

变者 11 例, 皲裂 2 例, 无变化 1 例。

二、治疗方法与结果

(一) 选穴 长强穴(后正中线尾骨端下约 0.5cm 处)。

(二) 注射方法 患者取胸膝位, 确定穴位后, 局部用 2.5% 碘酒消毒, 75% 酒精脱碘。左手食指打到尾骨尖, 右手持吸有 10mg (1ml) 扑尔敏注射液注射器, 顺尾骨尖直刺长强穴, 此时病人感到酸、麻、胀后, 缓慢注入扑尔敏液。注毕, 局部以消毒棉球稍作按摩, 使药液充分扩散。每周注射 1 次, 3 次为 1 个疗程。

(三) 疗效评定 治疗后临床症状消失, 皮损明显减轻为痊愈; 治疗后症状明显减轻, 皮损减轻为显效; 治疗后症状减轻, 皮损减轻为好转; 治疗前后症状及皮损无变化者为无效。

(四) 治疗结果 治愈 2 例(6.7%), 显效

8 例(60%), 好转 9 例(30%), 无效 1 例(3.3%)。

三、讨论

肛门瘙痒症病因较复杂, 通常与工作环境潮湿, 局部摩擦刺激、细菌及寄生虫感染或神经官能症有关。祖国医学认为, 长强穴属督脉络穴, 能督一身之阳, 并具有壮阳益气, 强肾健脾之功效。笔者采用扑尔敏长强穴位注射疗法, 主要利用扑尔敏的抗过敏及中枢镇静作用, 在拮抗由细菌、真菌、寄生虫所产生的抗原物质刺激的同时, 由于中枢得到抑制, 使局部瘙痒减轻, 减少搔抓, 有利于皮损的恢复。治疗期间, 应禁食辛辣及刺激性食物。

本组 30 例, 除 2 例行 4 次注射外, 其余患者均注射 3 次(1 个疗程)。经治疗后 1 个月随访, 效果满意, 远期疗效有待进一步观察。

祛痹冲剂与寒湿痹冲剂组方分析及疗效观察

唐 敏 姜淑春 梁 强*

(解放军第 213 医院 大连 116100)

祛痹冲剂与寒湿痹冲剂均为“国家基本药物”目录中列入用于治疗风湿、类风湿病的两种常用药品, 它们的组方与功效略有不同, 分别研讨如下, 以备用药时加以区别。

祛痹冲剂的主要成份为: 生地、附片、骨碎补、淫羊藿、独活、桂枝、防风、威灵仙、羊胫骨、蜈蚣、皂刺、伸筋草、红花、熟地、知母、白芍等。其方义分析是因为祛痹由于人体正气不足, 阴阳失调, 脏腑虚损, 肌表经络受风、寒湿热邪的侵袭, 或由外伤、瘀血、痰浊混滞, 使气血经络为病邪闭阻而发病, 尤以肝肾亏损、邪气侵袭、内舍筋骨的特点。方中以附片、骨

碎补、淫羊藿、补骨脂、羊胫骨补肝肾、壮腰脊、强筋骨、益元气、填精髓、利仰俯。独活、桂枝、防风、威灵仙等散风除湿、通经活络, 更用蜈蚣、皂刺、伸筋草、红花等活血通络, 止痛除痹方辅药佐以知母、白芍、生熟地等养血荣筋, 和阴以制阳, 监制其他药物刚燥之弊。如是邪正兼顾, 刚柔相济, 对痹症中肝肾不足, 邪气内羁筋骨尤为恰当。其临床应用为外痹体虚、关节疼痛、局部肿大, 僵硬畸形, 屈伸不利, 类风湿关节炎, 骨性关节炎, 大骨节病, 结核性关节炎等。疗效较好。

寒湿痹冲剂主要组分为: 制川乌、附子、生黄芪、桂枝、麻黄、白术、当归、白芍、威灵仙、木瓜、细辛、蜈蚣、炙甘草等。其方义分析

* 大连长白山制药有限公司

为,寒湿之邪偏盛者为寒湿痹症候。寒湿所胜,平以辛热,佐以甘苦。川乌、附子大辛大热,温阳散寒为主,麻黄、桂枝、白术散风通阳,除痹祛湿。威灵仙散风胜湿为辅,更伍用细辛。蜈蚣,通络止痛。与威灵仙相合。上下内外通达,当归、白术、黄芪气血兼顾,益气养血,以防辛热之川乌,附子走窜之灵仙,蜈蚣伤及气血之弊,甘草调和诸药。共奏温阳祛寒返湿之功。临床上主治于痹症中的寒湿

症候,即风湿、类风湿急性活动期,慢性活动期,骨关节病,肌肉与关节的红肿热痛等。

据临床观察:祛痹冲剂经全国 17 个医疗、科研单位 332 例(其中风湿 18 例,类风湿 291 例,其它病例 24 例)临床观察,总有效率达 70.79%。寒湿痹冲剂经全国 25 个医院、科研单位 696 例(其中风湿 49 例,类风湿 551 例,其它病例 96 例)临床观察,总有效率达 86.90%。

脚气粉治疗手足汗疱疹 2120 例体会

李秀兰 李 平

(解放军第 148 医院 山东淄博 255300)

汗疱疹是发生在手掌、足跖的水疱性疾患。常发生于春秋季节,发病部位手掌多于足跖。多数为青年患者,往往伴有多汗现象,是青年人的常见病,多发病,严重影响青年人的工作和身心健康。我们自 1987 年以来,自配脚气粉治疗青年手足汗疱疹 2120 例,取得了较好效果,现报告如下。

一、临床资料

(一)一般情况

本组男性 1984 例,女性 136 例。年龄在 16~39a 之间,平均 21.6a,其中战士 2013 例,工人 107 例。病程多在 1a 以上,短则 1mo,长则达 15a 之久。

(二)脚气粉的配制

取硼酸 50g、苯甲酸 50g、鞣酸 50g,阿司匹林 30g、呋喃西林 3.0g。将上药混合研细,分装 10g 1 包备用。

(三)治疗方法

将 10g 1 包的混合药粉加入 1000~1500ml 温水中,水温以 40~50℃ 为宜,充分搅匀,使其溶解,浸泡手足,每日一次,每次约 30min,连续使用 7d,效果欠佳者可适当延长时间。

(四)治疗结果

治愈:病变部位逐渐愈合,瘙痒症状消失,手足出汗减少,皮肤色泽恢复正常;好转:病变部位水疱明显减少或减轻,仅有轻微痒感。

本组治愈 2019 例,好转 101 例,总有效率 100%,治愈率为 95.24%。

二、讨论

汗疱疹亦称出汗不良,是发生于手掌、跖的一种多发性水疱疹。本组病例大部分为部队青年战士。该病常伴有多汗症,其病因目前尚不十分明了,但大多数学者认为,本病与精神紧张,情绪激动有一定关系。我们采用脚气粉治疗后其效果明显。该药具有收敛止汗之功效,并有一定的杀菌作用,可以防止汗疱疹破溃后续发细菌感染。且经济价廉,使用较方便。在积极治疗本病的同时,应避免情绪激动。易患本病者,要经常洗手、洗脚,注意手脚的卫生,出脚汗多的患者,要勤换鞋袜,并保持跖部和鞋的干燥,休息时穿透风的鞋子或拖鞋,勤晒被褥鞋袜。劳动过后不要立即用凉水洗手洗脚,有条件时最好用温水,可以避免或减少汗疱疹的发生。