

针 灸 经 络

伏天穴位注射卡介苗多糖核酸注射液对 支气管哮喘患者免疫功能的影响

沈 利 华*

摘要 伏天对 32 例支气管哮喘患者用卡介苗多糖核酸注射液 (BCG-PSN, 简称 PSN) 穴位注射足三里、定喘穴、肺俞穴, 总有效率 84.37%。同时检测患者治疗前后的 T 细胞亚群、血清 IgA、IgG、IgM 和补体 C₃。结果表明, 伏天用 PSN 穴位注射能使患者过低的 CD₃⁺ 升高 ($P < 0.01$); 升高的 CD₄⁺/CD₈⁺ 比值降低 ($P < 0.01$); IgG 明显下降 ($P < 0.01$); C₃ 明显升高 ($P < 0.05$)。证明本方法能调节机体免疫功能, 为支气管哮喘病人的治疗提供了一种简便有效的方法。

主题词 哮喘/穴位疗法 哮喘/免疫学 水针

支气管哮喘是一种难治的常见病, 中医治疗有其独特的优势, 三伏天穴位注射法更能获得满意的疗效。为了深入探讨伏天穴位注射卡介苗多糖核酸注射液 (BCG-PSN, 简称 PSN) 对这一疾病获效机理, 对 32 例支气管哮喘患者治疗前后 T 细胞亚群、免疫球蛋白 IgA、IgG、IgM 和补体 C₃ 水平的变化进行观察, 现将结果报告如下。

1 临床资料

32 例患者均符合中华医学会呼吸系疾病学会 1993 年制订的“支气管哮喘的定义、诊断、严重程度分级及疗效判断标准(修正方案)”^[1], 其中男性 20 例, 女性 12 例; 年龄 3~60 岁, 平均 25 岁; 病程 2~30 年, 平均 8 年。排除心源性哮喘。临床表现为气喘、咳嗽、呼吸困难等。

2 治疗方法

采用长沙九芝堂集团公司生产的 PSN (斯奇康注射液)。取单侧足三里、定喘穴、肺俞穴左右交替选用。准确选穴后, 常规消毒局部皮肤, 用 2ml 注射器吸取药液 2ml, 快速刺入穴位, 提插得气后, 回抽无血即将药液注入。每次每穴位注射 0.5~1ml。一般每年小暑后至秋分前, 可略提前或延后数天, 初伏 2 针、中伏 2 针、末伏 2 针。治疗前后各取静脉血查 T 细胞亚群 CD₃⁺、CD₄⁺、CD₈⁺ 百分率及 CD₄⁺/CD₈⁺ 比值, 免疫球

蛋白 IgA、IgG、IgM 及补体 C₃ 水平。

3 治疗效果

3.1 临床疗效: 按中华医学会呼吸系疾病学会 1993 年制订的疗效判断标准^[1]。本组 32 例患者中痊愈 3 例 (9.37%), 显效 11 (34.37%), 有效 13 例 (40.62%), 无效 5 例 (15.62%)。总有效率 84.36%。

3.2 各项指标检测结果: 治疗后与治疗前比较, CD₃⁺ 值明显升高 ($P < 0.01$), CD₄⁺/CD₈⁺ 比值明显降低 ($P < 0.01$), CD₃⁺、CD₄⁺ 无明显变化。见表 1。用药后患者体内的 IgG 明显降低 ($P < 0.01$), C₃ 明显升高 ($P < 0.05$), IgA、IgM 值变化不明显。见表 2。

表 1 治疗前后 T 细胞亚群变化的比较 ($\bar{x} \pm s$)

例数	CD ₃ ⁺ (%)	CD ₄ ⁺ (%)	CD ₈ ⁺ (%)	CD ₄ ⁺ /CD ₈ ⁺
疗前 32	70.51±7.39	49.19±5.26	25.45±7.13	1.93±0.33
疗后 32	71.38±6.50	47.21±4.90	29.48±7.28*	1.53±0.37**

与治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$, 下同

表 2 治疗前后免疫球蛋白及补体 C₃ 变化的比较 ($\bar{x} \pm s$)

例数	IgA(g/L)	IgG(g/L)	IgM(g/L)	C ₃ (g/L)
疗前 32	2.21±0.91	13.59±2.43	2.25±0.63	1.06±0.14
疗后 32	2.16±0.69	11.43±1.92**	2.35±0.56	1.25±0.16**

