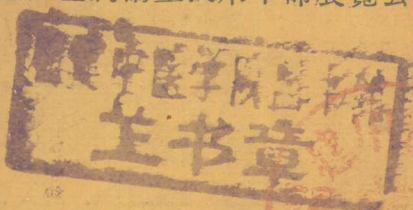


29978
~~A48415~~

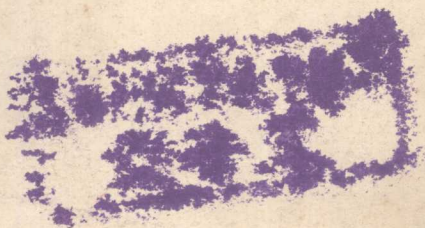
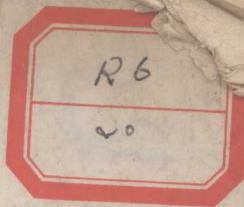
全国医药卫生技术革命展览会资料彙編

外科

全国医药卫生技术革命展览会 編



人民衛生出版社



全国医药卫生技术革命展览会资料汇编

外科

开本：850×1168/32 印张：6千 字数：186千字

全国医药卫生技术革命展览会 編

人民卫生出版社出版

北京书刊出版业营业登记证出字第014六号

•北京市崇文区禄子胡同三十六号•

北京市印刷一厂印刷 • 新华书店发行

统一书号：14048•1848

1959年2月第1版—第1次印刷

定 价： 0.70 元

(北京版)印数：1—20,000



編 者 的 話

1958年9月8日至11月5日在北京举办了全国医药卫生技术革命展览会。这个展览会生动地表明，广大的医药卫生人员在总路线的光辉照耀下，以敢想、敢说、敢作的共产主义精神进行的技术革命，已经获得了丰收。

展出期间，我们曾编印了二百多种活叶资料，供观众学习和参考。由于展览的内容十分丰富，而印出的资料还不到展出项目的1/20，远不能满足大家的需要。因此，我们又在展览会结束前后，选择比较完整的资料编成34本小册子，总名为“全国医药卫生技术革命展览会资料汇编”。

医药卫生技术革命还只是一个开端，我们编印这个汇编，一方面固然为了推广这些成果，但更重要的是想使这些成果有助于同志们在思想上、技术上获得更大的丰收。

在技术革命中，祖国医学，大放光彩，青年同志们大显身手，这在展览会和汇编中都占有最重要的地位。这是我们应该和乐于告诉读者同志们的。

汇编根据中西医合流的指导思想作了不同于一般医学书籍的编排，做得怎么样，这要听取读者同志们的意见。为了让汇编早日和读者见面，我们的工作做得比较粗糙，又为水平所限，所以无论在选材或编辑方面难免有错误和不当之处，谨希同志们随时指正。

全国医药卫生技术革命展览会

1958年11月25日

天津市在中医外科方	1
从捉蛇的“化子”，成为人民的医师	4
中医治疗蛇咬症	7
己戌散治疗蛇咬症	9
中医治疗癰病及慢性毛囊炎 363 例临床分析	10
中医治疗外科急性炎症	13
猪胆膏治疗蜂窩組織炎特效	14
桐油石膏治疗深部肌炎及一般炎症性疾病的初步效果	15
針灸治疗腱鞘囊腫	16
电針治疗粉瘤的临床观察	17
万灵膏治鷄眼疗效显著	18
紫云膏	19
石济生同志治疗破伤風药味簡單疗效显著	19
中医治疗破伤風的經驗	22
破除迷信，攻下破伤風	28
睡眠疗法与封闭疗法治愈破伤風 23 例經驗	30
刻苦鑽研大胆革新的衛华卿大夫	34
敢想敢干敢革新	40
十項技术革新	43
新生的北京市成形外科	47
無痛外科	49
消灭术后創伤疼痛的研究	54
針灸治疗腰椎麻醉后头痛	62
手术切口暴露处理	62
外科切口暴露疗法	64
手术切口皮層無綫縫合法	65
伤口癒合的細胞学研究	66
重症中毒性休克之治疗問題	70
下肢象皮腫外科治疗病例报告	74
脊椎旁注射酒精治疗腹痛	77
鷄眼注射酒精疗法	80

