

多发性寻常疣 130 例，现报道如下。

临床资料 多发性寻常疣 130 例，随机分为两组：甲组 105 例，年龄 4~66 岁，10 岁以下 14 例；疣分布在手 46 例，足 39 例，唇 7 例，面部 5 例，指甲周围 5 例，指甲下 3 例；手和足并发 8 例，头皮 1 例，下肢 5 例，其中占有两个部位的有 14 例。病程最短 0.5 个月，最长 10 余年。疣体最少 3 个，最多 62 个。除 5 例液氮冷冻治疗复发和 6 例外用鸡眼膏无效外，均未接受其他治疗。乙组 25 例，年龄 5~57 岁，10 岁以下 2 例；疣体分布在手 11 例，足 9 例，指甲周围 2 例，头面 7 例，下肢 2 例，外阴 2 例；其中占有两个部位的有 8 例。病程 3~6 年。疣体数 5~28 个。

治疗方法 两组耳穴的主穴为肺、枕、内分泌和肾上腺，配穴为疣体所在的相应部位。方法是先在一侧耳廓穴位上用酒精棉球消毒，用 $1 \times 0.7\text{ cm}$ 大的橡皮膏粘上一粒王不留行籽，紧贴在每个穴位上。甲组每天用手按压穴位 3 次，每次每穴按压 50 下，连续 3~4 天后改换另一侧耳廓穴位，10 次为 1 个疗程。乙组除不按压外其他操作步骤相同。

结果 疣体全部消失为痊愈，80%以上消失为显效，80%以下为有效，连续 2 个疗程治疗仍无变化为无效。甲组 105 例痊愈 91 例，显效 4 例，无效 10 例，痊愈率 86.7%；乙组 25 例中痊愈 8 例，有效 11 例，无效 6 例，痊愈率 32%。随访 0.5~4 年均无复发。

体会 寻常疣和蹠疣是由不同亚型的人乳头瘤病毒感染引起，其发病和消退与机体免疫状态特别是细胞免疫功能有关。耳穴能通过经络与肢体及脏腑发生内在联系，能提高机体的淋巴细胞转化率和玫瑰花结形成率，根据“肺主皮毛”及“肝肾同源”的理论，取主穴肺、肾上腺、内分泌、枕，配以疣体所在的相应部位进行按压刺激，更能发挥经络效应，调节气血功能。从两组的痊愈率对比看，甲组明显高于乙组 ($P < 0.01$)。本疗法简便易行，安全有效，无副作用，无痛苦，不影响日常生活，尤适于儿童或位于唇部、外阴等部位的皮损。愈后不留任何痕迹。耳廓有炎症、冻疮、橡皮膏过敏者禁用。

耳尖穴放血治疗麦粒肿 50 例

山东省潍坊市治源干部疗养院(山东 262605)

刘树国 张传芳

近年来，我们采用耳尖放血治疗麦粒肿 50 例，取得明显疗效。现报告如下。

临床资料 50 例中男 42 例，女 8 例；年龄 10~50 岁，以 18~25 岁居多。病程 24 h 以内者 35 例，24~48 h 者 7 例，48~72 h 以内者 3 例，72 h 以上者 5 例。部位：左眼 20 例，右眼 29 例，双眼 1 例；上睑 35 例，下睑 15 例。

治疗方法 (1)取穴：耳尖穴，又名耳涌。(2)操作方法：先用手指轻轻揉搓患侧耳尖处，使其局部血液循环充盈后，常规皮肤消毒。将耳壳由后向前按压对折，耳壳对折后的高峰点(耳壳尖端)即为耳尖穴。此后，用左手捏于耳尖的对折处，右手拇指持三棱针，中指指端紧靠针尖上约 1 分处，迅速垂直点刺该穴。进针的深度一般以不刺穿对面的皮肤为度。然后，轻轻挤压局部，使其出血，一般出血约 10~15 滴即止。(3)治疗次数：1 次不愈者，可隔日重复治疗 1 次。一般 1~3 次痊愈。

结果 (1)疗效判定：痊愈：72 h 内麦粒肿消退；显效：麦粒肿缩小，局部充血减轻，分泌物减少；无效：施针后 5 天无改善，或麦粒肿增大，红肿波及整个眼睑。(2)治疗结果：50 例中痊愈 38 例，其中病程 <24 h 者全部治愈；显效 6 例；无效 6 例。总有效率为 88%。

体会 中医称麦粒肿为“土疳”，俗称“针眼”。本病多因过食厚味，脾胃积热，外感风邪所致。临症因风热、热毒之殊，治疗也当有疏风清热、凉血清热解毒或泻火解毒之异。刺血疗法具有泄热消炎、活血消肿、通络止痛等作用。它能使邪随血出，邪出则经络通畅，通则不痛，达到了缓解疼痛、消除红肿的治疗目的。此法具有取穴少，操作简单，患者无痛苦，易于接受治疗和节约用药等优点。操作时消毒要严密，避免刺伤耳软骨。每次治疗时，必须待血挤不出为止，否则影响疗效。