

(8~54剂), 90.74%降至正常。而且在治疗过程中随着泌乳素的降低, 临床症状获得相应改善或治愈。该方不仅降低血中泌乳素还可以降低过高的黄体生成激素, 从而调整了LH与FSH的比值。该方剂的特点是疗效好, 价格低廉, 无副作用, 在此基础上可能会找到一种比溴隐亭更安全有效的中药, 但其作用机理有待进一步研究。

## 妇产科手术后合并盆腔栓塞性静脉炎6例

河北医学院附属第二医院妇产科(石家庄 050000)

郭秀荣

盆腔栓塞性静脉炎属于女性生殖系统炎症中较为严重的一种类型。在产褥感染病例中常可见到。我们采用中西医结合的方法, 治疗妇产科手术后合并盆腔深部栓塞性静脉炎6例, 收到较满意效果, 报告如下。

**临床资料** 本组6例患者均为已婚妇女, 年龄在23~52岁, 平均45岁。均为1972~1989年在我院行妇产科手术后引起盆腔深部栓塞性静脉炎者。其中外阴广泛切除加腹股沟深浅淋巴结清扫术1例; 子宫全切加双侧附件切除3例; 子宫下段剖腹产1例; 宫外孕呼吸心跳停止多次、股静脉穿刺及复苏抢救后行右输卵管切除术1例。5例发病时间在手术后10~12天, 伴有弛张热, 体温波动在37.5~40°C; 患侧下肢疼痛、肿胀、变粗, 皮肤白硬; 盆腔检查有压痛。3例患者盆腔侧壁(患侧)可触及条索。腹股沟深部有压痛。白细胞增高达 $17\sim20\times10^9/L$ 。宫外孕患者手术后24h即发病, 主要是下肢肿胀变硬, 未出现高热, 白细胞 $7.8\times10^9/L$ 。

中医辨证分为二型: (1)热毒壅滞型(1例): 发热、口干, 患肢肿痛, 舌质红、苔黄腻, 脉数或滑数。(2)热毒壅盛型(5例): 畏冷发烧, 口干舌燥不欲饮, 患肢肿痛加重、变粗, 脉细数, 舌质红绛、苔黄燥。

**治疗方法** (1)中药治疗: 病初期以清瘟败毒饮加减。生石膏30g 知母9g 甘草3g 生地24g 牡丹皮9g 赤芍9g 元参9g 黄连6g 黄芩9g 黄柏12g 桃仁6g 连翘9g 鲜竹叶12g 银花30g 木通3g。每日1剂, 水煎服。热重可重用石膏、知母; 热伤阴重用丹皮、生地、麦冬、元参; 水肿严重加茯苓皮、泽泻、黄芪、防己。(2)西药治疗: 根据药敏试验选择有效抗生素, 一般用青霉素640~800万U及灭滴灵1g静脉滴注, 每日1次; 脉通500ml静脉滴注, 每日1

次, 连用10~14天; 6例患者均辅以超短波治疗; 注意患肢抬高。

**结果** 治愈标准: 体温恢复正常, 患肢肿胀消失, 盆腔检查无异常。血白细胞恢复正常。结果: 6例患者经20~32天治疗均痊愈出院。随访1年5例未复发。1例外阴癌患者出院后1年又出现患肢小腿肿胀, 继续服消肿活血通络中药, 随访7年未愈, 考虑是与淋巴回流受阻有关。

**体会** 感染性栓塞性静脉炎, 多因炎症累及盆腔深部静脉及股静脉而发病。本组患者多因手术困难操作时引起深部感染而成。中医学认为, 毒邪感染, 瘀血相结, 热则气血壅聚而成毒, 热盛则肿, 通则不痛, 痛则不通。本症由于外邪热毒蕴结于内, 而引起高热下肢肿痛。采用清瘟败毒饮加减, 此方由白虎汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤综合而成, 高热时重用白虎汤。同时加大清热解毒药的剂量, 如银花对革兰氏阳性球菌与阴性球菌有抑制作用可用到60g。丹皮配桃子既清热解毒又有凉血、祛瘀作用。因本病多在下焦, 所以用黄柏清利下焦湿热。

在西医治疗中注意水、电解质平衡; 中医治疗中注意保护滋阴液。所谓“存得一分阴液, 便有一分生机”, 对温热病治疗尤为重要, 因此久病伤阴可加生地、麦冬。

## 点压腰宁穴治疗急性腰扭伤50例

吉林长白县医院外科(吉林 134400) 尹长金

1987年6月~1989年6月, 笔者采用点按孙永春介绍的“腰宁穴”治疗急性腰扭伤50例, 收到满意疗效, 现报告如下。

**腰宁穴取穴** 患者手掌横贴于胸前, 拇指尖压在天突尖上, 肘部向上抬起, 肘关节上方前缘凹内(相当于曲池、五里、侠白三穴之间), 术者以食指尖在该处用同等压力按压, 压痛明显点即是腰宁穴(孙永春, 中西医结合杂志 1986; 6(7):412)。

**操作方法及结果** 术者用手指的指腹部或指尖, 贴在腰宁穴穴位上, 徐徐向下用力施压, 并持续一定时间, 然后徐徐放松。反复点压10~15次, 约5~15min。由于点穴为徐徐用力, 点压放松交替, 使组织深部血运加强, 局部组织温度升高, 患处有一种温热之感。故有“按之则热气至, 热气至则痛止”之说。本组50例绝大多数1次治愈。个别效果较差者, 同时取攒竹、三焦俞、大肠俞、肾俞等配合点压, 收效良好。本疗法简便经济, 值得推广。