

为本病与“气血瘀滞，筋脉失养”有关。就笔者治疗的42例中，无明显家族史，但有23例有难产史；有6例合并髋关节脱位，这可能与损伤或胚胎发育有关。此病往往在出生后1~2个月内被发现，诊断不难。治疗时用不同的方法作用于病变部位，使局部毛细血管扩张，促进血液循环，增加局部营养，增强组织新陈代谢；同时还使胸锁乳突肌被动收缩与舒张，解除肌肉挛缩，将粘连组织分离，使之恢复正常生理功能。从本组治疗结果看，患儿治疗年龄越小，发现越早，治疗及时，效果越好，超过6个月以上者治疗效果与6个月以前者，治疗效果有明显差异。通过临床观察认为，12个月以上的患儿经综合治疗5个疗程以上，效果又不满意的应及早进行手术治疗，以免影响患儿颜面部的正常发育。

川芎嗪治疗新生儿硬肿症26例

南京铁道医学院附属医院儿科(南京 210009)

蒋 犁

我院从1983~1988年共收治64例新生儿硬肿症。其中26例采用川芎嗪注射液治疗，疗效较好，现报道如下。

一般资料 川芎嗪组26例，其中男18例，女8例。早产儿11例，双胞胎6例，小于胎龄儿4例，足月正常体重儿5例，合并脐炎7例，肺炎及败血症各5例，ABO溶血3例。对照组28例，其中男20例，女8例，早产儿15例，双胞胎6例，小于胎龄儿4例，足月正常体重儿3例，合并肺炎12例，败血症3例，脐炎5例，ABO溶血2例，颅内出血1例。两组治疗前入院日龄、病程、体重及硬肿面积基本相似。

治疗方法 对照组采用暖箱保暖，抗感染，输液，输血浆，输全血，纠正酸中毒，强心，激素及对症治疗等方法医治。川芎嗪组在此基础上加用川芎嗪注射液(北京第四制药厂出品)，每日6~10mg/kg，最大剂量不超过20mg/日，加入10%葡萄糖80~100ml静脉滴注，1次/日。平均用药为10天。

结 果 疗效标准：治疗后12小时内体温恢复正常，24~48小时硬肿消退为显效；24小时内体温恢复正常，48~72小时硬肿消退为有效；36小时内体温仍不稳，72~108小时硬肿才消退为疗效不著。川芎嗪组中显效12例，有效12例，效果不著2例。对照组中显效6例，有效14例，效果不著8例。住院天数为：川芎嗪组平均11.4±3.2天；对照组14.88±3.4天。复温所需时间(小时)为：川芎嗪组为11.5±3.6；对照

组为20.14±4.2。硬肿消退时间(日)为：川芎嗪组为2.76±1.57，对照组为4.46±1.93。由上可见，川芎嗪组在缩短高温和硬肿消退时间方面疗效明显优于对照组，经统计学处理均 $P<0.01$ 。

体 会 新生儿硬肿症病因为受寒、早产或感染等。中医学认为：小儿属稚阴未充、稚阳未长之体。早产儿先天禀赋更为不足，极易受寒、热之邪侵袭，使气血凝聚。运行不畅而致瘀。川芎嗪为中药川芎中的一种主要有效成份。其作用机制为抗凝、减少血小板凝聚、增加血流量，降低血液粘滞程度，改善毛细血管通透性及微循环。本品副作用少，使用安全。

肤康宁治疗滴虫性阴道炎115例

陕西中医学院附属医院妇二科(咸阳 712000) 贺丰杰

陕西省妇幼保健院 郭宝珠 张复夏

中国科学院西北水土保持研究所 黄福珍

我们从1987年4月开始，应用肤康宁治疗滴虫性阴道炎115例，取得了显著疗效，初步报告如下。

临床资料 本组均系门诊患者，已婚，年龄21~52岁，病程2周~2年，平均8周。

诊断标准：(1)白带增多质稀，色淡黄或略带绿色，有泡沫及臭味；(2)外阴、阴道有虫爬样瘙痒感及灼痛感，刺激尿道口可引起尿频、尿痛；(3)阴道粘膜充血、肿胀，呈颗粒样，以后穹窿部比较明显；(4)阴道分泌物悬滴检查均可发现阴道毛滴虫。

治疗方法 将确诊为滴虫性阴道炎的患者分为两组：肤康宁组(95例)：用阴道窥镜检查阴道，取少许分泌物镜检，用消毒干棉球擦拭阴道，去除分泌物，将肤康宁膏挤于棉签上，涂于阴道后穹窿，每日涂药1次，5次为1疗程，其夫口服灭滴灵0.6g/日，共5天，用药期间夫妻双方每日洗涤外阴，禁止同房。灭滴灵组(20例)：用灭滴灵0.2g装入胶囊中，常规擦拭阴道后，置于后穹窿，每日1次，5次为1疗程，其它方法同肤康宁组。两组均用1疗程。

肤康宁由中国科学院西北水土保持研究所提供，其主要成份为蚯蚓提取剂。加入适量佐料(高级醇)而成。每次用量约含生药量2g。

结 果 疗效标准：痊愈：自觉症状消失，阴道分泌物量及性质恢复正常，阴道粘膜色泽恢复正常，阴道分泌物化验未见滴虫。好转：自觉症状减轻，阴道分泌物减少，阴道粘膜充血减轻，尚未恢复正常，阴道分泌物化验仍见滴虫，数目减少。无效：治疗前