4 讨论

现代医学认为, 支气管哮喘是一种慢性气道炎症, 其发病与慢性变态反应性炎症引起的气道阻塞及气道反应性增高密切相关, IgE 是介导这种反应的主要抗体。人体内 IgE 的合成受到 CD₄⁺ 与 CD₈⁺ 细胞的调控。因为 CD₄⁺ 细胞合成的白细胞介素-4 (IL-4) 和白细胞介素-13 (IL-13) 可以促进 B 淋巴细胞合成 IgE 增多, CD₈⁺ 细胞合成 γ -干扰素可以抑制体内 IL-4 和 IL-13 诱导 IgE 合成^[2]。CD₈⁺ 下降与血清 IgE 水平增高呈负相关, CD₄⁺/CD₈⁺ 比值与 IgE 成正相关^[3]。在治疗上药物以 β_2 受体激动剂及糖皮质激素为主。然而 β_2 受体激动剂存在着快速减敏、肺功能降低、反常性支气管痉挛等副作用^[4]; 糖皮质激素虽然可从多个环节改善气道变应性炎症, 但全身副作用更大。

* 上海第二医科大学附属宝钢医院中医科, 上海市宝山区漠河路 50 号 (201900)

收稿日期: 1999-09-13

中医学称本病为“哮证”“喘证”，发病机理不外乎肺、脾、肾虚损，肺为气之主，肾为气之根；脾为生痰之源，肺为贮痰之器。内有伏痰，复感外邪所致。冬病夏治，选择三伏天刺激穴位易激发经气，加上选用 PSN 穴位注射在药物和穴位的双重刺激下更能发挥调节阴阳，补肾纳气，宣肺平喘，健脾化痰作用，充分发挥其综合效能。经过治疗患者 CD_8^+ 升高 ($P < 0.01$)，而 CD_4^+/CD_8^+ 比值降至正常，IgG 明显下降 ($P < 0.01$)， C_3 升高 ($P < 0.05$)，均说明伏天穴位注射足三里、定喘等穴可增强细胞免疫能力，调整人体 T 细胞亚群，改善肾上腺皮质功能，降低过敏反应，达到增强抵抗力，减少感染而防止哮喘的发作的目的。

临床观察证明，伏天穴位注射 PSN 治疗气管哮喘无毒副作用，而且用药少见效快。起到标本兼治、事半功倍的效果。

参考文献

- 1 中华医学会呼吸系疾病学会. 支气管哮喘的定义、诊断、严重程度分级及疗效判断标准(修正方案). 中华结核和呼吸杂志, 1993, 16(哮喘增刊): 5.
- 2 李明华, 殷凯生, 朱栓立. 哮喘病学. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 114, 331.
- 3 黄英, 沈锦, 陈坤华, 等. 喘息性疾病 T、B 细胞功能和 IgE 水平相互关系探讨. 上海免疫学杂志, 1994, 14(1): 23-27.
- 4 郭雪君, 邓伟吾. β_2 受体激动剂在治疗哮喘中存在的问题. 中华结核和呼吸杂志, 1994, 17(4): 203-205.

补肾摄血汤治疗无排卵型功能性子宫出血 82 例

朱 兰¹ 李 燕² 陈小青¹ 吕健美¹

1988 年 3 月~1999 年 5 月, 我们采用补肾摄血汤治疗无排卵型功能性子宫出血取得较好效果, 并与西药克罗米芬对照观察, 现报告如下。

1 临床资料

本组 162 例均经 B 超及妇科检查, 排除生殖器官病变, 并排除全身性疾病所致的功能性子宫出血, 经中医辨证属脾肾虚者。年龄 22~44 岁, 已婚者 70 例, 未婚者 92 例, 病程 6 个月~12 年。主要症状为月经周期紊乱, 经期延长 2 周至半年以上, 月经量增多, 甚至大出血或淋漓不断, 每日用卫生巾 15 条以上, 头晕或耳鸣, 腰酸膝软、倦怠乏力, 四肢不温, 气短懒言, 纳呆无味。或少腹疼痛。舌质淡红, 舌苔薄白, 脉沉细。已婚者均经 B 超或阴道脱落细胞涂片, 宫颈粘液检查或子宫内膜病理检查为无排卵现象, 所有观察对象基础体温测定均为单相。162 例患者按就诊顺序随机分为两组, 即中药补肾摄血汤(治疗组)82 例及克罗米芬对照组(对照组)80 例。

