

临床经验交流

去脂冲剂治疗脂溢性 脱发 110 例

上海医科大学中山医院皮肤科(上海 200032)

向熙瑞 吴惠莉 秦万章*

我们自1986年以来应用自拟中药配方制成去脂冲剂,治疗脂溢性脱发(脂秃)110例,并设西药治疗组为对照组,经三年临床观察,治疗效果满意。为了探讨人体蠕形螨与脱发的关系,并同时进行了蠕形螨的检查。

临床资料 治疗组110例,男性100例,女性10例;年龄19~52岁,多数为青中年,20~40岁90例占81.8%;病期1~10年不等。临床表现有头皮搔痒,头发油腻,头顶毛发稀少,拉发试验阳性者占87.2%。对照组40例,男性35例,女性5例;年龄20~50岁,其中20~40岁33例占82.5%;病期1~10年不等。临床表现与治疗组相似。蠕形螨检查情况:治疗组110例中有78例,对照组40例中有25例分别进行蠕形螨感染情况检查,前者阳性率头皮39.7%,面部41.2%;后者分别为40%和36%。两组阳性率相似。

治疗方法 治疗组用去脂冲剂每次1包,日服3次。药物组成以宣木瓜、桑白皮、黄芩、黄柏、山栀、玉竹、山楂等为主。对照组(西药组)用内服维生素B₆10~20mg,日3次,维生素B₂5mg,日3次,胱氨酸片50mg,日3次。观察方法:脱发专病门诊专人随访观察,2周1次,3个月为1疗程。

结果 疗效标准:显效:头发油腻显著减少,有正常黑发生长。有效:头发油腻减少,有较多毳毛生长。无效:治疗3个月无改善。结果:治疗组110例中显效24例,有效69例,无效17例,总有效率为84.5%,对照组40例中显效4例,有效20例,无效16例,总有效率为60%。经统计学处理 $P<0.001$ 。蠕形螨阳性者,治疗后每2周复查1次,直至阴性为止,2周转阴者占22%,4~6周转阴者占74%。副作用:本组观察中未发现不良反应,仅个别病例在服用去脂冲剂期间有大便次数增加,暂停服药后即恢复正常。

体会 脂溢性脱发中医称“发蛀脱发”,病因为先天禀赋异常,湿热内蕴,兼感风邪,阻结肌肤,湿热上蒸所致。治宜健脾祛湿,兼以清热。本组用去脂冲剂治疗110例脂溢性脱发患者,总有效率明显高于西药组(对照组)($P<0.001$),表明去脂冲剂治疗脂秃的疗效优于西药治疗,疗效表现在头皮搔痒减轻或消失,油腻显著减少,蠕形螨复查转阴,并有较多毳毛及正常黑发生长等,说明具有健脾祛湿和清热解毒的去脂冲剂对脂溢性脱发有较好的治疗效果。蠕形螨的减少或消失,可能系去脂冲剂在清热解毒方面发挥了治疗作用,至于蠕形螨与脱发是否有关系,还有待进一步研究。

针刺治疗扁桃腺摘除 术后咽痛33例

江西省临川县人民医院(江西 344100) 王 启
江西省临川县中医院 张红花

扁桃腺摘除术后三日内,患者多因吞咽疼痛而拒绝进食,影响创面的假膜生长及修复,并易造成患者低血糖,抵抗力下降,增加了伤口的感染机会,且出院时患者体重多下降。笔者自1986年以来对33例扁桃腺炎患者术后行针刺天柱与扁桃体穴及少商穴放血,以减轻咽部疼痛,疗效满意,现介绍如下。

临床资料 扁桃腺摘除术后患者66例分为针刺组与西药抗炎组进行对照观察。两组人数相等,年龄体质相近。抗炎组:33例中,男20例,女13例,年龄8~56岁,其中16例行挤切术,17例行剥离术。针刺组:33例中,男16例,女17例,年龄9~61岁,其11例行挤切术,22例行剥离术。

治疗方法 抗炎组:术后4小时开始用朵贝液含漱,每日3~4次,青霉素80万u肌肉注射,每日2次,至创面假膜脱落为止。针刺组:患者取正坐位,充分暴露颈部,体质差者及小儿嘱助手扶患者头部,找准穴位行常规消毒后,先在双天柱穴(发际上2cm斜方肌外缘)进针1~1.5cm,然后在双侧扁桃体穴(下颌角下方,颈动脉前,翳风穴下1寸)向扁桃体方向刺入2~3cm,咽部感清凉、酸胀。一般系用中等刺激量,每次留针15分钟左右,每5分钟行针1次;取针后在双侧少商穴用三棱针每侧挑刺放血5~