

复高压消毒。

创面常规消毒后，用棉签取药粉撒在创面上，以全部撒满为度。覆盖消毒纱布，胶布固定。以后视分泌物情况每隔2~3天换药一次。如溃疡面干净，换药2~3次即愈。如换药2~3次无效，可改用其他药物治疗。

结 果 本组100例，治愈83例，好转11例，无效6例，总有效率为94%。一般换药3~5次疮面结痂痊愈。久治难愈浅度溃烂期褥疮经适当外科处理后再用本药，换药4~7次后亦能结痂痊愈。

典型病例 黄××，男，32岁，建筑工人，住院号770。患者于1982年4月26日在三米高处坠落致截瘫，二便失禁。入院诊断：（1）第十二胸椎粉碎性骨折合并截瘫。（2）左股骨颈病理性骨折。（3）褥疮。右侧臀部有一2.5×2.5×0.3cm褥疮，骶骨部有一2.5×2.0×0.2cm褥疮。经他法治疗三个月未愈。创面有少量淡黄色分泌物，创面肉芽苍白水肿，先用刮匙刮除坏死组织，用棉棒蘸取本药撒入伤口，隔日换药1次（后期隔2天），分别于8、11天结痂痊愈。

体 会 海螵蛸为乌贼鱼的骨状内壳。本品有收敛止血，固精止带，止酸止痛，生肌敛疮的作用。化学分析，本品含碳酸钙、磷酸钙胶质有机质及氯化钠等成分。药理研究证明，海螵蛸粉外用能收湿、止血、生肌，可应用于皮肤创伤出血，阴囊湿疹、皮肤溃疡等症。本品具有药源广，价廉，制作简便，患者乐于接受等优点，适于农村推广。

小剂量阿托品穴位注射治疗 顽固性呃逆10例疗效观察

河北省尚义县医院内科 秦照林

呃逆，是临床常见症状之一，我科自1985~1987年治疗10例呃逆持续三天以上，经西医治疗疗效不佳的患者，采取小剂量阿托品穴位注射的方法，取得了满意疗效，现报道如下。

一般资料 本组10例患者，男9例，女1例，21~30岁4例，31~45岁6例。住院治疗2例，门诊治疗8例。病程3天以上8例，5天以上2例。诱发因素：受凉4例，生气4例，下壁右室心肌梗塞、心源性休克1例，诱因不明者1例。每分钟平均呃逆12次持续5天以上无缓解期者2例，每分钟呃逆6次持续4天以上偶有间歇（20~30分钟）缓解者7例，每分钟呃逆5次持续3天以上入眠后停止者1例。

治疗方法 取双侧足三里穴，皮肤常规消毒，用2ml注射器及6号针头，吸取0.5mg阿托品注射液（张家口地区制药厂生产，批号：8411032）直刺穴位1.5~2.0cm深，用强刺激法，使患者感酸胀后，缓慢阿托品0.25mg，余0.25mg注另一侧。

结 果 用上法治疗后，呃逆停止（完全消失）8例，明显减轻（基本消失、但在清醒状态下偶有飘渺）1例，无效（症状同前）1例。用药后起效时间：1分钟内起效8例，1~5分钟起效1例，5分钟以上无效1例为下壁右室心肌梗塞、心源性休克，9例均经一次治疗奏效。

典型病例 方××，男，45岁，门诊号：40234。因受凉后呃逆，连续五天，夜不能寐，于1985年8月15日18时，经口服镇静剂，肌肉注射阿托品及热敷，疗效不佳，到我科就诊，按上法仅注射一侧足三里穴，针未完全拔出即奏效，随访一年零八个月未复发。

体 会 通过10例治疗，体会到本法治疗各种原因的顽固性呃逆，具有用药少，奏效快，作用持久，操作方便，安全，又无大的副作用等优点，值得试用。

车前子治疗小儿腹泻69例

浙江椒江市中医院 黄冬度 徐道春

腹泻是小儿夏秋季节的主要疾病之一，约占肠道门诊人数的10%。我们对无明显脱水和电解质紊乱的小儿腹泻，采用中药车前子治疗有一定疗效。现将1983年5月~1984年10月治疗的69例总结报道如下。

一般资料 69例患儿中，男41例，女28例；年龄4个月~8岁，其中4个月~3岁66例，占95.65%。病程半天~9天，其中半天~3天51例，占73.91%。患儿均每日腹泻黄色或黄绿色稀水样或蛋花样大便5~15次，伴溢乳或呕吐28例，发热6例（体温38~39.5℃）。大便常规检查，正常50例，有少量白细胞和脂肪球19例。

治疗方法 车前子30g，纱布包，煎成400ml左右，稍加白糖频频饮服。为一日剂量。

结 果 疗效标准：服药后临床症状消失为治愈；服药后腹泻不止为无效。结果：69例中治愈63例，占91.30%，其中服药1天治愈26例，2天治愈36例，3天治愈1例。无效6例，占8.70%。

