

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，十二指肠炎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，十二指肠炎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、十二指肠炎、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。