

晚空腹分服，2剂后，症状减轻，大便次数减少，由每日5次减为2次。又连服10剂，诸证消失，复查粪便3次，均未见到病原体，随访2年未复发。

体会 中医用槟榔驱虫治腹泻，由来已久，历代医籍屡有记载。如李时珍《本草纲目》中指出“槟榔，治泻痢后重”。《别录》：“杀三虫，疗寸白”。《证治准绳》：“治一切虫积腹痛”等。

现代研究报道槟榔碱是有效的驱虫成分，对绦虫、姜片虫、蛔虫等肠道寄生虫均有驱杀作用。但是使用槟榔治疗肠道鞭毛虫，目前尚少报道。笔者根据中医文献记述及槟榔的现代研究，应用于临床治疗肠道鞭毛虫，收到较好疗效，扩大了槟榔的应用范围，为今后深入研究槟榔提供了线索。

槟榔大剂量服用，可出现副作用，主要表现为恶心呕吐，上腹不适等症状。本组37例中仅有2例出现轻微恶心，其余未见明显毒副作用。有的报道单用杀绦虫、姜片虫时，可用60~120g，可见槟榔是一种较安全的驱虫药物。

头针治疗遗尿症163例临床分析

上海市北站医院

王泰东 胡福兴 张志刚

本院自1975年3月~1986年9月，在专科及康复门诊用头针为主治疗各类遗尿症患者163例，取得一定疗效，部分病例并作随访，兹报道如下。

一般资料 性别：男90例，女73例；年龄：4~10岁95例占58.3%，11~15岁51例占31.3%，16岁以上17例占10.4%。病程：最长28年，最短1年，平均10年。每周遗尿1~2次102例，占62.58%，3~4次14例，占8.59%，5次以上47例占28.83%；单纯夜间遗尿者150例；白天夜间均有遗尿者13例。

治疗方法 分两组：单纯头针组：适用于病程较短，症状较轻者，共76例，方法：头针双侧足运感区，电针20分钟，隔日一次。针药混合组：对病程长、症状重、经其他治疗无效者，采用头针配合缩泉丸或其他中药，个别加用西药氯醒口服，共87例。其中加用中药33例，按辨证论治分虚证及实证；虚证(24例)：证见睡中遗尿，面色黄白，尿频而清，肢冷畏寒，舌苔薄白，质淡红，脉沉迟无力。处方：桂枝10g，龙葵、牡蛎各15g，炙麻黄6g，生姜3片，甘草5g，大枣6枚，每日一剂，水煎分二次服。实证(9例)：证见夜间遗尿、尿频而黄、急躁而嬉要过度，舌质偏红苔薄腻，脉细滑而数，处方：石菖蒲、郁金、益元散各10g，山楂、炙麻黄各6g，龙葵15g，

每日一剂，水煎分二次服。

结果 针治10次为一疗程。治疗一个疗程者78例，两个疗程者85例，平均14次。单纯头针组治疗76例，痊愈46例(60.5%)，好转20例(26.3%)，无效10例(13.2%)；混合组共87例，痊愈29例(33.3%)，好转35例(40.2%)，无效23例(26.4%)；两组相加痊愈75/163(46%)，好转55/163(33.7%)，无效33/163(20.2%)，总有效率为79.8%。

随访：163例获随访76例，随访时间最长46个月，最短5个月，平均28.8个月。随访结果，痊愈25例(32.9%)，好转26例(34.2%)，无效25例(32.9%)，总有效率为67.1%。

体会 遗尿症是一个复杂的问题，病因尚不清楚，目前治疗方法有发挥主观能动性、膀胱操练、遗尿警报器、药物治疗、头针治疗、中药及穴位推拿，以及针对病因进行手术治疗，我们采用头针为主综合治疗，在贯彻整体与局部相结合的基础上，方法简便，疗效尚可。

天容穴封闭治疗复发性口疮30例

陕西乾县人民医院 师庆璋

自1985年3月~1986年7月，笔者用天容穴封闭治疗复发性口疮30例，收功迅捷，疗效可靠。现报道如下。

一般资料 30例中，男性7例，女性23例；年龄20~30岁9例，31~45岁14例，46岁以上7例；病程在半年以内者10例，半年~1年者14例，1年以上者6例。

治疗方法 用盐酸利多卡因注射液100mg、地塞米松注射液4mg混合，等量封闭两侧天容穴(该穴在下颌角后胸锁乳突肌前缘之凹陷处)，隔日封闭一次。

结果 封闭两次痊愈者21例，占70%；三次封闭而痊愈者5例，占16.7%；封闭后病情减轻，停封后复发者2例，占6.7%；无效2例，占6.7%。总有效率为93.4%。

体会 天容穴属于手太阳小肠经俞穴。该经联络心脏，沿着食管通过横膈到达胃部，故对于心、脾、胃功能异常引起的复发性口疮均可收效。

封闭时在下颌角后方压痛最明显处取穴进针，患者感觉强烈时回抽无血再行注药。取穴不准确者疗效较差。有个别患者对利多卡因有反应而出现头晕恶心等不适，故在封闭后留观患者10分钟左右，无不适方可离开。