

升。两法协同作用，能温经活络，行气活血，开通闭塞，膀胱气化有权，则小便得通。此法简单，易被患者掌握。

## 芩连仙鹤茅根汤治疗鼻衄

甘肃宁夏回族自治州人民医院(宁夏 731100)

王 中

笔者于1984~1988年用芩连仙鹤茅根汤治疗鼻衄患者244例，现总结如下。

**一般资料** 为了便于观察，将鼻衄按轻、中、重分为I、II、III度。I度为间断性渗血，每日出血量在10~50ml之间；II度为有明显的出血点，每日出血量在50~200ml之间；III度出血凶猛，鲜血从鼻腔及口腔涌出，数分钟出血量可达200ml以上，可能出现休克。将244例鼻衄患者按入院先后随机分为甲、乙两组。甲组122例，男85例，女37例；年龄6~71岁，平均29岁；病程40min~12天，平均49小时；I度鼻衄69例，II度36例，III度17例；鼻中隔粘膜出血87例，鼻腔动脉出血17例，后鼻道出血14例，血小板减少鼻衄2例，尿毒症、肝硬化伴鼻衄各1例。乙组122例，男83例，女39例，年龄7~68岁，平均28岁；病程30min~11天，平均51小时；I度鼻衄62例，II度41例，III度19例；鼻中隔粘膜出血90例，鼻腔动脉出血17例，右鼻道出血11例，血小板减少鼻衄2例，尿毒症、肝硬化伴鼻衄各1例。

**治疗方法** 甲组用黄芩15g 黄连6g 仙鹤草20g 白茅根20g，第一次加水700ml，煎煮30分钟，滤渣；第二次加水500ml，煎煮20分钟，滤渣；两次药液混合分早晚两次凉服。成人每日1剂，小儿6~14岁减半，<6岁为1/4剂，必要时行鼻腔局部止血处理。乙组按常规给止血药如：止血芳酸、止血敏、安络血，必要时行鼻腔局部止血处理。6天为1疗程。

**结果** 疗效标准：痊愈：服药1疗程，鼻腔局部止血处理1次，停用药物及局部处理，鼻衄停止，观察2周无复发者。有效：用药1个疗程，鼻腔局部止血处理2次，停止用药及局部处理，仍有少许渗血，其鼻衄程度下降者。无效：症状无改善甚或恶化者。

甲组痊愈99例占81%，有效14例占12%，无效9例占7%。乙组痊愈51例占41%，有效20例占18%，无效51占41%。鼻衄程度：I度时疗效最好，甲组痊愈率达100%，乙组痊愈率55%；有效率21%；II度痊愈、有效率分别为：甲组64%及25%，乙组32%及

12%；III度较差，其痊愈、有效率分别为：甲组42%及29%，乙组21%及11%。两组比较有显著差异  $P < 0.01$ 。

**体会** 中医学认为：“阳络伤则血外溢，血外溢则衄血”。《灵枢·百病始生篇》：“心气不足者，心中之阴气不足也。阴不足则阳独盛，血为热迫，而妄行不止矣，……泻其心之热，而血自宁。”本方中黄芩善清肺热，黄连泻心火，仙鹤草止血，白茅根凉血、止血。现代医学认为黄芩、黄连、仙鹤草、白茅根具有抗炎、止血功能。通过临床分析，我认为本方是一种抗炎止血剂。对鼻衄患者，如果用药时机及适应症选择适宜，可起到辅助止血作用。当全身凝血机制正常，伴有热性疾病的鼻衄患者，用药效果显著。但对有严重肝、肾功能衰竭伴有全身凝血功能障碍而鼻衄时，还应采取其它积极措施。

## 中西医结合治疗过敏性鼻炎42例

空军杭州疗养院(杭州 310007)

于建平 王志峰

我们自1988年2月~1990年12月，采用中西医结合治疗过敏性鼻炎42例，取得满意疗效，现报告如下。

**一般资料** 本组82例患者，均按照《鼻科学》(上海人民出版社，1977:331)诊断标准确诊。随机分为两组：治疗组：共42例，男35例，女7例；年龄26~48岁，平均37.5岁；病程2~12年，平均4.8年。对照组：共40例，男37例，女3例；年龄22~50岁，平均35.2岁；病程3~15年，平均5.4年。两组一般情况无显著差异。

**治疗方法** 治疗组：采用西安康华制药厂生产的鼻腔去敏膜(主要为色甘酸钠、盐酸麻黄碱和醋酸氟美松)，每次1片，贴于下鼻甲上，每日2次；口服汉口中联制药厂生产的鼻炎片(主要为苍耳子、辛夷花、野菊花、五味子、白芷、防风、连翘、荆芥等)，每次0.9g，每日3次。8天为一个疗程。对照组：口服鼻炎片每次0.9g，每日3次，10天为一个疗程。

**结果** 疗效标准：显效：鼻痒、喷嚏、流清涕、鼻塞四大症状消失或基本消失，鼻粘膜苍白水肿基本恢复正常。好转：鼻痒等四大症状明显减轻，鼻粘膜苍白水肿基本消失。无效：症状无明显改善。结果：经1~2个疗程，治疗组42例中，显效18例占42.9%，好转21例占50.0%，无效3例占7.14%；总有效率为92.9%。对照组40例中，显效8例占20.0%，

