

病程最短3天,最长70天;病变在胸背部56例,腰腹部40例,四肢部6例,头面部3例。

治疗方法 (1)循经取穴:以足太阳膀胱经为主,常用肺俞、肝俞、胆俞、脾俞。病变在腰以上者配支沟,病变在腰以下者配阳陵泉。局部取穴:在带状疱疹区域周围围刺,限制皮损扩散,终止皮损再现。(2)针法:先将针在酒精灯上烧灼,至针尖红而发亮时刺入所取穴位,快刺疾出,直刺3mm,每隔3日1次,一般针1~3次。注意针孔处保持清洁,勿抓挠。

结果 全组病例经火针治疗1~3次全部治愈(疱疹干涸消退,疼痛消失)。其中针1次治愈者70例占66.7%,针2次治愈者30例占28.6%,3次治愈者5例占4.7%。针后疼痛消失时间一般为12小时,疱疹干涸结痂平均3天。

体会 中医学认为本病机理是卫气不固,毒邪外侵,与肝胆湿热互结,蕴于肌肤,阻滞经络,气血不通所致。取肺俞固其表祛其邪,取脾俞化水湿逐瘀结,取肝俞、胆俞则泻湿热止疼痛。通过火针治疗增强机体抗病能力,提高免疫功能,并有镇静止痛作用,使机体气血通畅,营卫调和,阴阳平衡,正胜邪去,达到治疗目的。

三日愈散治疗脓疱疮 212 例

河北省隆化县医院皮肤科 董万和

1983~1986年我们采用自拟三日愈散Ⅰ、Ⅱ号外用治疗脓疱疮,现将资料较完整的212例报告如下。

一般资料 212例中男152例,女60例;年龄1~5岁95例,6~15岁117例;病程5~10天172例,11~15天40例。

治疗方法 方剂组成:三日愈散Ⅰ号:马齿苋50g 五倍子25g 枯矾25g,加水1000ml文火煎煮30分钟,弃药渣取药液,凉至37℃备用。三日愈散Ⅱ号:密陀僧7g 蚤休5g 大黄3g 青黛3g 煅石膏3g,将诸药混合研细过120目筛,盛入洁净小瓶消毒备用。

用法:用煮沸过的软布蘸三日愈散Ⅰ号药液涂擦事先消毒过的病损处,每次30分钟,1日2~3次,根据皮损程度和范围取适量三日愈散Ⅱ号药粉,用香油或杏油调成糊状,涂病损处,1日2~3次。

结果 疗效标准:痊愈:脓疱消失,疮面恢复常态;好转:脓疱及渗出物减轻;无效:脓疱仍存在,伴渗液。经3日治疗,痊愈199例占93.9%,好转10例占4.7%,无效3例占1.43%。

体会 方中马齿苋、五倍子、蚤休、青黛、大黄均有清热解毒、燥湿杀菌之功,密陀僧消肿防腐,煅石膏、枯矾亦有清热解毒利湿、收敛、止痒之效,诸药配合使用可获良效。同时可避免某些化学制品外用不易掌握的弊病和使用抗生素的耐药性现象。

中药煎洗剂治疗黄水疮

河南省商丘县中医院 王亚民

我们对28例黄水疮患者随机分为中药及西药两组进行对照治疗,现报告如下。

临床资料 28例均为门诊病例,男15例,女13例,年龄最小1岁,最大6岁。全身散在4例,头部24例。病程1天25例,2天以上3例。

治疗方法 中药组(15例):取鱼腥草15g 黄柏9g 白藜皮9g,加水适量,煎取药液,凉至室温时外洗患处,每日3~4次。对照组(13例):外用1%龙胆紫,常规量口服复方新诺明、复合维生素B,必要时肌肉注射青、链霉素。

结果 痊愈:黄水疮结痂脱落,周围无黄水疮长出,自觉症状消失。28例患儿全部治愈。治愈时间:中药组2~6天平均 3.1 ± 0.7 天,对照组4~10天,平均 7.2 ± 3.2 天,两组有显著性差异, $P < 0.01$ 。

诃醋液治疗急慢性湿疹 81 例

广东省阳江市中医院 张季高

中山医科大学第一附属医院 张 孔

作者自1981~1984年间用诃醋液治疗急慢性湿疹81例,效果满意。

一般资料 急性湿疹47例,男35例,女12例,年龄13~34岁占多数,病程10~60天。慢性湿疹34例,男24例,女10例,年龄15~40岁占多数,病程6个月~5年。

治疗方法 取诃子100g打烂,加水1500ml文火煎至500ml,再加入米醋500ml煮沸即可,取药液浸渍患处,不能浸渍地方可用纱布垫蘸药液湿敷,略加压,使之与皮损面紧贴,干后再加药液。药液温度适宜,避免温度过高。能浸渍地方每天浸渍3次,每次约30分钟,每天1剂,重复用时需将药液再次煮沸后使用,一般3~5天显效。治疗期间,饮食宜清淡,忌辛辣,避免粗糙衣服及职业性接触物。

结果 47例急性湿疹中痊愈45例,显效2例,34例慢性湿疹中痊愈30例,显效3例,无效1例。