

“中級医刊”“临床檢驗杂志”

文摘筆記选輯

人民衛生出版社

編者的話

“臨床試驗雜誌”每期都介紹了一些具有臨床實際應用意義的文摘筆記，幾年來很受讀者歡迎，並有很多讀者要求編輯成冊，出單行本。為了滿足讀者的要求，我們繼“問題解答選輯”之後，又將兩刊的文摘筆記整理編排出版這一選輯。

在選材方面，我們考慮到幾年來的材料，有些當時很實用，且經介紹之後，現在已被普遍應用，或在實際應用中已有改進，目前已無多大參考價值，對這類材料均已刪除。這裡只選了部分目前還有參考意義的，並以國內材料為主。這樣也許對讀者幫助更大一些。由於我們的水平有限，又對哪些是廣大讀者所最需要和最受歡迎的了解不夠，所以在選編上一定還有缺點，希望讀者多多提出意見，以便再版時修訂。



80125630

目 录

內 科

治神經性嘔吐方	姜春华 (1)
治疗“呃逆”之單方	李心聖 (2)
用中药治疗頑固性呃逆	李 峯 (2)
用奴佛卡因封闭疗法治疗呃逆	黃克斌 (3)
决明子加蜂蜜治疗習慣性便秘的临床观察	黃英傑 (4)
便秘的簡易治疗	楊天樞譯 (6)
檳榔、南瓜子、石榴皮合併使用治疗絛虫	明 泰 (7)
南瓜子治疗絛虫病	齐振乾等 (8)
自制氧驅蛔虫	傅大鈞 (8)
檳榔驅除蓋片虫	上海市立第七人民醫院 (10)
使君子治疗蟯虫	赵 集等 (10)
外用樟腦、雄黃治疗蟯虫病	呂錫山等 (11)
瘡疾的針刺疗法	詒葛文 (12)
中医治疗痢疾驗方	孙 侃 (13)
介紹土牛膝治疗白喉	何 兴 (14)
溴化鈉靜脉注射时对高血压病的影响	华尔德 (15)
狭心症时心前区奴佛卡因皮內封闭疗法的应用	刘蔭曾譯 (16)
关于心絞痛的治疗問題	徐南園摘譯 (17)
青霉素治疗心臟血管梅毒	徐文生譯 (19)
用乙醚冷却迷走神經的方法治疗陣發性心动过速	宋祥麟譯 (20)
治急性肾炎方	姜春华 (21)
用氯仿治疗神經性疼痛的新方法	楊再富摘譯 (22)
东方医药与过敏症	白 肇摘譯 (23)
鉛中毒时的奴佛卡因封闭疗法	凌淑庆譯 (26)

靜脉注入奴佛卡因作为肺結核的鎮咳剂.....	王傑譯 (26)
皮內注射氯化鈣治疗支气管喘息患者的經驗.....	宋祥麟譯 (28)

外 科

苏联氨液消毒法.....	張恒信 (29)
蒜汁在化膿性外科上的使用.....	孙建中 (30)
手术时用溴化鉀来麻醉.....	徐溫理譯 (32)
簡便的急性化膿性炎症疗法.....	李杏坡摘譯 (32)
“清凉膏”可治火伤.....	李賢材 (34)
用中药治疗燙伤經驗介紹.....	譚光明 (35)
燙伤的簡易治疗.....	汪澤 (35)
以石蜡綑帶治疗热力燒伤的十年經驗.....	龙紹君譯 (37)
用硼酸蛋白閉合包紮疗法治疗燙伤的經驗.....	李森 (38)
初期冻伤的兩种民間疗法.....	孙予 (39)
“樟辣酒”防治冻瘡.....	盛海濤 (40)
桂枝加当归湯治冻瘡.....	夏仲方 (41)
皂角烟薰治冻瘡.....	路民生 (41)
治支气管扩张方.....	姜春华 (42)
中药“蒲公英”治疗乳腺炎 24 例初步报告.....	郭學慶等 (43)
中药治疗手术后腹脹气痛的初步經驗.....	赵效文 (45)
封閉疗法对肛門裂之特殊疗效.....	孙康等 (45)
針刺治疗肛門裂.....	顏即亮 (47)
鞘膜积水手术应用局部浸潤麻醉合併精索麻醉法的經驗介紹.....	陈駿田等 (48)
腱鞘炎的針灸疗法.....	屈春水 (49)
手术时酒精溶液的直腸灌注.....	徐溫理譯 (50)
甲下血腫的簡易手术疗法.....	齐迺潮 (51)
踝关节紅腫的中药疗法.....	周复璽 (52)
外用“痠痛药酒”治疗四肢痠痛的經驗.....	盧明發 (54)
鷄眼的艾灸疗法.....	崔明桥 (55)

