

# 疑难病症治疗集锦

(二)  
痧

港青出版社

# 疑难病症治疗集锦

(二)

毕维铭 宋振雄 张敏瑞 编  
王一州 梁锦华 黄 华

港青出版社出版

## 前 言

所谓疑难病症，是指诊断上或治疗上人们感到棘手的一类病症。

在常见病、多发病中，有的对人民健康影响很大，甚至可危及生命，如再生障碍性贫血、红斑狼疮等；有的病症如慢性鼻炎、慢性咽炎、慢性湿疹、白癜风、脱发、神经衰弱、阳痿、遗精等，对生命虽无多大危险，但却影响病人的健康、工作和生活，给病人和家属带来很大苦恼。而一般医学书籍有关此类病症的治疗方法收集不多，资料比较分散，病人到处求医而效果甚微。我们经常收到基层医务人员或病人询问此类病症的治疗方法的来信，其求治或求解答的心情十分迫切。为此，我们收集这样一些临床治疗上比较棘手的“疑难病症”的有关资料而编成本书，以飨读者。

本书收集了近几年全国各地（少数国外）医学杂志上发表的上述病症治疗经验，并注明资料来源。因此，它有别于一般民间验方和秘方，也有不同于一些未注明文献出处的医学书刊的资料。如需了解更详细的内容，读者可查阅原文。本书的各种疗法，特别是中西医结合的疗法，一般简单易行，便于基层医疗单位和病人试用；同时也介绍了反映国内外进展的较为尖新的医药资料。因此，它对各级医务人员、病人和医学爱好者都有参考价值。

全书分一、二两集，第一集收集内科资料，第二集则为其他各科资料。

本书所介绍的治疗经验既注意到其有效性，也照顾到其多样性，目的是多提供一些治疗手段，供大家试用、验证和筛选。这些治疗经验取材于各种医学杂志，由于各地各医院的具体条件不同，如想试用某些方法时，还须由临床医师结合本单位具体情况使用。

由于编写时间仓促，加上编者水平所限，书中差错之处，悬请读者指正。

编 者

### 疑難病症治療雜錦（二）

出 版：港 青 出 版 社  
香港北角建華街16號B地下  
（原廣東科技版）  
印 刷：藝 力 印 刷 公 司  
香港柴灣新安街12樓D座

本香港版乃徵得廣東科技出版社同意

1983年9月版 定價港 \$17.00

## 目 录

|               |        |
|---------------|--------|
| 慢性鼻炎·····     | ( 1 )  |
| 慢性咽炎·····     | ( 13 ) |
| 过敏性鼻炎·····    | ( 22 ) |
| 类风湿性关节炎·····  | ( 30 ) |
| 风湿性关节炎·····   | ( 50 ) |
| 慢性骨髓炎·····    | ( 64 ) |
| 颈淋巴结结核·····   | ( 71 ) |
| 骨质增生·····     | ( 83 ) |
| 下肢慢性溃疡·····   | ( 94 ) |
| 血栓闭塞性脉管炎····· | (102)  |
| 痔·····        | (116)  |
| 慢性前列腺炎·····   | (131)  |
| 阳痿·····       | (139)  |
| 遗精·····       | (146)  |
| 女性不孕症·····    | (150)  |
| 功能性子宫出血·····  | (155)  |
| 子宫脱垂·····     | (168)  |
| 神经性皮炎·····    | (176)  |
| 皮肤瘙痒症·····    | (189)  |
| 荨麻疹·····      | (198)  |
| 脱发·····       | (208)  |
| 白癜风·····      | (223)  |
| 湿疹·····       | (235)  |

# 慢性鼻炎

## 一

### 治疗方法

1. 药物：鼻炎散（甜瓜蒂粉10克，黄连粉8克，冰片1克，调匀备用）。

2. 用法：用喷粉器将鼻炎散喷入鼻腔。每天上午1次，3次为1疗程。药粉以撒布鼻甲为度，不宜过多，以免反应大。喷药时病人要屏住呼吸，免致药物进入气管，引起咳嗽。

### 疗效

治疗324例中，病程1年以内109例，2年以上215例；病种：单纯性鼻炎201例，肥厚性鼻炎108例，过敏性鼻炎8例，副鼻窦炎7例。治疗结果：鼻通气良好者276例，改善者40例，无效8例。鼻甲红肿消退者312例，仍苍白者12例。脓分泌物转为清水样并逐渐达到鼻腔干净者312例。治疗中鼻腔干燥不适者247例，鼻出血和鼻涕带血丝78例，发冷发热头痛19例。没有发现鼻甲萎缩病变。

