

这和临床疗效相吻合。康宝液治疗 67 例脑功能减退症收到明显疗效，而对照组则不明显，两组经统计学处理，差异显著 ($P < 0.01$)，说明康宝液确有治疗不同原因引起的脑功能减退症，收到异病同治的效果。

脑功能减退症患者，按中医辨证的不同证型即偏阳虚、偏阴虚、阴阳两虚的疗效基本相似，说明康宝液具有纠正病理性机能紊乱和增强机体的双向调控效应，使动态平衡状态得到恢复，说明康宝液对慢性病亦具有良好的调治效用。

近有研究⁽¹⁰⁾ 脑—垂体轴与学习、记忆等脑功能，与人体适应能力、抵抗力、免疫力、性机能均有密切关系。临床观察和动物实验证明，康宝液可治疗脑功能减退症、性功能低下症，并可改善人的免疫力、抵抗力，提示康宝液是通过调节脑—垂体轴的功能而收到治疗效果的。

穴位音频疗法治疗输精管结扎术后副睾炎积症

山东省宁阳县第一人民医院针灸理疗科 崔守尧

我们于 1978 年 9 月以来，用穴位音频疗法治疗此症 11 例，效果尚满意。

临床资料 患者年龄 28~42 岁，病程 6 个月内 7 例，6~12 月 3 例，1 年以上 1 例。单侧副睾炎积症 2 例，双侧 9 例。多在结扎术后 6~12 个月内发生，自觉少腹痛，阴部坠胀或疼痛，并牵涉双腹及腰部，射精时痛剧伴抽搐感，性生活不能如愿。劳累后症状加重，甚者副睾痛较剧，行走受限，影响食欲或睡眠。查睾丸硬有触痛，副睾肿大触痛，输精管变粗或有结节触痛。甚者精液呈淡红色，镜检有红、白、脓细胞。

治疗方法 用广州南粤无线电厂 NY-2 型音频电疗机，可调频率 50~500 Hz/秒。选用小电极，厚 1 mm，宽 15 mm，长 50 mm 的铅板，衬垫 60×20 mm。电板放置采用：(1) 对置法：在生殖器两侧足阳明经的气冲穴与足厥阴经的急脉、阴廉穴，左右各放一极，即同穴同经络放置法，亦称左右放置法。(2) 并置法：在任脉、冲脉、足少阴经循行路线，即生殖器上下取会阴穴一极，中极与大赫穴一极，以相关穴位相配为依据。以上两法交替选用。用于抗炎、止痛、消肿、松解粘连选用频率 2000 Hz/秒。第 1 疗程用弱剂量 10~20 mA，第 2 疗程用中剂量 20~30 mA，第 3 疗

参 考 文 献

- 陈克忠，等。老年脑功能的研究。中西医结合杂志 1983；3(4)：227。
- 沈自尹。证的实质及其探讨。医学与哲学 1983；4(8)：1。
- 陈克忠，等。至宝三鞭丸改善老年前期脑功能低下的临床研究。老年学杂志 1985；3(1)：21。
- 周绍慈，等。蜜蜂产品化医药、食品和化妆品应用方面论文资料。中国养蜂学会 1980。
- 嶋野武。中草药介绍——制五加。汉方の临床。1978；9(25)：31。
- 山东中医学院中药方剂教研室编。中药方剂学。第 1 版。济南：山东人民出版社，1976：619—763。
- 翁维良，等。康宝液治疗冠心病心绞痛 39 例。山东中医杂志 1985；(3)：17。
- 翁维良，等。健脾补肾法治疗中风后遗症的疗效观察。中医杂志 1983；(11)：27。
- 崔明智，等。康宝口服液的药理研究。全国补益药中西医结合研究学术会议论文汇编，1984：36—47。
- David DW. Neuropeptides derived from pro-opiomelanocortin: behavioral, physiological and neurochemical effect. Physiol Rev 1982；62(3)：976.

程视病情，根据感觉耐受程度而灵活选用，最强不超过 40 mA。每日 1 次，每次 20~30 分钟，10 次一疗程，疗程间隔 2~3 天。

疗效观察 疗效标准：痊愈：副睾肿胀、坠痛及不适均消除，性生活正常，能参加重体力劳动；显效：副睾肿胀、坠痛消失，劳累、寒冷、房事过度尚有不适感；无效：经治疗 3 个疗程以上症状同前或稍有改善而无明显变化者。结果：1 疗程治愈 3 例，2 疗程治愈 3 例，3 疗程治愈 1 例；显效 3 例；无效 1 例。总有效率 90.9%。病程越长治疗时间也长，3 疗程显效者病程多在 7~12 月，无效 1 例病程 1 年以上。病变部位与疗效关系不大。11 例中对 10 例进行 5 年以上远期疗效随访，疗效均稳定。未见复发，1 例失访。

体会 中医认为该病系正气虚弱，气机不畅，气滞血瘀，瘀血阻络不通所致。选用与病变器官有关的经穴为治疗点，即可达到扶助正气，调和气血，疏通经络，活血化瘀，消肿散结之目的。音频电是正弦波电流，具有完全的正半波与负半波，因电流曲线不间断，对人体是一种良性刺激，无副作用。音频电流通过副睾，使其血流量增加，微循环改善，局部新陈代谢增强，有利于炎症的吸收与病理过程修复。