

4. 高钦颖. 中西医学的差异将被药物学的同化所代替. 医学与哲学 1992; 8: 43.
5. 吕维柏. 论中西医结合在医学发展中的作用. 中西医结合杂志 1988; 8(5): 296.

6. 刘海洋. 中西医结合 30 周年纪念大会暨座谈会纪要. 中西医结合杂志 1989; 9(2): 71.
7. 陈贵廷. 全国中西医结合教育体系学术研讨会在石家庄召开. 中西医结合杂志 1989; 9(8): 449.

耳穴冷冻治疗痤疮 238 例

大同医学专科学校(山西 037008) 崔顺斌 郑家诗

笔者近年来采用液氮冷冻耳穴疗法治疗 238 例痤疮患者, 取得较好疗效。现报告如下。

资料与方法

一、资料 238 例中, 男 135 例, 女 103 例; 年龄 14~36 岁, 其中 18~22 岁占 82%。病程长短不等, 2 个月~1 年者占 89%。均为既往疗效不好或近 1 个月未经任何治疗的痤疮患者(诊断标准: 颜面或上胸背多脂区见多数散在、对称分布、与毛囊一致的黑头粉刺, 或炎性小丘疹、小脓疱或小结节损害)。

二、分组 按取穴不同分为 4 组。(1)传统组: 选取耳针治疗痤疮常用穴: 肺、睾丸(卵巢)、内分泌或面颊区穴, 每次任选 2 穴, 共 48 例。(2)耳轮组: 取轮 1 和轮 2 两穴, 80 例。(3)混合组: 取轮 1、2 穴和 1 个传统组用穴, 一般病例用肺穴, 皮损多而聚集面颊者用面颊区穴, 重症男性患者和伴有月经不调或发病明显与月经有关的女性患者用睾丸(卵巢)或内分泌穴, 共 3 穴, 80 例。(4)耳背组: 取耳背降压沟下 2/3 处的两点, 距离 1 cm 左右, 30 例。

三、方法 穴位常规酒精消毒后, 用自制直径为 1.5 mm 铜质冷冻头浸足液氮立即按压所选耳穴, 每穴 4~5 s, 每次选左右相同耳穴各 2~3 穴, 每周 1 次, 共 4 次。治疗结束后作近期疗效评价。

结果

一、疗效评定标准 无效: 皮损同治疗前; 好转: 皮损消退 1/3 左右; 显效: 皮损消退 $\geq 1/2$; 近

愈: 皮损消退 2/3~3/4 者。

二、结果 传统组 48 例中, 近愈 1 例, 显效 4 例, 好转 15 例, 无效 28 例, 总有效率 41.7%; 耳轮组 80 例中, 近愈 4 例, 显效 14 例, 好转 32 例, 无效 30 例, 总有效率 62.5%; 混合组 80 例中, 近愈 10 例, 显效 21 例, 好转 35 例, 无效 14 例, 总有效率 82.5%; 耳背组 30 例中, 显效 1 例, 好转 7 例, 无效 22 例, 总有效率 26.7%。用秩和检验统计学处理表明, 4 组间疗效差异有显著性意义($H=37.44$, $P<0.01$), 混合组疗效最好, 耳背组最差。

讨 论 液氮冷冻耳穴出现的反应包括: (1)局部反应: 为持续约 1 min 的一过性刺痛, 随即转为轻度灼热感, 约 0.5 h 后消失, 4~6 h 后可形成或不形成小疱, 3~4 天后疱自行吸收形成薄痂, 5~6 天痂落恢复正常。(2)经络反应: 在传统用穴组中有 4 例患者经首次治疗数小时后出现此反应。主要沿足太阳膀胱经下肢屈侧循行方向出现酸或刺痛感。(3)连锁反应: 30 例伴明显皮脂溢出的患者中有 15 例经 1~2 次治疗后, 随同皮疹的好转, 皮脂也明显减少。表明液氮冷冻在局部产生由强转弱而持久的温和刺激, 以疏通经络, 调节机体的生理功能, 达到防治疾病的功用。耳穴冷冻对痤疮的粉刺、炎性小丘疹、小脓疱和小结节均有疗效, 对囊肿、脓肿等疗效较差, 需采用其他疗法。

征 文 通 知

由中国中医研究院西苑医院等组织召开“中医、中西医结合疑难病研讨报告会”, 将于 1994 年 8 月~9 月在北京召开。会议将邀请专家作专题讲座。会议录用的论文将在大会上交流并发表专集。征文内容包括有关疑难病的临床治疗经验、实验研究等, 投稿每篇不超过 3000 字, 并附 1000 字以内摘要。请于 1994 年 6 月底前寄至北京市西苑中国中医研究院西苑医院教育处收(邮编: 100091), 电话: 2563344 转 624。论文经审核后录用者寄发参会通知。