### 说明

本法一般用8次即可见效，治疗中有一定反应，可对症处理。

### 资料来源

上海赤脚医生杂志（4）：8，1977

## 二

### 治疗方法

1. 药物：白芷3克，苍耳子6克，辛夷花18克，麝香0.6克。前3药研粉后与麝香拌匀备用。

2. 疗法：每晚用略小于鼻腔之棉球蘸药粉塞入患鼻，次日早上取出，7天为1疗程。

### 疗效

治疗250例（病程1~15年）。结果：治愈196例（粘膜恢复正常，鼻塞消失，能闻香臭），好转43例（粘液及脓性分泌物减少，能闻香臭，但时好时坏），无效11例。有效率95.6%。

### 说明

轻症1周内见效，2~3周痊愈。重症2周见效，4周可治愈。治疗中未见不良反应。

### 资料来源

四川中草药通讯（3）：52，1675

## 三

### 治疗方法

1. 药物：利鼻片（黄芩、茜草、白芷各6克，苍耳子9克，蒲公英30克，薄荷4.5克，细辛1.5克），成药每瓶100片（长春中医学院制药厂出品）。

2. 疗法：每次4片，每天3次。

### 疗效

治疗50例（病程：3个月~20年）。结果：痊愈18例（鼻

塞、流涕基本消失，鼻道清晰，无分泌物，鼻甲及粘膜基本正常），显效5例（鼻塞、流涕明显消失，停药5~7天，有轻度复发），好转25例（症状明显好转者），无效2例（症状无明显改善者）。

### 说明

上述治疗用药一般2~4瓶，用药后未见有副作用。

### 资料来源

吉林中医药（1~2）：48，1979

## 四

### 治疗方法

1. 药物：复方红花注射液（红花、当归各75克，赤芍150克，氯化钠1.8克，吐温-80 3克，蒸馏水加至300毫升。用蒸馏法制成注射液，每支1毫升，相当于生药1克）。

2. 疗法：鼻粘膜在表面麻醉下，以7号封闭针头于下鼻甲前端粘膜下注药1毫升，用棉球压迫1~2小时。2~8天注射1次。疗程2~10次，平均5次。治疗中未用其他药物。

### 疗效

共治30例，其中单纯性鼻炎18例，痊愈11例，好转6例，无效1例；肥大性鼻炎7例，痊愈2例，好转5例；过敏性鼻炎5例，痊愈4例，好转1例。上述病例，病程1~15年，均使用过滴鼻药，部分曾用激素作下鼻甲封闭，3例作过电烙术。在有合并副鼻窦炎的7例中，治疗后有8例停止流脓涕，4例脓涕明显减少，头痛和其他症状均有减少或消失。

## 说明

治疗过程中未发现其他副作用。

## 资料来源

人民军医 (2): 83, 1978

# 五

## 治疗方法

1. 处方: 按摩穴位: 攒竹、山凹 (攒竹、睛明之间)、四白、窈穴 (上迎香与迎香之间)、迎香, 以上均双侧。鼻塞严重加风池, 头晕头痛加印堂、太阳。

2. 手法: ①压推主穴: 压力1市斤, 频率90次/分, 持续5分钟。②擦山凹至迎香, 频率160~240次/分, 持续5分钟。③摩: 以双手单拇指左右摩, 压力半斤, 频率120~140次/分, 持续5~8分钟。

## 疗效

共治245例, 其中慢性鼻炎76例, 治愈54例, 显效22例, 过敏性鼻炎87例, 治愈27例, 显效50例, 好转10例; 慢性鼻窦炎82例, 治愈41例, 显效34例, 好转7例。

## 资料来源

赤脚医生 (福建) (4): 36, 1978

# 六

## 治疗方法

1. 药物: 10% 硃砂注射液 (每支2毫升)。

2. 疗法: 用1%的卡因和麻黄素棉片表麻双侧下鼻甲。注射硃砂注射液1支 (每侧下鼻甲游离缘粘膜下注射1

毫升)。注射过浅易造成粘膜坏死，过深疗效不显著。每周1次，6次为1疗程，1疗程完毕后1个月复查。

### 疗效

治疗完1疗程的192例。其中治愈25例（自觉通气好，下鼻甲恢复正常），好转140例（自觉通气好，下鼻甲较前缩小，感冒时尚需要血管收缩剂），无效26例，症状加重1例。

### 病例介绍

邹××，女，37岁。鼻塞4～5年，每天用滴鼻净1支，治疗2年余，无见效。检查：双鼻甲肥大，表面尚光滑，用麻黄素收缩效果不佳。用硃砂注射液2次，通气明显好转，注射6次，症状消失。1个月后复查，见双下鼻甲已恢复正常。

