

胃胀 3 年,加重 6 个月,6 个月前做胃镜示:慢性浅表性胃炎,伴中度肠上皮化生。经中西医结合治疗效不显,前来求诊。现胃痛、胃胀,泛酸烧心,面色晦暗,长期失眠,心情抑郁不舒,纳少厌油腻,怕吃生冷,口干,大便干,舌红苔薄黄少津,脉沉细关弦。中医辨证:肝火犯胃,脾胃阴虚。治法:养阴益胃,清肝止痛。处方:沙参 15g,麦冬 15g,黄精 12g,生地黄 15g,枸杞子 10g,当归 10g,白芍 18g,枳壳 10g,黄连 5g,川楝子 8g,延胡索 12g,川贝母 8g,炒酸枣仁 18g,珍珠母 15g,蒲公英 12g,7 剂。

药后胃痛泛酸明显减轻,心情好转,睡眠改善,余症如前,仍守上方再进。该患者前后治疗近 1 年,以一贯煎为主,兼肝气郁结时合四逆散,纳呆厌油较重时合保和丸,气阴两虚时加太子参、党参。1 年后胃镜复查中度肠上皮化生消失。

按:肠上皮化生通常称为癌前病变,为胃病较重者。该患者表现为典型的阴虚肝郁症状,经薛师以一贯煎化裁,症状改善,守方 1 年,而得以从病理上解除癌前病变。

穴位注射结合超激光穴位照射治疗慢性盆腔炎 30 例

王倩¹ 熊家轩² 潘文字¹

我们多年以来在临床上对采用穴位注射疗法治疗慢性盆腔炎的疗效进行观察研究,发现针刺与药物对穴位的双重刺激,对本病的治疗确实有效率高、起效快、不易复发的特点。为探讨穴位注射结合超激光穴位照射治疗本病的临床疗效,我们进行了以下研究,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:60 例患者均为本院门诊患者。年龄 18~52 岁,平均 33.2 岁。所有患者均在外院或本院诊断为慢性盆腔炎并接受过治疗。经统计学处理两组病例入组的一般资料进行可比性分析,从年龄、病程、临床症状量表评分、B 超影像学特点等比较来看,两组入组基线基本一致,具有可比性。

1.2 诊断标准:西医诊断标准:参照《新编实用妇科学》,卫生部《中药新药临床研究指导原则》拟定。中医诊断标准:参照 1997 年中国中医药学会诊断专业委员会主编的《中医诊断学杂志》专集之“中医病证治法术语”中的证型诊断标准部分进行临床观察。中医辨证属湿热瘀结型。

1.3 疗效判定标准:治疗前后采用自拟临床症状、体征观察量表对患者进行评分,并采用尼莫地平法进行临床疗效评价:痊愈:患者自觉症状消失,妇科检查盆腔正常,B 超恢复正常,疗效指数(N)≥90%。显效:患者自觉症状明显减轻,妇科检查盆腔情况明显好转,B 超盆腔包块明显缩小 2/3 以上;或暗区消失,N≥70%而<90%。有效:患者自觉症状减轻,妇科检查盆腔情况好转,B 超盆腔包块缩小 1/2 以上;或暗区基本消失,N≥30%而<70%。无效:患者自觉症状,妇科检查盆腔情况,B 超检查盆腔包块或暗区均无改变,N<30%。

2 治疗方法

2.1 治疗组:(1) 穴位注射:选取两组穴位:①关元、次髎;②中极、归来。治疗前患者排空小便,以免注射时伤及膀胱。患者平卧,穴位皮肤常规消毒,用 7 号针头垂直进针,行针至患者自觉局部有酸胀的感觉而无疼痛,并回抽无血时将鱼腥草注射液缓慢注入穴位,每穴 2ml,每日注射 1 次,两组穴位交替,5 天为 1

个疗程,疗程之间休息 2 天,共治疗 4 个疗程(4 周)。(2) 超激光疼痛治疗仪穴位照射:SG 型探头,以 70% 的功率输出,照射星状神经节,on:off=3:2,照射 10 分钟;C 型探头,以 100% 的功率输出,照射下腹部子宫穴或压痛点,on:off=3:1,照射 10 分钟,每天照射 1 次,5 天为 1 个疗程,疗程之间休息 2 天,共治疗 4 个疗程(4 周)。

2.2 对照组:操作同治疗组穴位注射部分。

3 治疗结果

3.1 两组疗效比较:治疗组 30 例,治愈 7 例,显效 9 例,有效 12 例,无效 2 例,总有效率为 93.33%;对照组 30 例,治愈 4 例,显效 8 例,有效 11 例,无效 7 例,总有效率为 76.7%,两组比较,差异有显著性($P<0.05$)。

3.2 治疗前后症状、体征积分比较:两组治疗前后症状、体征积分量表评分经配对 t 检验,治疗组患者治疗前后临床症状分值改善,差异有显著性($P<0.05$)。对照组患者治疗前后临床症状分值改善,其中妇检宫体、附件的压痛情况及疲乏嗜睡两项差异无显著性($P>0.05$)。

4 讨论

鱼腥草注射液具有清热解毒排脓之功效,有较强的抗菌作用。药理研究显示,它对革兰氏阳性、阴性细菌有抑菌作用,还能增加机体免疫功能。用鱼腥草注射液在盆腔局部进行穴位注射,取任脉关元、中极均为足三阴、任脉之会,取之以调养肝脾、调理冲任之功效;次髎尚有化气行水祛浊之力,子宫穴为经外奇穴,为女性生殖系统疾病的经验穴,专治胞宫诸疾。将药物注射在上诉穴位之后,兼顾了药物及穴位的功用,同时由于药物吸收是一个缓慢过程,会对穴位产生一个持续的物理刺激,从而发挥药物与腧穴的双重作用,提高疗效;药物集中于炎症的局部,更易于消除炎症,因而取得很好的治疗作用。由此起到调和冲任、营养胞宫、清热利湿、益肾化浊之功效。超激光疼痛治疗仪是一种输出功率高的直线偏振光近红外线治疗仪,其光源为碘灯,其光电子、电磁波与光化作用,对机体起刺激再生作用,促进体内活性物质的产生,抑制神经的兴奋性从而减轻疼痛,并可扩张血管,促进血液、淋巴循环,及胶原新生,起到消炎作用;其高穿透特点使其在对深部炎症组织的消炎止痛、改善局部血液循环、促进组织功能恢复。

1 广州中医药大学第一附属医院针灸科,广州市三元里机场路

16 号(510405)

2 广州中医药大学第二附属医院

收稿日期:2006-05-19