2 治疗方法

治疗组服中药补肾摄血汤。基本方: 枸杞子 15g, 生黄芪 15g, 山茱萸 12g, 鹿角霜 12g, 旱莲草 15g, 山药 12g, 生地黄 15g, 生地榆 15g, 仙鹤草 15g, 炒蒲黄 8g, 升麻 10g, 炙甘草 2g。每日 1 剂, 偏阳虚者将原方减去旱莲草, 生地黄改为熟地黄, 加肉桂末(冲服)、补骨脂; 气虚明显者如倦怠乏力, 或劳累后经血量增多, 脉沉无力者加入参末, 夹有血块, 血色暗, 或舌质暗, 少腹胀痛等瘀血明显者加三七末冲服。每于月经周期第 5 天开始服补肾摄血汤, 至下次月经来潮为 1 个疗程, 连服 3 个疗程, 停药 3 个月观察疗效。

对照组于月经第 5 天开始口服克罗米芬, 每次 50mg, 每日 1 次, 连服 5 天, 连用 3 个疗程, 停药后观察疗效 3 个月。

3 疗效标准及结果

疗效标准: 治愈: 月经周期恢复正常 2 个月, 月经 1 周内干净, 或基本正常, 经量减少 1/2 以上或恢复至发病前的经量, 基础体温测定呈双相, 宫颈粘液或阴道细胞涂片证实有排卵者; 头晕、腰酸膝软、倦怠乏力、四肢不温等症状消失, 食欲增加。好转: 月经周期 > 21 天, 经量比治疗前减少, 月经 10 天以内干净, 头晕、腰酸膝软、倦怠乏力、四肢不温、气短懒言等症状好转, 食欲增加。无效: 治疗前后无变化。

结果: 治疗组 82 例, 随访 70 例, 其中治愈 63 例(90%), 好转 7 例(10%)。对照组 80 例, 随访 65 例, 其中治愈 44 例(67.7%), 好转 21 例(32.3%)。治疗组的治愈率明显优于对照组 ($P < 0.05$), 两组均无无效患者。

4 讨论

无排卵型功能性子宫出血属中医“崩漏”范畴, 多见于青春期和更年期, 肾脾两虚冲任不足是崩漏的主要病机。中药补肾摄血汤方中重用枸杞子以补肾调冲任, 与鹿角霜、山茱萸、地黄配伍, 益肾填精; 重用黄芪以益气健脾摄血, 与山药同用, 更助健脾作用; 旱莲草养肝肾, 同地榆、仙鹤草、炒蒲黄配伍, 可增强止血作用, 且炒蒲黄可祛瘀, 达到止血而不留瘀; 升麻以升提中气, 炙甘草温中调诸药。阳虚者去旱莲草、生地黄, 加用熟地黄、补骨脂、肉桂以增强温补脾肾作用。瘀血明显者应加强活血行瘀, 用三七使其瘀血得化, 新血自生, 亦达到“通则不痛”的目的, 并有促进排卵作用。通过治疗以恢复下丘脑-垂体-卵巢轴功能, 健全正常的月经周期, 取其补肾摄血调冲任, 标本兼治之法, 达到塞流、澄源、复旧的目的。经过对照观察, 表明补肾摄血汤治疗肾脾两虚型无排卵型功能性子宫出血有较好疗效, 治愈率达 90%, 较克罗米芬为优。

1 福建医科大学附属第二医院中医科, 福建省泉州市中山北路 (362000)

2 福建省泉州市第一医院

收稿日期: 1999-12-21

ABSTRACTS FROM ORIGINAL ARTICLES

Effect of Acupoint—injection of PSN in hot summer days on Immunologic Function in Patients of Bronchial Asthma