好转25例占62.5%，无效7例占17.5%，总有效率为82.5%。两组总有效率经统计学处理， $P < 0.05$ ，治疗组高于对照组。

**体会** 治疗组疗效优于对照组说明鼻腔去敏膜具有抗过敏、收缩毛细血管、稳定肥大细胞脱颗粒的作用，使鼻腔症状很快得到缓解。鼻炎片具有固表止涕，利鼻滋肾等非特异性脱敏作用。如苍耳子、防风、连翘有抑制过敏介质释放的作用；五味子能调节植物神经的稳定性从而改善毛细血管扩张和渗透性。甘草含有肾上腺皮质激素成份。我们体会应用鼻腔去敏膜和鼻炎片治疗非特异性过敏性鼻炎，疗效快速，2~3天内症状即可缓解，且使用方便，无副作用，是治疗过敏性鼻炎较理想的药物。

## 中西药治疗扁平疣73例

江苏省泰县中医院(江苏 225500) 吴宏斌

我院皮肤科自1988年8月~1989年10月，分别使用中药、中西药结合治疗扁平疣，现将结果报告如下。

**一般资料** 将73例随机分为A、B两组。A组（中药治疗）30例，男12例，女18例，年龄为17~47岁，平均31.3岁，病程14天~26个月，3个月以上者22例占73.3%，重度患者（皮疹密集，广泛见于面、手背、腕或兼累及足背、胫前皮肤）6例，中度患者（皮疹较广泛，见于面部或兼累及手背、足背者）15例，轻度者（皮疹稀少、仅发生于面部者）9例，11例就诊前分别接受过中药汤剂外洗，氟尿嘧啶软膏外涂，病毒灵、左旋咪唑及板蓝根冲剂口服等治疗。B组（中西药结合治疗）43例，其中男17例，女26例；年龄16~52岁，平均39.3岁；病程40天~30个月，3~24个月占72%，重度11例，中度24例，轻度9例，17例就诊前先后接受过其它治疗。

**治疗方法** A组均以中药黄芩60g 炙黄芪15g 大青叶15g 马齿苋20g 红花10g 紫草10g，水煎服，每日1剂。B组在服用上述中药的同时，每2天肌肉注射聚肌胞2ml。两组均以15天为1疗程，治疗期间停止一切其它疗法。

**结果** 疗效标准：痊愈：全部皮疹消失。好转：皮疹减少40%以上或皮疹变平缩小。无效：连续治疗4疗程以上无好转或在治疗2疗程后仍有新皮疹出现。结果：A组治愈16例，好转5例，无效9例，治愈率53.3%，总有效率70%，平均有效天数13.6天。B组：治愈32例，有效8例，无效3例，治愈率为

74.4%，总有效率93%，平均有效天数为9.05天。

**体会** 扁平疣是由乳头瘤病毒所引起的表皮肿瘤，与机体细胞免疫力降低有关。中医认为是由于痰凝血滞所致。聚肌胞可诱生干扰素从而发生抗病毒、抗增殖和免疫调节作用，中药黄芩、黄芪能健脾祛湿化瘀，大青叶、马齿苋可清热解毒，紫草、红花活血散瘀，中西药合用治疗后其疗效明显优于单纯中药组， $P < 0.01$ ，平均有效天数比单纯中药治疗组缩短了3.55天。可能是由于两种治疗方法同时使用后发生了协同作用的结果。本法治疗未发现不良反应。

## 胡连苍术酒糟泥外敷神阙穴治疗小儿腹泻 500例

江西于都县第二人民医院(江西 342323) 肖汗清

笔者自1973年以来，运用民间盐酒糟敷脐部治疗小儿腹泻。经实践改用胡连苍术酒糟泥敷神阙穴治疗小儿腹泻500例，取得满意疗效，现介绍如下。

**一般资料** 诊断标准：肠鸣腹痛，泻下水样便，每日6~8次，多到10次以上。粪色黄而微酸臭，混有小量粘液。食欲差，烦躁，低热，泛恶，或溢乳，口渴，小便短黄。实验室检查：大便镜检均见+~+++脂肪球及少量白细胞。500例中，男315例，女185例。年龄12天~4岁，平均1.3岁。78.4%在夏秋季发病。

**治疗方法** 先将胡连和苍术研成细末，用瓶贮备用。采用糯米酒糟，每次取一团鸡蛋大的酒糟捣成泥，撒上胡连苍术粉9~10g捏成圆饼状外敷于患儿脐部神阙穴位上，以塑料薄膜复盖，外用绷带扎紧即可。每天敷1~2次，每次4~6小时。

**结果** 疗效标准：治愈：临床症状、体征消失，精神、食欲正常，腹泻停止，大便成形，大便常规检查正常。好转：症状、体征基本消失。精神、食欲改善。大便由稀水状转为稠状，次数显著减少。无效：连续用10次以上，症状、体征无明显改善。结果：治愈386例，好转102例，无效12例，总有效率97.6%。

**体会** 中药胡连苦寒，清热消痞，可用于小儿疳积，消化不良，下痢，发热等症。苍术辛苦，健脾燥湿，可化湿浊之郁。酒糟具有加速药物吸收，促进血液循环作用。神阙穴为任脉经穴，功能培元固本，主治肠鸣腹痛，泻泄痢疾等症。本法具有清热消痞，健脾燥湿，稍有镇静作用。治疗小儿腹泻效果满意，用法简单，取材方便，适用于广大农村和边远山区。