DOI:10.13288/j.11-2166/r.2003.05.049

则更换，每日2次，每次30分钟，或以疼痛缓解为度。

3　穴位贴敷法：取白芥子、细辛、甘遂、延胡索各等份，研为细末，用姜汁调匀，捻成花生米大小，中心放少许麝香，贴足三里穴（外膝眼下3寸，胫骨前脊外侧1横指），胶布固定，每次贴2小时，每隔5天1次，双下肢交替使用。

4　按摩疗法：取灵台、至阳穴（两肩胛骨下角与脊柱的交点，第6～7、7～8胸椎棘突处），医者用右手大拇指呈45度角来回按摩，力量以患者能耐受为度，经过1～5分钟，疼痛即可缓解。笔者习用此法，屡屡获效。

5　吴茱萸敷足法：吴茱萸适量，研为细末，醋调为稀糊状，外敷于双足心涌泉穴，每昼夜换药1次，连续数日。

6　蒜泥涂敷法：取大蒜适量捣烂，涂敷于双足心，包扎固定，待足部有强烈的刺激感时，疼痛即止（止后可将蒜泥除去，为防足底起泡，可在足心涂少量植物油）。

湖北省远安县中医院（444200）　胡献国

慢性盆腔炎合并支原体感染，中医证治需注意什么？

答：慢性盆腔炎合并支原体感染具有病程长，治愈率低，复发率高的特点，严重危害妇女的身心健康。中医证治既要考虑前者的病理特点，更要重视支原体感染的临床表现，其证治需注意如下几方面。

在诊断方面，慢性盆腔炎通过详细的病史询问，妇科内诊及B超检查一般不难诊断。慢性盆腔炎如白带增多不明显、下腹部隐痛、腰酸间歇性发作，以劳累或性生活为甚，B超提示单侧或双侧附件炎性包块，应警惕合并支原体感染的可能，而解脲支原体培养是本病诊断的重要手段，此外，PCR诊断价值亦较高。

在辨证方面，本病患者腹冷喜按，腰骶酸痛，月经色紫量少，舌淡有瘀，脉沉细，妇检附件增厚或有包块、B超示输卵管增粗，符合气滞血瘀和症瘕积聚，但由于体质的特点及病证的迁延和治疗不当等因素，常使证候寒化，导致寒凝血瘀，特别是合并支原体感染切不可因"炎症"、"感染"概念所束缚，而忽视"证"的变化，在组方上过于偏重清热，即使对于本病亚急性发作者也应分清湿与热之轻重。慢性盆腔炎合并支原体感染的血流变指标呈中度异常粘度增高，细胞免疫 T_1/T_8 比值下降，说明这类患者红细胞间相互聚集，可能是造成病变局部缺血，结缔组织增生使患者附件增厚、压痛的因素之一，而细胞免疫功能下降，使合并支原体感染的机会大大增加。临床可见患者由于长期不规则使用抗生素，出现不同程度的"湿阻"现象，苔厚腻、恶心呕吐、脘痞胸闷，纳呆便溏为兼夹脾虚湿阻之证，此时若见支原体感染而再投苦寒清热之品，则反加重病情，导致疾病缠绵难愈。临床资料显示，本病虽然病理变化多样，但其核心是气滞血瘀，在非急性发作期常兼夹寒凝湿阻，在亚急性发作期则多兼夹湿浊蕴热，由于本病劳累后易复发且合并支原体感染，故认为其病位在冲任、子宫，病理为气滞血瘀，其虚主要为脾肾两虚，其瘀主要为寒湿瘀凝。

在治疗方面，应注意整体与局部相联系，口服与外治相结合，注意提高机体免疫功能，我们用妇友2号冲剂（生黄芪、皂角刺、昆布、乌药、肉桂、白花蛇舌草、淫羊藿、刘寄奴、苍术）口服，每日2次，每次15g，连用30天，配合中药保留灌肠（桂枝、艾叶、皂角刺、红藤、海藻、昆布、三棱、莪术、忍冬藤浓煎150ml），30天为1个疗程，插管深度15～18cm，药温一般在40℃，以保留灌肠液18～24小时为佳，每日1次，15天为1个疗程。第2疗程结束后行妇科检查和宫颈分泌物支原体培养，若宫体及单侧或双侧附件区触痛消失、宫颈分泌物支原体培养阴性，上述疗法再巩固治疗10天，对少数顽固性支原体感染患者可加用强力霉素0.1g，每日2次，连服10天。本病的治疗应重视活血与扶正的关系，一味加大化瘀药量，徒伤正气反不见效，应仿外科阳和汤的补托法。重视散结与化湿的关系，如皂角刺与苍术同用能促进病理产物和炎性渗出物的吸收。临床应发挥中医特色，结合"病"的特点，研究"证"的变化，内外治并举，可取得较好效果。

江苏省南通市中医院（226001）　姚石安

小儿腹泻有何外治方法？

答：小儿腹泻的主要原因是由于饮食不当，喂养不合理，或因外感六淫，胃肠道感染所致。兹介绍几种简便有效的外治方法，供辨证使用。

1　胡椒2g，丁香1g，肉桂2g，共研细末，装瓶。用时取适量药末填满脐眼，以暖脐膏烘热贴盖，1～2日换药1次，治寒型腹泻。单用胡椒末填脐亦有效。

2　将金银花30g，放入铁锅内炒至烟尽，表里通红为度（成灰白色者无效），研成细末，备用。用法：6个月以下婴儿用1g，加水10ml；6～12个月用1.5g，加水15ml；1～2岁用2～3g，加水20～30ml作保留灌肠，每日2次。治热型腹泻。

3　取鲜葎草250g切碎，放砂锅内，加水适量，煮30分钟，将药液倒入盆内，待温度适宜时，将患儿双足浸入，以药液浸没足踝为度，每日2～3次，每次20分钟。治湿热型腹泻。用银杏叶煎水浸足亦有效。

4　干姜、小茴香各30g，肉桂15g，研细末，和葱白6根共捣烂，放砂锅内炒热，装于布袋内，热熨小儿神阙穴与关元穴之间，温度以不烫伤皮肤为宜。每日2次，第2次用时再炒热。治寒性腹泻。

5　炒车前子、炒鸡内金各30g，研末备用。用时取药适量，用鸡蛋清调成糊状，涂于脐部，用塑料薄膜覆盖，纱布、胶布固定，每日1次。治小儿伤食泻。

6　炒白术15g，益智仁10g，白胡椒10g，吴茱萸6g，艾叶15g。研末，配2剂。将双层纱布中夹棉花少许，做成8cm×8cm布袋2个，每袋装1剂药粉，封口。将2个药袋以宽松带联接，长短根据患儿腹围而定。用时将药袋贴皮肤的一面，喷洒白酒少许，前敷神阙穴，后敷肾俞穴部位，每次敷10～12小时，可用热水袋置药袋外加温。每副药袋可用1周。治小儿脾虚久泻。

7　取吴茱萸2～3g，捣碎，用水浸湿后均匀置于两块纱布上，用胶布分别固定于两足心，2～3天后取下。治虚寒型腹泻。

8　樟脑、白矾、松香、朱砂各等分。先研朱砂、白矾，再研樟脑、松香，然后混合成膏。用时挑少许，捻如绿豆大，置脐中，膏药覆盖，一般6～10小时起效，24小时内水泻可停止。

江苏省南通市中医院（226001）　吴震西

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net