

1/2以上,成角 $7^{\circ}\sim 14^{\circ}$ 间,短缩不超过0.5cm。差:对位不到1/2,成角 15° 以上,短缩超过0.5cm。结果:复位固定后X线片复查对位对线优17例、良9例;10天后调正扎带松紧度后拍片复查对位对线优15例、良11例;1个月后拍片复查对位对线优14例、良10例、可2例;二个月后拍片复查对位对线优14例占53.8%、良10例占38.5%,可2例占7.7%。

体会 (1)治疗儿童股骨干骨折,复位是主要手段,首先是手法复位。笔者采用牵引、提按、反折、挤压手法力求对位优良。(2)固定恰当与否是使骨折不再变位的保证,也是决定骨折恢复好坏的重要措施。当今多采用前后内外四块夹板固定,但不能控制远端小腿,易旋转、易变位、易成角。用石膏托固定,操作时的外力作用要影响复位效果的稳定,易成角变位。皮牵加夹板外固定或悬吊皮牵引时骨折近端有剪力,易旋转变位。大龄儿童可考虑切开复位内固定,但有弊端,一般慎重采用。(3)用竹片篱栅样环形捆扎加下肢石膏后托固定,既吸取了夹板固定和石膏托固定的优点,又纠正了两者的不足。能有效地控制远端和近端的旋转剪力,又能维持股骨干断端对位对线的稳定性;使用操作时不影响复位后维持牵引中对位对线效果。肿胀逐渐消退时,只要把四根扎带调整即可,中途无需更换,能保持内层竹片绷带固定和外层下肢石膏托固定的稳定性。用本方法治疗儿童股骨干骨折是理想的选择。

中西药合用治疗顽固性 亚急性甲状腺炎26例

江西医学院第一附属医院内科(南昌 330006)

傅敏端 吕玉兰 龚经文 余松山

我们于1986年4月~1990年4月采用六神丸和小剂量激素治疗本病26例获得良好疗效,现报告如下。

一般资料 26例均为女性,年龄34~54岁,平均41.54岁,病程4~6个月,平均3.5个月。所有患者均经强的松(30~40mg/d)和甲状腺片(40~60mg/d)治疗效果不明显,仍有低热,颈前疼痛和硬结,或减量复发,并且出现满月脸、心悸和高血压等副作用,其中3例长达6个月无效。

诊断依据:全部病例起病时均有不同程度发热、咽痛、颈前疼痛,部分向耳部放射,少数有心悸、多汗、畏热,体温 $37.2^{\circ}\text{C}\sim 38.4^{\circ}\text{C}$,双侧甲状腺硬结者10例,单侧16例,结节 $1.5\times 2\sim 3\times 3.5\text{cm}$,表面平滑、硬韧、有明显触痛,末梢血白细胞均在正常范围内,

血清T₃ $0.77\sim 3.45\text{nmol/L}$ (平均 $1.49\pm 0.74\text{nmol/L}$),T₄ $51.6\sim 183.18\text{nmol/L}$ (平均 $100.36\pm 34.57\text{nmol/L}$),14例行甲状腺¹³¹I摄取率测定,明显降低,两者呈分离现象,血沉明显增快($64\sim 110\text{mmH}_2\text{O/h}$)。

治疗方法 (1)内服六神丸10粒,1日3次,局部症状明显者,取六神丸20粒,开水溶化后局部涂敷;(2)甲状腺片20mg/d;(3)强的松隔日晨8时顿服10mg者23例(因胃溃疡和糖尿病未服用者分别为1例和2例);(4)减量 and 维持治疗期:体温恢复正常,硬结缩小,疼痛显著减轻,则将以上药量减半,继续治疗,疗程8~10周。

结果 疗效评定:显效:体温恢复正常,硬结和疼痛消失,血沉恢复正常,停药1年以上未见复发;有效:体温下降,硬结缩小,疼痛明显减轻,血沉恢复正常,停药3个月未见复发;无效:体温下降,硬结缩小,疼痛减轻,但停药复发。

经治疗显效24例,有效1例,总有效率96.15%,无效1例占3.85%,服药期间除个别病例有暂时舌麻外,无其他不良反应,不影响治疗。

体会 六神丸由麝香、牛黄、蟾酥、雄黄、珍珠和冰片组成,其中牛黄清热解毒,麝香行血分之滞,活血散结,增加止痛作用;蟾酥有消肿止痛、抗炎和抗病毒作用;雄黄能解毒;珍珠镇心定惊;冰片亦有清热止痛之功。六药相伍,可增强疗效。近年来用于治疗病毒性疾病,作者鉴于六神丸有上述作用特点,采用六神丸口服和外敷,结合小剂量强的松和甲状腺片治疗顽固性或反复发作性亚急性甲状腺炎,取得较好疗效,经随访1年以上,未见复发24例,提示可控制复发,减少激素用量。

超高强磁治疗癌性疼痛108例

成都军区总医院肿瘤分院(四川 610081)

陈代纯 杨儒畅 陈正中

李贤英 向仕礼 钱一萍

近年来,恶性肿瘤的疼痛仍是治疗一大难题。传统的药物镇痛治疗虽然是行之有效的,但镇痛强弱与成瘾正相关,给治疗带来了困难。根据中医学磁石止痛的理论。我院从1990年始,对108例癌性疼痛采用超高强磁镇痛治疗,取得了显著效果。

一般资料 病例选择:本组108例患者,均经影像学、细胞学及手术探查确诊为恶性肿瘤的住院患者。男性96例,女性12例,年龄36~69岁,平均年龄57.2岁:原发性肝癌44例,肺癌27例,胃、食道癌23例,胰腺癌9例,恶性淋巴瘤3例,喉癌、骨肉瘤各1