節約膠的介紹	黃開倫 (56)
側臥手術支架	李宗民 (57)
厚紙和鉄絲制做小型夾板	金惠生 (59)
簡易蒸溜器	劉峻德 (61)
介紹利用注射鹽水用的三通頭抽胸水的方法	任守中 (63)

檢 驗

用保溫瓶代替溫水箱行血清滅能法	楊 沛 (64)
血液染色液的簡便制法	連鳳梧 (64)
血片迅速染色法的改良	羅 銘 (65)
介紹一種新的紅血球計數稀釋液	楊文林 (66)
用蟻醛作紅血球計數稀釋液	程 時 (68)
介紹一種紅血球稀釋液	王啓純 (69)
關於網狀紅血球的計算法	王堯禧譯 (71)
測定凝血酶元的新方法	任承武摘譯 (72)
介紹一種新的血小板計數用稀釋液	程 時 (73)
血清中胆醇的簡便迅速微量測定法	何善述摘譯 (74)
血中葡萄糖的簡易比色測定法	袁亦丞摘譯 (76)
急性和慢性肝臟病患者血清中維生素 B_{12} 的濃度	張士善摘譯 (78)
血塊中傷寒桿菌的命運	薛建中節譯 (79)
尿中蛋白定性試驗	趙景元 (80)
蘇聯關於尿中酮體定量檢查法	潘景文 (81)
測定尿液反應的方法	孫以德等譯 (82)
少量尿液的比重測定法	李祥武摘譯 (84)
顯微鏡下血尿的定量化學試驗	閻偉云節譯 (84)
用甲基紫測定尿內鎳的方法	郭廣濤摘譯 (86)
尿中游離的和乙醯化的磺胺或對氮柳酸的測定法	賀海鴻譯 (87)
尿中鎂的測定	郭己順等摘譯 (89)
用玻璃紙作聯苯胺潛血試驗法	劉 刃 (90)
潛血檢查新法	唐安遠等 (91)

一种鑑別肺炎球菌的可靠方法

- 奧潑托根 (Optochin)* 敏感試驗……………朱光福譯 (92)
- 結核病的微量絮狀反應……………金 律譯 (93)
- 苏联常用的結核桿菌濃縮法……………姚家祥 (95)
- 梅毒螺旋体快速染色新法……………奚玉麟 (97)
- 克氏培养基粉末的改良制法……………張金鑑等 (98)
- 簡易血液凝塊培養法的介紹……………奚玉麟 (100)
- 使用对苯二酚培養厭氧性微生物……………秋新節譯 (101)
- 骨髓培養診斷腸傷寒……………孫哲賢等 (102)
- 一种改良的毛蠅孵化法……………曾 敏 (103)
- 班氏微絲蚴与馬來微絲蚴之染色鑑別……………邵仲道 (104)
- 血液中檢查幼絲虫技术上的改进……………朱谷如 (106)
- 应用剩余血凝塊檢查幼絲虫的方法……………呂 川 (107)
- 檢查痢疾时的糞便保存液……………王崇一譯 (108)
- 痢疾細菌学檢驗方法之合理簡化……………張益海摘譯 (109)
- 改良利瓦他氏濾出液与滲出液之蛋白定性試驗法……………許敬琰 (111)
- 悬滴标本簡易制法……………張金鑑等 (111)
- 在玻片上用鹽水漂浮法檢查虫卵……………張芳水 (112)
- 用漂浮法檢查时可能产生的錯誤……………姚君慎摘譯 (113)
- 寄生虫卵之“福尔馬林鹽水”液集卵法……………程 时 (114)
- 血寄生虫的快速染色法……………江 南譯 (116)
- 干燥的补体……………李 訪譯 (117)
- 將高濃度溶液稀釋至所需要濃度的簡捷法……………李詞海 (118)
- 棉球“白形”叠置煮沸时可以节省酒精……………陈仁慈 (119)
- 在血化学檢驗中采用国产毛边紙代替外国貨濾紙的
介紹……………郁 郁 (120)
- 經濟易制的看孵化灯……………李維新 (122)
- 一种农村中实用的毛蠅孵育箱……………何进展等 (124)
- 節約干燥箱……………張俊德 (125)
- 檢驗室的油污玻片清潔法……………黎洪澤 (126)

