

日再作磁疗时重新填药。伴有发热($T38^{\circ}\text{C}$ 以上)和中、重度失水者分别予以对症处理和静脉补液。对照组选用食母生、乳酶生、PPA、庆大霉素、锡炭银等药,对症处理和补液方法与治疗组相同。

疗效分析 (1)疗效标准:3天内大便成形,次数每日3次以下,镜检正常者为痊愈;大便次数减少,便质转稠者为好转;治疗6天大便次数和性状无明显改善者为无效。(2)结果:治疗组痊愈72例,好转23例,无效5例,总有效率为95%,平均治疗天数为3.1天,最短的1天,最长的6天;对照组治愈16例,好转12例,无效22例,总有效率为56%,平均治疗天数为5.2天。两组比较,电磁加中药敷脐疗效明显优于西药($P<0.01$)。

讨论 小儿腹泻是儿科临床的常见多发病,2岁以下小儿发病率较高。儿科医生均在努力寻求合理有效的外治法,笔者经多年临床实践,筛选了上述几种中药粉剂分别对不同证型的小儿腹泻进行贴脐治疗。所选药物分别具有化湿、消炎、促进肠道机能恢复的作用,在此基础上加用电磁疗,以加快皮肤组织对药物的吸收,因此,较单纯使用磁疗或药物外敷疗效更为明显。本法小儿易于接受,舒适安全,无任何副作用,且经济方便,是治疗小儿腹泻较理想的方法之一。

中药熏洗治疗外敷药引起 过敏性皮炎 121 例报告

吉林市中心医院(长春 132011) 国 艳 岳景林
吉林市骨伤医院 石志超

我们从1987年以来,应用中药熏洗治疗外敷药引起过敏性皮炎121例,取得较好疗效,现报告如下。

临床资料 121例中男性102例,女性19例。年龄11~69岁。其中因外伤致软组织损伤、骨折后,使用七厘散、三七粉,以及用茶水、醋、酒等调敷剂引起过敏性皮炎者98例;外敷膏药引起者9例;外敷“风湿膏”致局部皮炎者14例,病程最短2h,最长7天。局部均见红肿灼热、奇痒,炎症区皮肤触之较硬,个别患者局部有水泡、渗出及糜烂。

治疗方法 熏洗方:连翘、苍术各10g,地肤子30g,白芷、苦参各9g,生地20g,滑石(另包)15g,川椒6g,地骨皮12g,薄荷(后下)6g。上药入盆内水煎,待药液稍凉后,用无菌巾蘸药热敷熏洗患处30min,日2~3次,熏洗后用无菌纱布将创面药水吸干(有水泡者将其刺破),然后用无菌干布覆盖固定。用中药

熏洗时停用其它一切外用药。

结果 一般熏洗3~4次,患处灼热、奇痒顿减,可避免因奇痒搔抓可能造成的感染和疼痛。121例中113例熏洗3天,即无渗出,基本不痒,灼热感消退。5~7天后炎症区皮肤干燥且水泡形成剥皮脱屑。外敷“风湿膏”引起皮炎者14例,只熏洗2次即愈。3例局限性水肿、糜烂和合并感染的患者,局部无灼热暗红,熏洗治疗7天,皮肤不痒,10天左右皮肤脱屑。个别患者在过敏性皮炎之皮肤奇痒、红肿灼热消退,皮肤脱屑后,因炎症造成的皮肤发硬及色素沉着需1~2月后方能消退,外伤未愈时,肿胀疼痛仍然存在。

讨论 因外敷药引起的过敏性皮炎临床发病较急,进展较快,症状较重,多表现为渗出水肿病变,症见湿热证象。以上中药熏洗方有解毒清热、化湿止痒之功效。我们临床使用时也结合辨证施治:热重于湿时,重用连翘、生地、地骨皮、薄荷;湿重于热时,重用苦参、苍术、滑石;痒甚时重用地肤子、白芷、川椒。中药熏洗治疗外敷药引起的过敏性皮炎及湿疹,系直接用药熏洗患处,若辨证得当,药证相符,则临床收效较快。

穴位超声治疗早期急性乳腺炎

解放军207医院(吉林四平 136000)

朱 丹 李 健

急性乳腺炎是由于乳汁淤积或乳头破损,细菌侵入繁殖所致的急性炎症。中医认为多由肝气郁结或胃经积热致使经络阻塞,排乳不畅,结而成痈。据此,我们采用中西医结合方法,利用穴位进行超声治疗,不仅效果好,疗程短,而且无副作用,操作方便,现报告如下。

一般资料 本组53例均经专科确诊为早期急性乳腺炎。哺乳期初产妇46例,经产妇7例。年龄21~32岁。病程1~2天28例,3~4天6例,5天以上19例。42例为单侧乳房,11例为双侧乳房。包块最大直径9cm,最小直径3cm,经用抗生素或中药治疗无好转者21例。

治疗方法 取患侧肩井、乳根穴,局部皮肤涂石蜡油,每穴超声固定治疗4min,声强 $0.75\text{W}/\text{cm}^2$,连续波。每日1次,5次为1疗程。

结果 53例中,痊愈48例,占90.6%,全身症状消失,炎症吸收或乳腺包块明显缩小基本接近正常,且无压痛;显效4例,占7.5%,全身症状消失,