皮内注射治疗，其镇痛效果均不及注射用水。

中药治疗扁平疣30例疗效观察

四川巴中县医院 尹绍明

1984~1985年用中药治疗扁平疣共30例，其中男16例，女14例；年龄8~31岁；病程<1月~6月；面部扁平疣28例，下肢扁平疣2例。药用板蓝根、大青叶、牡蛎各31g，紫草、郁金、桃仁、红花各9g，苡仁、桑白皮各12g，共煎4次，取汁混合约得1,000ml。每日服2次，每次300ml；其余400ml用作擦洗患处及湿敷。擦洗患处的次数不限；湿敷于睡前进行，取相当于病损大小的纱布4~6层浸透药汁敷2小时。每日用药1剂，结果病损在面部者全部有效，有的用药3剂即获痊愈，一般用药6剂见效；但病损在下肢者2例用药2周仍无效。

中药香附、木贼外洗 治疗青年扁平疣

——附2例报告

安徽省临泉县人民医院 李金科

治疗方法：取香附、木贼各约200g加水1500ml，煮沸，过滤，待不太烫时以小毛巾浸药液洗涤患处，边洗边揉，亦可用作湿敷，以促使药液向疣组织内渗透，使疣的体积膨胀，疗效更好。每日洗涤1~2次，每次约半小时；每剂药可连用3~4次，疣体消失后一般不留任何痕迹。

病案举例：例1，女，24岁，三年前发现面部生长出大小不等、凸出皮面的淡褐色扁平疙瘩，初起少而小，以后逐渐增多，有的相互融合，色素加深，抚摸有粗糙感或异感。诊断为青年扁平疣，按上法外洗8次而愈，随访无复发。例2，男，26岁，1977年面部生长许多暗红色扁平疙瘩，次年更见增多，主要分布于额部、颌面，呈大小不均、疏密相间呈淡褐色，有痒硬感，诊断为青年扁平疣，1979年按上法治疗半月而愈，随访至今无复发。

连翘败毒丸治疗急性 荨麻疹18例报告

内蒙古巴盟医院中医科 温治江

本组18例均为成年人，来诊前大多未经任何治疗，除2例因服用止痛药引起者外，其余原因不明。均治以内服连翘败毒丸，每次2丸，日服2~3次，忌食鱼虾及辛辣食物。连翘败毒丸含连翘、金银花、大黄、桔梗、甘草、木通、防风、元参、赤芍、白芍、黄芩、浙贝母、紫花地丁、蒲公英、栀子、白芷、天花粉、蝉蜕等。结果：痊愈11例，好转3例，无效（服药3天后无任何变化）4例。本药对急性荨麻疹偏风热者效果较好，对身体健壮、舌红、脉数、便秘者尤其有效；对慢性及偏风湿者无效。

中西药内外并用治疗酒渣鼻79例

山东省济宁市皮肤病防治院门诊部 杨泗奎

酒渣鼻又称红斑性痤疮。本组79例患者中，男60例，女19例；年龄25~50岁；病程30天~20年；属红斑期50例，丘疹脓疮期20例，鼻赘期9例。

治疗方法：（1）内服三黄栀子汤为主，本方含大