

2.4 g 生黄芪 8 g 厚朴 2.1 g 羌活 1.5 g 蕺艾 2.1 g 甘草 1.5 g 芥穗 2.4 g 生姜 3 片 白术 10 g 益母草 30 g。每天 1 剂，水煎分 2~3 次服用，连服 7 剂为 1 个疗程。1 个疗程后复查 B 超，确定疗效，未能矫正者，继续治疗。

B 组：在促自然回转最佳期初始令孕妇排空膀胱，松解裤带后仰卧于床上，取头低臀高位，由家人将两根艾条燃旺一端分别对准两侧至阴穴，并保持一定距离熏灸，使局部感到有温和的热力，15 min/次，每天 2 次，7 天为 1 个疗程。此法回转机理与胎动有关。在此期间同时服用保产无忧汤，服法同 A 组。1 个疗程结束后以 B 超监测疗效，未能矫治者继续治疗。

结果 疗效判断标准：在 36 孕周内（即 <37 孕周）臀位得到矫正者为成功，超过 36 孕周者为失败。结果：A 组成功 46 例占 92%，B 组 45 例占 90%，经 χ^2 检验，两组无显著性差异 ($P > 0.05$)。A 组 1~3 个疗程转胎成功分别为 20、20 及 6 例，成功者平均 1.7 个疗程。B 组依次为 10、15 及 20 例，成功者平均 2.2 个疗程。B 组疗法疗程长于 A 组，但在临床运用中 A 组大多反映非常吃力，很难坚持；而 B 组则反映舒适。

讨论 保产无忧汤源于《傅青主女科》中的保产无忧散。方中当归、川芎、白芍养血；枳壳、芥穗量少轻宣，升提益气；蕲艾、菟丝子暖宫固肾；川贝、羌活、厚朴散结破气，通利经脉以助胎儿易生；重用黄芪，大补中阳之气；益母草为胎前产后之要药，养血活血；白术健脾益气，故本方能推动气血运行，促进经络通畅，增强胎儿活动，自然矫正胎位。用其作为传统矫治臀位法之辅助治疗，使矫治成功率得到提高，经临床观察，无任何毒副作用及并发症，且使用方便，无痛苦，值得推广。

（收稿：1995—06—30 修回：1995—08—27）

中西医结合治疗面部扁平疣 64 例

江苏省扬州市中医院(江苏 225002)

孙小勤

扁平疣是一种临床常见的好发于青年人面部的丘疹性皮肤病。笔者自 1992 年 9 月~1994 年 6 月采用中西医结合治疗本病 64 例，取得较满意的疗效。现小结如下。

临床资料 所有病例均为门诊病例，诊断以赵辨主编的《临床皮肤病学》(第 2 版，南京：江苏科学技术出版社，1989：267) 为标准确诊为扁平疣。随机将

病例分为治疗组和对照组。治疗组 64 例，其中男 26 例，女 38 例；年龄 10~35 岁，平均 20.3 岁；病程 10 天~23 年，平均 4.3 年。对照组 38 例，其中男 16 例，女 22 例；年龄 11~34 岁，平均 20.1 岁；病程 20 天~19 年，平均 3.9 年。

治疗方法 治疗组采用中药汤剂内服外洗并合用聚肌胞肌肉注射。中药基本方：马齿苋 30 g 败酱草 15 g 大青叶 15 g 板蓝根 15 g 紫丹参 10 g 赤芍药 10 g 生薏仁 30 g 生牡蛎 45 g(先煎) 夏枯草 10 g 生甘草 5 g。气血不足者加黄芪、当归；有痒感者加蝉衣、白藓皮；疣体色深，病程较长或舌有瘀斑者加桃仁、红花；有气机郁滞者加香附、郁金；疣体质坚难消加穿山甲、皂角刺。将上药冷水浸泡 30 min，用文火煎熬 20 min(先煎的药需单煎 15 min)。头煎取汁 300 ml 分两次饭后服，二煎加水煮 10 min，以药渣带药汁在疣体上反复擦洗 15 min，使疣体充血，以不损皮为度。每日 1 剂。聚肌胞注射液(天津市生物化学制药厂，批号 920520) 2 mg/支，每次 1 支，肌肉注射，隔日 1 次。2 周为 1 个疗程。对照组肌肉注射上述聚肌胞，每次 1 支，隔日 1 次。2 周为 1 个疗程。两组均治疗 3 个疗程评定疗效。

结果 疗效判断标准：疣体完全消退，不留痕迹，停药 3 个月以上无复发为治愈；70% 以上疣体消退为显效；30% 以上疣体消退为有效；治疗 3 个疗程，疣体消退不足 30% 或疣体无改变，有新疣体出现为无效。结果：治疗组 64 例，治愈 36 例，显效 15 例，有效 7 例，无效 6 例，治愈率 56.3%，总有效率 90.6%。对照组 38 例，治愈 9 例，显效 4 例，有效 7 例，无效 18 例，治愈率 23.7%，总有效率 52.6%。经统计学处理，两组治愈率和总有效率均有显著性差异 ($P < 0.01$)。治疗组治愈 36 例中，用药时间 1 个疗程的有 12 例，而对照组治愈 9 例中，用药时间均在 2 个疗程以上。

体会 扁平疣是人类乳头瘤病毒引起的皮肤赘生物性疾病。目前西药中尚无特效抗该病毒的药物，运用一般的广谱抗病毒药物治疗本病，往往收效不够理想。从本研究结果看出，单纯以聚肌胞治疗，其治愈率和总有效率均明显低于中西医结合治疗组。提示中西药合用的抗病毒功效较聚肌胞的抗病毒功效有所提高。在治疗过程中发现，治疗有效的征象为疣体出现炎性反应，或出现痒感。病程越短，疗程亦越短。病程迁延 10 年以上，或疣体色深者则较难取效。

（收稿：1995—05—10 修回：1995—07—20）