10%碘酊治疗舌下囊腫	80
外科临床方面有效的硫酸鎂治疗	81
人工冬眠靜脈强化麻醉之临床应用	82
硬脊膜外連續分次阻滯麻醉术	82
气道吸入麻醉法	85
强化腰椎麻醉	85
用心导管术診斷兒童先天性心臟病	88
拔核药粉治療癰	89
治愈淋巴結結核性膿腫二例經驗介紹	89
中医治疗頸淋巴結結核	91
中藥治疗淋巴結結核有特效	91
針灸治疗淋巴結結核	93
淋巴結結核灸疗法, 疗效显著优点多	95
截根术治疗頸部淋巴結結核	96
火針治疗 11 例頸淋巴結結核的疗效介紹	97
甲状腺手术疗法	98
第三腦室后部腫瘤切除术和我院神經外科的發展	99
腦結核瘤的手术治疗	100
垂体腺瘤之手术治疗	101
腦膿腫	102
大腦卒中的手术治疗	102
使用冰冻疗法搶救顱腦損伤病人	103
晚期顱腦火器伤手术 180 例的总结	105
腦室引流裝置	107
蒲公英酒治疗乳腺炎	108
掛綫疗法治疗乳腺瘻管	108
用“胃大弯再造食管經胸骨前或后行頸部食管吻合术”治疗高位食管狹 窄	109
食管重建术	111
左段結腸胸內代食管术	114
胸椎結核的門診疗法和早期恢复工作	117
肋骨骨膜外銀絲固定术	118
骨成形胸廓成形术的改进	118
一棵燦爛的衛星——肺臟移植成功	119

支气管吻合技术和效果达到国际水平	119
治疗胸椎結核的一种新的手术方法——开胸施行胸椎結核病灶清除 术	120
胸大肌移植术 Schottstaedt 氏改良法	120
电动气胸箱抢救高压性活瓣性自發性气胸	121
打开心臟修补心室探索人体禁区秘密成功	122
人工心肺实验成功	123
心臟外科要在最短時間內超过国际先进水平	124
上海市心血管外科飞躍前进	125
低温麻醉心房間隔缺损直视縫补术	126
右側徑路二尖瓣分离术	128
低温麻醉下心房間隔缺损直视手术	129
低温麻醉下主动脉瓣狭窄直视切开术	130
肺动脉狭窄的診斷	131
上腔靜脉-肺动脉分流术	132
心臟移植	133
先天性三尖瓣閉鎖手术治疗成功一例报告	133
开展二尖瓣分离术 30 例無死亡	134
頸动脉周圍神經切除术治疗頑固性支气管气喘	137
大血管移植之动物实验研究	138
利用嬰兒主动脉作成人周边动脉移植术	151
利用 75%乙醇保存的死嬰主动脉进行下肢动脉移植术	152
用国产無縫塑料纖維血管进行动物实验及临床应用成功	156
用本国紡綢作血管代用品实验成功	158
大隐靜脉瓣成形术治疗下肢靜脉曲張	159
冷冻干燥血管	163
血管瘤剝离术	164
腹主动脉瘤切除及血管移植成功	164
动脉瘤及动靜脉瘻手术技术达到国际先进水平	165
动脉栓子摘除术	165
創造靜脉穿刺套管代替靜脉切开	166
中医治疗腸套叠要比开刀好	167
大部胃切除术	168
消化道手术后处理的革新	169

