

闭结之证。故脏腑失调，气机不畅为本病的病机之三。治法亦从消瘀化结，分离粘连，调理脏腑，疏通气机着手。

点穴按摩先予病区反复指揉，旨在消瘀化结，分离粘连，继从全身着眼，也即整体出发，治阑门、建里、气海，放带脉，调章门、梁门、右关并调以开中气，调理脏腑，疏通气机；治上腕、中腕，按压任脉以和中消滞，行瘀止痛。中气开通则“清阳可升，浊阴能降”，脏腑气机通畅，瘀消瘀化，故病愈耳。

中西医结合治疗肱骨外上髁炎54例

浑江市中医医院骨科(吉林 134300) 丛可利

浑江市第一医院骨科 丛肇福

肱骨外上髁炎也称网球肘，桡侧伸腕肌腱炎。临床上比较常见。我们采取中西医结合的方法治疗54例收到较好的疗效，现报告如下。

一般资料 本组54例，男18例，女36例；年龄：25~40岁者42例。病程：2个月以内的28例，2~7个月16例，7~1年以上的10例。右侧38例，左侧16例。患者常自述前臂不能持物，肘关节外侧疼痛，可向前臂外侧以远放散，尤以洗衣服或拧手巾时疼痛加重。密尔斯试验阳性（肘伸直握拳，屈腕然后将前臂旋前，肘外侧疼痛剧烈）。

治疗方法 对于病程在6个月以内的采用2%盐酸普鲁卡因4ml加强的松龙1ml或氟美松10mg，每5~7天在肱骨外上髁痛点明显处局部封闭1次，一般3~5次即愈。对病程在6个月以上的患者肱骨外上髁处伸肌腱已有粘连，采取手法解除局部粘连，然后再在痛点加用2%盐酸普鲁卡因4ml、氟美松10mg局部封闭。

手法操作：以右侧肱骨外上髁炎为例：患者坐位，医者左手将患肘托起，右手在痛点进行揉按并用拇指顶部垂直于痛点进行自上而下的刮拨10次左右，然后以右手握其前臂腕部牵拉，并做旋前手法活动3~5次，常可听到解除粘连的响声。患者顿时感到疼痛锐减。手法操作要轻柔，切忌暴力操作。每周手法1次，5次1个疗程。

结果 本组54例，治愈（局部疼痛症状消失，无压痛，密尔斯试验（一））48例，占89%。好转（局部疼痛明显减轻，但有轻度压痛，密尔斯试验（一））6例。全部有效。

体会 肱骨外上髁炎是由慢性损伤引起的无菌性炎症，是因伸肌总腱附着处不断受牵拉而使局部发

生炎性渗出，肌肉痉挛或粘连，当伸肌群猛烈收缩时，伸肌总腱受到牵拉而压迫了局部神经及小血管产生了疼痛。手法及药物封闭疗法能松解伸肌腱处的粘连，改善微循环，消除局部无菌性炎症，从而达到治愈目的。我们体会，局部封闭要准确，将药液注射到肱骨外上髁伸肌总腱附着处效果为好。

外用皮炎液治疗神经性皮炎192例

四川省夹江县人民医院(四川 614100)

刘明程 胡厚恩

神经性皮炎中医称“顽癣”，目前治疗上尚无很好的方法，治愈率低，复发率高。我院于1986年以来采用自制的皮炎液治疗局限性神经性皮炎192例，取得满意的疗效，现报道如下。

一般资料 192例中，男110例，女82例，年龄7~70岁；病程：3个月~33年；发生于颈部81例，骶尾部29例，肘部21例，胫前部15例，脊柱两侧16例，双眼睑部12例，手背部9例，肘、颈、胫前等部同时患病9例；皮损面积最大为24cm×18cm，最小1cm×0.5cm。上述患者均在外院和本院接受过多次各种方法治疗，但都未达到治疗目的。

治疗方法 取水蛭12g 白矾30g 硫黄30g 葛蒲20g 斑蝥6g，用56度白酒2500ml浸泡半个月后滤渣封存备用。用药前用温水洗净局部皮肤，待干后摇匀药液用棉签蘸药反复涂擦患部，直至局部微热为止，用药后勿洗局部。1日3~4次，用药至局部症状消失，肥厚皮损痊愈，肤色正常后再用药10天。在治疗期间不用其他药物及方法治疗，避免饮酒及辛辣之类刺激性食物，局部勿用肥皂等刺激性物品。疗程：最长3个月，最短16天，平均29天。

结果 疗效标准：经治疗2个月内肥厚皮损、瘙痒消失，皮肤色泽与正常皮肤相同，随访0.5年内无复发者为痊愈。经2个月治疗皮损范围缩小，瘙痒消失或皮损瘙痒消失0.5年内复发为显效。经2个月治疗瘙痒消失，皮损明显缩小或有缩小，瘙痒减轻为有效。经2个月治疗皮损和瘙痒无明显变化者为无效。结果：治愈158例，占82.3%，其中经10~20天治疗痊愈39例，占总数20.3%；20~30天痊愈81例，占总数42.2%；经30~60天治疗痊愈38例，占总数19.8%；显效12例，占总数6.25%；有效14例，占总数7.3%；无效8例，占总数4.15%。总有效率95.85%。

体会 本药方具有化湿解毒，收敛止痒的功能，方中葛蒲、白矾有止痒作用，特别是白矾中的硫酸铝钾，对蛋白质有凝固作用，能收敛燥湿。硫黄外