

巴豆、黄蜡制丸，改为外敷，既能避免其内服的毒烈之性，又能发挥其治泻的良好作用。巴豆辛热，能通能导，黄蜡甘涩，能止能敛，合用之，能起到如李时珍所说的：能止能行，可升可降，有调中之妙。神阙内连小肠，下系水分穴，敷之能温调肠道，助泌别，调水道，散邪去积，故不论寒、热、虚、实之候，皆可用之。本法用后，有少许患儿脐部皮肤潮红或起小水疱、局部瘙痒，停贴敷药1~2天后，局部症状消失。用药期间病重患儿应禁食8~12h，疗效更佳。

王不留行籽按压定喘穴 治疗喘憋性肺炎32例

吉林省浑江市中心医院(吉林 134300)

李中国 朱庆云 战玉田

我科从1989年11月~1990年3月将诊断为喘憋性肺炎、毛细支气管炎的住院患儿，随机分为两组对比观察，治疗组用王不留行籽按压定喘穴，取得较好平喘效果，现报道如下。

临床资料 治疗组32例，男18例，女14例，年龄2个月~3岁半。发病后1~4天入院。均有发热、三凹征、鼻翼煽动，肺部干性罗音及中小水泡音，合并佝偻病者3例。X线胸片结果：右下肺点片状阴影5例，两下肺有点片状阴影3例，肺纹理增强24例。对照组32例，男21例，女11例，年龄3个月~3岁。发病后1~4天入院。均有发热、三凹征、鼻翼煽动，肺部干性罗音及中小水泡音，合并佝偻病者4例，X线胸片结果：右下肺点片状阴影8例，两下肺有点片状阴影3例，肺纹理增强21例。

治疗方法 治疗组用王不留行籽三粒三角型排列，互相间隔1mm，用胶布固定于定喘穴(第七颈椎棘突下旁开1寸)，每日按压4次，每次3min，共5天。两组均应用庆大霉素，每日4~8mg/kg体重，静脉点滴，补液及护理等。

结果 疗效判定标准：三凹征、鼻翼煽动、干性罗音消失，水泡音明显减少，呼吸次数减少10次/min以上为止喘标准，3天内止喘为显效，3~4天内止喘为有效，4天以后仍喘为无效。治疗组显效14例，有效13例，总有效27例(84.3%)；对照组显效2例，有效11例，总有效13例(40.7%)。经统计学处理 $\chi^2=11.2$ ， $P<0.01$ ，有显著性差异。

讨论 喘憋性肺炎及毛细支气管炎多见于2岁以下的婴幼儿，其病原主要是合胞病毒，喘憋是最突出的临床表现，定喘穴属于经外“奇穴”又属于“阿是穴”。

《内经》上记载“以痛为腧，乃阿是也”。肺部有病时常在定喘，肺俞，中府等穴位，出现压痛过敏，形状呈索条状，结节状，棉絮状或硬结不等的病理反应物，而在一定程度上能反应肺脏的病变，刺激定喘穴能够使收缩的支气管扩张或抑制分泌，促进血液循环，故有止喘作用。王不留行籽有活血化瘀作用。

丝瓜根绿豆汤治疗 慢性鼻炎270例

安徽省宁国水泥厂胜利分厂医院(安徽 242313)

吴成善

一般资料 本组270例中，男性155例，女性115例；年龄最小8岁，最大65岁；病程最短1年，最长25年；所有病例均有不同程度鼻塞、多涕、头痛等症状；其中慢性鼻炎124例，慢性副鼻窦炎51例，慢性鼻炎合并慢性副鼻窦炎95例。

治疗方法 丝瓜根30~50g(鲜品加倍)，绿豆60~100g，冰糖适量，儿童药量酌减。先将丝瓜根和绿豆加冷水煮沸，再煎0.5h，取出丝瓜根弃之，然后在绿豆汤内加冰糖适量，使其溶解，服汤食豆，每日1剂，早晚两次分服。严重病例亦可早晚各服1剂，连服1个月为1疗程。用本方期间，其他治疗一律停止。

结果 疗效标准：经1~3个疗程治疗后，临床症状消失，体征全部或基本消失，随访1年以上无复发者为痊愈；临床症状减轻，体征部分消失，或虽近愈，但在1年之内又复发者为好转；经3个疗程治疗，临床症状和体征均无改善者为无效。治疗结果：慢性鼻炎124例，痊愈99例，好转20例，无效5例，痊愈率79.8%，总有效率96%；慢性副鼻窦炎51例，痊愈35例，好转8例，无效8例，痊愈率68.6%，总有效率84.3%；慢性鼻炎合并慢性副鼻窦炎95例，痊愈55例，好转28例，无效12例，痊愈率58%，总有效率87.5%。三者比较，以慢性鼻炎疗效最佳。

体会 丝瓜根性味甘平，功能清热解毒，通经活络。抑菌试验证明：丝瓜根煎剂和酒浸剂对肺炎双球菌有较强的抑制作用，对甲型链球菌和乙型链球菌也有抑制作用。绿豆性甘寒，功能生津止渴、清热解毒、利水消肿。抑菌试验证明：绿豆衣对葡萄球菌有抑制作用。慢性鼻炎和慢性副鼻窦炎大多由链球菌、葡萄球菌、肺炎球菌感染所致，所以丝瓜根和绿豆对其有抗菌消炎作用。病毒感染者，两药的清热解毒作用亦可达治疗目的。至于冰糖，则属凉性之品，可以加强丝瓜根和绿豆的清热解毒和利水消肿作用，又兼调味。