胆总管十二指肠吻合手术方法的革新	170
合金鋼絲作疝修补术	172
單人闌尾切除术等技术革命	172
肝臟手术的革新	174
肝叶切除术成功	174
肝胆管切开术治疗肝内胆管結石	175
肝动脉結紮术治疗肝内胆管大出血	176
治疗肝胆管結石病的新措施	177
迴盲部类癌肝左叶轉移治癒一例	178
規則性肝臟切除术	130
肝臟广泛切除术	181
肝極量切除术成功	182
肝叶切除术兩例获得成功	182
首都泌尿外科工作躍进情况	184
薺菜治疗晚期泌尿系結核	187
新創的腎下垂固定术	189
腎部分切除术	191
腎上腺的手术	191
应用腎周圍淋巴管結扎术治疗乳糜尿	192
双侧巨形腎石摘除	193
应用迴腸膀胱成形术治疗結核癥痕攣縮性膀胱	194
乙狀結腸代替膀胱手术新法	194
人工直腸代膀胱	196
中医治疗前列腺肥大	198
胡桃仁乳剂治疗尿道結石	199
自制能弯橡皮导尿管处理尿道损伤一例介紹	200
泌尿生殖系結核病的診治法	201
新法初生兒包皮切除术环	201
輸精管結扎术并用精囊內醋酸苯汞灌注法	202
首創电凝輸精管絕育法	204
石炭酸甘油注射代替輸精管結扎絕育法	205
創造明矾注射法治疗重度直腸脫垂	206
治疗慢性風湿性关节炎90例的經驗介紹	206
中葯外敷治愈类風湿性关节炎一例	212

天津市在中医外科方面的研究成就

天津市中医学院附属医院 叶希賢

中医外科有相当久远的历史，在古代医書中就有極丰富的記載，有許多特效方剂和診療技术。旧社会里，反动統治階級时刻都想消灭中医，中医外科当然更無前途，尤在西洋医学傳入中国后，中医外科更被視若草芥，致使在那些对中医还有一定好感的人中也一直流傳着“中医治內科，西医治外科”的說法。在許多人的腦子里，中医外科已被徹底否定；但是幸好事实并未作出如此結論，看来中医外科在对若干疾病的治疗上，比之于西医不仅毫無遜色，而且有其独到之处，为西医所莫及。現在讓我介紹一下天津的部分事例。

天津医科大学附属医院有一个工人名叫韓丰年，献出 20 几个中医外科秘方，他文化水平不高，只上过三年小学，家庭貧寒，当过長工，卖过豆腐，其祖父系一外科中医，他在劳动之余暇，曾学得了一些治外科的技术和世傳葯方。解放前無用武之地，解放后也長期不敢大胆使用。經過中医政策學習，在党的政策感召下，近年才公开了这些祖傳秘方，当即得到該院党政領導的重視，決定研究試用，开辟了中医外科門診，先后共治疗砍头瘡、臁瘡、胎毒、慢性关节結核及手术后感染久不收口等 320 余例，其痊癒率达 98%。如患者应××，男，46岁，門診号 768545 号，有性病及冶遊史，曾注射过青霉素。1957年春，因患肩臂痛，曾作“914”靜脉注射，注射后三小时，針处忽然腫脹疼痛，皮膚慢慢变黑，左前臂肘窩处有 2×2 厘米的皮膚邊緣內陷發黑，周圍紅腫，胳膊麻沉，夜难入睡，曾經某医院檢查欲行截肢术，患者未同意。1957年7月12日来該院門診，經西医診斷为皮膚坏死(中医名为坏疽)，治疗多次未見效。10月24日改用中医方法治疗，仅以“取腐膏”塗抹患处，換葯三次，腫即消退。繼用生肌散、提毒散、治疗 14 次，即达痊癒。又如患者王×

×,男,17岁,上海人,門診号 816785 号。左腿上端,深孔隧道約 4 寸深,有膿液。曾在上海某医院外科久治不效,医院建議作截肢术,患者不同意,来津到某骨科医院治疗,亦未見效。后轉入該院,西医初步診斷为“左股骨慢性骨髓炎”,轉由中医治疗,給服“二粉提毒散”及药捻插入瘻孔,共治疗 24 次,未及兩月即全部癒合。动人的例子决非一二,許多患者是曾經几个医院久治不效的,而在韓丰年这里获得了痊癒。所用 20 几种方剂如“去腐膏”治疗 淋巴結結核;“紫草膏”治疗化膿性瘡癤;“清凉膏”治疗燙伤;“生肌散”治疗瘡口久不癒合;“提毒散”治疗肌肉坏死等均收到良好疗效,有的疗效之佳,出乎意料。

