

民间推拿法治疗乳腺炎 56例疗效观察

湖北宜昌市中医院 刘盛华

笔者十多年来运用民间推拿法治疗乳腺炎56例，现整理报道如下。

临床资料 56例中急性46例，属中医学乳痛范围，是乳房的化脓性疾病，常分郁乳期(初起阶段)、酿脓期(脓成阶段)、溃脓期(已溃阶段)；慢性6例，是急性化脓性炎症治疗不彻底，残留的硬结；青春期乳腺炎4例。其中双乳患者9例，右乳患者35例，左乳患者12例，患病年龄18~41岁，患者中初产妇39例，占总例数的69%。病程最短一天，最长三年。

46例急性乳腺炎患者中，有8例手术过，形成瘰管2例。属于郁乳期31例，酿脓期7例，溃脓期8例。其中已用他法治疗(包括中西药、针灸、理疗、手术等)未愈改用推拿治疗者25例，占56例的44%。

治疗方法 常规手法：每次治疗推腋中24次(开气机)，拿肩井9次(舒肝气消乳郁)，拿背脾筋(双)各3次(止痛)，按揉章门、期门、脾俞、肝俞各60次(通脏腑)，摩乳根至乳头180次(通郁乳)，敷阿是硬结5分钟(散痈肿)，疏乳部(用五指头向乳头方向疏通乳管60次；用木梳背从硬结方向梳向乳头60次)。

急性乳腺炎，郁乳期理气通乳，消散止痛用常规手法加重拿法、疏法；酿脓期理气活血化瘀通乳，托脓消肿，每次治疗时间增至一倍。用常规法加强疏法和敷法(冷敷或热敷)；溃脓期理气活血，托里排脓，用常规手法加重六拿法(拿肩井，拿背脾筋，拿合谷，拿足三里，拿脾关，拿极泉)。按揉乳根穴300次。

青春期、慢性乳腺炎按常规手法治之。

治疗效果 56例患者经手法推拿后(不用内服药)，除1例不明原因中断，55例痊愈，占98%，其中行1次手法而愈者3例，5次而愈者13例，10次而愈者30例，20次以上痊愈者9例。46例急性乳腺炎患者效果最好，治疗中1次常规手法加重拿法后竟能使疼痛明显减轻，疏法和敷法加强后肿块明显松软，硬结缩小，乳管疏通。酿脓期、溃脓期，推拿后能够帮助消散排脓，即使是对瘰管亦能帮助排脓生肌(配合外敷药)。治愈者平均治疗次数：郁乳期5次，酿脓期12次，溃脓期15次以上，慢性乳腺炎者多超过20次。疗效与病程长短、患者情志因素关系十分密切。

讨论与体会 感染性乳房疾患多由乳头破裂，感染邪毒，或嗜食厚味，脾胃积热，或情志内伤，肝气不舒致乳汁积滞，排泄障碍，郁久化热，蒸酿肉腐而为脓肿。其治须从脾胃入手。此乃常规手法之理论依据。而乳头属厥阴肝经，乳房属阳明胃经，治疗先调其肝胆，因而常规手法要加重拿法，尤其是拿肩井，拿法具有祛风散寒、开窍止痛，缓解肌肉肌腱痉挛的作用，肩井属肝经俞穴，肝与胆相表里，故拿肩井后能使肝胆舒泄条达，理气而止痛，达到治疗乳病的目的。推拿外可达肌肤肢体，内可联五脏六腑，以经络为基础，减少针刺之痛苦，发挥以痛为输、循经取穴之手法，此为推拿之所长。

氩—氟激光穴位照射治疗婴幼儿 腹泻 200 例的临床观察

江苏泰兴县广陵医院 潘祥生

我院于1981年10月以来，试用氩—氟激光器穴位照射配合西医对症及支持疗法治疗婴幼儿腹泻200例，临床上取得了较好效果，现总结如下。

临床资料 本文病例符合1981年9月江苏省医学激光协作会所制定的激光治疗婴幼儿腹泻的治疗方案及诊断标准。

全组男127例，女73例；年龄28天~3岁半，6个月以下34例，6个月~1岁59例，1~2岁91例，2~4岁16例。发病季节：1~3月43例，4~6月38例，7~9月107例，10~12月12例；母乳喂养164例，人工喂养7例，混合喂养29例，农村病例占94%。病程：10~20天者133例，20~30天者46例，30~60天者21例。除19例用药史不详外，其他病例均使用过氯霉素、庆大霉素、红霉素及磺胺类和助消化药物，其中13例曾用过2种以上抗生素。主要症状为精神萎靡、食欲不振、口渴不欲饮、腹胀、腹泻，呈黄绿色或蛋花样稀水便，有酸味或腥味，大便次数以一日6~12次为多见，尿短赤，患儿皮肤弹性差，30%患儿有发热，舌质多见淡红，苔薄白或少苔。实验室检查：大便常规均见+~++脂肪球，有13%患儿见少许红、白细胞，见蛔虫卵17例，肠滴虫1例，霉菌3例。

治疗方法 采用江苏省江阴县电子仪器厂生产的450型氩—氟激光器，光为红色可见光，波长为6328Å，功率10mw，光导纤维输出功率不小于7mw。以足三里(双侧)、神阙为主穴，如呕吐者加内关穴，用导光纤维索直接接触皮肤穴位，每日各穴均照射一次，

