

0.05; 两组受孕分娩率各为 82.5% (33例) 及 30.0% (6例)、手术至受孕时间分别为 10.3±7.2月 ( $\bar{x}\pm S$ , 下同) 及 21.6±11.4月,  $P$  均 < 0.01。可见, 治疗组疗效明显高于对照组。

**讨 论** 本文结果表明使用血府逐瘀汤及中极穴埋线法后能明显地提高输卵管吻合术后的复孕机会, 缩短复孕时间。我们认为其机理可能为血府逐瘀汤的活血化瘀、抗菌、抗病毒微生物的作用改善了生殖系统的微循环及血液流变学性质, 促使组织再生与修复, 减轻炎症反应, 防止输卵管粘连、淤阻, 提高输卵管的通畅度 ( $P < 0.05$ ), 同时增强机体的免疫调节作用, 促进排卵。而中极穴埋线也可能有除血瘀, 疏通经络, 调理生殖生理机能之作用。

## 凉血解毒祛湿法治疗剥脱性角层松解症 15 例

内蒙古库伦旗医院中医科(内蒙古 028200) 林 森

剥脱性角层松解症主要发生于手足掌, 其角质层与角质下层组织分离剥脱, 是一种常见的皮肤病。本病属中医血热湿毒为患之范畴。笔者用凉血解毒祛湿法治疗本病 15 例, 疗效显著, 现报告如下。

**一般资料** 15 例中男性 8 例, 女性 7 例; 年龄最小 16 岁, 最大 51 岁, 平均年龄 36 岁; 病程最长者 7 年, 最短 1.5 年, 平均病程 3.5 年; 15 例均属反复发作并经中西药多次治疗无效的病例。

**治疗方法及结果** 以清热凉血、解毒祛湿为法, 自拟凉血解毒祛湿汤治疗, 组成: 银花 15g 连翘 15g 丹皮 15g 地肤子 15g 黄芪 15g 白藓皮 15g 赤芍 15g 天花粉 15g 白芷 7.5g 苍术 15g 苦参 15g 乳香 10g 甘草 10g, 每日 1 剂, 水煎至 300ml, 分 3 次服。6 剂为一个疗程。经治疗其中 6 例在一个疗程内痊愈, 占 40%; 其余 9 例均在两个疗程内痊愈, 平均治愈时间为 8 天。其中 13 例随访三年内未复发。

**典型病例** 徐某某, 男, 28 岁。本旗皮毛厂工人。1984 年 5 月 10 日初诊。患者自 4 年前起双手掌部散发皮疹, 开始为大头针针头大白色空泡, 逐渐扩大而后破裂并脱屑, 继而融合成片状白色脱屑, 角质层剥脱后患部皮肤发紧并伴有皲裂, 严重影响工作, 每到春秋两季加重, 经多方治疗无效。检查: 舌质红, 苔黄腻, 脉细数。诊为剥脱性角层松解症。证属血热湿毒为患。按上法服药 6 天手掌部皮损基本复原, 继服 3 剂而告愈。自 1984 年 6 月 ~ 1991 年 2 月止未见复发。

**体会** 中医认为本病多属血热湿毒所致, 笔者据此采用清热凉血解毒祛湿法治疗。自拟凉血解毒祛湿汤, 方中以银花、连翘、丹皮、赤芍、白藓皮、天花粉清湿汤, 热解毒凉血, 苍术、苦参、地肤子祛湿, 乳香活血生肌, 黄芪益气生肌, 甘草解毒调和诸药, 全方共奏凉血解毒祛湿之功。

## 四联疗法总攻治疗胆石症 120 例

张家港市鹿苑镇卫生院(江苏 215616)

陈晓松 姜湘范

自 1989 年 12 月以来, 我们对国内近年来治疗胆石症的新经验进行筛选、有机组合, 设计拟定了四联疗法(中药 + 脂餐 + 推按运经仪 + 耳压) 总攻治疗胆石症, 至 1990 年 8 月, 共收治 120 例, 疗效满意。现报告如下。

