

发脑膜白血病。根据临床表现,有虚实两类。实证头痛难忍,呕恶频频,身热面红,壮热不退,便干瘦短,舌红苔少,脉洪数等,治宜清热解毒、平肝降逆,可用张锡纯镇肝熄风汤或合五味消毒饮加减,药用牛膝、生赭石、生龙骨、生牡蛎……等。抽搐者加用止痉散,昏迷者加安宫牛黄丸之类,高热者加用紫雪丹或新雪丹等。虚证则头痛绵绵,视物模糊,双眼常闭,泛恶纳呆,舌淡苔白,脉弦细数等,治宜补血益精、收敛浮阳,可按气阴两虚型遣方并加白蒺藜、天麻、僵蚕等。

三、观察结果:

本组病例按照1978年全国白血病防治研究协作会议的标准评定疗效。其中近期获得完全缓解者6例,部分缓解者8例,临床好转1例,无效15例。6例完全缓解患者的缓解时间(截至统计时)分别为228、227、469、441、865、1440天。

经随访,本组病例已知死亡者14例,其生存期中数为242天;观察至1982年5月15日止尚存活8例,其生存期中数为485天;尚有8例(因好转出院者1例,病危自动出院者7例,均属无效)无法取得联系。

四、体会:

本组病例经中西医结合治疗获完全缓解或部分缓解者14例(46.7%),虽缓解率不够满意,但从本组8例尚存活者看,其中数生存期为485天,不低于国内报道。其中1例曾获得一次部分缓解,以后虽未再获得缓解,但由于坚持系统的中西医药,至统计时止已存活1584天,此例若按骨髓片判断是无效的,但患者却能存活4年以上,说明生存时间也应是治疗效果的客观反映之一。我们认为今后在治疗急性白血病中,除了力争提高缓解率外,也必须努力探索延长生存期的方法,为攻克本病在时间上提供有利条件。

针刺治疗半侧脸不出汗症12例

抚顺市新抚区抚顺城门诊部 韩维鹏

半侧脸不出汗症在临床上较少见。余在10年间曾遇到此症12例,经用针刺治疗收到较为满意的效果。现将治疗方法介绍如下:

一、临床资料

本组12例中,年龄最小23岁,最大46岁。男2例,女10例。病程8个月1例,1~2年8例,3~4年3例。病位左侧4例,右侧8例。

二、治疗方法和效果

针刺患侧太阳穴,经额骨下透下关而达颊车穴。采用强刺激手法,即大幅度捻转提插,以患侧出汗为度。隔日1次,7次为一疗程,每疗程间隔3~5天。

本组病例以针刺后患侧出汗程度与健侧基本相同为痊愈,以针刺后额部、鼻翼部、眼睑上下、嘴角旁均有汗或潮湿,但颞部及颊部无汗或与健侧相比汗量少者为有效;如针刺后患侧无改变为无效。本组12例中,采用上法针刺,最少3次,最多4个疗程,治疗结果11例痊愈,1例有效。

三、病案举例

(C)例一,白××,男,32岁,职员,1982年2月

24日因右侧偏头痛、半侧脸不出汗已2年余前来就诊。诊见右半侧脸皮肤干涩,眼裂较健侧略小,无汗。而左侧面部潮红湿润,其分界线从鼻中部两眉间、鼻唇沟中部及下颌中部为界,右侧无汗。按上法针刺3次后,右侧已出汗,与健侧相比汗量基本相同,其偏头痛也随之而愈。随访半年未见复发。

例二:白××,女,46岁,工人,因右半侧脸不出汗、偏头痛已4年余,于1982年6月4日初诊。诊见从两眉间、鼻梁中部及鼻唇沟为分界线,左侧面部潮红多汗,右侧面色灰暗而干涩无汗,上眼睑下垂,眼裂与健侧相比略小。经按上法治疗4个疗程后,右侧面部与健侧相比出汗量基本相同,双侧面部均呈潮红色,偏头痛亦随之而愈。

四、体会

半侧脸不出汗症经查阅有关资料,虽偶有论述,但对本症的病因、病理、治疗方法均无详细记载。余在诊治此病中,曾采用药物、物理等多种疗法使其发汗,但患侧仍不出汗。经改用上述针刺太阳透下关达颊车穴强刺激手法后,取得较好的效果。

<http://www.cnki.net>