DOI:10.13288/j.11-2166/r.1986.04.022

皮角化过度和角化不全，真皮层小血管扩张，部分血管壁呈透明变性、管腔狭窄、有少量红细胞渗出和淋巴细胞血管周围浸润，真皮和巨噬细胞内有含铁血黄素沉积。

祖国医学称本病为"血疳"，系因内有蕴热，外受风邪，风热壅阻肌肤腠理，郁于血分，溢于脉外，瘀血凝滞，日久耗阴伤血，肌肤失养所致。我们拟定活血化瘀、补养气血，滋养肌肤的治则，选用八珍益母丸和复方丹参片合治本病42例，总有效率为90.5%。

据现代药理研究，在八珍益母丸和复方丹参片中所含中药的成分大多有强心、扩张血管、利尿、减少周围血管阻力和增加血流量的作用，部分有抗凝血、促纤溶、止血、止痛、抗炎和提高肌体免疫机能的作用。我们认为：二药联合应用可能会恢复毛细血管的舒缩功能、解除局部血管梗阻和瘀血状态、改善血液循环、增强肌肤营养，从而达到治疗的目的。

"音乐色光疗法"治疗郁证68例小结

中国人民解放军空军北戴河疗养院理疗科 孙 飞

近年来，我科采用特定的音乐和有色光结合的疗法(以下简称音色疗法)，对68例郁证患者进行了初步临床观察，取得较好的疗效。兹介绍如下：

一、临床资料：

本组68例中，男41例，女27例。年龄20～50岁之间。病程1～3月20例，3月$^{+}$～2年23例，2^{+}～10年15例，10年以上10例。其中空勤人员44例，地方人员24例。68例经有关医院分别诊断为"内抑制减退"、"神经衰弱"、"胃肠功能紊乱"等。经服安定、琥珀安神丸等药效果不明显，来我科治疗。在音色疗法治疗期间停用以往药物及其它疗法。

二、治疗方法：

根据患者的病史、症状和体征，我们把68例郁证患者分别虚、实两大组，分别采用不同的乐音和色光进行治疗。

1．实证(38例)：症见精神抑郁，情绪不宁，性情急躁易怒，睡眠差，头痛，胸胁胀闷不适，善太息，不思饮食，脘闷嗳气，苔薄或黄，脉弦。选用具有镇静安神、舒缓解郁的小调式音乐和冷青色光治疗。乐曲如"踏浪"、"兰花草"、"大海一样的深情"等曲。用日本卡西欧310型电子琴演奏，乐曲速度略慢于患者的心率。通过对称角度的扬声器和立体声耳机，将上述乐曲同时作用于听觉系统和全身各器官组织，在音乐演奏时，室内同时配置波长540毫米和454毫微米的绿与蓝光组合而成的冷青色光。光源系钨丝白炽反射灯，功率600～1200 W，滤色片为涤纶色片。

2．虚证(30例)：症见多思善虑，失眠健忘，心悸头晕，神疲乏力，食欲不振，舌质红或淡，脉弦细或细弱。选用具有欢乐明快特点的大调式乐音处方，如"祝您快乐"、"祝您健康"、"我们的生活充满阳光"等曲，节奏稍快于心率。同时配暖色光，以波长555毫微米的黄色光为主。音响设备、光源功率及疗程同上。

三、治疗结果：

经乐光疗法治疗后，全部患者失眠、心烦易怒、多思善虑、脘腹不适、食少纳呆均明显改善或消失，多梦易醒、头痛头昏、胸胁胀满亦有不同程度的改善或消失；原胃肠功能紊乱者，治疗后X线造影示，胃内滞留物多、胃蠕动缓慢均有明显改善或消失。68例中临床症状和体征消失者44例(65%)，主要症状或体征明显减轻者24例(35%)。

四、体会：

《内经》中早有关于"五音"、"五色"可以入通五脏的记载，《素问·金匮真言论》曰：东方青色，入通于肝……其味酸……其音角……"。因此，"五音"、"五色"可以影响人体的生理功能或病理变化。笔者根据辩证论治的基本原则，将郁证分为虚实二类，实证予以具有镇静舒缓的小调乐曲和冷色光(青色通于肝)，虚证予以欢乐明快的大调乐曲和黄色暖光(黄色通于脾)以达到舒肝解郁、健脾养心之目的。本工作仅为临床初步探索，有待进一步深入提高。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net