**一般资料** 全部病例均经 B 超确诊, 有典型胆石症体征。其中治疗组男 32 例, 女 88 例, 年龄 6 ~ 80 岁, 平均年龄 46 岁, 其中 40 ~ 50 岁占 51.7%, 病程 1 个月 ~ 30 年。治疗组胆囊结石 87 例, 胆总管结石 16 例, 肝内胆管结石 12 例, 复合型结石 5 例。合并萎缩性胆囊炎 8 例, 胆囊积液 5 例, 阻塞性黄疸 16 例。另设对照组 108 例, 其一般情况与治疗组相似。

### 治疗方法

**一、治疗组:** 采用四联疗法。(1) 中药: 采用自拟排石汤基本方, 茵陈 柴胡 郁金 木香 黄芩 虎杖 枳壳 金钱草 鸡内金 乌梅 槟榔 大黄(后下) 玄明粉(冲服) 各 10 ~ 50g。酌情加减。隔日 1 剂, 水煎至 300ml, 空腹顿服, 8 剂为一疗程。(2) 脂餐: 食用猪蹄或油煎鸡蛋, 连服 12 天, 可隔日交替食之。(3) 推按运经仪: 用板式电极程控及固定刺激穴位, 手柄式电极推按运经移动刺激穴位。推中有按, 进退往来, 飞经走气。常用穴位: 崔井一日月一阳陵泉, 肝俞一期门, 胆俞一日月, 脾俞一章门。每天 1 ~ 2 次, 每次 40min。(4) 耳压: 采用常规方法, 隔日贴压 1 次, 两耳交替进行, 6 次为一疗程。

四联疗法总攻程序: 晨起空腹, 8 时 15 分口服排石汤 300ml。9 时口服 33% 硫酸镁 40ml。9 时 05 分口服 0.5% 稀盐酸 30ml。9 时 10 分进餐 3 个油煎鸡蛋或 1.2 ~ 1.5 斤猪蹄。9 时 20 分推按运经仪治疗 40min, 10 时耳压。12 天一个疗程。

**二、对照组:** 服中药及脂餐, 同治疗组。

**结 果** 疗效标准: 痊愈: 症状、症状消失, B

超复查结石消失。好转：症状、体征好转，有结石排出，B 超复查结石减少。无效：一疗程后未见排石，B 超复查结石如故。结果：治疗组 120 例，痊愈 39 例占 32.5%，好转 75 例占 62.5%，对照组 108 例，痊愈 5 例占 4.6%，好转 72 例占 66.7%，两组疗效比较有显著性差异， $P < 0.01$ 。

治疗组经淘洗大便证实，于当日及次日排石者 53 例，排下最多的胆囊结石为 200 余枚，最大者为  $1.2 \times 1.1 \times 0.5\text{cm}$ ；排下最多的肝内胆管结石为 43 枚，最大者为  $1.0 \times 1.0 \times 0.3\text{cm}$ ；排下最大的胆总管结石为  $3.3 \times 1.9 \times 1.1\text{cm}$ 。

**讨 论** 胆石的排石疗法灵活多样，有中药、总攻、碎石、耳压、耳体穴电冲击、磁疗仪、推按运经仪等，但疗效不一，目前逐渐向综合治疗方向发展。实验证明，中药排石汤能使胆汁分泌明显增加，胆囊收缩，Oddi's 括约肌开放；高脂餐可使十二指肠粘膜肌释放胆囊收缩素，引起胆囊的强烈收缩和 Oddi's 括约肌的舒张；推按运经仪具有良好的排石和碎石功能；耳压可能有疏通胆道、稀释胆汁、促进胆石排出的作用。我们取四种疗法之长，优化组合，以推按运经仪为主导，四位一体，协同排石，临床实践证明，对缩短病程，提高痊愈率和排石率较单纯一，两种疗法有其显著的优势。

(本文承蒙北京积水潭医院吴佳起老师审阅，谨此致谢)

