

投长强穴受伤验方3剂，一切症状消失，活动自如。

长强穴受伤原方：三棱1.5g 赤芍4.5g 骨碎补4.5g 当归3g 荀术3g 元胡3g 木香3g 乌药3g 青皮3g 桃仁3g 苏木3g 牛膝3g 茯苓3g。酒适量和水煎服，每日2剂。

按：长强穴又名凤尾穴，颠口穴，骶骨尽头，如若此穴受伤可令人立即软瘫；麻木不觉痛者难治，疼痛剧烈者反而有救易治，每日17

时气血注入此穴。《救伤秘旨》云：“尾软骨下两腿尽处中间，名颠口穴。打重者1年死。用前十三味方加牛膝、茯苓各一钱，同煎服。再用紫金丹三、四服愈。”《跌损妙方》也云：

“凤尾穴伤，腰腿痛极，大便不通，积血有余，服后方，桑寄生……，”余在运用本方的同时，手法与针灸并用，疗此疾不少，屡试屡验。

盐酸利多卡因局麻发生过敏一例

河南省确山县人民医院（463200）

马凤成 高冠荣 张晓明 马 红 马金枝

周×，男，5岁。于1992年7月7日因股骨骨折在我院门诊用2%利多卡因针4ml含药0.8g（江苏省泰兴县制药厂生产，批号9109112）局麻后约1分钟患儿突然的阵发性抽搐，口鼻涌出大量泡沫样分泌物，面色苍白，脉搏细数，继之昏迷。立即给O₂吸入，同时给去甲肾上腺素0.1g皮下注射，地塞米松10mg静脉注射5%碳酸氢钠50ml静脉注射，经抢救治疗病情稳定后，急以过敏性休克收住院，仍按过敏性休克治疗，24小时后痊愈出院。

体会：1. 利多卡因引起过敏性休克，临床罕见，该患儿仅以骨折为主诉就诊，未接触其它药物，无癫痫病史，接受局麻后1分钟突然发生严重休克症状，经抗过敏、抗休克治疗，很快恢复正常，故确诊为利多卡因过敏所致。

2. 该病例由于判断正确，抢救措施及时得当，故未造成严重后果。但提示我们在临床使用利多卡因时应高度警惕由于个体差异而引起过敏反应。至于今后是否做利多卡因过敏试验，有待进一步讨论。

欢迎订阅《中国针灸》

《中国针灸》杂志是综合性针灸学术刊物，由中国针灸学会和中国中医研究院针灸研究所共同主办，主要以各级医务工作者，尤其是针灸临床、教学、科研工作者为读者对象。本刊设有临床报道，经络、腧穴研究，针法探讨，实验研究，针麻研究等栏目。为满足基层医务工作者的需要，还刊载专病治验，医案选辑，单穴效方，国内外文献综述等。《中国针灸》为双月刊，16开，64页。每册定价1.80元，全年10.80元。国内读者请到当地邮局订阅，国内邮发代号2-53。国外读者请与中国国际图书贸易总公司（北京2820信箱，邮政编码100044）联系。国外发行代号BM497。邮购地址：北京东直门北新仓18号《中国针灸》编辑部。邮编100700。每册含邮费2.10元。

欢迎订阅《中国民间疗法》

《中国民间疗法》是由中国民间疗法研究会主办。是以挖掘、整理、继承和专门介绍各地民间医学经验、繁荣民间医疗事业和弘扬独特的中国民间疗法为宗旨的学术性刊物。本刊为季刊，每册1.3元，另加邮资0.3元，全年6.4元。外币美金2.5元。本刊自办发行，可随时订阅。地址：广东省韶关市武江南路61号《中国民间疗法》杂志社。联系人：惠广喜 邮码：512026