檢驗室污穢玻片清潔改良法.....	麥逢時 (127)
用皂角清潔載玻蓋玻片法.....	姚壁材 (128)
集中洗玻璃片的方法.....	呂 鳴 (128)
玻片的脫脂法及用X光膠片代替蓋玻片.....	房 柱譯 (129)
以數滴氫氧化鈉完成酚紅排泄試驗.....	郭學銘 (130)

皮 膚 科

紅薯汁可以治療濕疹.....	楊效白 (132)
黃連軟膏及油劑對膿疱疹與濕疹收效介紹.....	馬承賢 (133)
用國產合霉素治療膿疱疹及頑固性濕疹.....	馬連興 (134)
應用維生素甲治療濕疹.....	朱 詠福 (135)
松烟墨治療帶狀疱疹.....	于月英 (135)
用氯乙烷封閉治療神經性皮炎的經驗.....	徐溫理摘譯 (135)
應用諾維可娃氏殺菌液的良好效果.....	丁善庆摘譯 (136)
用福爾馬林治療頭部毛髮和臉部深在性白癬.....	李琪方譯 (137)
用抗牛皮癬洗劑治療牛皮癬.....	丁善庆摘譯 (138)
麻黃蟬衣湯治風疹塊.....	夏仲方 (139)
皮膚結核的快速療法.....	丁善庆 (140)
頑固性疣的新療法.....	謝 恩摘譯 (140)
酒糟鼻的治療.....	丁善庆 (141)
外用葯着色的退色法.....	丁善庆譯 (142)
中葯治療腋臭.....	竹 芸 (144)
消除皮癢的經驗方.....	也川譯 (144)

內 科

治神經性嘔吐方

上海第一医学院內科学院中医科 姜 春 华

适应証 神經性嘔吐(亦能治妊娠嘔吐)必須經胃腸X綫透視証明無器質性病變者, 而具神經官能症狀或精神性誘發因素者。

处方 生半夏三錢(必須是生的), 旋復花三錢, 別直參五分或一錢, 代赭石三錢, 生姜汁一匙。

有熱性症狀者加竹茹三錢, 有寒性症狀者加吳茱萸一錢。

典型病例 楊××, 女, 27岁, 保育員, 門診号55-014451。
初診1955年12月21日。

主訴: 三週來有陣發性嘔吐不止。

現在史: 三週前因發熱而住入第一公費医疗医院, 当时診斷为肺炎, 經治疗而愈。当医生对患者說可以出院以后, 患者即开始有惡心嘔吐發作, 在飯后及情緒緊張时, 尤其医师走过, 發作即剧, 嘔出物不多, 即使在飯后, 嘔出亦仅部分飲食, 服用阿托品等仅暂时見效。

往史: 無特殊。

檢查: 心肺陰性, 腹部無一定部位之压痛, 往往手未按及, 患者已喊疼痛。

診斷: 为神經性嘔吐, 轉至中医門診。

經服上方后一星期即已改善, 再服一星期, 嘔吐完全停止, 患者愉快地恢复工作。

治疗“呃逆”之單方

山东省黄县衛生院 李 心 聖

今將个人經驗的医治膈肌痙攣良方报告如下，以供大家参考試用。

病例摘要 患者于××，男性，年61岁，患呃逆腹部脹气，捫之柔軟無硬塊發現，右季肋部有輕度压痛，有时嘔吐，飲食不振，听診心肺無变化，按常規化驗檢查均正常。用其他方法治五日后，病情逐步加重，呃逆頻繁，夜間失眠。

临时診斷：(1)膈肌痙攣症(呃逆)，(2)腸充气。后經研究采用中藥方：公丁二錢 柿蒂七个 鮮姜二錢 水煎服，翌日病情減輕，呃逆停止。

用中藥治疗頑固性呃逆

李 峯

中医治疗呃逆的方法很多，現仅介紹其中一个有效而又簡便的方法如下，供同志們参考。

藥方 柿蒂 竹茹 木香 赭石各一錢

用法 將四味藥研為細末，分为三分，每分加鷄子一个，蜂蜜一酒杯，用开水冲服(作一日服用)。

例一：王某，男性，54岁，有消化不良症，数年来經常胃疼。一月前突然發生膈肌痙攣，自早至晚不停，坐臥不安，有时需要人捶背搓腹。經注射嗎啡、阿托品、內服藏茄酒，最初只能停

