

耳穴注射青霉素治疗 急性扁桃体炎100例

太原钢铁公司胜利桥医院五官科 陈中元

我科1988年采用耳穴注射小剂量青霉素法治急性化脓性扁桃体炎100例,结果如下。

临床资料 本组共200例,随机分为耳穴注射及药物对照两组,每组各100例。耳穴组中男65例,女35例,年龄2~59岁,平均28岁。对照组中男67例,女33例,年龄9~53岁,平均27岁。

治疗方法 耳穴组:按耳垂九区划分法取穴,在第八区中央(扁桃腺4穴)探测最敏感点作青霉素皮试。耳垂消毒后,用皮试针抽取1:20万u青霉素钾盐0.4ml,每穴注入0.2ml,每日注射1次,7天为1疗程;对照组用青霉素钾盐80万u及链霉素0.5g,每日肌肉注射2次,7天为1个疗程。

结果 疗效标准:显效:症状消失,体温正常,扁桃体伪膜消退;有效:症状基本消失,体温正常,伪膜基本消退;无效:症状无好转,体温仍高,伪膜未消退。观察结果,体温恢复时间:耳注组1~3天,第1日恢复者30例、第2日64例、第3日6例,99%可信限为 1.76 ± 0.16 天;对照组1~5天,第1日恢复26例、第2日36例、第3日30例、第4日6例、第5日2例,99%可信限为 2.22 ± 0.39 天,两组对比差异有显著性($P < 0.01$)。咽痛消失时间:耳注组1~4天,第2日消失者17例、第3日65例、第4日18例,99%可信限为 3.01 ± 0.44 天;对照组1~8天,第2日消失者10例、第3日26例、第4日26例、第5日20例、第6日10例、第7日2例、第8日6例,99%可信限为 4.24 ± 0.28 天,两组比较差异有显著性意义($P < 0.01$)。扁桃腺伪膜消退时间:耳注组1~5天,第2日消退者17例、第3日消退占65例、第4日16例、第5日2例,99%可信限为 3.03 ± 0.18 天;对照组1~8天,第2日消退者10例、第3、4日各24例、第5日26例、第6日6例、第7日4例、第8日6例,99%可信限为 4.30 ± 0.39 天,两组比较差异有显著性意义($P < 0.01$)。两组全部病例均为显效,治愈率为100%,平均治愈天数,耳穴组为 3.03 ± 0.18 天,对照组为 4.30 ± 0.39 天,耳穴组较对照组明显缩短。

讨论 本疗法具有针刺及药物的双重作用,所以,耳穴定位必须准确,药物浓度要适当,以每0.1

ml含有青霉素钾盐2万u较为适宜。耳穴痛点的出现与消失和疾病的消长呈正比,本文17%的病例痛点特别敏感,第1次注射疼痛剧烈,次日临床症状消失,扁桃体伪膜全部消退,故认为穴位刺激越敏感的患者疗效越好。本疗法见效快,费用低廉,经济效益明显。

中药治疗酒渣鼻30例

内蒙医学院第一附属医院皮肤科 晁锦芙

1985年2月~1988年4月,我们用中药“枇杷清肺饮”加减方治疗30例酒渣鼻患者,取得满意疗效,报告如下。

临床资料 30例中男9例,女21例,发病年龄23~60岁,平均35~45岁;均以王光超主编的《皮肤科学》为诊断依据,病程3个月~5年。对6例初诊患者,在病变部位检查了毛囊虫,结果4例阳性。

治疗方法 自拟“枇杷清肺饮”加减方:枇杷叶12g 桑白皮12g 黄芩10g 赤芍10g 当归10g 川芎8g 白芷10g 红花10g 甘草10g。临床可根据患者不同表现进行辨证加减,病情严重或久治不愈者,可视病情加大药量,也可取得满意疗效。其中,枇杷叶可增至15g,当归可增至12g;出现并发损害、脓疱、毛囊炎等,可加用银花30g,草河车30g。本组病例均服用此方。服用方法:每日1剂,6天为1疗程,其中少数病例配合使用我院自制毛囊虫糊剂(外用药)。

结果 疗效判定标准:痊愈:皮疹全部消退,自觉症状消失;显效:皮疹消退2/3以上,自觉症状甚微;好转:皮疹消退不足2/3,自觉症状轻微;无变化:治疗前后比较无变化。结果:1个疗程症状多数改善,继续服用2~3个疗程,多数可见显效,4~5个疗程后,30例中有7例全部治愈(23.3%),追踪观察3年无复发;显效15例(50%);好转5例(16.7%);无变化3例(10%,其中1例中断治疗)。

讨论 酒渣鼻多见于中年人,无特效疗法,多数患者迁延不愈,用西药治疗有些患者出现副作用。我们认为本病多因饮食不节,肺胃积热上蒸,复感风邪,血瘀凝滞而成,用自拟以清热、凉血、活血化瘀为主要治则的方剂“枇杷清肺饮”加减治疗本病,有效率达90%。全部患者服药后无不良反应。本疗法简便,疗程短,易于推广。