

用与皮肤分泌液接触形成硫化碱，可以有软化皮肤，促进药物吸收。该药与葛蒲合用具有消炎、杀虫之作用。水蛭含有水蛭素，它能抗凝破瘀，通经；斑蝥能攻毒蚀疮，破血散结；酒能扩张局部血管。局部应用该药后，改善因苔癣性变和长期搔痒刺激所致的局部血管收缩，血液循环不良，提高了局部抗病能力，促进痊愈。故本方能使顽固性的神经性皮炎迅速得到治愈。

本药方有毒，只限于外用，勿口服。在配制该液时勿超剂量，否则外用时可能使局部起泡。按操作规程使用目前尚未见到毒副作用。

伤湿止痛膏佐治毛细支气管炎40例

云南省凤庆县北院儿科（云南 675900）

陈建聪

毛细支气管炎是儿科常见的一种特殊型肺炎。近5年来，我科在西药治疗的同时，加用伤湿止痛膏贴敷肺俞穴位，观察到在止咳平喘和促进罗音消失方面有一定疗效。现报告如下。

一般资料 本组40例中，男23例，女17例。年龄<6月14例，6~1岁10例，1~1.5岁5例，1.5~2岁11例。病程1~7天，平均2.05天。其中普通型36例，重型3例，极重型1例。对照组25例中，男14例，女11例；年龄<6月11例，6~1岁6例，1~1.5岁5例，1.5~2岁3例。平均病程1.92天；普通型23例，重型和极重型各1例。

诊断标准参照刘继忠等编的《儿科疾病诊断标准》（国外医学儿科分册 1984；1：封4）。分型参照张梓荆报道（急性呼吸道感染信息 1989；3：11）。

治疗方法 对照组以静脉滴注氨茶碱（1~2 mg/kg及氯化可的松（4~8 mg/kg），口服病毒灵、止咳药等。治疗组是在对照组治疗的基础上，加用伤湿止痛膏（上海中药制药三厂产品）1帖敷贴于双侧肺俞穴，每日1次，每次贴12h，3次为1疗程。两组病例均每日给予青霉素5~10万u/kg，分2~4次肌肉注射；有心力衰竭者给强心剂，呼吸困难者吸氧，发热者给予退热处理。两组均以治疗6天内判断疗效。

结果 疗效标准：显效：用药1~3天后喘憋、哮鸣音消失和湿性罗音减少；有效：喘憋显著改善，哮鸣音及湿性罗音减轻或者6天内喘憋及罗音基本消失者；无效：喘憋不改善，病情如旧者。结果：治疗组显效25例（62.5%），有效12例（30%），无效3例

（7.5%）总有效率92.5%；对照组显效12例（48%），有效5例（20%），无效8例（32%），总有效率68%。治疗组总有效率高于对照组，两组有显著差异（ $P<0.05$ ）。前者有效的疗程平均为1.8天，比后者（3.1天）缩短1.3天。其中11例贴敷1次即见效。

体会 伤湿止痛膏中的川乌、草乌、干姜、山奈、肉桂温经止痛；马钱子和老鹳草通络；肉桂、骨碎补、乳香、没药活血化瘀，扩张血管，促进血液循环；干姜温肺化痰止咳，与山奈同除胸满；荆芥、防风疏散风寒，解热镇痛；白芷祛风燥湿消肿，兴奋中枢神经，并与骨碎补、丁香同有抗菌作用；肉桂、乌头补肾有利于激素的撤减；五加皮有强心作用。诸药与颠茄浸膏、樟脑、薄荷脑等中西药合璧，共奏温肺祛风、除痰、活血化瘀之功效。共同解除肺微循环障碍，改善肺部血液循环，加速肺部炎症吸收，解除支气管痉挛，缓解通气障碍，从而起到控制喘憋和促进罗音消失的作用。同时，通过在穴位上贴敷，药物易由皮肤渗透进入穴位经络，经过经络气血的运行作用到达有关脏腑，发挥止咳平喘、抗菌抗病毒，消失罗音之作用。该药药源广、价廉，给药途径方便，易为患儿接受，是农村基层医院值得探讨研究的一种治疗方法。

复方活血汤治疗泰齐氏综合征25例

湖北省大冶县保安医院（湖北 435115）

李名山 刘道汉

泰齐氏综合征，又名肋软骨炎。我院自1981年10月~1986年10月运用中药复方活血汤治疗25例，疗效满意，现报告如下。

一般资料 本组25例中男14例，女11例。年龄：28~57岁，平均年龄39.6岁。病程在1个月内就诊者12例，1个月~0.5年内9例，0.5~1年内4例。11例在发病前有上肢劳损史，9例有上呼吸道感染史，另5例无明显诱因。左侧15例，右侧10例，大多数侵犯第2~3肋软骨，病变区隆起伴疼痛和局部触痛，直径2~5 cm。查血常规及血沉均正常，胸片无异常。

治疗方法 口服复方活血汤：当归10g 桃仁10g 薤白头10g 红花5g 柴胡15g 延胡索5g 乳香5g 木香6g 炙甘草6g。每日1剂，连服7剂为1疗程。一般3~5个疗程，最长者7个疗程。