### 说明

操作简便，痛苦小，药源广，价格低廉。

### 资料来源

白求恩医科大学学报 (1): 120, 1980

## 七

### 治疗方法

1. 药物：香辣蓼 (*Polygonum hydropiper* L.) 注射液。每支2毫升，含生药5克。

2. 疗法：下鼻甲注射，每次每侧2毫升，每天1次，7～10次为1疗程。

### 疗效

治疗160例，其中单纯性鼻炎122例，肥厚性鼻炎7例，过敏性鼻炎31例。结果：显效（鼻塞减轻或消失，鼻粘膜充

血减轻或正常，下鼻甲缩小）89例，其中单纯性85例，过敏性4例；改善（鼻塞症状减轻，其他变化不显著）51例，其中单纯性28例，肥厚性6例，过敏性17例；无效20例。

### 说明

本法对单纯性鼻炎疗效较好，其他病种疗效较差。一般治疗1～2疗程。

### 资料来源

右江卫生（4）：22，1979

## 八

### 治疗方法

双侧迎香穴埋线法。以0.5%普鲁卡因1毫升在双侧迎香穴作皮内及皮下麻醉，用小圆针穿上00号羊肠线，以迎香穴为中心，在穴位下方5毫米处入针，深达肌层，在穴位上5毫米处出针。2～3周后，可再次施行，直至痊愈。

### 疗效

共治萎缩性鼻炎44例，其中资料较完整者20例。20例中病程1年以内者6例，1～4年8例，5～9年3例，10年以上3例。

20例均自觉症状改善，鼻内痂皮消失者4例，减少者16例，原诉有严重头痛者16例，治疗后头痛减轻或消失者12例。全部病例鼻粘膜由干燥转呈湿润，分泌增加。

### 资料来源

新医学（5）：7，1970

## 九

### 治疗方法

1. 药物：辛夷注射液（用蒸馏法提取药液，每支1毫升含生药0.2克）。

#### 2. 疗法：

（1）滴鼻：每次5~10滴，每天3~4次，2周为1疗程。

（2）鼻甲注射：用药液2毫升加0.5%奴佛卡因1毫升混合，在表麻下注射下鼻甲，每侧1~1.5毫升，每天或隔天1次，6~8次为1疗程。

（3）肌肉注射：13岁以下每次2毫升，14岁以上每次4毫升，每天2次，10天为1疗程。休息5天后可继续第2疗程。

### 疗效

1. 疗效标准：①痊愈：鼻呼吸通畅，鼻腔分泌物显著减少，嗅觉改善，头痛消失，鼻甲肿胀消退，粘膜色泽正常，鼻道清洁，上颌窦穿刺无脓。②显效：鼻塞、头痛等主要症状消失，其余症状改善，局部检查显著好转。③好转：主要症状减轻，局部情况有改善。④无效：治疗1疗程后症状无改善。

2. 疗效：治疗2,450例，其中病程1年以下者287例，1~8年者512例，4~6年者895例，7年以上者756例；若按病种来分，则慢性单纯性1,556例，慢性肥厚性430例，过敏性128例，上颌窦炎336例。疗效统计见下表：

表 辛夷注射液治疗慢性鼻炎 2,450 疗效统计

|           | 例 数   | 痊愈  | 显效  | 好转    | 无效  |
|-----------|-------|-----|-----|-------|-----|
| 慢性单纯性鼻炎   | 1,556 | 342 | 529 | 678   | 7   |
| 慢性肥厚性鼻炎   | 430   | 5   | 53  | 324   | 68  |
| 过 敏 性 鼻 炎 | 128   | 15  | 29  | 40    | 44  |
| 慢性上颌窦炎    | 336   | 62  | 87  | 123   | 64  |
| 总 计       | 2,450 | 424 | 698 | 1,145 | 183 |

### 说明

找出病因，加强整体治疗，对提高疗效极为重要。

### 资料来源

新医学 12 (1) : 12, 1981

## 十

### 治疗方法

1. 药物：鼻炎合剂片。处方和制法：蒲公英15克，金银花24克，丝瓜络12克，白芷12克，苍耳子12克，藿香9克，陈皮9克。以上为1剂的药量。将上述各药，用水洗净，切碎，煎提3次，过滤，合并滤液，减压浓缩，喷雾干燥，制粒压片。每包3剂，每瓶6剂。

2. 疗法：瓶装（6天量），每天早晚各服12片。1疗程为6瓶。

### 疗效

治疗慢性鼻炎97例，其中痊愈51例，改善45例，无效1例；慢性鼻窦炎59例，其中痊愈14例，改善33例，无效12例。

总有效率91.7%。

### 资料来源

陕西新医药 9 (11) : 27, 1980

## 十一

### 治疗方法

1. 药物: 苍耳子、白芷、辛夷各60克, 冰片粉6克, 薄荷霜5克, 芝麻油500毫升, 液状石蜡1,000毫升。将上8药同芝麻油同放锅内浸泡24小时, 加热, 待8药炸成黑黄色捞出, 再下冰片粉、薄荷霜、液状石蜡, 搅匀, 冷却后过滤, 分装眼药水瓶内备用。