痔瘻是一种很常見的慢性病,發病很广,影响着劳动人民的身体健康和生产。西医的各种疗法,效果并不是那样理想。为了更好地为患者解除痛苦,天津市第一医院王兆銘,魏玉德等大夫在有关方面的协助和支持下,先后研究了“中医开刀法”、“敷中藥生肌散”、“中藥砒粉棒枯痔法”、“掛綫法”、“明矾压縮法”等方法,开展了痔瘻門診,兩年間,已治癒 1,500 余例,治癒率高达 97%。这些中医疗法,优点甚多,疗法簡單有效,治癒率高,复發者極少。不需住院,門診治疗即可。可免除患者对复杂手术之恐懼和痛苦,沒有后遺症,不受飲食、大便、臥床等影响,更不受設備条件的限制,治癒時間快,尤其中医开刀和枯痔法,一般 20—30 天內即可治癒。如該院中医开刀治癒之 162 例肛瘻患者,其中有 96 例在 25 天以內痊癒;外痔一般 15—20 天即可痊癒,因而治癒的病人就多。就以已治癒的 1,500 余人来看,如按該院过去办法治疗,則需 15—20 年才能完成。中医疗法費用亦經濟,不論施用中医开刀、枯痔法、掛綫疗法等,原則上均不需抗菌素及磺胺药,有时只給一些鎮痛剂及緩泄剂,一个單純痔瘻患者,全部医药費用仅需 10—20 元;如以西医手术治疗,平均每一患者的費用則約需 90 余元。另外并可大量节省病床,过去該院以手术治疗痔瘻,每一患者平均住院 26 天,假如中医治癒的这些病人,按每人平均住院 20 天計算,即需 24,000 多个住院日,如以 20 張病床来解决这些病人住院問題,則需三年半的時間,才能完成任务。

上述优点,足以說明中医治疗痔瘻,是符合多快好省的方針,有进一步推广的价值。

淋巴結結核也是一种多發病,目前西医治疗多使用鏈霉素及雷米封,虽有一定效果,但費用較大,疗效也不十分理想。我市由一院、二院、天津医科大学、中医学院附屬医院、衛生学校、护校、葯物研究室等單位組成中医治疗淋巴結結核研究小組,采用独角蓮、灸疗法、狼毒囊等三种方法,效果亦好。

灸疗法是我市針灸中医張利輝大夫所貢獻的一个秘方,經第二医院外科临床試驗,有良好效果。在500多例淋巴結結核患者中,破潰型的疗效达92.3%,未破潰者,全消的佔20%以上,消去 $\frac{2}{3}$ 的佔80%以上。临床証明灸疗法有很多長处:(1)多年久治不效者灸后可全癒;(2)破潰者收效更为显著迅速;(3)血沉90%以上迅速恢复正常,显微鏡观察未破潰病灶12週內纖維化。如在灸疗同时再服雷米封,效果更好(單純服雷米封8週的共36例,其中痊癒2例,佔5.5%;基本痊癒的6例,佔16.8%;無变化28例,佔77.7%。單純灸疗平均8灸次一周一次的共65例,其中痊癒61例,佔92.3%;基本痊癒4例,佔6.5%。此外,并作了未破潰淋巴結結核,單純灸疗与併用雷米封(12灸次)对比观察,單純灸疗共158例,其中痊癒16例,佔10.1%;基本痊癒98例,佔62.1%;破潰者4例,佔2.5%。併服雷米封者共128例,其中痊癒16例,佔12.1%;基本痊癒94例,佔73.4%)。灸疗法不仅疗效高,而且經濟、簡便。

在骨科方面,中医学院附屬医院發明的中白散(人中白、五倍子、白面)有很大实用价值。中医骨科以往治疗骨折在整复后即外貼膏葯。这些膏葯不仅葯价高,而且难透过X綫,因此在治疗中頗为不便。該院骨科在大躍進中解放思想,大胆革新,創造了中白散敷治骨折。經試驗証明,中白散不仅有治疗作用,而且能清晰地透过X綫。目前正进一步研究代替石膏的固定作用。

