

茅、广巴戟，同服硼砂胶囊，治疗22天，结石排出，质地疏松。下尿路结石，一般滞留时间较短，多处于活动期而损伤局部组织，尿路刺激症状明显，临床上多表现出以膀胱湿热伴气虚的证候。这类结石相对容易排出，治以益气清热通淋，佐以理气活血。药用：黄芪、太子参、金钱草、车前草、海金沙、冬葵子、王不留行、郁金、威灵仙、乌药；大便不通者加大黄，往往大便一通，小便亦通，结石随之而下。曾治蔡某，男，58岁。小便涩痛，二便急胀，神疲倦怠半月入院，经X线摄片诊断为左输尿管下段结石，用上法加生大黄，三剂后结石排出，直径约0.8厘米。

牟克祥（四川省洪雅县中医院）：尿路结石一病，有虚证、实证之别，然以实证居多。实证之机理多与湿热蕴结，气滞血瘀，沙石梗塞相关，其治当以清热利湿，行气活血，通淋排石为宜。余自拟“金甲尿石汤”一方，用之临床收效甚佳。本方组成：金钱草30克，鸡内金12克，穿山甲12克（炮），川牛膝12克，丹参30克，栀子12克，冬葵子20克，王不留行12克，白木通12克，石韦15克，枳实12克。其加减为：小便淋漓涩痛者加蒲公英

30克，夏枯草30克，淡竹叶12克；小腹疼痛者加元胡12克，白芍30克，木香12克；尿血者去川牛膝加生地30克，白茅根30克，琥珀末9克（吞服）；尿路结石而临床症状不显著者，可加入三棱、莪术、皂角刺各12克。

用本方治尿路结石13例，有11例患者排出结石。最快者6天排出，慢者56天排出，结石大者为 1×0.5 厘米，小者 0.4×0.3 厘米，排出结石1~3枚。

应当指出，上述13例尿路结石患者，有10例患者被误诊为肾盂肾炎，其中有一例患者按肾盂肾炎治疗达8年之久。因此，临证中凡诊为肾盂肾炎而按肾盂肾炎久治不愈者，最好作B超或X线摄片检查，了解有无结石。笔者曾治一女教师杨××，因腰痛、尿血、小便淋漓涩痛反复发作5年，一直按肾盂肾炎治疗而不愈。后经B超及X线摄片检查诊断为：左输尿管结石，遂拟“金甲尿石汤”增损治之，服药38剂，排出结石2枚。

此外，对尿石症手术后有残存结石或再生结石者，每日以金钱草60克，泡开水当茶频饮，并在早晚各嚼服胡桃肉七枚。积以时日，其效诚属不谬。

耳针治疗80例痤疮的临床观察

武汉市中医医院皮肤科 徐宜厚

笔者根据清代沈金鳌提出：“五脏六腑十二经脉有终于耳”的论述，运用耳针治疗六种不同类型的痤疮，获效比较满意。

主穴：肺（双）、肾（双）；辅助穴：脓疱加刺心，皮脂溢出较重加刺脾，大便秘结加刺大肠，痛经加刺肝、内分泌，皮损集中在某一区域时，加刺其表面投影反应点。

方法：被刺耳区皮肤先用75%酒精棉球消毒，取五号毫针，快速刺入反应点，以不透过软骨为宜。留针15~30分钟，其间轻巧捻转3~6次。2日针一次，30次为一疗程。

疗效：在施用本疗法的过程中，不配合其他药物治疗，大多数病例经过10~25次的耳针治疗就能见效。本文报告80例中，获临床痊愈62例，占77.5%（皮疹完全消失，便秘或痛经等症基本解除）；显效11例，占13.8%（皮疹基本消失，偶尔有2~3个丘疹或针帽大小的脓疱出现）；无效7例，占8.7%（耳针治疗20次后，皮疹无变化，或有恶化趋势）。总有效率为91.3%。其中以炎性粉刺痤疮、丘疹性痤疮和脓疱性痤疮效果最佳，经治疗的62例全部获愈；严重性痤疮次之；结节—囊肿聚合性痤疮和恶病质性痤疮合计7例，均无效。