

4.2 淋病

李全如等用消淋丹(黄柏、苦参、土茯苓等)治疗112例。结果:治愈81例,显效18例,无效13例。吴锦发用张锡纯毒淋汤化裁,黄劲游用消炎汤(知母、黄柏、山栀各10g,蒲公英、白花蛇舌草、鱼腥草、车前子、金钱草各15g,滑石18g,篇蓄、瞿麦各12g,甘草3g)随症加减,张祖芬用小蓟饮子化裁,均获较好疗效。刘振宇用金银花、野菊花、蒲公英各30g,丹皮10g,赤芍15g,甘草梢5g加用菌必治口服40例,与单纯用菌必治口服治疗37例作对照,结果示中西药合用可提高疗效。

4.3 其它性传播性疾病

根据尖锐湿疣治疗后容易复发的特点,局部一般采用高频电刀、CO₂激光、手术切除、药物注射治疗,配合中药内服外洗常能提高疗效,防止复发。杜荣江用洁尔阴清洁局部,再用优力肤霜外涂,共治疗50例阴虱均愈。

5 其它

大会还收到了外阴病,如附睾炎、阴茎头炎、阴囊湿疹、阴囊汗出等的临床报告,均有一定的效果。

6 评述与展望

中医男科的发展方兴未艾,从收到的论文来看,近年来中医男科临床研究有了长足的发展与进步,特别是男子不育症、前列腺炎、前列腺增生症等已初步完成了由经验医学研究模式向现代医学研究模式转变,充分运用现代科学技术,对其病因病机、辨证诊断、治法方药等进行了较为广泛深入的研究与实践,逐步形成

了以现代医学的“病”与传统中医的“证”相结合,即“病证结合”为主体的诊疗体系,初步形成具有现代特征的科学规范。

中医男科在发展过程中也存在着一些问题,中医男科病名不规范,疾病的诊断标准及疗效标准不统一,缺乏量化指标,且从收到的论文中看到,不少观察设计较为粗糙,对照观察的课题较少。临床报导虽然较多,但多为经验体会之类,缺少可重复性。

中医药治疗阳痿、早泄、淋病等的临床研究尚处于弱势,由于缺乏统一的检测、诊断方法,无法进行系统化的整理研究及客观的评价与比较,因此尚停留于一般性的临床总结上。

对于淋病的治疗原则应遵循及时、足量、规则用药,若治疗不合理或延误治疗时机,可产生合并症或播散性淋病,导致尿道狭窄、附睾炎、睾丸炎、前列腺炎、不育等后果。

西医疗治淋病,如果某药治愈率达不到95%以上时,就考虑改用效果更好的药。而中药治疗淋病,远未达到这个效果,当务之急应尽快寻求疗效高,治疗方便的中药制剂。

为了促使中医男科的深入研究,提高诊治效果,笔者认为:(1)应统一男科病名,制定诊断标准及疗效标准,制定量化指标。(2)应加强中医男科临床科研设计,协作攻关,以期在不育、阳痿、早泄等男科病的诊治中取得突破性进展。(3)对临床有效的中药进行深入研究,以阐明其机理,研制出疗效确切,服用方便的剂型。

火罐加隔姜灸治疗背部痈疗效观察

王 广¹ 史晓光¹ 杜桂玲²

痈是发生于多个毛囊的化脓性疾病,尤以背部发病率较高,在治疗上多采用抗炎治疗和切开引流。近两年来,我们采用火罐加隔姜灸治疗背部痈的治疗方法,改进了治疗手段,避免了病人恐手术的心理,收到了一定效果。

1 临床资料:自1992~1994年收治40例背部痈病人,年龄19~65岁,其中男性29例,女性11例,随机分为两组。火罐加隔姜灸治疗组20例,其中男性14例,女性6例,年龄20~65岁;对照组行切开引流治疗,共20例,其中男性15例,女性5例,年龄19~65岁。

2 治疗方法:治疗组病人背部痈成脓后,其中1~2个毛囊自行破溃,有脓液流出,或有1~2个毛囊将要破溃时,将之挑开一个小口,使脓液能够流出。然后将火罐放置破溃口处,将脓腔中的脓液拔出。脓液拔出后,将鲜姜切成3mm左右的薄片,摆放在背部痈红肿青紫处,再将艾卷制成小椎体形,其底边要稍小于姜片大小,放到每个相应的姜片上。将艾绒用火点着,此时注意活动姜片,以防局部烧伤。艾绒烧完后,将姜片取下,在破溃处放置小引流条,覆盖伤口。此后,隔天治疗1次,直至痊愈。

对照组病人,背部痈成脓后,在局麻下行十字切开引流术。然后,隔日伤口换药治疗,直至痊愈。

3 结果:治疗组20例病人,痊愈时间最短23天,2例,最长30天,1例,平均27.2天;对照组病人,痊愈时间最短22天,1例,最长36天,1例,平均30.2天。两组痊愈时间有显著性差异, $P<0.01$ 。

1 北京中医药大学东直门医院,东直门内海运仓5号(100700)

2 山东省烟台市牟平区中医院

收稿日期:1995-05-19