

火针治疗指(趾)甲床 外伤性淤血32例报告

黑龙江省安达市中医院 张德新 谭印

指(趾)甲床外伤性淤血,是一种常见的
的外科疾病。如不及时处理则局部跳痛,日
夜不宁。若处理不当,又会造成感染化浓,
甚至指(趾)甲拔出及影响功能活动,使患
者难受其苦。对32例患者进行了火针治疗,
收到了较为满意的效果,介绍如下。

32例均为门诊患者,其中男性20例,女
性12例;年龄小者9岁,最大者46岁;致伤
部位左手拇指8例,中指3例,右手拇指7
例,食指5例,中指4例,左足拇趾2例,
左足拇趾3例。

治疗判定以疼痛消失,局部无淤血,功
能活动不受影响,无其它感染者为治愈。

先在患处0.01%洁尔棉珠局部消毒,用
止血钳挟大头针一个将大头顶端在酒精灯上
烧红后直接烫在淤血的指(趾)甲床上。深
度为烫透指(趾)甲为宜,然后轻压局部至
淤血全部排出为止。再将75%酒精棉球一
个,无菌纱布块敷在开窗孔上,用绷带加压
包扎。淤血面积小者一次处置即可,大者需
隔日换消毒棉球一次至痊愈止。

32例中经一次处置治愈者21例,经两次
处置治愈者11例。半月后随访,皆未发生感
染。

耳穴埋针治疗粉刺

内蒙古得尔布尔林业医院 牛沛然

粉刺又名肺风粉刺、酒刺、痤疮,由皮
脂分泌过盛、皮脂腺口堵塞或感染细菌发炎
所致。笔者用耳穴内分泌、皮质下埋针治疗
本病效果显著,介绍如下。

所治12名患者中,男青年8名,女青年4
名;年龄在16~30岁之间;病程1~7年不
等。

治疗方法:首先常规消毒揸针(如无揸
针亦可用30号或32号毫针制成钉状,针尖长
2毫米,针柄直径为3毫米),后用针尾或
火柴头等找准穴位,并压深痕标志,再常规
消毒穴区。待皮肤干后,用消毒镊子取揸针
放在已剪成直径4毫米的橡皮膏上。然后用
镊子把橡皮膏与揸针夹起,将揸针尖对准穴
位凹痕后用力刺入,后用指继续固定,直到
橡皮膏粘牢为止。埋针15天为一疗程,埋针
期间每天按揸针2~4次,以加强针感。起
针后常规消毒穴区即可。后在另一侧耳穴进
行下一疗程。

疗效观察:12名患者经2~4疗程治疗
后,4例痊愈,患部皮肤完全恢复正常,余
例亦明显减轻。

欢迎订阅《针灸学报》

《针灸学报》为季刊,面向国内发行。定价每册0.65元。订阅者将款汇至哈尔滨市黑龙
江中医学院内《针灸学报》编辑部。每本加收包装及邮费0.10元。