

以及沉重的感觉随之减轻。但是,经多次叩击的部位,若局部症候消失或好转,斑块的出现也续减,甚至全无,纵使用强叩击手法,也不再出现瘀块,这正是邪祛病除的指征。

3. 经脉通畅,营卫调和:药棒疗法,目前主要用于痹症的治疗。临床上往往收到一些意想不到的效果,即一些痹症的患者通过叩击后,增进食欲,夜尿减少,失眠改善,盗汗得止,经停复来。说明本法虽行局部叩击,但棒与药物的作用,还有调整全身经脉气血及调和营卫的作用。

二、临床疗效分析

临床疗效观察表明,治疗后药棒组类风湿性关节炎患者的各项指标均得到明显改善。晨僵系关节滑膜炎反应的一种表现,治疗后所有病人晨僵时间明显缩短甚至消失,炎症反应引起的其它症状如关节疼痛和肿胀、握力下降或消失、关节功能障碍等,经治疗后明显改善,有的恢复正常,血沉也相应下降或至正常。

药棒组治疗后与治疗前或与对照组相比较,均有显著差异,这提示炎症活动得到控制。综合疗效评定说明,药棒组病人的疗效明显优于对照组。慢性滑膜炎是类风湿性关节炎的主要特征,由于本病发病因素未明,目前各种疗法主要为了控制炎症反应。所以,药棒疗法可以作为类风湿性关节炎的一种有效疗法。

类风湿性关节炎是由免疫复合物引起的一种自身免疫性疾病。比较两组病人血液中类风湿因子转阴及循环免疫复合物光密度值降低的结果表明,药棒组与对照组有非常显著性差异,提示药棒及所用药物对患者的自身免疫反应有一定作用。

我们还观察到,药棒组的血清补体 C_3 由低于正常恢复到接近正常,而对照组的 C_3 并无好转,甚至下降,这种变化与两组的总疗效相一致。它也从另一方面说明了药棒疗法对类风湿性关节炎的治疗效果。

综上所述,对53例类风湿性关节炎的临床疗效分析结果表明,药棒疗法对类风湿性关节炎有明显的近期疗效,治疗过程中,药棒的药液起着重要的作用。

(黄汉明执笔)

本文承武汉医学院附属第一医院朱通伯教授,武汉医学院药理教研室胡崇家教授审阅,特此致谢。

参 考 文 献

- (1) 中级医刊(6):62, 1981。
- (2) Hay Foet, et al: Ann Rheum Dis 38(1):1, 1979。
- (3) 国外医学临床生化与检验分册(2):32, 1983。
- (4) 李晓玉:药理学进展(抗炎免疫药分册)。第31页,人民卫生出版社, 1982。
- (5) 南京部队总医院临床实验科微生物室:江苏医药(1~2):26, 1979。

捏脊治疗小儿遗尿症486例

山东省掖县人民医院小儿科 于健敏

从1964~1984年8月底,我们单纯应用捏脊法治疗小儿遗尿症486例,现总结如下。

一、临床资料:本组486例,男341例,女145例;年龄3~7岁184例,8~12岁281例,13~17岁21例;均为夜间遗尿,其中每晚遗尿1~2次者360例,2次以上者126例;伴智力低下及先天性畸形者20例。

二、治疗方法与疗效:患儿裸露脊背俯卧检查床上,医者先用手掌按摩背部,然后沿小儿脊柱自长强

穴开始,用两手指及拇指将皮肤提起,沿督脉上升,边推边捏至颈部风府穴,反复五遍,每遍捏推三下时,将两手之间的皮肤向后提一下(走三提一),当推捏至风府穴时,再用两拇指在每个椎棘突处按摩三下,尤在肾俞、关元俞及膀胱俞重点按揉。每日一次,三次为一疗程。本组486例中痊愈(无遗尿)286例,占58.85%,有效(遗尿减少或偶有遗尿)140例,占28.81%,无效(经一疗程治疗后遗尿无变化)60例,占12.34%。