

增加,并增强网状内皮系统的吞噬功能,提高淋巴细胞转化率,并能调节T细胞亚群的百分率,增强细胞免疫功能^(14,15)。对针刺的免疫原理,有作者认为非免疫原性的针刺,可能是通过有关经络和神经一体液,激活机体的防卫系统,或通过对人体组织化学免疫释放而起作用^(16~18)。

综上所述,作者认为针刺治疗病毒性疣的原理是:发展中的疣,存在主要的营养血管,针刺深入疣底部真皮组织,施以捻转、提插及“开阖”补泻的泻针手法,使血管强烈收缩和机械性损伤,有力地破坏了疣营养血管主干,母疣因而失去营养供应。此作用亦通过神经一体液途径同时引起反射性血管收缩,影响到子疣的血液供应。其后疣体中血栓形成及细胞坏死,促使疣细胞性及疣病毒性抗原释放致血循环,刺激机体免疫系统产生较强的免疫反应。另一方面,针刺本身作为非抗原性刺激亦使机体细胞及体液免疫功能增强。两者作用的结果,产生对疣较强的免疫,最后母疣及子疣全部被排斥而临床痊愈。

三、治疗注意事项

作者体会以下几点治疗成功是重要的:

① 针刺母疣时必须取疣正中刺到基底部之真皮下层,正确运用泻针手法;② 至少针刺一个疗程(4次以上)及观察3个余月,以保证刺中营养血管主干的机率及等待免疫机制发生作用,切忌贸然中断治疗而作失败的结论;③ 术者针刺时尽可能捏紧疣的基底部,以减少疼痛,争取病者配合,完成治疗及观察。本组失败病例虽少,但究其失败原因可能是母疣过大,已经从中分裂变形,或“母疣”原非一个疣,实为邻近几个疣或母疣与子疣的融合;或者母疣曾经其他方法治疗,已改变了正圆形的外观,因而针刺时根本未刺中血管主干。作者认为各个疣之间可有分隔皮条或线纹可供辨认,不难找出真正母疣。或取其平面最长直径,沿之在疣体与正常皮肤交界处水平方向加刺一针,穿透对侧,可避免失败。

本文随访未见在原位复发病者,但有新发

疣者4例,估计是针刺治愈后产生的免疫力并不持久,而致易感者再次感染之故,但病例尚少,有待进一步观察。

参 考 文 献

- (1) Thivolet J, et al: Ann Dermatol Venered 105(3): 257, 1978.
- (2) Bekhor PS, et al: Australas J Dermatol 19(1):28, 1978.
- (3) Goucalves J(赵天恩摘):国外医学参考资料 皮肤病学分册(1):42, 1977.
- (4) Domonkos AN; Andrew's Diseases of Skin. 6th ed, WB Saunders, London, P 55, 1977.
- (5) 苏敬泽等:中华医学杂志 65(9):526, 1985.
- (6) Kassard S, et al: J Cutan Path 7(4):217, 1980.
- (7) 廖康煌(综述):国外医学 皮肤病学分册 (1):4, 1979.
- (8) Schou M, et al: Acta Derm Venered (57):449, 1977.
- (9) Pringle WM, et al: Arch Dermatol 108 (1):79, 1973.
- (10) 何智明:上海针灸 (2):19, 1983.
- (11) 全国中医经验针灸学术座谈会资料选编, 人民卫生出版社, 64页, 1959.
- (12) 西安市第四人民医院:针麻腹式全子宫切除术的效果及客观指标的观察。内部资料, 1959.
- (13) 马振亚:针刺对细胞免疫功能影响的实验观察。内部资料, 1981.
- (14) 新宾县医院外科:辽宁医药(4):20, 1977.
- (15) 李维信等:全国中医经验针灸学术座谈会资料选编。人民卫生出版社, 324页, 1979.
- (16) 肖少卿等:中国针灸 3(4):1, 1983.
- (17) 冯建国:中国针灸 1(3):5, 1981.
- (18) Kalimer M, et al: Annual Review of Pharmacology, P 177, 1975.

鸡内金猪膀胱相伍治疗 青少年遗尿有效

山东省栖霞县人民医院 刘士正

单味鸡内金或与猪膀胱相伍治疗 遗尿症出自明·方贤的《奇效良方》。笔者在二药的基础上加味治疗 16例 10~23岁遗尿者,效果较好。处方:新鲜猪膀胱一具,装入益智仁、乌药、小茴香各10克,用棉线将口扎紧。与鸡内金10克一起,砂锅文火煮至膀胱烂,倒出药渣,加入大青盐10克,早晚空腹分两次吃猪膀胱、喝汤。连服5剂为一疗程。一般一个疗程可获痊愈,若效不显著可再服一个疗程。