

临床报道

捏积疗法对疳积患儿胃泌素分泌功能的观察

汪月琴* 王慕娴* 武守恭* 田瑞英* 冯泉福* 周润芝*
王俊武* 金敬善** 李伍善** 何俊仁** 王丽华** 王广才***

疳积是祖国医学儿科的四大证之一，被历代医家所重视。近年来，由于科学事业的发展，祖国医学得到了广泛的研究，疳积一证也从科学的角度逐步被认识。

疳积从脏腑辨证来说是与脾胃有关，从八纲辨证来说是属阴证、虚证。我科于1978年从脾主运化方面进行了探讨，对“疳积患儿”（以下简称患儿）的小肠吸收功能做过试验⁽¹⁾，但对与脾相表里的胃的功能尚缺乏观察。

胃主纳谷、主消化，胃失和降也是造成疳积的重要因素之一。参预胃功能的胃泌素对胃壁细胞有很强的作用，使其分泌胃酸，促进胃窦部运动，抑制幽门括约肌运动，具有多种生理作用。我们利用其生理特点及在某些疾病中所显示的差异性对患儿进行了观察，现将初步观察结果总结如下：

一、一般资料

根据“疳积”的诊断标准和正常儿选择标准⁽¹⁾，选择临床资料完整、经正规捏积治疗的57例患儿为捏积治疗组，同时期到小学校选择了同年齡组健康儿童40例作为正常对照。又以“双盲法”选择38例患儿不予捏积治疗，只口服葡萄糖钙粉以做对照。捏积方法和注意事项按已报道的方法⁽¹⁾进行。

57例接受捏积治疗的患儿年龄4~12岁，其中学龄前患儿37例，占65%；学龄期患儿20例，占35%。男孩40例，女孩17例。病程最短者半月，但为数极少，最长者11年，多数患儿自幼发病。

二、测定方法

血清胃泌素测定方法按Schrumpf氏法⁽²⁾改良⁽³⁾后进行。胃泌素抗血清的制备：将胃泌素17肽通过碳二亚胺与牛血清白蛋白缩合成抗原，加佐剂注射家兔进行免疫，每次量相当于200微克胃泌素17肽，经5次注射获得抗血清，其滴度为1:2400左右，与胆囊收缩素（美国加州CalBiochem化学公司出品）交叉反应仅为0.12%，对胃泌素测定影响很少。依Scatchard作图法⁽⁴⁾求得亲和常数 $Ka=4.07 \times 10^{10}$ 升/克分子。

三、观察结果

1. 正常儿和患儿血清中胃泌素水平的比较：正常儿40例血清胃泌素平均值为 118 ± 33 微微克/毫升（均值±标准差，下同）。捏积组患儿57例血清胃泌素平均值为 186 ± 86 微微克/毫升，经统计学处理，患儿与正常儿比较血清胃泌素有非常显著地增高（ $P < 0.001$ ）。

2. 患儿捏积前后2周血清中胃泌素水平的比较：57例患儿治疗前血清胃泌素水平为 186 ± 86 微微克/毫升，治疗后为 115 ± 72 微微克/毫升，治疗后血清胃泌素下降 71 ± 17.97 微微克/毫升（均差±标准误），经统计学处理，治疗后血清胃泌素水平较治疗前有显著下降（ $P < 0.001$ ）。治疗后血清胃泌素水平与正常儿相比，无显著性差异（ $P > 0.05$ ）。

* 北京中医医院儿科

** 北京市中医研究所生化室

*** 北京中医医院同位素室

3. 对照组患儿血清中胃泌素2周前后的比较: 不经捏积治疗只口服葡萄糖钙粉的对照组患儿38例, 2周前血清胃泌素值为 198 ± 151 微微克/毫升, 正常儿血清胃泌素平均值为 118 ± 33 微微克/毫升, 经统计学处理, 对照组患儿血清胃泌素水平较正常儿亦有非常显著地增高($P < 0.01$)。2周后对照组患儿血清中胃泌素平均值为 243 微微克/毫升, 较2周前升高 45 ± 24.19 微微克/毫升(均差 $\pm$ 标准误), 经统计学处理, 2周前后血清胃泌素无显著性变化($P > 0.05$)。