第二医院外科在中医协助下采用紫草、金銀簪、冰片、白芷、白蜡、香油等六种中葯合剂治疗燙伤。在728例中(一、二、三度燙伤均有)收到良好效果,全部痊癒。用中葯治疗,較用西葯治疗在时

間上縮短60%以上。如永明漆厂工人王××,汽油燒傷,面積達80%以上,2—3度,用中藥治療15天即大部痊癒。

咸水沽醫院研究用“冰水泥”(六種中藥)治療酒渣鼻收到良好療效。根據皮膚科文獻,對該病還無有效方法。近幾年來中外書籍雖載有一些方法,但經使用效果很慢。該院試用中藥初步治療七例,結果有六例痊癒,一例尚在治療中。其優點是:(1)能夠堅持塗藥2—3週即可痊癒;(2)藥價低廉(每30克0.35元);(3)治癒期快。如該院職工王××,女,患該病十餘年之久,曾在各醫院用西藥治療無效,經改用“冰水泥”塗兩週已基本治癒,觀察六個月尚未復發。又該院職工劉×,男,患該病十七、八年之久,曾用各種方法治療無效,經用“冰水泥”五週治癒,觀察一年未復發。

土辦法確能解決大問題。鹽管局醫院使用野生植物刺兒菜治療瘡癤及外傷感染等疾病收到十分滿意的效果。到目前為止共觀察了75例,在短期內都治療痊癒,與西藥抗菌素、磺胺藥對比效果為優。一般瘡癤西藥治療需4—6天,刺兒菜只要3—4天。外傷感染西藥治療需7—10天,刺兒菜治療只要5—6天。外敷此藥並無一例感染。刺兒菜療效快,來源容易,到處都產,經濟、簡便。

最後,希望中醫和西醫都來大搞技術革新工作,為發揚祖國醫學遺產,為人類保健事業共同努力。

從捉蛇的“化子”成為人民的醫師

江蘇省南通縣 季德勝

舊社會我被稱為捉蛇的化子,新社會我當了人民的醫師,我要感謝共產黨和毛主席使我有這樣的榮譽。

我家原來住在江蘇宿遷縣,父親的綽號叫“季生條子”,他有豐富而熟練的捉蛇本領和治療毒蛇的技術。為了生活,我從六歲起就跟随父親過着江湖的生活。記得我在八歲那年家鄉遭遇災荒,全家只得逃荒江南謀生。不久到了南京,我的母親因患咳嗽、吐血而

病死，我和父亲草草收殮了母亲的尸体，帶着兩岁的弟弟来到鎮江。不幸到了鎮江以后，我的弟弟又因病，餓而死。在我 25 岁那年，父亲也死了，弄得家破人亡，只剩下我孤單單一个人。这些痛苦的日子，使我永远不能忘記。我痛恨，我厭惡这毫無人道、罪惡滔天的旧社会。

我今年 58 岁，在旧社会里渡过了几十年的辛酸苦辣的流浪生活，弄得我衣不暖、食不飽。就憑着我跟父亲学了点治疗蛇毒和捉蛇的本領，走遍了江苏、浙江、江西、广东、福建等省，到处摆場子，表演卖蛇药，糊口謀生，想起来真伤心。在旧社会里，我和其他劳动人民一样是被瞧不起，受着种种压迫的“下等人”。解放后，共产党来了，我和全国人民一样翻了身。由于党的中医政策的偉大，号召繼承發揚祖国医学遗产，对我的这一点点本領非常重視。南通市的党政首長，亲自到我家进行多次訪問。我先后光荣地被邀請为江苏省医务衛生技术人員代表大会代表，政协南通市委員会列席代表，还被吸收为南通市中医院担任蛇毒專科医师，現在又是中华医学会會員。这些都使我內心感激万分。在党的感召之下，我主动把秘方献給了党和人民。起初我是有顧慮的，我認為秘方是我的命根子，一旦公开不是完蛋了嗎？但是我想起了党給我的教育，想起了党和毛主席給了我工作的安排，生活上的照顧和政治地位，看到了今天我們国家一片光明的飞躍發展的形势，我毫無保留地把秘方全部公开了。由于我的技术为人民服务，因此，人們称我是人民的蛇医，再也不是旧社会的捉蛇“化子”了。

