

例，腹胀、肠鸣音减弱或消失 27 例。50 例肺部听诊可闻广泛的湿罗音，X 线检查符合肺炎改变。实验室检查：外周血白细胞总数 $>10\,000$ 者 20 例，核左移 6 例，白细胞总数 <5000 或正常者 30 例。

治疗方法 (1) 中医治疗：安宫牛黄丸（每丸重 3 g）一般 3 个月以下每次 1/6 丸；3 个月以上每次 1/3 丸；一日三次口服；昏迷或严重呼吸困难者插胃管注入。(2) 西医治疗：常规抗感染及对症治疗。

结果 (1) 痊愈：症状、体征消失，血象正常，X 线检查肺炎阴影吸收。(2) 好转：以上其中一项未恢复者。(3) 抢救无效死亡。50 例中痊愈 48 例 (96%)，好转 1 例 (2%)，死亡 1 例 (2%)；死亡 1 例因家人喂食不当窒息致死。50 例中 17 例同时合并两种以上合并症（心力衰竭、呼吸衰竭、中毒性脑病、休克及中毒性肠麻痹），其中有两种合并症者 8 例，三种合并症者 3 例，同时有四种合并症者 6 例，均痊愈。

体会 重症肺炎患儿严重喘憋，有时使用多种措施往往难以奏效，用安宫牛黄丸后能使喘憋状态改善。重症肺炎高度腹胀，病情进一步发展，毒血症和缺氧可致胃肠道毛细血管渗透性增强，呕吐咖啡样物及便血，病死率极高，我们采用插胃管，胃肠减压，胃管注入安宫牛黄丸，约 3~8 小时后，患儿从肛门大量排气，腹胀明显减轻。安宫牛黄丸由牛黄、郁金、犀角、黄芩、黄连、雄黄、栀子、朱砂、冰片、麝香、珍珠组成。有兴奋中枢神经系统、强心、扩张血管、升压、镇静、抑制发热中枢、抗组织胺等作用，体外试验有抗菌、抗病毒、抗真菌等作用。从本组病例观察多个系统同时受累的极重症患儿的结果表明，安宫牛黄丸在婴幼儿重症肺炎治疗中有一定疗效。

（本文承广州医学院第一附属医院刘方前副院长指导，特此致谢）

火针治疗麦粒肿 45 例

安徽南陵县工山乡卫生院 王和生

麦粒肿为常见眼病，中医称针眼，俗名偷针。我们采用火针针刺治疗，1~2 天即可治愈。疗程短，疗效佳。现将治疗方法介绍如下。

用 4~7 号注射针头或缝衣针亦可，在酒精灯上烧红，对准麦粒肿的脓点正中或麦粒肿的粒状体微降

起正中直刺 2~3 mm，速进速出。一般针刺后脓血即流出，患者即感疼痛减轻。然后轻轻挤压麦粒肿。用酒精棉球擦出脓血，外敷金霉素眼膏或红霉素眼膏一天即可。

笔者用本法治疗 45 例，一天内治愈者 35 例 (77.7%)，两天内治愈者 10 例 (22.2%)。本法简单经济安全，无瘢痕，疗程短，值得推广。

蒲公英外敷治疗小面积灼伤合并感染

解放军 234 医院外一科 马万文

我院自 1979 年开始应用蒲公英外敷治疗灼伤合并感染患者 51 例，获得满意效果。

临床资料 本组 51 例中灼伤面积达 5~9% 者 20 例 (39.21%)，10~15% 31 例 (60.78%)；浅Ⅱ° 40 例 (78.43%)，深Ⅱ° 9 例 (17.64%)，Ⅲ° 2 例 (3.92%)；全组患者入院前感染均经其他单位治疗效果不明显，入院时创面均有明显红肿、渗出等炎症反应。表皮脱落并有脓性分泌物，呈蜂窝组织炎样改变者 32 例，伤后 5 天内入院者 48 例，伤后 10~12 天入院者 3 例。

治疗方法 取新鲜蒲公英用清水洗净剪碎，捣烂后酌加少许 75% 酒精，搅拌成稀糊状后，直接敷于创面处；如无鲜品可用干品，先以清水浸泡干品 2 小时，水煎 15~20 分钟后，晾凉捣烂成稀泥状敷于创面上，厚约 0.5~1.0 cm，并用无菌纱布包扎每日 2 次，每次用量按创面大小而定。

结果 外敷蒲公英后 3~4 天局部炎症即明显消退，7~15 天创面干燥结痂，继而脱落愈合，治愈 49 例，占 96.07%，其余 2 例为Ⅲ°灼伤，炎症消退，分泌物减少，创面生长新鲜肉芽组织，经植皮后治愈。

体会 蒲公英有清热解毒，消痛散结，利尿止痛等功效，多与它药水煎服，亦可用于急性化脓性炎症外敷治疗。本组病例用其直接外敷创面，未合并应用抗生素等亦收到明显抗炎、消肿、收敛等效果。蒲公英为多年生草本植物，药源分布广而丰富，采集方便，经济，安全可靠，无副作用，更适用于基层医疗单位使用。