4. 临床疗效: 57例患儿经捏积治疗后临床症状明显好转, 尤以食欲不振、口渴、烦躁不安、夜寐不实、手心热、多汗等症状的改善最为显著。57例患儿中有31例体重上升, 平均体重上升0.95公斤。

四、讨论

1. 上述观察结果表明, 治疗前当患儿有食欲不振、性情烦急、便秘或腹泻等症状的时候, 胃泌素的分泌亦是升高的。经过捏积治疗后临床症状得到了改善, 胃泌素的分泌值亦下降到正常水平。

2. 祖国医学一向将胃与脾视为表里, 胃属阳、属表, 胃失所养则体必虚。在治疗上历来亦多以调理为主, 捏积疗法亦属调理法范畴。捏积疗法系应用中医传统的推、捏、拿、按等四种按摩手法施术于脊背部的一种治疗方

法, 故又名“捏脊疗法”。脊背部为督脉及足太阳膀胱经循行之路, 有各脏腑的俞穴, 为五脏六腑阴阳之所会, 脏腑精气之所注, 经络气血之总归, 故捏拿脊背部可疏通气血, 调整脏腑功能, 尤以调整脾胃的功能更为突出。胃主受纳, 为纳谷之海; 脾主健运, 为生化之源。脾胃功能正常, 方能营血充足, 抵御外患。而疳积儿脾胃功能虚弱, 胃泌素比正常儿高, 通过捏积加强了脾胃功能, 胃泌素分泌也下降至正常范围, 临床则表现食欲好转, 体重有不同程度增长。

3. 捏积疗法操作容易, 设备简单, 患儿无痛苦, 疗效确实, 是北京地区治疗小儿疳积的一种传统疗法, 亦是为很多家长和小儿乐意接受的一种行之有效的疗法。但以前捏积疗法的疗效缺乏客观的科学依据。1975年曾证实此疗法可以促进血红蛋白及血清蛋白的增长; 1980年我科从脾主运化方面进行研究, 证实该疗法可改善小肠的吸收功能。本文观察工作亦证实, 捏积疗法可以使血清胃泌素恢复至正常范围, 同时临床症状亦有明显改善, 是对疳积患儿行之有效的一种疗法。

参 考 文 献

- (1) 北京中医医院儿科等: 中医杂志 21 (9):24, 1980。
- (2) Schrumpf E, et al: Scand J Gastroent 7: 683, 1972。
- (3) 金敬善等: 中华内科杂志 19 (3):164, 1980。
- (4) Zettner A: Clin Chem 19:699, 1973。

醋 泡 中 药 治 疗 手 癣

武汉第一针织厂 李康年

手癣, 俗名“鹅掌风”, 为广大劳动人民常见病, 尤其是冬季气候寒冷, 手部皮肤因角化皲裂, 遇冷水倍感痛楚, 影响工作及家务劳动。笔者用下列药方治疗, 收效满意, 现介绍如下:

处方一: 荆芥 15 克, 防风 15 克, 枫子仁 15 克, 五加皮 15 克, 地骨皮 15 克, 明矾 15 克, 皂角刺 10 克。

用法: 将上药剪碎用米醋(或熏醋)2斤浸泡, 同时加热到皮肤可以耐受的温度, 将患手浸泡其中, 每

天1~2次, 每次1~2小时。每剂浸泡6天, 在浸泡中醋减少可适量增加。病情轻者, 2~3个月可痊愈; 病情重、病程长者浸泡时间需加长。每次浸泡时间延长, 则总的浸泡次数可减少。

处方二: 枯矾 3 克, 雄黄 9 克, 黄柏 9 克, 黄连 9 克, 冰片 3 克, 青黛 6 克。

上药研成细粉, 用麻油调成糊状。装消毒瓶内。患手用醋浸泡后, 抹干, 再用本药涂敷患处。