几十年来，我捉过不知其数的毒蛇，治过不知其数的蛇毒病人。我在表演时活吞过千百条毒蛇，也被毒蛇咬过千百次皮肉，流出了自己的鮮血。因此在捉毒蛇、弄毒蛇、治毒蛇咬伤等方面，摸到了一些經驗。畢生以来，对各种毒性最强的毒蛇，如蝮蛇（地皮蛇）、竹叶青（紅綫蛇）、眼鏡蛇（扁头蛇）、五步倒（蕘蛇）等咬伤的患者，經我治疗或用我的药片的都能起死回生，無一死亡。南通县九华山有一个农村妇女被蝮蛇咬伤，全身浮腫，七天不能吃飯，中西医均無法挽救。后經我治疗，第二天就能吃飯，五天內全身症狀就完全消失。象这样的病例很多，不一一細說。由于药片疗效好，

因此頗得各地歡迎。江陰縣農民說：“季德勝藥片治蛇咬，夜里勞動胆子大”。守衛在朝鮮戰場上的中國人民志願軍來信說：“一手拿蛇藥，一手拿刀槍，衛國保家鄉”。小高爐煉鐵工人說：“懷抱蛇藥片，不怕蛇咬危險，干劲沖天，為了鋼鐵”。最近二年來，全國各地來信，不下四、五千封。有的信中說不僅能醫人，還能醫獸。如江西有頭黃牛，被毒蛇咬傷頭部，塗蛇藥片即痊癒。此外，我自己在1957年和1958年表演時，不慎兩次被毒蛇咬傷，第一次被蝮蛇咬傷左手指，第二次被眼鏡蛇咬傷左手拇指，毒性發作很快，幾乎危及生命。後經我的蛇藥治療，轉危為安。現在兩個指頭都萎縮，略有點麻木，這是我親身的經歷。

目前蛇藥片的製造方法，在各方面的支持與協作下，已經從土到洋，從手工到機器。在生物標本採集和配方分量以及操作過程等方面都進行了科學分析和整理研究，有了很大改進，質量也大大提高。這些藥草遍山遍地皆有，有的一年四季均可找到。現將治療方法說明如下：

1. 被毒蛇咬傷時應即內服蛇藥片五片，並速取蛇藥片用溫開水（緊急時用生水或唾液亦可）將其溶化，塗敷在距傷口周圍約半寸的地方。傷口上不能塗藥，以使毒液從傷口處排出。毒液甚毒，切忌誤入眼內或口內。如傷口結痂，應用針挑破。傷口內發現有蛇牙時，應設法取出。

2. 四肢被毒蛇咬傷後，向上蔓延腫脹時，可用上法將溶化的藥片，在腫脹處的上端約一寸左右的地方圍塗一圈，腫脹即可停止蔓延，並在腫脹處的下端，如手部在食指與中指，中指與無名指，無名指與小指之間的指縫歧骨間（相當於針灸的八邪穴），足部亦在相同部位（相當於針灸的八風穴），用消毒的銀針或注射用的鈍頭粗針尖，在局部皮膚消毒後，將針與皮膚平行刺入皮下半寸左右，即迅速拔出。隨即將手或腳下垂，由上而下，輕輕按摩，毒水即可涌溢而出。如不能暢流，可用拔火罐法幫助將毒液吸出。如咬傷處在其他部位，亦可在腫脹處的下端用針刺引流排毒。

