

检查同治疗前。本组痊愈 19 例, 占 63.3%, 其中声带肥厚 14 例、声带小结 5 例。好转 7 例, 占 23.3%, 其中声带肥厚 5 例、声带小结 2 例。无效 4 例, 占 13.3%。

体会 慢性喉炎经用大量各种抗生素、维生素、激素、理疗等治疗效果均不满意, 而中药收到较显著疗效。中医学认为, 手太阴肺经的经络循行于中焦, 从喉横出腋下, “喉为肺之门户”, 故本病其治大多在肺。方中马勃治喉痹咽痛; 桔梗、甘草以宣肺祛痰解毒利咽, 为咽喉病之首选; 黄芩长于清肺热; 久病热伤津液, 加生地、元参、麦冬, 以滋阴润燥; 红花、贝母、丹参、皂刺等活血软坚散结, 以增加喉黏膜和增厚声带的血液循环, 使声带结节缩小或消失, 肥厚声带变薄, 颜色恢复正常。此外, 应指导患者减少说话。

点按法治疗胸胁进伤

黑龙江省裘德中心医院(黑龙江 158306)

郑连和 金莲荣

自 1987 年 3 月至 1991 年 10 月我们用点按法治疗胸胁进伤患者 34 例, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 34 例中, 男 26 例, 女 8 例。年龄 19~47 岁, 平均 36 岁。左侧 13 例, 右侧 21 例。伤后至就诊时间, 最短 20min, 最长 7 天; 平均 4.17 天。诱因: 外力致伤 14 例, 憋气用力不当 11 例, 不明原因 9 例。临床表现: 胸闷胁痛, 咳嗽或呼吸时牵拉疼痛加重, 躯体及肩臂活动受限, 胸肋肋间压痛明显(排除肋骨骨折)。

治疗方法

一、点穴: 患者坐位。取丘墟穴(沿外踝前缘和下缘各作一条直线, 交点处即是)。将掌指关节微屈, 食指按手中指背侧, 拇指抵在中指末节, 小指、无名指握紧。用中指重点丘墟穴 1~2 min, 令患者深吸一口气咳嗽, 并作上举展臂和转身活动。多数在活动中自述胸胁痛缓解。左侧痛者取右侧穴, 右侧疼者取左侧穴。

二、按拨法: 点穴后, 沿疼痛肋间找到阿是穴, 进行按拨手法(即用拇指端在疼痛的局部按压并上下拨动, 反复数次约 2 min, 继之沿肋间隙自上而下按压两遍, 手法要轻柔)。一般治疗 1~3 次, 3 次治疗后症状无改善者, 应更换其他疗法。

结果 治愈标准: 经 1~3 次点按治疗后, 胸

闷消失, 咳嗽或呼吸时无显著牵拉痛, 胁痛明显减轻或消失, 躯体及肩臂活动正常。本组 34 例均治愈, 其中 1 次治愈 28 例, 2 次治愈者 4 例, 3 次治愈者 2 例。

体会 胸胁进伤俗称“岔气”。病因多为搬抬提拉重物时姿势不良, 用力不当或被物体击中胸壁, 致气血突然壅滞胸内, 不得消散阻塞经络, 不通则痛。丘墟穴是足少阳胆经之原穴, 该经行走于足外缘, 下肢外侧, 过胸胁部, 至头外侧, 根据上病下治、左病右取的治则。当重点丘墟穴时, 由于强刺激沿着经络线传导至胸胁季肋部, 起到泻导经气、疏通经络、行气活血的作用。加之局部按拨按压理顺肌纤维, 消肿散瘀, 达到通而不痛的效果。点按法具有安全可靠、操作简单、疗效快、患者易于接受等优点。

垂盆草治疗蜂类螫伤 54 例

中国科学院北京植物园医务室(北京 100093)

李少华 冯玉宏

我们自 1983 年 10 月至 1991 年 10 月用垂盆草治疗蜂类螫伤 54 例, 效果满意。

一般资料 本组 54 例, 男 35 例, 女 19 例; 年龄 2~56 岁。螫伤部位: 头面部 29 例(其中 1 例螫伤舌尖), 颈部 7 例, 上肢 12 例, 下肢 6 例。螫伤程度: 4 处 3 例, 3 处 6 例, 2 处 13 例, 1 处 32 例。螫伤后病程: 2~7 天, 平均 4 天。螫伤部位剧痛, 烧灼感, 红肿和发硬, 有的形成水泡。其中致密组织处以疼痛为主, 疏松组织处则以肿胀为主。螫伤舌尖可出现言语不清, 流涎, 少数患者出现类似荨麻疹。

治疗方法 先用镊子清除遗留在螫伤处的毒刺和毒囊, 再挤压伤口周围组织, 将毒液挤出。采用鲜垂盆草 20g 左右, 去根, 洗净, 在螫伤部位反复涂擦约 30s。为巩固疗效, 2h 后用上法再涂擦一次。对于皮肤出现类似荨麻疹患者, 立即肌肉注射苯拉明 10mg。

结果 54 例患者全部有效。在第 1 次涂药后剧痛骤减, 红肿亦有所消退。第 2 次涂药后疼痛完全消失, 红肿可在 2 天内全部消退。

体会 蜂毒的化学成分复杂。蜂毒能损伤细胞表面, 造成血管通透增加、水肿、溶血和坏死; 垂盆草具有清热、消肿、解毒的作用。经实验观察可能为重盆草所含消旋甲基异石榴碱及二氢异石榴碱作用于蜂毒中的磷脂酶 A 和透明质酸酶达到了消肿、止痛、解毒和阻止病变扩散的作用。