

SMS-03型信息治疗仪治疗糖尿病 70 例

中西医结合研究会嘉兴市分会 于济民* 徐亚栋** 施有铨***

我会于1986年10月~1988年8月,在浙江省武警医院应用SMS-03型信息治疗仪治疗糖尿病70例,现将临床结果报道如下。

临床资料

全部病例均符合世界卫生组织糖尿病诊断暂行标准。其中治疗组男33例,女37例;年龄12~74岁,平均53.4岁;病程半个月~28年,平均66.2月;70例中53例有并发症108例次,其中有眼部病变45例,心血管病变19例,神经病变13例,肝胆病变9例,感染8例,酮症酸中毒6例,肾脏病变4例,皮肤病变4例;除2例系初治外,其余均用过口服降糖药或胰岛素治疗。

对照组男16例,女17例;年龄13~82岁,平均52.9岁;病程1个月~10年,平均52个月;33例中18例有并发症20例次,其中有眼部病变6例,神经病变6例,酮症酸中毒5例,心血管病变2例,感染1例;全部病例均用过不同的西药降糖治疗。

方 法

一、治疗方法:(1)治疗组:SMS-03型信息治疗仪为中华生命信息研究所提供。治疗时根据病情采用不同的电极刺激。小信号(10^{-15} 库伦电量)用动脉(平针,桡动脉),静脉(平针,手背、内踝等静脉)输入法;有眼底病变者改用左、右足三里穴输入法。大信号(10^{-10} 库伦电量)置腹部胰腺头和背部胰腺尾体表投影区,用B型超声波引导,配合公孙、太溪、照海、肾俞、三阴交、翳明、球后等穴位加贴铜片。有腹水者置大信号于肾俞穴,配关元、水道、水分等穴位加贴铜片,或双侧腹股沟贴铜条。另外,可根据患者症状配穴位,如中脘、内关、曲池、晕听区,耳穴等。如穴位局部有感染者感染区加铜条;如局部水肿者将大信号加强(大信号局部加生理盐水湿敷)。15次为1个疗程,一般患者1周治疗3次,重症患者则每日1次。70例中治疗1个疗程者26例,2个疗程者19例,3个疗程者14例,4个疗程者6例,6个疗程者2例,7~10个疗程者3例。(2)对照组则按常规糖尿病治疗调整降糖药或剂量,无1例停用降糖药。

治疗组与对照组患者均以饮食治疗为基础。治疗组中12例治疗过程中未用降糖药,其余58例在本仪器治疗开始时,原用胰岛素或其他降糖药治疗不变。21例4个疗程与4个疗程以上的患者中,18例降糖药逐渐减量至原来剂量的 $1/2 \sim 1/3$,3例最终停用降糖药。两组患者并发症都采用相应的治疗。

二、观察方法:两组患者均记录症状、体征变化,三餐前自作尿糖测定,每2~4周复查空腹血糖。

结 果

疗效标准:疗效评定参照浙江省卫生厅标准。良好:空腹血糖 $<120\text{mg}\%$,或较治前下降 $200\text{mg}\%$ 以上,降糖药治疗减量(少于原来 $2/3$ 量),并兼自觉症状消失,并发症明显改善者。较好:空腹血糖 $<140\text{mg}\%$,或较治前下降 $120 \sim 200\text{mg}\%$,同时自觉症状消失,并发症明显改善者。尚好:空腹血糖 $<250\text{mg}\%$,自觉症状及并发症有好转者。无效:治疗前后无变化。结果:(1)两组疗效对比:治疗组良好34例,好转21例,尚好10例,无效5例,总有效率92.9%。对照组良好14例,较好8例,尚好8例,无效3例,总有效率90.8%。(2)两组治疗前后空腹血糖对比:治疗组治前血糖为 $373 \pm 88.66\text{mg}\%$,治后 $135 \pm 44.35\text{mg}\%$;对照组治前为 $278 \pm 110.45\text{mg}\%$,治后 $114.39 \pm 86.02\text{mg}\%$ 。(3)两组并发症改善情况对比:治疗组中53例有并发症者治疗后症状与体征均有不同程度的改善。对照组中18例有并发症者治疗后症状与体征仅5例有不同程度的改善。

讨 论

SMS-03型信息治疗仪的作用机理,我们认为与中医针灸十分相似,可能是通过经络发生作用,并有微电流加强效应。但又不完全类同针灸,因为本仪器穴位刺激较表浅,没有补泻等手法,只有持续不断地从穴位输送微电流,以达到治疗作用。从本文治疗组与对照组的对比结果可知,两组治疗前后空腹血糖对比,疗效相似;治疗组与对照组并发症虽都采用相应的治疗,但症状与体征的改善则以治疗组明显优于对照组。SMS-03型信息治疗仪在治疗过程中未发现任何副作用(注:SMS-03信息治疗仪即SMS-03生命信息治疗仪)。

*嘉兴市第二医院,**浙江省武警医院,***嘉兴市医学情报站