3. 毒蛇咬傷後發現頭暈、周身疼痛、癱瘓無力及視物增大感等症狀時，說明中毒較深，應連續內服本片，一日三次，每次五片，直

至症狀消失為止，並需同時內服解毒片一日三次，每次四至八片。

4. 凡在毒蛇咬傷後，治療過遲，傷勢嚴重，中毒較深而引起心力衰竭者，須另服用麝香五厘，四小時一次，連續服三次。如局部潰爛，應進行外科處理。

5. 蜈蚣、蝎、蜂等毒蟲咬傷亦可使用本藥，塗敷傷處即可消腫止痛，無須內服。

目前在資本主義國家的醫學科學方面對於蛇毒，尚無新的治療方法和特效藥。由於我的蛇藥片經國內、外使用証實效果良好，各地需要量日漸增加，政府為了滿足各地需要，更多、更好、更快地解決蛇毒患者的痛苦，在 1957 年 8 月，建立了以生產蛇藥為主的南通制藥廠，大量生產，供銷各地，最近並運銷國外。蛇藥片治療蛇毒咬傷中毒的療效以及兼治疥、毒蟲咬傷的效果，在中醫藥文獻上都獲得証實。這充分反映了祖國醫學的豐富多采，值得大家進一步去學習、研究和發揚。

中醫治療蛇咬症

鞍山市第一醫院

自從黨號召發揚祖國醫學以來，我院積極推廣中藥治療蛇咬症。我們共治療四例，已全部治癒。茲介紹如下：

病例介紹

[例一] 患者李××，男，7 歲。1956 年 6 月 25 日入院。主訴左下肢腫脹疼痛已 40 小時。

現在史：患兒於二日前被黃花蛇咬傷在足背，當時昏迷，醒後見到咬傷處有三個孔，呈鋸齒狀，流出暗紅色血液。約三、四小時後，腫脹向上蔓延，皮膚呈青紫色。當時敷其他藥無效，24 小時腫脹遍及下肢，全部發生水泡，破潰流出黃水。

檢查：發育良好，營養中等，意識昏迷，顏面表現重病容。體溫 37.5℃，脈搏 16，血壓 120/90 毫米汞柱。

局部症狀：左側下肢從足到大腿部完全浮腫，皮膚呈青紫色，尤以膝關節以下，變色更為明顯。水泡亦破潰，有血性液體流出。下腿高度腫脹，浮腫，已延及到左側腹部，向上更延及胸部乳頭部。

入院當時的處置：靜脈補液：Ringer 氏液 1,000 毫升，5% 葡萄糖液 1,000 毫升；青霉素一日 60 萬單位；強心劑；在下腿局部軟組織亂切，肌肉呈紫色。

入院當夜患兒意識不清，不能飲食，嘔吐頻繁，脈頻，體溫 40°C 左右，呼吸促迫。第二日上午，上述症狀漸趨惡化。下午請中醫會診，投以中藥，口服及外用，並輔以西藥。患兒於第三天早晨意識恢復，能說話，並想吃飯。

經過一夜的中藥處置，患兒顯著好轉。以後每日口服和外用中藥，並用補液等處置，患兒日漸好轉。

至 29 日停止服藥，只用外用藥，患兒已達平溫、平脈。以後只局部換藥。創口敷中藥後無化膿現象。住院共 20 天。出院時僅殘留一個小創面。

[例二] 患者 × × ×，男，35 歲。1958 年 7 月 20 日入院。主訴右足被蛇咬傷已十餘小時。當時未作任何處理。片刻後，下腿漸次腫脹。咬傷 10 小時後，腫脹延及膝關節，表面有水泡，皮膚變青紫色，並有大量的黃色水滲出。自覺惡寒、發燒、惡心，但未吐。當即送來醫院。

檢查：體格良，營養良。顏面表情痛苦。體溫 37.8°C ，脈搏 99。局部所見：右下肢從足背到膝關節的皮膚呈青紫色，高度腫脹，表面于脛骨下端有水泡數個。內踝處有小孔兩處，從皮膚表面有大量血性液體流出。股淋巴結腫大，並有疼痛。

入院處置：當即請中醫治療，口服和外敷中藥，並給青霉素 40 萬單位，補液 3,000 毫升。

經過：服藥當日黃水滲出減少，疼痛減輕。入院第三天腫脹完全消退，咬傷亦癒合，遂停止內服藥，僅用外敷藥。29 日，患肢恢復正常，即停止一切處置。於 8 月 6 日治癒出院。住院治療期間前五天體溫在 $37.2-37.5^{\circ}\text{C}$ 之間，以後即為平溫平脈。