每次每穴照射5分钟。合并感染时,使用相控抗生素。如有水和电解质紊乱时给予及时纠正。

治疗效果 疗效标准:治愈:症状及体征消失,大便成形,大便次数减少至每日1~2次。好转:症状及体征消失,大便由稀变稠,大便次数每日不超过3~4次。无效:经连续治疗10天以上,体征及大便与治疗前相同或加重。本组结果:治愈189例(其中2~3次治愈者63例,占31.5%;4~5次治愈者78例,占39%;6~10次治愈者48例,占24%),好转4例(2%),无效7例(3.5%)。

讨论 婴幼儿由于形体未充,脏腑嫩,不但易受外邪侵袭,且“脾常不足”,如乳食不节,脾胃易于受损,使运化功能受到影响而致腹泻。针灸治疗腹泻,疗效显著,古今文献都有记载。在治疗中使用神阙、足三里穴位,神阙穴位于脐窝正中,能温阳化湿。足三里是足阳明胃经的合穴,为全身强壮要穴,两穴配合具有健脾和胃,理气降逆,降火泄热,清神宁心,益气升血,补虚利气,增强体质和防病保健的功效,常有扎一针足三里,等于吃一只老母鸡的说法。据现代研究发现,针刺足三里后,对红细胞沉降率、血小板数等有良好的双向调节作用,尤其是对肠、胃功能减弱与亢进有调整作用。近年来,人们发现针刺足三里穴能增加白细胞吞噬功能,加速产生各种特异性及非特异性抗体,提高人体的免疫功能。氦-氖激光照射能穿透组织深度约10~15mm,可直接作用于真皮层内的神经末梢感受器,配合穴位照射起到针和灸的作用,而达到治疗目的。使用激光治疗有疗程短,疗效显著,简便安全,无痛无副作用等优点,值得推广。

醋铁疗法简介

湖北浠水县三店医院正骨科 董志奇

醋铁疗法是运用铸铁屑(刨床刨下的)加醋(陈醋或黑醋)适量混合后产生热能(可达65°C~85°C),用以治疗风寒湿痹、慢性骨关节疾患、慢性劳损、腕腹冷痛的一种局部热敷疗法,属中医“温法”、“消法”的范畴。与中医的敷、熨、熏、蒸、热烘等治法相似,达到祛风散寒、活血消瘀、消炎止痛的目的。1983年以来,我科运用此法配合中西药物及按摩等疗法,治疗风寒湿痹等疾病共39例,收到较好效果。现将具体操作应用情况简介如下。

材料与方

一、材料:(1)选择比稻谷稍粗的铸铁屑,多少

视需要而定;(2)黑醋;(3)双层布袋一至二个,袋口有约束带,袋大小根据治疗部位而定,一般衣袖大即可;(4)瓦钵一个;(5)棉片或棉衣一件;(6)毛巾一条。

二、操作:取铁屑适量放入瓦钵内,另用杯取少许温水,再将黑醋倒入杯内,使温水与醋混合呈棕黄色为标准(约水6比醋4)。然后将杯内醋水慢慢倒入钵内,用竹笕在钵内搅动,使铁屑均匀沾湿为度,静放五分钟,随而倒入布袋内,捆扎好袋口,外用棉片或棉衣包裹妥当。再放置十分钟。最后取出布袋,以毛巾隔垫患处热敷。

三、使用注意点:热敷时,患者取坐卧位均可,对慢性腰腿痛患者,可在被褥内热敷,治疗、休息、保温并举。如温度过高,可多垫一层毛巾,防止烫伤。每次局敷时间由本人酌情掌握,结合病情、部位和本人耐受程度与气候寒热而定。一般本法化学反应后,高温可延至两小时左右,另外每次敷完后应立即取出铁屑,铺摊于纸上,待干后以备再用。防止锈化而减低发热效果。同时洗净布袋,干后再用。铁屑反复使用不得超过三次,如病情需要者,需更换新屑。对落枕、腕腹冷痛2~3日为一疗程。风湿性关节炎、坐骨神经痛、肥大性脊椎炎、关节僵直等病,2~3周为一疗程。两疗程无好转者,改用其它疗法。

四、适应症和禁忌症:本法适用于风寒湿痹证(风湿性关节炎)、软组织挫伤、腱鞘炎、慢性劳损、慢性腰腿痛、肥大性脊椎炎、坐骨神经痛、关节痛、腕腹冷痛、落枕、肩周炎及骨折后期的治疗。高热者,肝、肾疾病患者及各种急危症患者慎用或禁用,婴幼儿禁用本法。

结果 我们应用此法配合药物及按摩治疗骨关节疾病、软组织损伤、坐骨神经痛及腕腹冷痛等共39例,其中功能恢复正常,症状消失或基本消失者28例;功能有所恢复、症状明显减轻者9例;无效2例。

氯板搽剂治疗带状疱疹

30例疗效观察

石油工业部第三石油机械厂职工医院 孙桂荣

我院应用自制氯板搽剂治疗带状疱疹30例,疗程短,效果好。现报道如下。

一般资料 30例中男21例,女9例,年龄20~70岁,其中40~55岁20例,均为发疹后1~2天就诊。病变部位:左侧胸部10例,右侧胸部9例,左肩背部4例,右腰部4例,左臀部2例,右臀至大腿部1例。