结果 疗效标准：治愈：服药后疼痛停止，肿块消失，随访1年以上未复发者。显效：服药后疼痛

停止，肿块在1个月内消失者。好转：服药后疼痛明显减轻，肿块未完全消失者。无效：服药后疼痛时轻时重，肿块无变化者。本组治愈14例，显效5例，好转3例，无效3例，总有效率88%。

体会 本病原因尚未明瞭，可能与上肢劳损及上呼吸道感染等因素有关。中医学认为是气机不畅，胸阳不振，肝气郁结，气血郁阻导致血络不通，不通则痛。故我们使用活血化瘀、通络止痛的治疗原则。应用复方活血汤。因胸肋属于肝、胆经络循行的部位，所以方中重用柴胡，入肝经以疏肝解郁，木香、甘草行气；乳香、红花、延胡索活血止痛；选用当归、桃仁、薤白头活血逐瘀等，故收效显著。应用复方活血汤治疗泰齐氏综合征，临床疗效高、方法简便、药源广，值得在农村基层卫生院总结与推广。

疏经理气法治疗上腹部痛症385例

解放军三七〇医院二内科(湖北襄樊市 441021)

张振兴

上腹痛症为临床多见病症。本组施用外贴麝香膏及指压按摩穴位法治疗急、慢性上腹部痛症385例，效果满意。现报道如下。

一般资料 本组385例，住院患者307例，门诊患者78例。其中男性205例，女性180例。10~20岁60例，20~30岁128例，30~40岁117例，40岁以上80例。病程最短者10min，最长者30年。急性发作者265例，其中胃炎69例，溃疡病59例，十二指肠溃疡65例，胆囊炎47例，胆石症7例，肠蛔虫症18例。慢性发作者120例，其中胃炎51例，溃疡病12例，十二指肠溃疡22例，胆囊炎28例，胆石症3例，肠蛔虫症4例。

本组病例临床表现除各自疾病特有症状及体征外，主要是剧烈的上腹部突发性、阵发性或持续性绞痛或针刺、钻顶样痛，病变部位疼痛（部分病例有反跳痛、肌紧张、牵涉痛，放射至肩部及背部）以及慢性钝痛。

治疗方法 麝香膏（麝香虎骨膏、麝香追风膏）外贴胃脘部及牵涉痛的部位。指压按摩，每日3次，每次以患者本人中指尖压住穴位按摩0.5min，以强刺激为宜，亦可因人而异。压摩穴位及顺序：阿是穴、上脘、中脘、梁门、天枢、内关、足三里。疗程3天。

结果 本组全部病例均有效，有效标准为疼痛完全消失。本组中已用药物治疗，经解痉止痛，消

炎和胃疗效欠佳者218例，未用任何药物167例。施本法后即刻疼痛消失者346例，占90%；2天消失者39例，占10%。继后均巩固治疗3天，未见复发。

体会 中医亦称上腹痛症为胃脘痛，西医指胃炎、溃疡病、十二指肠溃疡、胆囊炎、胆石症、肠蛔虫症等病范围。从病因病机分析此属肝气犯胃，气滞血瘀，阻涩络脉所致，故应调气通血，取疏泄为宜。麝香膏起着疏肝理气，化瘀行血，健脾胃之功效。指压按摩穴位可调节气血平衡，促进气血运行，对气血阴阳失衡的患者有补虚泻实作用。此方法疗效高、方法简单，医者患者均能掌握运用，使用安全，单独或在其他药物无效时及与其他药物联合使用均可，值得推广。

中药外敷治疗前胸腹壁表浅性血栓性静脉炎12例

兰州军区总医院(甘肃 730050) 顾树南 杜学孟

笔者自1974~1989年共治疗前胸腹壁表浅性血栓性静脉炎(Mordor病)12例，现报告如下。

一般资料 本组12例，男8例，女4例。年龄16~42岁，平均23岁。病变位于左前胸腹壁9例，右前胸腹壁3例。病变静脉长8~16cm，粗0.3~0.6cm。均有局部疼痛，活动时加重。病程2~23天，平均6天。

方法 中药组成：山慈菇15g 乳香15g 没药15g 蒲公英30g 五灵脂9g 大黄9g 山蒲黄9g 川芎9g 归尾12g 赤芍9g。将上述中药研成细末，用醋调敷患部，每日1次，1周为1疗程。

结果 显效：症状消失，前胸腹壁病变静脉条索基本消失者5例；有效：症状明显减轻，病灶明显缩小变软者6例；无效：疼痛有减轻，但病变静脉无明显缩小变软者1例。疗程最短3天，最长21天，平均9天。总有效率为92%。

体会 本病较少见。其病因迄今未明。本组有外伤史者7例，炎症史者3例，无明显诱因而特发者2例。该病的诊断主要有以下几点：（1）多见于男性青年。（2）前胸腹壁疼痛，活动时加重，伸腰举臂时尤甚。（3）局部浅静脉呈条索状，质地较硬，与皮肤粘连，有压痛。（4）牵拉试验阳性。本组病例采用中药外敷，方法简单，且有活血解毒，行气通络，消炎止痛，化瘀散结之功效。与其他治疗方法相比，疗程短疗效好，值得一试。