

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

后症状与体征均无减轻或有所加重。

肤康宁组95例，治愈77例占81.1%，好转10例占10.5%，无效8例占8.4%，总有效率为91.6%。灭滴灵组20例，治愈13例占65%，好转6例占30%，无效1例占5%，总有效率为95%。

体会 滴虫性阴道炎系妇科常见病，约占门诊“带病”患者的47%。给患者生活带来不便和痛苦。中医将滴虫性阴道炎归于“阴痒”之范畴，认为多系“湿热下注”所致。而肤康宁膏中主要成份为蚯蚓，其性寒，具有清热、解毒、抗过敏之功效。有报道肤康宁对滴虫的杀伤作用低于灭滴灵，但对患者自觉症状的消失及白带质、量的恢复却优于灭滴灵，这可能系蚯蚓对炎性阴道粘膜有消除充血、减少渗出的作用。

灭滴灵可致恶心、呕吐、厌食、腹泻、眩晕及荨麻疹、膀胱炎，甚或白细胞下降，而本品则对人体无副作用。蚯蚓来源广泛，取材应用方便，价格低廉，疗程较短，无副作用，不失为较好的滴虫性阴道炎之治疗药物。

自制硫磺膏治疗疥疮 474 例

隆化县医院皮肤科(河北 068150) 董万和

疥疮为农村常见的皮肤病，古老的治疗药物为硫磺膏，迄今仍被采用。笔者基于药源丰富，高效，油脂少，疗程短，使用方便的设想，于1983年以来采用硫磺膏新制剂，治疗疥疮474例，效果显著，现介绍如下。

一般资料 本组474例中，男327例，女147例，年龄10~50岁，平均26.9岁。病程：10~40天，平均25天。所有病例均有晚间瘙痒和典型皮损，主要见于指缝，手腕屈侧，腹部，会阴及股内侧，儿童可波及全身。

治疗方法 药物组成与配制：升华硫磺 20g 苯酚 2g 水杨酸 3g 冰片 1g 白凡士林加至 100g。制法：先将苯酚溶于甘油(1:4)，水杨酸溶于酒精(1:4)，冰片以少量酒精溶解即可，待上药充分溶后，依次倾入盛有硫磺的容器内给予水浴加温至45℃左右的白凡士林相混合，充分搅匀即成，分装于容器备用。先将全身用温水擦洗后，将药自颈部擦至全身，皮损重的部位多擦，无皮损部位少擦，每次15g左右，每日早晚各1次，连用2日，如在火炉旁烤10分钟左右效果更佳，第3天洗澡更换已消毒过的衣服(共居者一样照此法治疗)。全部病例经1个疗程治疗，10天后复查结果。

结果 疗效标准：治愈：瘙痒全部控制，皮损消退。显效：瘙痒时有但轻微，皮损残存趋向消退，

可见少量新皮疹。无效：瘙痒和皮损无改变。结果治愈409例占86.29%，显效50例占10.55%，无效，15例占3.16%，总有效率为96.84%。

体会 硫磺、苯酚、水杨酸、冰片均有不同程度杀虫、止痒、抗菌、消毒之功。苯酚不仅能迅速杀灭表皮疥虫及虫卵，而且具有使皮肤角质蛋白变性及穿过完整皮肤作用，于此加入甘油既减低苯酚毒性和刺激性又有乳化作用。诸药配合，共奏其功。通过临床治疗观察，未见不良反应，可适用于基层医疗单位应用。

中西医结合治疗湿疹 500 例

唐河县源潭镇卫生院(河南 473402)

李 凯 李振欣 顾建文

近年来，我们采用中西医结合方法治疗湿疹，提高了治愈率，缩短疗程，减少复发。现简介如下。

临床资料 500例中，儿童291例，成人209例；急性湿疹352例，慢性湿疹148例；局限性412例，全身散在性88例；皮肤受损面积最大者 $4 \times 5 \text{ cm}^2$ ，面积最小者 $1 \times 1 \text{ cm}^2$ 左右。

治疗方法 氯霉素片1.5g，强的松片30mg，异丙嗪片0.15g，苯海拉明片0.15g，滑石粉、黄连粉各4g，以上药物为一剂共研细末，命名“六合粉”。急性湿疹(湿性)：先用冷盐开水洗去黄痂渗液，后用六合粉外擦，每日1~2次；慢性湿疹(干性)：亦先用冷盐开水洗净患处，再用适量医用凡士林或雪花膏与其一剂药粉调匀后涂抹患处，每日1~2次。

结果 根据复诊情况和随访半年观察，急性湿疹1次痊愈者58例，2~4次痊愈者294例；慢性湿疹2~4次痊愈者63例，4~15次痊愈者85例。500例中痊愈后一月内复发者8例。

体会 氯霉素为广谱抗菌药，强的松能使炎症局部的毛细血管通透性降低，渗出浸润减轻，异丙嗪、苯海拉明能与组织胺竞争H₁受体从而解除了毛细血管扩张，以达到减少渗出、止痒的目的，黄连粉、滑石粉均有清热、燥湿之功。以上各药合而用之则可收到清热、燥湿止痒、消炎、抗过敏之功效。而且，中医认为湿疹多是由风、湿、热客于肌肤而致，西医则认为是一种过敏性皮肤炎性反应。因此，用单一的药物治疗往往难以达到理想的效果，即使痊愈，每易复发，采用中西药结合的方法配制“六合粉”治疗，我们体会到：该法作用迅速，治愈率高，复发率低，适应证广，方便可行，患者愿意接受。