

致。随访3年，无骨折延迟愈合、骨不连及创伤性关节炎。

讨 论

一、股骨由于解剖上的特点，骨折后因大腿部肌肉收缩力大，骨折端重叠移位多较严重，这时如采用单纯的拔伸手法往往难矫正。我们采用双手掌反折复位法。本手法不但省力，而且骨折对位满意，多数可在一次中达到完全复位，避免了反复试行复位而给患者带来不必要的痛苦或并发症。因此，在复位过程中，不但要注意手法的正确性，而且也要注意骨折的产生机理及移位方向及骨折类型，合理的运用手法，做到一次性准确复位。

二、骨折端的稳妥固定是治疗的重要手段，如固定不当将造成骨折再移位。因此，在夹板固定的同时，我们一律将患肢安放于布郎氏架上做稍屈膝中立位牵引，这样可以利用牵引力来对抗大腿各肌群的收缩力，也可充分发挥股四头肌收缩的积极因素，将不利因素转为有利因素，起到较为稳定的肌肉夹板作用，同时也可矫正残余移位。

三、在骨折愈合过程中，应从整体观念出发，不仅要重视骨折的良好对位，更重要的是促使骨折尽早愈合，是治疗的最终目的。内服药及外用药治疗骨折作为中医伤骨科一大特点，在用药方法上应按骨折的不同时期，并结合患者全身和局部情况进行辨证论治，在骨折的早期以内服活血化瘀为主的方药，加上外用散瘀止痛之草药冷熨法，对改善血运，消除肿胀，促进骨折愈合确有一定的作用。在骨折中后期重在补益肝肾、接骨续筋，用生新骨及恢复功能之方药。外用接骨生筋膏及内服药对消退肿痛，促进骨痂生长及舒筋活络确有很好的作用。

蛇地煎剂外洗治疗末梢性神经炎 41 例

解放军 292 医院 (100026) 周守祥 高路明

末梢性神经炎目前尚无较理想的治疗方法。近几年来，我们运用中药蛇地煎剂外洗治疗41例取得较好的近期疗效，现报告如下。

临床资料 本组41例中男40例，女1例。年龄45~65岁，平均60.5岁。41例中，糖尿病性者38例，药物性者2例，病因不明者1例。病程在5年以内者39例(95.1%)，6~10年间者2例(4.9%)。临床表现为指(趾)麻木、肿痛及皮色紫暗者35例，仅有指

(趾)麻木者6例。这些患者来诊前均已经过多种治疗。

治疗方法 蛇地煎剂由蛇床子、地肤子、黄柏各9g，没药、苦参各6g组成，加水2500~3000ml煎沸5~10分钟，待煎液温热适中时泡洗患部10~15分钟，每日1剂。每剂首次煎液泡洗患部后留用，可重复温热适中后应用泡洗患部4~5次。7天为1个疗程，一般为2~3个疗程，每一个疗程结束后间歇5~7天。

结 果 疗效标准：痊愈：自觉症状完全消失，局部无肿痛及触痛，皮色恢复正常；显效：自觉症状基本消失，局部无肿痛及触痛，麻木减轻，皮色基本恢复正常；有效：自觉症状减轻，局部仅有轻微肿痛、麻木，皮色变微红；无效：症状及体征与治疗前无变化。结果：41例中，痊愈35例(85.4%)，均为糖尿病性患者；显效3例(7.3%)，糖尿病性者2例，药物性者1例；有效2例(4.9%)，糖尿病性和药物性者各占1例；无效1例(2.4%)，为病因不明确的患者。总有效率为97.6%。疗效与疗程：41例中，于两个疗程内痊愈30例，显效8例，有效2例，无变化1例。两个疗程中显效8例中于第三个疗程中痊愈5例。除两个疗程内痊愈的30例于第三个疗程中疗效巩固停药外，其余患者于第三个疗程中病情再无明显改善，继用4~6个疗程亦无明显改善，但可巩固疗效。

体 会 目前，西医对末梢性神经炎的发病机理尚不十分明了。现多认为本病是由多种疾病所致的末梢神经呈现退行性改变。中医学认为本病多属脾虚湿盛、湿泛肌皮而致指(趾)肿痛、麻木及皮色改变。蛇地煎剂具有清热利湿、活血化瘀、消炎止痛之功。本组41例患者经临床应用本方煎剂治疗观察，外用显示确有消肿、止痛之功用，取得较好的疗效，总有效率达97.6%。本方煎剂无副作用，重复应用亦无不良反应，是目前治疗末梢性神经炎的较有效的一种方法，尤以对糖尿病所致的末梢性神经炎患者的疗效较佳。

复方玉屏风散冲剂治疗过敏性鼻炎68例

第二中医院(524013) 郑志道
广东省湛江市 第二人民医院 蔡懿廷

我们从1985年11月~1987年4月，用复方玉屏风散冲剂治疗过敏性鼻炎68例(中药组)，与此同时，用胸腺因子作双下鼻甲注射53例(对照组)进行比较，中