

疗效亦确切,考虑为病毒、衣原体感染所致,推断苦豆子还具有杀灭病毒、衣原体及其他致病微生物的作用。而苦豆子片剂、散剂治疗宫颈糜烂不但疗效满意,无毒副作用,并弥补了物理治疗的不足。

(收稿:1998-11-30 修回:1999-03-15)

磁珠贴压耳穴矫正臀位 80 例

浙江省苍南县龙港医院(浙江 325802) 王晓晔 王文羽

我们采用磁珠贴压耳穴矫正臀位 80 例,取得较好效果,现小结如下。

临床资料 1992 年 12 月~1998 年 4 月,门诊经产前检查或 B 超检查诊断为臀位,孕期 ≥ 30 周的孕妇,年龄 23~42 岁,平均 25 岁。分别观察孕期 30~34 周与 35~39 周及初产妇与经产妇的疗效区别。

治疗方法

1 取穴 主穴:子宫、皮质下、脾。辨证配穴:肝气郁滞型取肝、交感;脾虚湿阻型取胃、三焦;肾阴亏虚型取心、肾。随症加穴:羊水过多取膀胱、尿道;羊水过少取内分泌、遗尿点;腹壁过紧取腹、肌松点;月份过大取下垂点、兴奋点。每次取主穴合配穴及加穴 1~2 个。

2 操作方法 耳廓皮肤消毒后,在有关穴区上找出最敏感点为治疗点,采用上海磁材料二厂生产的磁珠耳穴贴,对准所选之穴贴上,轻轻按压,候至有重胀感为度,并在相应耳背处再贴 1 颗。平时不按不压,任其磁力线自然穿透,3 天为 1 个疗程,复查如未转正胎位,换另一侧耳廓行第 2 个疗程治疗。

结果

1 疗效评定 胎位矫正直至分娩者为成功,矫正后回复经治疗最终得到矫正者为有效,经治 3 个以上疗程胎位未有变化者为失败。

2 疗效分析 本组 80 例,贴压 3 个疗程后成功 56 例(70%),有效 11 例(14%),失败 13 例(16%),总矫正率 84%。在成功的 67 例中,有 37 例仅治 1 个疗程即转正胎位,有些甚至在 12h 之内即能矫正直至顺利分娩,说明本法对臀位矫正率高而且治疗时间短。

本组经产妇 23 例,已矫正 19 例(82.6%),未矫正即失败 4 例(17.4%);初产妇 57 例,已矫正 48 例(84.2%),失败 9 例(15.8%)。经产妇与初产妇的矫正率无明显差异。

孕期 30~34 周共 62 例,已矫正 54 例(87.1%),未矫正即失败 8 例(12.9%);孕期 35~39 周 18 例,已矫正 13 例(72.2%),失败 5 例(27.8%)。说明在不同孕期矫正效果有差别,本法矫正臀位最佳时间选在 34 孕周以内。

本组在治疗期间未出现宫缩痛,出血,或引起早产以及其他妊娠期病理等。

体会 耳为宗脉之所聚,耳部经络与全身经络有着广泛的联系,通过耳廓—经络—脏腑通路,根据脏腑经络学说,在耳廓上的有关穴位进行刺激,可以调节脏腑功能,达到治疗目的。

胎位不正的病因病机为五脏功能紊乱所致,尤其肝、脾、肾三脏,肝郁气滞,肝气横逆,胎气不得通降;脾气虚弱,运化失司,气阻中焦,胎气失和;肾阴亏虚,肝阳上亢,胎气失于和降。治疗时通过辨证分型配穴,使脏腑功能得到调节,促使胎气和降而转胎。人体本身存在有生物电磁场,耳廓穴位是生物电流的接触点,经络则是电磁波的传导通道。磁珠贴压耳穴,外加磁场作用于穴位,可使人体内的生物电和生物高分子磁矩取向产生作用,从而,调节脏腑功能,达到矫正胎位之目的。

(收稿:1998-07-27 修回:1999-03-22)

中西医结合治疗臀上皮神经痛 84 例

山西忻州地区中医院(山西 034000) 杨春燕 牛平安

臀上皮神经痛,为腰腿病范畴之一。1991 年 12 月~1998 年 12 月,收治臀上皮神经痛 84 例,经手法、封闭、中药治疗取得较满意效果,现报告如下。

临床资料 本组 84 例中,住院患者 49 例,门诊患者 35 例,均有腰臀部酸、麻、胀、痛或牵扯同侧下肢痛的症状,按照《中西医结合治疗软组织损伤》(冯天有主编,北京:人民卫生出版社,1977:130)的诊断标准,其中男 76 例,女 8 例,年龄 17~74 岁,平均 45.5 岁;病程 3 天~6 年,平均 146 天。左侧 39 例,右侧 45 例。经 CT 诊断腰椎间盘突出 30 例,腰椎管狭窄 6 例,X 片诊断腰椎骨质增生 20 例,未见异常 28 例;合并腰部软组织痛 21 例,单纯髂部下肢痛的 63 例;过膝关节 29 例,不过膝关节 55 例;有明显外伤史 33 例,受寒凉 24 例,无诱因 27 例;急性损伤者 22 例,慢性损伤者 62 例。

治疗方法 (1)手法:患者取俯卧位于诊断治疗床上,术者立患侧,先给予腰臀部下肢放松治疗,采用揉、按、推、滚、点法,以痛点加穴位,肾俞、环跳、承扶、委中、昆仑穴为主,每穴 1~2min,然后用双拇指触诊法,在臀部找到痛点,或异常高起滚动的索状物上,双拇指并列顺肌纤维方向及臀上皮神经解剖走行部位,一松一紧,先轻后重弹拨约 5min,给予镇定手法 1 次,即双拇指压住痛点加压不动约 1min,再改用扣筋理筋手法,一手拇指压住痛点上方不动,另一手拇指指端从上至下扣理索状物及筋节约 5min,再镇定手法 1 次,手法结束。如果患者臀部肌肉肥厚,拇指指力不足,改用肘关节用尺骨鹰嘴或前臂近端按、压、滚、揉、弹拨,方法同上,效果更好。(2)封闭疗法:用利多卡因 5ml(100mg,河北宏宝药业股份有限公司生产)加注射用水或生理盐水 15ml,强的松龙 25mg(上海第九制药厂生产),在索状物上注射。索状物或痛点上,上下左右依次推注。每周 1 次。(3)中药:以独活寄生汤加减,独活 12g 桑寄生 12g 秦艽 10g 防风 10g 细辛 6g 川牛膝 12g 地龙 12g 乳香 10g 没药 10g 当归 12g 伸筋草 12g 透骨草 12g 甘草 6g,虚加生黄芪 12g,寒加附子 6g 水煎服,每日 1 剂,早晚分服。(4)双氯灭痛(驻马店地区制药厂)25mg,每天 3 次,饭后口服。

结果 疗效标准(自拟)以临床症状消失为指标,经 7~15 天,手法、中药、封闭、双氯灭痛治疗症状消失为痊愈;经上述