

果,而是应该走自己的另一条路。就是用中医的宏观思想来指导诊断,尊重中医的诊断,依据中医的望闻问切。不论西医认为是器质性还是功能性疾病,用西医先进的设备来证实中医的诊断,丰富中医的诊断方法,拓展中医的望闻问切。将心电图的 ST-T 及电压的改变、超声心动图所显示的心尖部室壁运动的异常现象等现象、平板运动试验、超声负荷实验,以及核素扫描的阳性结果等视为望、闻、问、切诊的延伸。与舌脉相参,确定脏腑,进行早期调理治疗,而不是等到发生劳力型心绞痛或急性心肌梗塞或冠状动脉狭窄到 75% 时才进行治疗。新的先进仪器与生化方法的运用能够不断解释中医辨证治疗的合理性,也为中医早期诊断、早期治疗冠心病提供充分的理论依据。中医的快速简单望闻问切诊断方法、持久复杂多样的整体辨证治疗与西医缓慢复杂专一的诊断,强效、快速、简单治疗相互配合,将会带给我们全新的认识问题的方法。因为辨证论治、不治已病治未病、平调脏腑是中医的特长。确诊前的一切不正常现象都应该作为四诊的内容。心电图、超声心动图有可见的异常现象是胜于雄辩的事实。

相信越早治疗越容易逆转心脏的异常现象。治疗的方法不仅仅局限于针灸、药物,有氧运动、饮食调理、心理调整、休息都是治疗的内容。

中西医都应该吸取对方的精华部分,对于促进医学进步会很有益处,中医的发展需要先进的设备,熟练的技术人才,多学科团结合作,这样我们才能避免片面性。中医辨证治疗的整体性、多元性的、发展的、动态的认识问题的方法对于尚未认清的疾病是非常有益的,是优于西医的认识的。而充分合理地应用物理、化学、声学手段能使中医拓展望诊、闻、问、切诊。相信中医早期诊断治疗冠心病是可行的。

参考文献

- 1 张武. 现代超声诊断学手册. 中国协和医科大学、北京医科大学联合出版社, 1996: 8, 94.
- 2 耿世钊, 程秀琴, 李炳华, 等. 左室心尖部的力学分析及其异常运动现象的 2-D 超声心动图观察. 中国超声医学杂志, 2000, 16(8): 580-582.

手法治疗慢性胃炎 42 例

王 珏¹ 张 文²

近几年,我们运用按摩手法治疗慢性胃炎 42 例,并与西药多酶片,吗叮啉,抗生素等治疗的 31 例作对照,现报道如下。

1 临床资料

病例选择:于 1996~2002 年在我院住院或门诊病例,有慢性胃炎的临床表现,经胃镜检查确诊为慢性胃炎者,随机分为两组。手法治疗组 42 例,男 18 例,女 24 例;年龄 32~64 岁,平均 42.6 岁;病程 1~16 年,平均 6.3 年;其中慢性浅表性胃炎 37 例,萎缩性胃炎 5 例。西药对照组 31 例,男 14 例,女 17 例;年龄 26~67 岁,平均 41.5 岁;病程 9 个月~14 年,平均 6.1 年;其中慢性浅表性胃炎 29 例,萎缩性胃炎 2 例。经统计学处理,两组临床资料比较,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 手法治疗组:患者俯卧位,医者立其旁,先用掌根沿脊柱两侧膀胱经内侧线,自上而下按揉 3~5 遍,然后用双手拇指分别按压肝俞、脾俞、胃俞、大肠俞及胸 7~腰 2 的夹脊穴。患者仰卧位,医者先用手掌在腹部做揉法 5~7 分钟,点按期门、中脘、天枢、关元穴,再掌颤腹部,以腹部有热感为宜。用掌根推揉下肢的脾、胃经路线,点按足三里、三阴交。以上手法隔日 1 次,1 个月为 1 个疗程。通常需 2~3 个疗程。

2.2 西药对照组:患者每日口服吗叮啉片 10mg/次,多酶片 2

片/次,均每日 3 次,一般坚持服药 2~3 个月。口服甲硝唑 0.4g,每日 3 次,服用 1~2 周。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:症状疗效标准:参照 1983 年全国中医学会胃痛诊治疗效评定。临床痊愈:症状、体征消失或基本消失。显效:症状、体征明显改善。无效:症状体征均无明显改善,甚或加重。镜下疗效标准:治愈:胃镜检查基本恢复正常。显效:镜下病变程度减轻,由中度转为轻度,或由重度转为中度。无效:与治疗前比较无明显变化。

3.2 症状疗效:治疗组 42 例,痊愈 19 例(45%);显效 20 例(48%);无效 3 例(7%);总有效率 93%;对照组 31 例,痊愈 8 例(25.8%);显效 13 例(41.9%);无效 10 例(32.3%);总有效率 67.7%。两组总有效率比较,差异有显著性($P<0.01$)。

3.3 镜下疗效:治疗组 42 例,痊愈 14 例(33.3%);显效 23 例(54.76%);无效 5 例(11.94%);总有效率 88.06%。对照组 31 例,痊愈 6 例(19.4%);显效 11 例(35.4%);无效 11 例(35.4%);总有效率 64.6%。两组总有效率比较,差异有显著性($P<0.05$)。

4 讨论

慢性胃炎是由多种病因反复长期作用于胃粘膜,引起慢性胃粘膜炎症性病变,通过相应的按摩手法可以促进胃的血液循环,改善局部组织细胞的营养状况,使各种代谢产物有害物质得以迅速排除,加速组织的新陈代谢,促进了胃粘膜对炎症病变的修复,从而有效改善疼痛症状。

1 北京按摩医院,北京市西城区宝产胡同 7 号(100035)

2 中国中医研究院

收稿日期:2003-09-22