

成率明显低于正常人和阴虚者；阳虚和阴虚者的总补体(CH₅₀)高于正常值，而辅助性T细胞(T_H)、E-玫瑰花形成率明显低于正常值，而抑制性T细胞(T_S)明显高于正常值，导致T_H/T_S比值明显低于正常值；阴虚患者B因子(BF)明显高于正常人和阳虚者。我们对210例合并有免疫功能低下或失调的CAG患者，给予益气温阳、甘温扶中的冲剂治疗，其有效率达87.5%，说明我们的治疗方法是合理的、可行的。

曹平(江苏省中医研究所)：

很多学者认为CAG与癌前病变有关，故引起胃肠病专家的普遍重视。为验证观察中药对CAG的疗效，我们采用随机双盲平行分组的方法，分别观察协定处方和对照药物对CAG的疗效。

我们在治疗胃脘痛经验基础上，根据CAG的常见临床表现分为两型施治。脾虚气滞型最多，证见脘痛且胀，痞满不舒，嗳气纳减，舌苔薄白或舌胖，脉细弦，治以行气和胃为主，兼以活血化瘀、清热解毒，

予复方参芪健中冲剂，药用党参、黄芪、茯苓、白芍等；胃阴不足型亦见，证见胃痛灼热，嘈杂似饥，口干口渴，大便干结，舌红少苔，治以滋阴养胃、活血化瘀，兼以理气止痛、清热解毒，予参梅养胃冲剂，药用沙参、乌梅、红花、甘草等。对照组予维生素U治疗。经6个月治疗，协定处方组临床症状总有效率在90%以上，对照组仅为43.8%；病理总有效率协定处方组为62.5%以上，对照组为31.1%。活检病理证实，CAG转为浅表性胃炎，协定处方组为21.3%，对照组为6.8%。

研究证明，复方参芪健中冲剂对离体大鼠的胃有调整其蠕动功能的作用，可抑制乙酰胆碱所致胃痉挛现象，对胃血管有扩张作用并能改善胃局部的微循环，可不同程度降低胃泌素的水平。以上作用可能有利于炎症消退和萎缩腺体的再生，对胃粘膜亦有一定的保护作用。

(续完)

经 络 综 合 疗 法 治 疗 颈 椎 病 131 例

河北省保定地区医院(河北 071000) 程凤宽

河北省保定市第二医院 郝增旺

河北省保定地区中医院 高大运 程连翔 王宗九 吴开基

经络综合疗法，是以取阳性穴位(穴位出现的反应物或压痛)为主进行诊断和治疗疾病的一种方法。近年来，我们应用这一疗法对131例颈椎病患者进行了治疗和实验观察，现将结果报告如下：

一、临床资料：131例颈椎病患者中，男性71例，女性60例，年龄最大者65岁，最小者30岁，其中20~39岁25例，40~49岁55例，50~65岁51例。

二、治疗方法：一般采用阳性穴位和具有活血化瘀作用的穴位，如风池、大杼、天柱、膈俞、心俞、秉风、手三里、三阴交等，每次注射4~5穴。注射药液分为两组，基本组采用维生素B₁2毫升(100mg)维生素B₁₂2毫升(250μg)混合使用。对照组：采用南京生物化学制药厂生产的“骨宁”注射液2~4毫升，皮肤常规消毒后用4~5号针头快速刺入皮肤，再缓慢进针，当患者出现酸、沉、麻、胀或经络感传后，缓慢将药液分别注入以上穴位，以加强其穴位的治疗作用。

三、疗效标准和结果：症状和体征消失，阳性反应物软化或消散，客观指标明显改善，能恢复原工作评为近期治愈者32例(24%)，症状和体征明显改

善，颈部活动无明显限制，阳性反应物基本软化和消散，客观指标大部分有变化，能恢复原工作，但天气变化或劳累后颈部有不适感。偶有轻微疼痛评为显效者60例(46%)，症状和体征有所减轻，阳性反应物有所软化，客观指标有少量改变评为有效者34例(26%)，阳性反应物未见改变，症状及体征不减轻评为无效者5例(4%)。每治疗十次为一疗程，休息三天进行第二疗程平均治疗二十次，治疗期间停用其他药物。

四、讨论：经络综合疗法是把一定量的药液注入到阳性穴位和与本病相关的穴位上，其作用是以针刺和药物刺激发经络感传促使气至病所为主，辅助以药物治疗的一种方法，所以它能使患部肌肉和血管痉挛得以缓解，血管相应扩张，管腔增大，血流量增多，射血时间延长，心脏每搏量与头部血流量比值增高，由于血管截面积增大，基础阻抗降低，从而达到活血化瘀止痛的作用。由于改善了血液循环及组织营养，从而取得了较好的临床治疗效果。实验观察结果亦表明，治疗前和治疗后推动脉血流量各项指标差别有非常显著意义。