

据研究设计选择病例,进行实验治疗,必须应用现代科学仪器测定各种指标变化的数据。

建立动物模型的实验研究(我国有古典牛马经针刺治疗牛马疾病的宝贵经验),探索经络连系调节脏腑功能的规律。可以在严格控制的各种人工的实验条件下进行分析,综合观察经络生理调节过程。特别是对反射调节的分析,动物实验有着比临床研究更为优越的条件。

参 考 文 献

1. 中国人民解放军309医院,等。经络敏感人经络现象的初步研究。见:解放军309医院等经络研究协作组,经络感传现象研究资料集。北京:人民卫生出版社,1979。
2. 中国中医研究院,等。循经感传现象的观察。见:张香桐等主编,针灸针麻研究。北京:科学出版社,1986:454。
3. 高惠合,等。入静诱发循经感传过程中皮电反应系统的某些变化。第三次全国经络现象经穴——脏腑相关专题座谈会论文选编(烟台),1980:14。
4. 季钟朴。经络现象研究的今天和明天。中医杂志1981;22(8):47。
5. 福建中医研究所针麻组。暗示能否引起循经感传。全国经络专题座谈会论文选编(北京),1980:22。
6. 庄鼎,等。循经感传——“气至病所”现象研究。全国经络专题座谈会论文选编(北京),1980:91。
7. 曹振华,等。气至病所的研究。全国经络专题座谈会论文选编(北京),1980:125。
8. 北京医学院基础部针麻组。肾上腺素能神经纤维——影响家兔实验性胃溃疡耳廓皮肤电阻的重要因素。见:张香桐等主编,针灸针麻研究。北京:科学出版社,1986:419。
9. 殷慧镇,等。家兔耳壳低电阻点形成过程中传导途径的研究。见:张香桐等主编,针灸针麻研究。北京:科学出版社,1986:427。
10. 吴秀锦。经穴与脏腑相关的临床观察。全国经络专题座谈会论文选编(北京),1980:189。
11. 成柏华,等。经穴与内脏相关特异性的体验途径观察。中国针灸1984;4(4):33。
12. 中国中医研究院针灸形态室组化组。肾上腺素能神经、胆碱能神经在躯体组织中分布及其与针麻关系的进一步探讨。中国中医研究院针灸所30年论文集(北京),1985:263。
13. 庄鼎,等。40例截肢患者患肢传导性针感。全国经络专题座谈会论文选编(北京),1980:6。

活血化瘀药保留灌肠治疗溃疡性结肠炎35例

白求恩医科大学第三临床学院 郭可达 金松杰 孙志田 张赫炎 刘平 刘立

我们自1985年11月~1986年7月间,用活血化瘀药煎剂保留灌肠治疗溃疡性结肠炎35例,取得较满意的疗效,现报道如下。

临床资料 本组共35例住院患者,其中男19例,女16例,年龄在25~63岁之间,其中20~40岁者21例。病程最短6个月,最长16年,平均为3.3年。病因:有痢疾史者8例,有急性肠炎者5例,有饮食不洁史者8例,无明显诱因者14例。入院前有31例曾用中、西药口服或灌肠2个月以上而无明显疗效。入院后据临床症状、实验室检查、乙状结肠镜及纤维结肠镜确诊为溃疡性结肠炎。

治疗方法 用活血化瘀药赤芍、丹参、益母草各30g,川芎、牛膝、姜黄各20g,乳香、没药、桃仁、三七各15g。水煎至100~150ml,每晚睡前先清肠后保留灌肠,或隔日一次。15天为一个疗程,一般需治疗1~2个疗程。本组患者平均住院天数为22.7天。

结 果 治愈(临床症状消失,乙状结肠镜或纤

维结肠镜检查恢复正常或大致正常,大便镜检阴性者):15例(42.9%)。有效(临床症状基本消失,结肠镜所见有明显好转,大便镜检阴性者):17例(48.5%)。无效(治疗前后症状无明显改善或有改善后又有反复者,结肠镜复查无改变,大便镜检阳性者):3例(8.6%)。

讨 论 根据中医学“初病在气,久病及血”以及气血阴阳相互资生、相互依存的理论,认为病久耗伤正气,使气血阴阳不足,肠道血脉不充,血行不畅,而导致肠道瘀血。依据“治病求本”的原则,我们运用活血化瘀药组方,煎剂保留灌肠,直接作用于肠道的局部,使瘀血得去,正气渐复。总有效率达91.4%。结肠镜检查只有肠粘膜弥漫性充血、水肿,触之易出血,而未见糜烂及溃疡的12例患者,治愈率为25%。结肠镜检查有糜烂及溃疡的23例患者,治愈率为52.2%。后者疗效似优于前者,可能系活血化瘀药改善结肠局部血瘀而促进愈合。由于病例较少,有待进一步观察和探讨。