止二小时，最后終至無效。經用上方治疗，第一次服后二小时即見效，服至第三剂，已完全停止痙攣，至今未再發。

例二：徐某，男性，23岁，有胃酸过多症。以往發生胃酸后即引起呃逆，連續四五日不停，影响睡眠。注射阿托品，內服蘇茄酒，只能临时減輕痛苦，五六日后才能好，但不到一月又再發，这样已經二年之久，痛苦万分。經我用中藥方治疗，第一次用后即停止發作，共用二次，因調入蜜和鷄子內服时惡心，一剂还没有用完就不吃了。不过自1955年9月治疗至今，尚未再發过。

頑固性呃逆經用中藥方多次治疗，都有良好結果，从經驗中得知一般不超过三剂即可治愈。若用鷄子、蜜調服發生惡心不能下嚥时，可將药用服藥紙包好吞服之，再服鷄子和蜜，以免發生惡心或嘔吐，影响疗效。

用奴佛卡因封閉疗法治疗呃逆

黄克威

我們在临床工作中曾遇到过三例胃神經官能症合併頑固性橫膈膜痙攣(呃逆)患者，虽然曾用各种疗法治疗，但均未見效，于是我們决定采用0.25%奴佛卡因腎囊封閉疗法进行治疗，所获得的效果非常显著：封閉1—2次后呃逆即行停止。我們所用的方法是每隔5天注射一次，5次为一疗程。一側腎囊封閉用0.25%奴佛卡因40—60毫升，二側共用80—120毫升，我們的三例患者均行兩側封閉。因效果良好，故特作介紹，以供同志們參考。茲引証病历如下：

一、蔡某，29岁，男性，胃部疼痛，腹脹，吐酸水已10余天，近2—3天来突發呃逆，除熟睡外，自早至晚呃逆不停，非常痛

苦。同时全身疲倦，精神颓萎，坐臥不安，影响睡眠。胃液分析酸度正常，上消化道鋇餐檢查正常，大便潛血試驗陰性，無貧血，大小便檢查正常。入院后虽經口服巯基酞、巯草酞、溴化物和注射嗎啡、阿托品、苯巴比妥等，均不見效。患者煩躁不安，情緒不佳。然自采用腎囊封閉后，呃逆即行停止，注射一疗程后，胃部疼痛及腹脹亦均行消失。

二、項某，29岁，男性。胃神經官能症合併呃逆，胃部疼痛已月余，近2—3天發生呃逆。入院后曾采用各种疗法治疗均不見效，采用腎囊封閉后即痊愈，一个疗程后胃部症狀消失。

三、張某，22岁，男性。胃神經官能症，心窩部不适，飽脹已2—3个月，最近兩天發生呃逆。施行腎囊封閉后呃逆即行停止，經過一个疗程，胃部症狀亦行減輕。

总的来看：(1) 奴佛卡因腎囊封閉对胃神經官能症合併頑固性呃逆患者的治疗，經初步观察証实有良好的疗效。

(2) 行0.25%奴佛卡因溶液(80—120毫升)注射1—2次后，呃逆即行消失。

(3) 經過一个疗程后，胃部症狀亦逐漸減輕或消失。

决明子加蜂蜜治疗習慣性便秘的临床观察

辽宁省兴城疗养院 黄 英 傑

此法甚为簡單，具体操作如后，决明子60—80毫升(根据便秘严重的可适当增量，但最多不超过150—180毫升，每日食前20分鐘內服，一日三次，共治疗10—20天。在服該药近于一周时，患者便秘即可緩解。此法無副作用(体温、血压等無变化)。

我們的觀察証明，決明子加蜂蜜對治療習慣性便秘的效果很快，並能持久，內服10—20日後，大便由三、五、八日一次的，漸減至二、三、四日一次，直至恢復正常。而且在整個治療過程中，以及以後的2—5個月中，從未出現便秘。

大多數患者經治療後，便秘消失，完全恢復正常。在用此療法時，我們未進行任何其他藥物治療，尤其住院患者曾患習慣性便秘年余之久，並曾多次用肥皂水洗腸和瀉劑等，僅於短時間內緩解，但排便1—2次後仍出現便秘。我們應用此法治療30名患者，其中只有三名未獲良好效果，但其便次和便型皆漸好轉。

通過臨床實例觀察，30例治療前後的對照比較表如下：

診 斷	便之形狀	病例	大便之日數			各種瀉劑、洗腸法的療效			蜂蜜加決明子療法		
			三	五	八日以上	痊癒	好轉	無效	痊癒	好轉	無效
習慣性便秘	固形球樣便	30名	10	5	15	3	8	19	22	5	3