2. 疗法: 仰头滴鼻, 每次1~2滴, 每天1~2次。

### 疗效

本组360例, 男183例, 女177例。病型: 慢性鼻炎87例, 萎缩性鼻炎138例, 过敏性鼻炎78例, 鼻窦炎57例。疗程: 5~10天93例, 11~15天126例, 16~20天93例, 21~30天48例。结果: 痊愈207例, 占57.5% (鼻粘膜恢复淡红湿润, 鼻塞流涕消失, 能闻香臭, 8个月以上无复发), 好转114例, 占31.7% (症状恢复同上, 但有轻度发作), 治疗中断21例, 占5.8%, 无效18例, 占5%。

### 病例介绍

例1. 徐××, 女, 31岁。慢性鼻炎治疗6年不愈。检查双侧鼻粘膜充血, 鼻塞, 流涕, 夜睡用口呼吸, 嗅觉丧失。用本药滴鼻1周后, 症状好转, 再滴1周, 症状消失, 嗅觉恢复, 随访2个月无复发。例2. 武××, 女, 36岁。患萎缩性鼻炎已4年。检查双侧鼻粘膜干燥萎缩, 涕痂积留,

不知香臭。用本药滴鼻1周，鼻粘膜干燥萎缩即转好，稍有嗅觉，再滴1周即痊愈，3个月后复查无复发。

### 资料来源

新中医 (11) : 10, 1981

## 十二

### 治疗方法

1. 药物：白屈菜（又名土黄连、牛金花）全草含白屈菜硷（ $C_{20}H_{19}O_5$ ）、白屈菜红硷（ $C_{21}H_{19}O_5N$ ）等，有抑多种细菌作用。

2. 疗法：用20%白屈菜溶液直流电导入法。即棉条浸湿于20%白屈菜溶液中，轻轻放入鼻腔内，接直流电阳极，电流强度为0.1~0.2毫安，每天1次，每次20分钟，12次为1疗程。

### 疗效

表 病种及疗效统计

| 病 种     | 例数  | 治愈  | 显效 | 进步 | 无效 |
|---------|-----|-----|----|----|----|
| 慢 性 鼻 炎 | 133 | 96  | 18 | 14 | 5  |
| 急 性 鼻 炎 | 72  | 54  | 12 | 6  |    |
| 慢性副鼻窦炎  | 54  | 32  | 10 | 11 | 1  |
| 急性副鼻窦炎  | 41  | 20  | 8  | 9  | 4  |
| 合 计     | 300 | 202 | 48 | 40 | 10 |

本组300例。疗效标准：治愈：自觉症状消失，客观检查正常；显效：自觉症状大部消失或显著减轻，客观检查接近正常；进步：症状及检查比治疗前确有好转；无效：治疗后无改善。病种及疗效见附表。

### 说明

本法简便易行，无副作用。

### 资料来源

中华理疗杂志（1）：63，1981

## 十三

### 治疗方法

1. 药物：5-氟脲嘧啶。

2. 疗法：先向鼻腔喷入1%麻黄素溶液以收缩鼻下甲前部，便于看清中后部，不需另加表麻。用5号细长针头吸取2.5% 5-氟脲嘧啶溶液4~6毫升，行鼻下甲注射。注射方法有二：①沿下甲内下缘前端平行向后刺入，不能穿破粘膜，然后边退边注药，使下甲前后全长均有药液分布；②从肥厚部刺入，直向下甲局限部分肥厚组织内缓慢注射。每侧注入2~3毫升。注完后用消毒棉花填压针孔，防止出血。每7天注射1次，3~4次为1疗程，可连续2~3个疗程。

### 疗效

本组80例，慢性肥厚性鼻炎70例，慢性单纯性鼻炎10例。80例中，男52例，女28例；年龄18~50岁；病程3个月~25年。

治疗结果：治愈（自觉症状消失，鼻下甲恢复正常）32

例，其中肥厚性30例，单纯性2例；好转（自觉症状减轻，鼻下甲缩小）44例，其中肥厚性36例，单纯性8例；无效4例，全为肥厚性。有效率为95%。

#### 说明

1. 5-氟脲嘧啶能抑制细胞DNA的合成，使细胞失去增殖能力，对增生细胞也有杀伤作用。可使鼻粘膜上皮下层增生的结缔组织细胞坏死，肥厚的下甲缩小。

2. 注射时务使药物均布，否则疗效不佳。

3. 有其他合并症者应先纠正后再用本法。

4. 本组在治疗中未发现白细胞减少、脱发、胃肠道或神经系统毒性反应。

5. 本法简便易行，无疼痛，反应微，体内药量极微，对人体无害。

#### 资料来源

上海医学（1）：35，1982