

母体的免疫抗体与胎儿、新生儿发病的关系：根据上海生物制品研究所血型组⁽⁷⁾、polley氏⁽⁸⁾及本文结果均认为，ABO新生儿溶血症患儿，其母体的血清免疫抗体（IgG抗A或B抗体） $\geq 1:64$ ，但母亲的免疫抗体效价不能直接反应新生儿的免疫状态及发病情况。这与胎盘的屏障作用，新生儿红细胞的抗原性，胎儿血清中A、B血型物质的多少有关⁽²⁾。

本文作了羊水胎儿血型测定⁽⁹⁾。通过羊水测定，在妊娠3个月以后即可确定胎儿血型。除少数胎儿血型物质属非分泌型者外，用羊水测胎儿血型是一种准确、简单的测定方法，其符合率为100%。从而避免了盲目服药（如胎儿与母亲血型相同）。

本文采用中西医结合的方法对ABO新生儿溶血症进行了防治。重在预防，无论从减低发病率、病死率以及提高存活率等方面都有非常

显著的效果，经长期随访无1例有后遗症。

参 考 文 献

1. 上海生物制品研究所血型组. 血型与血库. 上海: 上海人民出版社, 1977: 174—178.
2. 金汉珍, 等. 新生儿母婴血型不合溶血病. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1981: 75.
3. 藉孝诚, 等. 新生儿交换输血的技术和经验. 中华妇产科杂志 1963; 9(6): 362.
4. 颜德馨. 活血化瘀临床实践. 第2版. 昆明: 云南人民出版社, 1984: 181.
5. 北京中医医院, 等. 实用中医学(下册). 第1版. 北京: 北京出版社, 1982: 972—973.
6. 钱美伦, 等. 预防治疗新生儿溶血病中药的实验研究. 中华妇产科杂志 1984; 19(4): 1207.
7. 张工樑, 等. ABO新生儿溶血症血清学检查. 新医学 1976; 7(9): 429.
8. Polley MJ. A simple serological test for antibodies causing ABO hemolytic disease of the newborn. Lancet 1965; 1: 295.
9. 钱美伦, 等. 羊水预测胎儿血型在新生儿溶血病上的临床应用. 中华妇产科杂志 1982; 17(1): 21.

应用TDP辐射仪和气功外气治疗第三腰椎横突综合征的临床疗效观察

重庆市南岸区一中医院 王智敏 康 健
重庆市第五人民医院 康开庆
解放军第31医院 郝 才

应用特定电磁波(简称TDP)辐射仪和气功外气, 治疗64例第三腰椎横突综合征获满意疗效, 报道如下。

一般资料 64例中男性43例, 女性21例。年龄最大者48岁, 最小者27岁, 平均年龄为34岁。病史最长21年, 最短4个月, 平均5年。有明显腰部损伤史者42例。64例患者皆有明显腰痛, 其中38例合并臀部疼痛。体征: 第三腰椎横突部位均有明显压痛, 其中38例髂嵴下缘臀中肌, 臀小肌起点处亦有明显压痛。53例行腰椎摄片, 均无异常。

治疗方法 患者取俯卧位, 气功师先以双手劳宫穴对准第三腰椎横突发放外气并进行气功按摩10分钟, 然后用TDP辐射仪照射第三腰椎横突部位60分钟(照射时辐射板与第三腰椎间距为35~40cm) 每日1次, 10次为1疗程。治疗2~4个疗程。

结 果 显效: 49例占76.6%(自觉症状和临

床体征消失或明显好转)。有效: 15例占23.4%(自觉症状和临床体征好转, 偶有腰部不适感)。总有效率达100%。

讨 论 第三腰椎横突综合征亦称腰肌筋膜炎或肌肉风湿病。是由于急性损伤处理不当或慢性损伤引起横突周围瘢痕粘连, 筋膜增厚, 肌腱膜挛缩等, 致使穿过横突处的腰深筋膜或穿出髂部的浅筋膜处的神经、血管长期受到压迫, 而引起的一系列临床表现。TDP辐射仪用于第三腰椎横突综合征, 可促进局部血液循环, 增强病理代谢产物的清除, 另外热效应有局部镇痛作用。通过气功师发放外气行气功按摩以疏通经络, 调和气血, 有助于横突周围瘢痕粘连的松解和肌张力的松弛, 神经血管束受压迫的现象容易解除。

先施气功外气再用TDP仪照射时有一股热流向深部组织渗透感, 治疗后患者感到腰部特别舒服, 与单用TDP仪治疗比较: 疼痛消失快, 能缩短病程。