## 耳穴放血加自血疗法治疗结节、囊肿性痤疮

贵州省毕节地区医院(贵州 551700)

魏 玲 范 贵 毕

近年来我们试用耳穴放血加自血疗法治疗结节、囊肿性痤疮 20 例，并与用复方氯维霜治疗的 18 例作对照治疗观察，取得了满意疗效。现报告如下。

**一般资料** 本组共 38 例，其中男 21 例，女 17 例；年龄 15~27 岁；病程 7 月~10 年；皮损均以面部、颌下为主，少数同时伴胸、背部皮疹，囊肿，结节少者 2~3 个，多者 10 余个，呈暗红色或褐红色。除 5 例首次就诊外，其余均接受过多种方法治疗而疗效不佳。多数患者时常有便秘现象。随机将病例分为治疗组（耳穴放血加自血注射组 20 例）和对照组（复方氯维霜组 18 例）。

### 治疗方法

一、治疗组：取穴：主穴取肺，内分泌、子宫（精

宫），面颊区或领（痤疮最多处）；配穴：取脾、胃、皮质下，肾上腺、神门。操作：请患者自己轻揉一侧耳廓 4 min，至其完全充血发红，然后用消毒手术刀尖在选定的穴位（一般取主穴 2~3 个，辅穴 3 个交替选用）上划破皮肤约 0.1~0.2 cm 长，以不伤及软骨为度，每次以血浸湿 2~3 个消毒干棉球为宜，术后用消毒干棉球盖上伤口，不沾水以防感染，隔 3 天在另一侧耳部施术，两侧交替进行。另又抽取患者本身肘静脉血 3 ml，立即注入双侧足三里穴。抽血和穴位注射均按常规消毒。每 6 天注射一次。耳穴放血 8 次与自血注射 4 次为一疗程。

二、对照组：先用温水和肥皂洗涤患部后，取适量复方氯维霜（配制见临床皮肤病杂志 1988; 5:276）均匀涂于患处，每日 2~3 次，治疗 24 天为一疗程。

两组病例治疗 2~3 个疗程后判断疗效，治疗期间不用其他药物，嘱患者少吃脂肪、糖类和辛辣食物，忌饮酒。有出血倾向者不采用本法治疗。

### 结 果

疗效标准：痊愈为皮损全部消退而无新皮损出现，仅遗留少许色素沉着及瘢痕；显效为皮损消退 70% 以上，炎症明显减轻，仍残留少数皮损；有效为皮损消退 30% 以上，炎症减轻，仍有少数皮损出现；无效为治疗一个疗程后皮损无改变或增多，或消退少许。

结果：治疗组痊愈 9 例（45%）；显效 7 例（35%）；有效 3 例（15%）；无效 1 例（5%）；总有效率为 95%；对照组痊愈 2 例（11.1%）；显效 6 例（33.3%）；有效 6 例（33.3%）；无效 4 例（22.2%）；总有效率为 77.8%。治疗组一般治疗一个疗程后开始见效，表现为皮损炎症减轻，结节、囊肿缩小，皮脂分泌减少，第 2 个疗程后疗效显著。治疗中未见副作用。对治疗组治愈的 8 例在 4 个月的随访中，有 2 例复发，再用本法治疗仍然有效。

### 体 会

在耳部对上述穴位进行放血刺激则可镇心安神，调整脾胃功能，促进气血运行，疏通经络，清泄上焦面部之热毒。足三里有强壮作用，是美容要穴，刺激足三里可增强免疫功能和促进气血生成。本组患者多数有便秘现象，即有大肠湿热存在，而当大肠热盛时则可移热于肺，肺热瘀久生毒面部便可出现粉刺，足三里能调整胃肠道功能紊乱，即起到通便泻火之作用。按现代医学观点认识：本法对结节、囊肿性痤疮的治疗机制可能是耳穴放血和足三里自血注射作为一种非特异性刺激而提高了机体的免疫功能所发挥的治疗作用。