

诊断为麻疹。因此,都处于出疹期,临床治疗以泄热透疹为大法,以自拟清热透疹汤酌情加减。方中银花、连翘清热解毒,既清气分之热,又解血分之毒;生石膏清热保津,防风、葛根、杏仁发表宣肺透疹,牛蒡子、蝉蜕、僵蚕、薄荷利咽透疹,紫草清热凉血,解毒透疹。诸药合用,能较好地改善麻疹发热、咳嗽、咽痛等临床症状。此外,透疹期的治疗应注意慎用

甘草以免疹出不透,透疹不可过用辛散升提以防耗伤阴液,如慎用升麻等;清解不可过用寒凉以免影响其透发。治疗结果表明清热透疹汤治疗成人麻疹出疹期,对缩短病程、退热和退疹时间,改善临床症状均有较好作用,目前应用尚未发现明显毒副反应。

肿节风治疗耳廓假囊肿

★ 刘晚香 伍桂峰 (江西省上高县人民医院 上高 336400)

关键词:耳廓假囊肿;肿节风;中医药疗法

耳廓假囊肿是耳廓软骨夹层内的非化脓性浆液性囊肿。治疗方法很多,如理疗、冷冻、激光,甚至手术治疗。常用的有效治疗方法是:囊肿穿刺抽液后打石膏模压迫7~10天。我科自1999年以来,采用肿节风治疗本病30例,取得满意效果,报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组30例均为门诊病人,男26例,女4例,年龄23~45岁,病史3~15天。囊肿位于舟状窝及三角窝27例,波及耳甲腔2例。囊肿直径0.5~2.0 cm。

1.2 治疗方法 依囊肿大小而取3~5片该药,碾成细末,用75%的酒精将其调成稠厚糊状备用。在严格无菌操作下抽净囊液后敷上药糊,再用2个小纱布卷前后加压包扎,隔日换药1次,并口服该药。因药糊粘牢皮肤,换药时用碘伏较易清除。

2 结果

本组病例敷药1次1例,2~3次26例,5次3例;抽液1次27例,抽液2次3例,疗程3~10天,30例全部治愈。随

访3个月无复发。

3 讨论

(1)肿节风是清热解毒、消肿散结的中成药,别名接骨金粟兰,可明显促骨折愈合;对非特异性炎症有明显的修复作用;对各种细菌有不同程度的抑制作用及抗肿瘤作用。临床多用于肿瘤、胃溃疡、感染性疾病、骨折及类风湿的治疗。

(2)耳廓假囊肿的病因尚不明确,可能与外伤有关。耳廓可能受到某些机械刺激如硬枕压迫,无意触摸等引起局部循环障碍所致。为此,依据肿节风的上述药理作用,我科用此治疗而获满意疗效。

(3)它与用石膏模治疗相比较有如下优点:用石膏模治疗时,常规使用抗生素预防耳廓软骨膜炎发生。肿节风治疗时无需再用抗生素,打石膏模较难掌握松紧度,过紧容易造成耳廓缺血坏死,过松达不到压迫效果。石膏模使耳廓沉重外,还伴有痒及灼热不适,尤其在夏季患者很难耐受,因此有患者中途自行拆除使治疗失败。用肿节风治疗,可免除患者上述之苦。此法简便易行,经济实用,值得推广应用。

郑绍先妇科验案举隅

★ 洪刘和 (江苏省昆山市中医院周市分院 昆山 215300)

关键词:郑绍先;妇科;中医药疗法

已故首届全国名老中医,昆山郑氏妇科第28代传人郑绍先主任中医师从医60余年,学验俱丰,擅长中医妇科疑难杂病的诊治,兹举其验案三则如下:

1 温督和营法治疗痛经案

患者李某,女,44岁,1999年3月6日初诊。绝育10年后,经量少色淡,少腹掣痛,甚则泛恶,背脊畏寒,腰膝酸软,头晕耳鸣,大便不实,舌淡苔薄白,脉细。证属冲脉受损,督脉为病。治以温督和营,佐以疏泄。处方:鹿角霜9g,桂枝6g,补骨脂6g,巴戟天9g,熟地12g,砂仁3g(后下),炒白芍6g,延胡索9g,川楝子9g,八月札6g,橘核9g,炮姜2g,炙甘草3g。7剂。上方加减化裁治疗半月后,少腹掣痛得息,再以温督和营调理善后,前恙未见反复。

按:本患者因肾气亏虚,冲脉受损,督脉为病,郑老常以温督和营法治之,取鹿角霜、桂枝、补骨脂、巴戟天温督和

营;熟地、白芍滋肾和营,从阴引阳;砂仁防止熟地滋腻碍胃;延胡索、川楝子、橘核疏泄厥气;同时橘核引诸药入少腹;炮姜温经散寒;炙甘草调和诸药。故奏效甚速。

2 清热化痰法治疗子宫肌瘤案

患者陈某,女,36岁,上环10年,月经先期,量多夹瘀块,伴少腹掣痛,两乳作胀,经行1周净,净后黄带绵绵,舌红苔薄,脉弦细。B超示:子宫前壁和右侧壁分别见30mmx30mm和19mmx20mm回声区;诊断:子宫肌瘤。证属肝气郁结,血行不畅,瘀久化热,结成癥瘕。姑先予清肝滋肾。处方:炒柴胡5g,炒白芍10g,橘核6g,生当归6g,夏枯草15g,生山栀9g,辰灯芯1g,生地12g,天冬10g,炙鳖甲12g(先煎),生甘草2g。14剂。二诊:经适期而临,诸证未见反复,再拟辛润散结,清热化痰法治之。上方去辰灯芯、生山栀,加炙穿山甲片6g,丹参20g,丹皮10g,赤芍15g,桃仁