

于1983年6月1日来诊。主诉：唇烂已半年余，疼痛，易出血，稍发痒；近来疼痛及肿胀加剧，饮食极为困难，只能进少量流质食物。检查：上下唇大面积溃烂，波及口周皮肤，局部肿胀，暗红色，易出血，有渗出液，表面形成伪膜，舌质红，苔薄白，脉弦而滑。曾用中西药物内服及外敷均未愈。经我院病理学检查，诊断为慢性唇炎。治疗：用唇风煎，白鲜皮10g，蛇床子20g，川槿皮15g，地肤子50g，苦参50g，服19剂，收效不大。遂改用下述自拟之A、B两方。A方：黄柏40g，马齿苋60g，蒲公英60g，仙鹤草60g，川槿皮20g，每日一剂，煎水浸泡唇部约10分钟，再用清洁口罩浸透药液，湿于唇部。用至39剂时，疼痛、肿胀、溃烂等均有所减轻，改用B方：土茯苓20g，蒲公英、生地榆、马齿苋各60g，用法同上，此方共用88剂。以药液直接浸泡唇部为主，每日浸泡十次以上，多多益善。夜间睡眠时不便浸泡药液，涂以我院自制之溃疡软膏（含盐酸金霉素25g、醋酸强的松0.2g、盐酸地卡因15g、维生素A2.5万u×4支、羊毛脂10g、凡士林100g共调成软膏）及溃疡散（养阴生肌散1000g、地塞米松0.75mg×100片，混匀）作为辅助治疗。

经上述方法治疗后上下唇溃烂全部消失。不疼、不痒、不肿，一年后追踪观察，未见复发。

慢性唇炎为口腔常见病。病因尚未明确，虽属炎症范畴，但运用抗生素、激素、维生素等效果不佳。如有继发感染则更难治愈。本例曾多处治疗无效。我们开始用祛风清热解毒之唇风煎，效果不明显，考虑此虽为慢性炎症，但有急性发作。宜加强清热解毒，消肿止痛之品，故拟A、B二方。方中黄柏清热燥湿，治疮痛不可忍者；蒲公英化热毒、消诸疮；马齿苋清热消肿；仙鹤草止血散疮毒；川槿皮清热利湿，解毒止痒；土茯苓祛湿热，消毒疮；生地榆凉血止血，解诸热毒痛，治疳疮溃烂。

天名精、松香粉治疗急性 乳腺炎 34 例

湖北省蒲纺总厂针织二厂卫生科 金先炎

笔者自1978年以来，采用鲜天名精煎服，松香粉外敷治疗急性乳腺炎34例，现报告如下。

临床资料 本组34例属哺乳期妇女，年龄最大36岁，最小20岁，平均年龄27岁；发病时间最长5天，最短1天；初产妇24例，经产妇10例，经用抗生素、磺胺类药物治疗无效，改用本法治疗者12例，

未经任何治疗者22例。

治疗方法 取鲜天名精全草150~200g洗净剪碎，加水煎至300~400ml，分三、四次服或当茶饮，每日一剂。同时，用吸乳器或火罐拔出患侧乳房积滞的乳汁；取比乳房红肿硬结面积大一寸直径的橡皮膏（或并联的伤湿止痛膏）一块，将松香粉均匀地撒布在橡皮膏中心部，然后贴敷在患处，每日更换一次，二药同用，四天为一疗程。

疗效观察 疗效标准：乳房疼痛消失，体温恢复正常，红肿硬结消散，不留后遗症为治愈；乳房红肿疼痛消失，留有小块硬结为有效；形成脓肿，切开引流为无效。34例中，治愈29例，其中1天治愈者11例，2天治愈者12例，3天治愈者5例，4天治愈者1例；有效3例；无效2例。

服药后有恶心、呕吐者5例，在药液中加入食糖后缓解。4例对橡皮膏和伤湿止痛膏有轻度皮肤过敏反应，其他未发现毒副作用。

讨论 天名精止血下血，杀三虫，除诸毒肿、疔疮瘰疬、金疮内射。松香生肌止痛杀虫，主治恶疮头疡，除热，治风痹，贴诸疮，去死肌。二药均有清热解毒，消炎止痛，通乳消积，祛瘀生新的作用，两者并用，可能起到了内外夹攻，相辅相成的功效。本组病例中有12例是先用青、链霉素、磺胺类抗生素无效，再改用本法治疗，除1例发病5天后就诊，1例自动转院，均化脓切开引流为无效病例外，其余均在4天内治愈。

耳穴埋针治疗麦粒肿 174 例

湖北省粮食学校医务室 陈惠民 杨惠兰
商业部 武汉肉联厂职工医院理疗室 董华青

取穴及治疗方法 取耳肝、眼、神门等穴。常规消毒后，用蝌蚪样皮针刺入上述患侧耳穴并以胶布固定，留针72小时；嘱患者于留针期间每日按摩各穴3次，每次5~10分钟。留针72小时病情无改善者，改于健侧耳穴埋针继续治疗。

疗效标准 （1）痊愈：埋针72小时麦粒肿消退；（2）显效：麦粒肿缩小，局部充血减轻，分泌物减少，患眼视物清晰；或改于健侧埋针后48小时内显著好转。（3）无效：施针后5天无改善，或麦粒肿增大、红肿波及整个眼睑。

治疗效果 治疗174例，痊愈158例（90.8%），其中病程<48小时者119例全部治愈；显效5例；无效11例，病程>72小时者7例全部无效。总有效率为93.7%。