決明子加蜂蜜治療方法簡單、無副作用，效果持久，確實可靠，並能早期解除患者便秘之痛苦，且藥價低廉，容易買到，適於廣大羣眾應用。

決明子之製法 將決明子之果實20克沖洗之後，加水80毫升，煮沸30—40分鐘，然後過濾可得40—50毫升，即可加蜂蜜食用之。如制取一日量時，可取決明子40克，加水160毫升，煮沸後所剩之濾過液即可滿足一日之用量（60—90毫升），如需大量時，即可按上述之百分率為標準增加之。于秋、冬季可制3—4日之量備用，但于夏季則需當日制，如備有冰箱尚可放置3—4日，否則易發酵失效。

便秘的簡易治疗

高尔德孟教授 著

目前所常用治疗便秘的方法有很多缺点。像灌腸这种方法,且不是生理現象;輕瀉剂容易养成服用習慣;适当而合理的飲食疗法,又常常感到困难。

在这里我建議試用未煮的馬鈴薯汁来治疗便秘,用的就是普通的馬鈴薯,因为他含有水份75%,蛋白質1.2%,脂肪0.16%,碳水化合物20.7%和其他殘余物0.8%。此外在馬鈴薯內还含有檸檬酸和乳酸,各种鹽类(其中主要的是鉀鹽),丙种維生素和龙葵素(Соланин, 英文名 Solanin $C_{45}H_{73}O_{15}N$ 是一种石硷草素)。龙葵素具有类阿托品的作用,有人認為龙葵素与贓硷有关,也有的認為与配醣有关。

未煮的馬鈴薯汁最有效的服用方法是:在清晨空腹时及午飯前各服半玻璃杯。常用的制备方法是:仔細的洗淨馬鈴薯后,再在攪肉器上挤压,將液汁用紗布過濾后即成。

我們曾用未煮的馬鈴薯汁治疗了84名長期患便秘的病人,其中74例为胃潰瘍或十二指腸潰瘍;五例为慢性腸炎;四例为慢性胆囊炎和患痔瘡的一例。經過治疗后,病人們的便秘都治愈,大多数的病人在服用后二日即有效用,其余病人在三、四天內有效、痔瘡患者在第六天时便秘才根絕,也有个别情况,在治疗开始后十天至廿天才有效用。在便秘历史愈久的病人,其效果也愈慢。

未煮的馬鈴薯汁並不会引起液狀糞便,它能使腸子功能恢复正常。同时在病人便秘停止时,一般全身的感觉亦改善,

如；食慾增加、體力增強、腸子充氣，在所有疾病停留期間，腸子功能都正常。

未煮的馬鈴薯汁並沒有副作用，只有二個病人有液狀糞便，而當劑量減半後，也立即停止。

（楊天楹譯自“蘇聯醫學”1952年第4期）

檳榔、南瓜子、石榴皮合併使用治療條虫

蚌埠濟民醫院 明 春

利用綿馬、檳榔、阿滌平、南瓜子治療條虫的報告甚多，但兩種藥物以上合併使用於臨床的文獻，尚不多見。今將我院五年來所用檳榔、南瓜子、石榴皮合併使用治療條虫的方法作一簡單介紹，以供同志們參考研究。

用法 檳榔75克，南瓜子45克，石榴皮45克，加水800毫升，煎至水蒸發後留400—500毫升為止，用紗布過濾，冷卻待用。

服藥前晚應禁食，可飲用流汁，八時服用硫酸鎂或硫酸鈉25克，次晨六時服上煎劑（一次服完）。服後不必服用瀉藥；于25分鐘以內，條虫即可排出，驅出之虫均有頭節。

根據我院五年來門診及住院臨床觀察，利用本劑治療條虫，不論對有鉤、無鉤條虫效果均甚良好，除有少數病例有輕度腹痛外，其他無任何不適或副作用。然此藥是否有100%之效，尚需進一步研究。

南瓜子治疗絛虫病

齐振乾 李尚根

临床所用的驅絛虫藥物种类很多，一般常用綿馬、檳榔等。但在部队或农村里，常常缺乏这些藥物，而且綿馬毒性亦較強。現發現南瓜子驅絛虫有特效，曾有很多实例証明。此藥經濟而便于采取，服法簡便，亦無任何副作用。現將其法介紹如下：

