

缓解。临床症状及体征完全消失率为85.39%，总有效率为98.88%。

本组病例服硝石片时间最短47天，最长24个月，均未发现任何不良反应。治疗后复查肝功能62例，血常规56例，尿常规21例，亦未发现异常变化。实验研究证明，硝石片对小鼠染色体无损伤，对基因无诱变性^(10,11)。

本文通过临床初步验证和有关实验研究结果表明，硝石片确有消炎解痉、降脂溶石等功能，且具有疗程短、成本低、无毒副作用等优点，是治疗胆石症较好的药物，值得进一步深入研究。

参 考 文 献

- (1) 徐叔云，安徽医学院学报(4):16, 1977。
- (2) 上海市医学化验所主编：临床生化检验(上册)。180~185页，上海科技出版社，1979。
- (3) Samuel JL, et al: Analytical Chemistiy 33(7):856, 1961。
- (4) 掘山悟朗等，综合临床(2):315, 1985。
- (5) 龟田治男，最新医学(27):113, 1972。
- (6) 赵竟成，中华外科杂志18(4):292, 1981。
- (7) 蔡瑞等，国外医学外科分册8(2):86, 1981。
- (8) 陈皓摘译，国外医学外科分册7(2):67, 1980。
- (9) 邓绍庆等，国外医学外科分册9(6):333, 1982。
- (10) 殷学军等，硝石片对小鼠骨髓多染红细胞微核(PCE-MN)频率的影响。内部资料，1986。
- (11) 刘德祥等，鼠伤寒沙门氏菌/微粒体系统对硝石片诱变性的检测。内部资料，1986。

许钜材治疗颞颌关节脱位的经验

钱忠权* 叶肇和** 许 靖**

许钜材副主任医师，从事中医骨伤科60余年，学验俱丰。笔者曾随师学习，获益良多。兹将老师治疗颞颌关节脱位的经验，整理如次。

整复脱位，患者体位要适中

颞颌关节脱位，一般复位都很容易，但也有少数者复位并非完全顺利。要真正能顺利复位而一次成功，许老的经验是，除掌握轻重相宜的原则外，更要掌握整复脱位患者的适中体位。适中的体位，就是患者下颌牙齿咬合面位于术者上臂下垂肘关节水平位的稍下方。准确地说，这时术者两肘关节的上臂与前臂的夹角为120~130°。根据力学的原理，在这种角度下对手法复位最有利，故复位也就最易成功。否则，患者坐位过高或过低均会给复位带来困难。如患者曹某，女，52岁，于1980年11月9日在打哈欠时，致使颞颌关节脱位。复位时随便取了一张方凳，经复了二次均未成功。后根据许老的经验，结合患者的身高，选择了一张坐位适中的背靠椅，使复位顺利成功。这证明复位时坐位高低、体位适中，是整复颞颌关节脱位复位成功的关键。当然，医患双方紧密合作，解除患者的恐惧、紧张，在复位刹那，主动咬合，配合术者采用含蓄之力，更能相得益彰。

习惯脱位，用药须补肝肾

颞颌关节脱位，手法复位常能收到立竿见影之效。但对于年高体弱的患者，整复虽然容易，也容易再度脱位。许老认为，凡年老体弱者，肝血不足，肾

气亏虚，韧带松弛，待整复后，除要加用妥善的外固定外，必须内服中药，培补肝肾。因此，对老年习惯性颞颌关节脱位患者，复位只是治标，而补肝益肾、强筋健骨才是治本，它体现了中医治病必求其本的治疗原则。如患者朱某，女，73岁，形体消瘦，四年来经常因打呵欠而致颞颌关节脱位。1980年4月13日下午，由于嚼硬物又致颞颌关节脱位而来就诊。经手法复位成功，用四头带固定10天。在固定期间，嘱食流汁、软食，勿食硬物，不张大口；解除固定后6周内也要注意不食硬物，不张大口。不料患者未遵医嘱，当晚自动解除外固定，以致一张大口说话又致脱位。第二天返院就诊时，我们鉴于其属年高体弱，肝肾亏虚，筋骨不健，韧带松弛而致习惯性脱位，法当补气养血、培补肝肾。故在复位后，除执行上述医嘱外，拟中药服用。处方：熟地黄15克，制首乌15克，枸杞子10克，菟丝子10克，杭白芍10克，全当归10克，炙黄芪10克，潞党参10克，川续断10克，大川芎5克，川桂枝5克，红枣10克。先后服12剂，同时嘱患者配合自我按摩，两手食指放在耳后翳风穴上按压揉摩，以痛为度，每日2次，每次50下，连续坚持按摩3个月，以舒经通络。经随访三年未见复发。

* 江苏省如东县中医院

** 江苏省高邮县中医院