

肤基本接近正常,自觉已不痒,饮食和二便正常。继续前方加减调理,巩固疗效。

4 体会

异位性皮炎在临床并不少见,治疗上很棘手。我们跟随张老师学习,深刻体会到他特别重视此病与脾胃的关系。人之皮肤的生理病理变化,一源于先天父母精血,再源于后天水谷精微。所以治疗皮肤病时尤重脾胃。异位性皮炎的发病,或先天遗热,或后天喂养失调,集中表现在脾虚胃热,运化失职,胃肠积热,湿热蕴蒸,

这是本病发病的根本,外界风、湿、热邪及喂养等是本病的诱因。婴儿湿疹缠绵不愈,发病日久,血虚化燥,肌肤失养是本病的后果。所以他治疗此病,首先着重于健脾胃及养血。方中常用白术、茯苓、薏苡仁健脾益气;枳壳、厚朴、槟榔、炒莱菔子、鸡内金、焦三仙健脾消导化滞;当归、赤白芍、首乌藤养血和血润肤治其本。再以马齿苋、白鲜皮、苦参、黄芩、防风等药清湿热祛风除湿治其标。这样标本兼治,充分体现了中医“治病必求其本”和中医治疗的整体观念。

电针为主治疗面瘫 210 例

汪正亮* 张洁*

我科自 1989 年以来采用统一规范的治疗方案治疗面瘫(周围性面神经麻痹)210 例,取得了满意的疗效。现总结如下:

1 临床资料

本组 210 例均为门诊病人,男 90 例,女 120 例;年龄最小 5 岁,最大 70 岁;发病时间最短 2 天,最长半年。青少年约占 70%;其中 15 例为复发病人。

全部病例均经中医诊断为面瘫(风中经络)。西医神经内科诊断为单侧周围性面神经麻痹。

2 治疗方法

从就诊的当日(或发病第 2 日)开始肌注硝酸一叶萩碱 8mg,每日 1 次,连用 10 天。口服维生素 B₁ 20mg、B₆ 20mg,每日 3 次(儿童减量),连服 10 天。对面瘫一侧用特定电磁波(TDP)局部照射,间距 30~40cm(患者侧卧,患侧眼睛加物遮盖)每日 1 次,每次 30 分钟,连用 5 天。

自发病第 8 日起全部病人都采用针刺治疗(依据病人年龄大小、体质强弱选择针具规格)。主穴:患侧阳白透鱼腰、太阳透率谷、下关透颊车、颊车地仓对刺。配穴:患侧翳风、健侧合谷。针法采用平补平泻得气后以太阳、阳白为一组,颊车、地仓为一组加 G6805 电针治疗仪,采用断续波,频率强度以病人患侧面部肌肉出现明显抽动、病人能耐受为度。每日 1 次,每次 30 分钟,10 日为一疗程。间隔休息 3~5 天根据病情进行下一疗程治疗。其中 20 例在它处治疗无效转诊来的病人直接采用电针治疗。

治疗期间禁用冷水洗脸、漱口。冬季出门需戴口罩或包围巾。

3 疗效标准及治疗结果

疗效标准:面部症状及体征均消失,表情自如为痊愈;面部症状及体征基本消失,但耸鼻、鼓腮稍差为显效;经 3 个疗程治疗后,面部症状及体征与治疗前无明显变化为无效。

治疗结果:在我科首诊的 190 例患者经过 1~3 个疗程治疗全部治愈。最短治疗 5 次、最长 30 次,平均 15 次。20 例转诊病人经 3 个疗程治疗后 12 例痊愈,8 例显效。

4 病例介绍

王某某,女,20 岁,本院医学系学生。1992 年 3 月 20 日因口眼歪斜 1 天来诊。患者前日在操场活动后回宿舍用冷水洗脸,今晨起后感觉左侧面部不适,刷牙漏水即来我科就诊。查:左侧额纹消失,左眼闭合不全约 0.5cm,口角右歪,鼓腮漏气,示齿动作不能完成。中医诊为面瘫(风中经络),西医诊断为单侧周围性面神经麻痹。采用上述疗法治疗 1 个疗程后痊愈。

5 体会

对面瘫病人何时针刺为好目前尚无统一认识。我们初步认为,病变初起邪气盛而正气相对较虚,此时可避其锋暂缓针刺以免引邪深入而徒伤正气。1 周后人体正气渐盛、邪气渐衰,此时不失时机配合电针治疗以祛邪扶正、疏通经络、祛风活血,故能取得满意的疗效。本治疗方案经多年临床治疗研究观察,疗效可靠。及时治疗也是治疗效果的关键。我们观察到凡在发病 3 日内及时采用本方法治疗者治愈率可达 100%。

* 西藏民族学院附属医院,陕西省咸阳市(712082)

收稿日期:1998-03-10