

产生可以忍受的疼痛和少量出血。出血多时，让患者漱口，以清洁口腔便于操作。

取芥末 5~10g，用清水调成糊状（冬天用热水）摊在纱布上，厚度约 0.5cm，敷于患侧颊部皮肤，即地仓、下关、颊车之间的区域，胶布固定，约 24 小时取下。少数患者可出现面部红、肿、水泡等药物刺激现象，可按烫伤处理，愈后不会留瘢痕。

结果 疗效标准：痊愈：口眼歪斜纠正，眼裂与对侧等大，进食颊内不塞食，鼓腮不漏气。无效：诸症状未消失。本组痊愈 30 例，经 1 次治愈 6 例，2 次治愈 22 例，3 次治愈 2 例。无效 2 例，其中 1 例因在外地治疗致使面肌萎缩而无效，1 例只经 1 次治疗后效果不明显而停治。经半年~1 年随访观察 30 例无复发，其中有 1 例患者 1 年后对侧患病。经间法治疗 2 次痊愈。

典型病例 刘某，男，60 岁。因乘车受风后，右面部不适，口眼歪斜，眼裂增大，颊内塞食，进食费力，说话漏气，流泪，曾用针灸、内服中药、外敷等治疗 8 个月未能奏效，经此法治疗，当针挑放血后，立即感到患侧肌肉松快，次日即好转，3 日后随访，诸症状基本消失，进食、说话恢复正常，眼裂两侧对称。7 日后随访已上班工作，至今未复发。

体会 面神经麻痹，中医认为多因脉络空虚，贼风直中，风痰阻塞经络所致。三棱针刺挑放血属中医刺血疗法，又称刺络疗法，这种疗法有清热、开窍、解毒、消肿等作用。芥末辛温，有行散、通经活络、利气驱寒湿等作用，外敷可消肿除痹故而奏效。此法经济，取材方便，操作简易，疗效快，痛苦小，患者易接受，便于基层医疗单位推广。

以九里光片为主治疗 急性菌痢 535 例

解放军 59 医院

马天富 韦 彤 农文光 严子云

我院药局自制草药九里光片与 TMP 配伍治疗急性菌痢 535 例，以土霉素或四环素加 TMP 治疗 350 例作对照，经 2 年多临床观察取得满意疗效，总结如下。

一般资料 分组：单日就诊者为治疗组，双日就诊者为对照组。选择发病后在外服药不超过 3 次以上者。治疗组：535 例中男 458 例，女 79 例，年龄 10~50 岁，平均 23.5 岁。病程最短 3 小时，最长 3.5 天。多有发热、腹痛、脓血便、里急后重等表现。大便次数

最多达每天 20 次，最少 3 次，平均 6~8 次。大便镜检：535 例白细胞加红细胞均 >10 个，大便培养阳性者 415 例。对照组 350 例，男 328 例，女 22 例，年龄 14~45 岁，平均 27.6 岁。病程最短 1 天，最长 4 天；也有发热、腹痛、脓血便、里急后重等表现；大便最多每天 17 次，最少 3 次，大便镜检：白细胞加红细胞均 >10 个，大便培养阳性者 279 例。

治疗方法 九里光由我院药局加工制成片剂，每片含生药 2g。治疗组每次九里光片 6 片，1 日 4 次口服，TMP 0.1g，1 日 2 次口服。对照组：土霉素或四环素 0.5g，1 日 4 次口服，TMP 0.1g，1 日 2 次口服。均 7 天为 1 疗程。除脱水补液外，均不使用其它抗生素，每日填写观察表。

结果 疗效标准：服药 1 疗程后临床症状消失，大便常规连续 2 次正常，大便培养连续 2 次阴性者为痊愈。1 疗程后症状未完全恢复，大便常规或培养 1 次异常者为无效。结果：治疗组痊愈 529 例（98.8%），无效 6 例（1.2%）；对照组痊愈 325 例（92.8%），无效 25 例（7.2%）。经统计学处理两组差异有显著性意义（ $\chi^2 = 20.9, P < 0.01$ ）。主要临床症状消失平均所需天数两组均未超过 3 天，治疗组略优于对照组，但差异不显著。对痊愈出院部分患者进行了随访，未发现有复发，对个别病例做肠镜检查，受检者肠粘膜均正常。

体会 九里光片剂经我院化验科做抑菌试验，对宋内氏、福氏痢疾杆菌均有明显抑菌作用。近几年来用于治疗菌痢的抗生素均有不同程度的副作用。我科用草药九里光加 TMP 治疗急性菌痢，治愈率达 98.8%，疗效显著。九里光（*Senecio scandens* Buch. Ham）又名千里光，药用全草，药源十分丰富，价格低廉，没有西药的副作用，特别适用于肝肾功能不良、小儿、孕妇患者的治疗，为临床治疗痢疾提供了安全有效的药物。

黄芪、干扰素治疗轮状 病毒性肠炎 25 例

河北医学院第三医院

邱学淑 陈 珊 骆金芝

1987 年 10~12 月，笔者治疗 60 例轮状病毒性肠炎住院患儿，其中 25 例采用黄芪、干扰素治疗，疗效满意，另 35 例采用庆大霉素治疗作为对照，报告如下。

一般资料 治疗组 25 例，男 20 例，女 5 例；对照组男 18 例，女 7 例，两组年龄均在 3 个月~2 岁，病程 1~7 天。治疗组每日腹泻 10 次以内者 8 例，11~