方法 將生南瓜子去皮(150—300克)，磨碎加糖(不加糖也可)即成。

服法 使患者于清晨分三次服用已制好的南瓜子，每次50—100克，每次相隔一小时。三次服完后，再隔一小时服硫酸鈉25克。藥剂服完后約經五小时，絛虫可与大便一同排出。但仍需繼續檢查大便数天，視有否未驅淨的絛虫存在，若大便中仍有虫节出現，可照此法再服用。

自制氧驅蛔虫

溫州市第二医院 傅大鈞

自从1951年，苏联斯塔尼斯拉夫斯基医学研究院克拉維茨医师首先提出用氧气驅除腸蛔虫法后，使医务工作者又多了一种驅除蛔虫的武器，挽救了多少因蛔虫梗阻的病人脱离了險境。氧气驅蛔虽很簡單，但在交通偏僻的地方，氧气供应往往困难，我們应用氯酸鉀和二氧化錳自制氧气，驅除蛔虫，效果很好，特介紹如下：

1. 我們应用了附圖的裝置，將氯酸鉀粉末 5.468 克与二氧化錳 1.367 克混和加热，約可制得 1500 毫升氧气备用（多制时可类推）。

2. 治疗时，先用胃管自鼻插入，經咽部食道而达病人胃中。

3. 然后将膠管甲与燒瓶分开，並將其接連于胃管外端，放开夾子，于乙瓶打气球輕輕加壓，氧气即徐徐注入胃中。

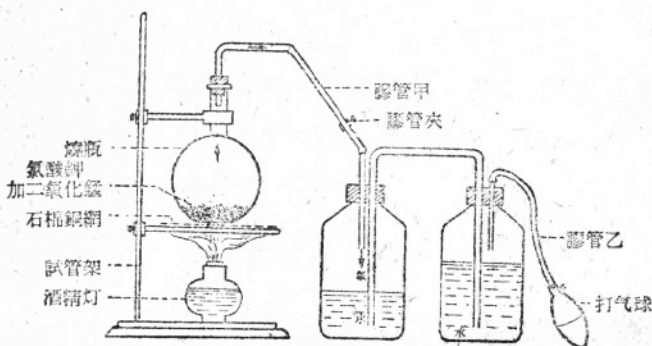
4. 氧气量每岁以 150—200 毫升計算，但不得超过 1600 毫升，將此氧气在 10—15 分鐘內，用水压力由鼻飼管通入胃內。

5. 若有噁气、嘔吐或腹痛感时，应即停止通气，俟一、二分鐘后，可繼續施压，待氧气輸畢后，抽离胃管，告患者取臥位一小时。

6. 三小时后可以进食、六小时后可施清潔灌腸，即可見到死虫排出。

7. 但应注意：①氧气驅蛔应在空腹时进行（术前不必灌腸）。②腹膜炎、肝臟病、腎臟病、心臟血管病、胃腸有潰瘍病及三岁以下小兒不宜施用。

我們曾遇有一例服过多种驅虫药均未見效的患者，經氧气驅蛔后，計排出蛔虫 89 条而痊愈出院。



檳榔驅除薑片虫

上海市立第七人民醫院內科

應用藥物：花檳榔。成人用 40—60 克，加水 300 毫升煎沸半小時，濾出藥液，于清晨空腹頓服，小兒依照年齡酌減。如有虫未驅盡，隔四、五天后可再服用，服藥后如大便不解，可服硫酸鎂 20 克。

一般反應 偶有腹痛、惡心、嘔吐。

臨床觀察：4 例服藥后二、三小時即排出薑片虫多只，一例服后未見虫排出，惜未能追蹤觀察，未知后来是否排出。

典型病例 患者，男性，53 岁，浙江紹興人，住院号 8803 号，因高血压而住院治疗，檢查大便發現有蛔虫卵与薑片虫卵，先用山道年驅蛔虫后，以檳榔 60 克煎湯，于清晨空腹頓服，約隔 2 小時后即解大便，排出薑片虫 5 只，后經多次檢查，大便虫卵皆陰性。

討論和結語 花檳榔用来治疗腸寄生虫病，在中医書籍中早有記載。如名醫別錄云“檳榔杀三虫”及“伏尺寸白”。近代用来治疗條虫，証明有特殊疗效，文献上已有很多报告，但用来治疗薑片虫的报告尚不多，我們試用病例虽不多，但疗效頗为滿意，服用方便而又經濟，且驅虫迅速，值得推广使用。

使君子治疗蟯虫

赵 集 高 陈

使君子是使君子科植物的果实，为長圓形，長寸許，有五