例：疼痛部位分布：头颈部4例，胸部53例，腹部62例，腰背部25例，右大腿1例；其中1级疼痛35例，2级疼痛41例，3级疼痛32例〔疼痛分级：根据国际抗癌联盟（UICC）标准，将疼痛分为0~3四级〕。曾接受杜冷丁、盐酸二氢埃托非等阿片受体激动类镇痛剂者73例，散利痛、颅痛定等一般止痛剂者35例。

治疗方法 采用人工合成的一种工业用新型超高强磁块，每块面积 225mm^2 ，磁场强度（简称：场强）3.9万高斯。将磁块分为两组，南（N）——北（S）极相，应用宽胶布紧贴固定于疼痛部位的穴位或相应疼痛显著点。场强与疼痛程度呈正相关，治疗场强7.8~31.2万高斯之间。治疗时间根据疼痛缓解程度决定，对疼痛完全缓解达24h以上者停止治疗，对中度、明显缓解者持续治疗，对48h无疼痛缓解者终止治疗。

结果 镇痛效果评价：无效：与治疗前比较疼痛无变化。中度缓解：疼痛减轻，但仍需镇痛药。明显缓解：疼痛明显减轻，患者可以忍受。完全缓解：患者完全无痛。本组病例接受超高强磁治疗后1~4h产生镇痛效果，平均镇痛时间1.8h。疼痛完全缓解率分别为：1级91.4%（32/35）、2级43.9%（18/41）、3级为0；明显缓解率分别为：1级8.6%（3/35）、2级22%（9/41）、3级15.6%（5/32）；中度缓解率分别为：1级为0、2级29.3%（12/41）、3级56.3%（18/32）；无效：1级为0、2级4.8%（2/41）、3级28.1%（9/32），总有效率89.9%。

不良反应：本组108例中，有1例Ⅱ级肺功能患者，超高强磁治疗时出现咳嗽，气急加重，有7例血压（收缩压/舒张压）轻度下降，下降幅度1.5~2.7kPa，有4例局部有磁力吸引感，未发现有神经、精神系统异常改变，不良反应发生率为11.1%。

体会 磁石止痛在中医学中早有记载，我们应用超高强磁对癌性疼痛治疗观察，从结果可以看出，对各级癌性疼痛均有明显的缓解，它对降低阿片制剂镇痛药的使用机会和药物成瘾者，将有重要的临床意义，值得进一步研究。我们在108例中观察到个别患者有血压下降，局部磁力吸引感反应，这与治疗场强有密切的关系，但不影响对患者的继续治疗和正常生活。对心、肺功能不全者不宜进行超高强磁治疗。

73例反复发作性眩晕痰瘀论治

福州中西医结合医院（福州 350007） 黄可成

临床资料 本组73例中，男32例，女41例；年龄

32岁~72岁，平均42.5岁。脑力劳动者18例，工人33例，农民8例，家务14例。病程10日内46例，半年以内17例，一年以上10例。发作如乘舟车，起立欲倒，伴有心悸、心慌、失眠、呕吐、汗出、精神不振、腰痠、四肢乏力等。其中确诊为美尼尔氏病17例，迷路炎14例，前庭神经炎2例，位置性眩晕7例，高血压病、椎-基底动脉供血不足14例，外伤性眩晕3例，诊断不明者16例。排除颅内占位性疾病等。根据《实用中医内科学》（上海科学技术出版社出版）的分型：肝阳上亢7例，气血亏虚10例，肾精不足7例，痰浊内蕴31例，瘀血阻络18例。舌质淡、红分别占31.5%、19.1%。厚腻苔占43.8%。脉象多细数。

治疗方法 主要药物组成：天麻、白术、半夏、枳实、黄芩、石菖蒲各10g，白芍、茯苓各12g，胆星、橘红、甘草各5g，竹茹15g；加减：阴虚加元参、麦冬、生地。阳亢加龙胆草、石决明、钩藤。痰多加天竺黄、郁金。呕吐加丁香、柿蒂、牛膝。大便不畅加大黄、元明粉。热重加黄连。每日1剂，水煎服，7日为1疗程。

丹参注射液10ml，加入低分子右旋糖酐500ml内，对明显颅内压增高征象者加10%葡萄糖500ml内，静脉滴注。每日1次，7日为1疗程。

结果 疗效判断标准：痊愈：治疗后眩晕及其他症状体征在短期内基本消失，行走自如，生活自理。好转：治疗后眩晕等症状较前好转，恶心呕吐消失。无效：治疗后症状和体征无改善。结果：本组73例中痊愈58例占79.4%，好转12例占16.4%，无效3例占4.11%。总有效率为95.8%。疗程最短者为4日，最长30日。其中3例高血压患者因血压不稳定曾配合降压药治疗。

体会 本组反复发作性眩晕，临床多为痰凝血瘀。中医认为，五脏之病俱能生痰，缠绵复发，脾运失司，痰湿中阻，运化失常，以致清阳不升，浊阴不降，气血运行不畅，气血不能上荣于头目。症见眩晕反复，心悸怔忡，恶心呕吐，耳鸣纳呆，似与内耳淋巴液压不平衡状态颇为相似。用燥湿运脾化痰、活血化瘀通络、行血清经法，临床收到满意的效果。天麻、白术、半夏、胆星等能燥湿化痰、菖蒲、橘红等理气化痰，升清降浊。丹参注射液活血化瘀、养心镇静，恢复脑局部的血液供应，调整改善全身的血液循环，发作较快获得缓解。