体 会 （1）车前子为车前属植物车前的种子，

性味甘寒，多用于清热利尿。近代也有用其来祛痰止咳。《医说·车前止暴下》云：“此药利水道而不动其气，水道利则清浊分，谷脏自止矣。”车前子治疗腹泻是针对“湿胜则濡泄”的病因来治疗的，此即利小便而实大便。(2)车前子含有多量的多糖体粘液质，可能有保护肠道局部以及吸附解毒的作用；其利尿作用，可能促使水、钠的重新分布，阻断水、钠向肠腔内移动而共同起到止泻作用。

马鞭草、板蓝根治疗疱疹性 口腔炎31例

解放军44医院儿科 赵 波

疱疹性口腔炎是由单纯疱疹病毒引起，儿科临床常见，目前尚无理想的治疗方法。我科自70年代开始用马鞭草、板蓝根治疗，效果满意，现将资料较完整的31例小结如下。

临床资料 全部病例均为住院患儿，男16例，女17例；1岁以下14例，1~3岁17例；入院时间：发病一天6例，2天19例，3天6例。主要症状及体征：均有发热，体温38.5~40.6℃(肛)；口腔见疱疹1例，其余30例口腔疱疹均已破溃形成多个小溃疡；白细胞总数5000~13000，中性30~50%，淋巴45~68%。

治疗方法 马鞭草(最好为鲜品)200~300g，洗净切碎，加水煎至50~150ml，每日1剂，分次内服及含漱，婴儿用小勺喂入后或咽或吐均可，用至症状、体征消失。头2~3天加板蓝根针剂2ml，肌肉注射，每日2次。

结果 全部病例均在6天内治愈，未发生并发症。27例用药2天内哭吵、烦躁减轻，进食改善，说明疼痛减轻。退热时间：1天5例，2天20例，3天6例。口腔溃疡愈合时间：2天3例，3天14例，4天12例，5、6天各1例。

讨论 疱疹性口腔炎属自限性疾病，病程10天左右，本组80%病例二天内退热，三天内溃疡愈合，93.5%病例在四天内溃疡愈合。比自然病程缩短，临床疗效较显著。

本病中医学属“口疮”范围，为心脾二经热盛所致，板蓝根、马鞭草皆为寒凉之药，具有清热解毒凉血之功。据现代药理研究，板蓝根抗菌谱广泛，对病毒也有抑制作用，二药合用起到协同作用，本药来源广泛、价廉，便于基层医疗单位使用。

消散粉治疗睑腺炎86例

武警部队青海总队医院眼科 王元贵

睑腺炎俗称麦粒肿，是常见的眼病之一。我们于1983年采用消散粉治疗86例，取得了满意效果，特报告如下。

临床资料 本组86例，男49，女37；年龄最大71岁，最小6岁，以青少年居多。病程最长22天，最短1天，以2~5天为多。共86只眼，其中内睑腺炎61例，外睑腺炎25例。急性65例，慢性复发21例。

治疗方法 消散粉处方：蜈蚣1.5g 全虫1.5g 大黄3.0g 冰片1.5g。先将蜈蚣、全虫、大黄三药研细，再将冰片单独研细。治疗时用75%酒精或硼酸水清洁病区皮肤，根据局部炎症范围大小，将适量上述中药粉末用陈醋调成糊状，涂于患处(眼睑皮肤表面)，用纱布覆盖固定，一日一次。

治疗结果 疗效标准：痊愈：症状消失，硬结消散。有效：症状减轻，硬结变软变小。无效：症状未减，硬结同前。本组治疗结果：治愈54例，其中49例经3~4次治愈，另5例4~6次治愈。有效28例，治疗次数在12次以内。无效4例，后者为慢性复发病例，局部用药6~8次不能坚持治疗者。

讨论 睑腺炎多是葡萄球菌感染，也是风相热搏之症，气血凝滞所致。消散粉中的四味药具有行气活血，消肿止痛，抑菌散结，通络解毒等功效。醋具有散瘀、解毒作用，用醋调和中药末比其它液体调和效果好，可加强上述药效作用。对急性炎症效果较佳，应用后很快减轻组织炎症反应。本方剂药源易得且价廉，制备简单，使用方便，无明显副作用，患者乐于接受，便于基层推广使用。

《古今名方》再次重印出版

由杨蕴祥、刘翠荣编著，河南科技出版社出版的《古今名方》是一本汇集1481首历代名方和精选近代名医验方的方剂书，还有百余首祖传秘方，是一部中医和中西医结合各科医师临床和科研重要的参考书。该书先后连续三次重印，很受广大读者的欢迎和好评。曾参加香港和北京书展，并获优秀科技图书奖。为满足读者要求，再次重印出版。欲购者请速与河南科技出版社服务部联系，精装每本(括包挂号邮资费)7.2元。