己戊散治疗蛇咬症

大連医学院医院中医科

我院中医师积极整理祖国医学，应用中藥“己戊散”治愈一例被毒蛇咬伤的重危患兒。现将治疗经过介绍如下：

患兒赵××，男性，7岁，住院号36975。1958年8月12日上午0点30分入本院外科。入院前三日被毒蛇咬伤右足外踝部，局部当即疼痛腫脹，至当日下午9时(咬伤后10小时)腫脹已达膝上5厘米，伴有多次腹瀉及嘔吐。曾在当地衛生院行腎囊封閉、輸液、注射抗菌素，症狀反而加剧故轉我院治疗。

入院时检查体温 37.9°C ，脉搏142，血压110/70毫米汞柱，血紅蛋白4.5克，紅血球154万。呈急性病容，神志淡漠，嗜睡，全身皮膚有散在針头大小的出血点。心肺無異常發現。左下肢自趾部至股部均明显腫脹，皮膚呈紫藍青色，有散在片狀青紫色瘀斑，有剧烈压痛。局部發凉，活动受限，足背有多量散在水泡，外踝下方有两个直径半厘米的潰瘍，創面污穢。

入院后局部应用0.25%奴佛卡因湿敷，全身应用鎮靜剂、抗菌素、維生素、破伤風抗毒血清、靜脉輸血及葡萄糖液，并行双側腎囊封閉。但是病情仍繼續趋向惡化，体温升到 39°C ，脉搏150，煩躁不安，神志不清。顏面及眼臉亦浮腫。肢体腫脹已越腹股溝到劍突下方及后腰部。尿蛋白(+)。

当天下午5时中医开始治疗，当即服用中藥“己戊散”，之后一夜安眠。后又加湯药服用，至入院第三日腹及腰部腫脹全部消退，肢体亦开始消腫，膚色趋于正常，压痛減輕，敢于活动。至病后17日腫脹全部消退，体温 37°C ，脉搏120，血紅蛋白10克，紅血球250万，患兒已能行走。現已痊愈出院。

中医治疗疔病及慢性毛囊炎

363例临床分析

中医研究院

我們从 1956 年初至 1957 年底，曾用中医辨証法則，对 363 例癰病及慢性毛囊炎进行临床观察，初步認為中藥对这二种頑固性疾病具有显著效果，特作一初步綜合檢查。

多数癰腫并發或纏綿不絕，經久不癒的就叫做癰病。慢性毛囊炎系指几种病程較長的毛囊炎或毛囊周圍炎，其中包括寻常鬚瘡、項部乳嘴狀毛囊炎、禿髮性毛囊炎和头部穿掘性化膿性毛囊炎等。又因这二种病的病原、病理、治法大致相同，所以一併討論。

例数 共治疗 363 例。其中男 312 例，女 51 例，年齡在 21—40 岁的中年人占絕大多數。

治則与方藥 治疗方法是多种多样的，以內服配合外用藥治。我們認為癰病及慢性毛囊炎是与火毒、湿熱、便阻、体虛、毒胜有关。以清热解毒、行气散瘀为主。

1. 內服藥（均以錢为單位）

（1）仙方活命飲（証治准繩方）

穿山甲炒 3.0 金銀花 5.0 甘草节 3.0 皂角刺 3.0 当归尾 2.0 赤芍 2.0 乳香 1.0 沒药 1.0 防風 3.0 大貝母 3.0 白芷 2.0 陈皮 2.0 花粉 2.0 （份量較原方增）水加酒（白酒 1—2 兩）煎，服藥后再随量飲 1—2 兩微醉臥睡，每日一剂二煎，作兩次服。

加減，一般均加連翹 3.0，黃芪 5.0，神經衰弱加遠志、酸棗仁、茯神。高腫焮痛加黃連。便秘加大黃。脾胃虛寒加炮姜、廣木香。汗多加黃芪、五味子。痰多加桔梗、半夏。体弱表虛減防風、白芷。痛不劇減乳香、沒药，腫不甚減穿山甲、皂角刺。

适应証：癰腫炎症發展期。

（2）芩連解毒湯