Shen Lihua

Acupoint—injection of bacille Calmette—guerin polysaccharide nucleic acid (BCG—PSN) injectio at Zusanli (ST 36), Dingchuan (EX—B 1) and Feishu (BL 13) points were used for treatment of 32 cases of bronchial asthma in hot summer days and T—lymphocyte subgroups and serum IgA, IgG, IgM and C₃ contents were detected before and after treatment. Results indicated that the total effective rate was 84.37%: acupoint—injection of PSN at Zusanli (ST 36), Dingchuan (EX—B 1) and Feishu (BL 13) points could increase the lowered CD₄⁺ ($P < 0.01$): decrease the increased CD₄⁺/CD₈⁺ ratio ($P < 0.01$): obviously lower IgG content ($P < 0.01$) and increase C₃ content ($P < 0.05$). It is suggested that this method can regulate immunologic function of the organism. The method of acupoint—injection provides a simple and effective therapy for patients of bronchial asthma.

Author's address: Baogang Hospital Affiliated to Shanghai Second University of Medicinal Sciences, Shanghai 201900

Key words: Asthma/acupoint injection Asthma/immunology Hydro—acupuncture therapy

(Original article on page 343)

Effect of Hua Yu Tong Mai Injectio on Hemorheologic Indexes and Thrombase in the Patient of Cerebral Infarcction

Han Ai

360 cases of cerebral infarcction were assigned to Hua Yu Tong Mai Liquid group (Treatment group, 270 cases) and Fu Fang Dan Shen Liquid group (Control group, 90 cases), and changes of blood rheologic indexes and thrombase activity were investigated before and after treatment. The result indicated that blood rheological indexes and thrombase activity in both groups had obvious improvement after treatemnt. The improvement extent of high spear of whole blood viscosity, plasma viscosity, fibrinogen, time value of activating partial thrombogen was superior to that of the control group, and the clinical symptoms, signs in the two groups were all improved to a certain degree, however, the treatment group was superior to that of the control group.

Author's address: The First Affiliated Hospital of Tianjin College of Traditional Chinese Medicine

Key words: Cerebral infarcction and thrombosis/TCM therapy @Hua Yu Tong Mai Injectio

(Original article on page 353)

Significance of Control Observation of Inspection of the Tongue in TCM and Colonoscopy in Diagnosis of Colonopathies

Yang Hanhui, Su Ruose, Lin Ruifu, et al

From the data of inspection of the tongue and colonoscopy in 1121 cases it was found that in changes of tongue coating and tongue proper, and colonoscopy were significant differences ($P < 0.05$ $P < 0.01$). Among them, most tongue coating was thick and greasy with yellow, thick and greasy tongue coating as majority: in the inflammation group it was as high as 81.1%. In the polyp group and malignant tumor group, most patients' tongue proper were dark—red and green—purple color, with significant difference ($P < 0.05$ or $P < 0.01$) as compared with the normal group. It is suggested that inspection of the tongue in TCM has a certain significance in colonoscope diagnosis of colonopathies.

Author's address: Second Affiliated Hospital of Fujian Medical University

Key words: Colonopathy/diagnosis Inspection of the tongue Colonoscopy

(Original article on page 365)

Experimental Study on Treatment of Endometriosis with Zheng Jia Oral Liquid

Yang Yaofang, Wang Qinmao, Fang Xueming, et al

Implanted tunica intima method was used to develop animal model of endometriosis, and therapeutic effect of Zheng Jia Oral liquid was observed and compared with that of danazol. Radioimmunoassay was adopted for determination of plasma prostaglandin F_{2a} (PGF_{2a}) level and enzyme linked immunosorbent assay (ELISA) was used for detection of serum endometrium antibody (EMAb), double antibody radioimmunoassay for determination of estradiol (E₂) and pregnendione (P) levels in rats. Results indicated that Zheng Jia Oral Liquid could decrease plasma PGF_{2a}, serum E₂ and P levels: positive rate of EMAb was 0%. There were significant differences ($P < 0.05$ or $P < 0.01$) as the drug treatment groups compared with the model group. It is suggested that Zheng Jia Oral Liquid is effective for treatment of endometriosis (EMT), and changes of plasma and serum PGF_{2a}, EMAb, E₂ and P levels can be served as monitoring indexes of EMT diagnosis and treatment.

Author's address: Shanghai Municipal Fifth People's Hospital of Shanghai Medical University, Shanghai 200240.

Key words: Endometriosis/TCM therapy @Zheng Jia Oral Liquid

(Original article on page 371)