

特异性刺激引起的支气管平滑肌收缩和肥大细胞释放组织胺等介质；也能提高细胞内的 cAMP 浓度，从而产生支气管舒张效应。因此，该法可以起到针对性药物和穴位刺激两者效应相加的协同作用。

临床观察表明，该法的近期疗效明显优于静脉滴注法或使用茶碱、激素类药物 ($P < 0.01$)，而且肺通气功能的改善亦极其显著 ($P < 0.001$)。多数病人在穴位注射后半小时即感胸闷气紧改善，呼吸通畅。尤其那些经多种常规治疗效果不佳者特别愿意接受。该法不仅没有大多数支气管解痉剂会使心率增快的副作用，而且还能使患者本身增快的心率减慢。我们特别对 A、B 组 73 例患者进行了观察，治疗前心率 > 100 次/min 者 54 例，1 疗程结束后仅 9 例患者心率 > 100 次/min，平均心率下降 24.7 次/min。异搏定还能增加冠脉血流，降低体循环阻力，减轻心脏负荷，所以也适用于慢性阻塞性肺病合并冠心病、高血压的患者。本文 A、B 组治疗前血压高于正常者 8 例，治疗后血压平均下降 20.6/11.4 mmHg，除 2 例外血压均降至正常。

鉴于异搏定有抑制窦房结、房室结功能，使心率减慢、血压降低、房室传导受阻等副作用，因此凡血压偏低、心动过缓以及传导阻滞的患者应禁用。本文应用中除 4 例注射后 3 h 内有头晕、头痛、恶心外，其他未发现不良反应。但注射后不宜马上活动，最好能卧床休息 1 小时，必要时心电图检查。为了提高疗效，操作人员应相对固定。当疗程结束临床症状控制后，可以用硝苯吡啶片 10mg 加舒喘灵 4.8mg 每日 3 次口服，这对稳定期哮喘的进一步巩固治疗效果满意。本疗法简便易行，取穴部位容易暴露，冬天亦便于实施治疗，可在门诊进行，疗效肯定，副作用少，有推广应用价值。

蚂蚁丸治疗类风湿性关节炎等 112 例疗效观察

山西省交口县人民医院 郭来旺

类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、儿童类风湿性关节炎，是临床上常见的难治病。笔者在汇集民间应用蚂蚁治疗经验的基础上，从 1983 年以来，用自拟以蚂蚁为主要药物的“蚂蚁丸”治疗上述疾病共 112 例，现将治法及结果报道如下。

临床资料 本组 112 例，诊断均符合裘法祖等主编《外科学》(第 2 版，北京：人民卫生出版社，1979：

915) 和北京儿童医院主编《实用儿科学》(第 1 版，北京：人民卫生出版社，1973:435) 的标准。男 42 例；女 70 例，男女之比 1:1.7，年龄最大的 62 岁，最小的 7 岁，以 40 岁以上者较多，占 53%。农民 34 例，工人 20 例，干部 36 例，学生 22 例，类风湿性关节炎 60 例，强直性脊柱炎 10 例，儿童型 3 例，混合型 39 例。初期 8 例，中期 60 例，晚期 44 例。合并肌萎缩者 30 例，肿胀者 80 例，骨质有明显变化者 67 例。

治疗方法 (1) 方剂组成：蚂蚁 50g 人参 1g 黄芪 7.5g 当归 4g 鸡血藤 7.5g 淫羊藿 5g 巴戟天 5g 薏苡仁 5g 丹参 7.5g 制川乌 2.5g 威灵仙 5g 蜈蚣 25g 牛膝 2.5g。(2) 用法：上药碾碎过筛，炼蜜调和为丸，每丸重 12g，每日服用 1 丸，服药时将核桃 1 个去皮夹，大枣 1 枚去核，药 1 丸切极碎，盛入碗中，打入鸡蛋一个搅匀，蒸成蛋糕状，用白开水或小米粥(浮在上面的汤油更好)空腹送服。急性发作活动期适当配合西药或中药汤剂。3 个月为 1 疗程，共 1~3 疗程。

疗效观察 疗效标准：自拟并参考中华医学会风湿病学会 1985 年 5 月(南宁)制订的试行疗效考核标准[中华内科杂志 1985; 34(8):491.]：(1) 完全治愈：疼痛、肿胀完全消失；X 线拍片侵蚀减少或静止；血沉降至正常，类风湿因子转阴；随访半年以上未复发。(2) 基本治愈：疼痛、肿胀基本消失，关节功能大部分恢复；血沉有明显下降，类风湿因子转阴；随访 5 个月以上无复发与加重。(3) 好转：疼痛、肿胀较前不同程度减轻；血沉、类风湿因子无显著改变，病情有所缓解。(4) 无效：自觉症状、体征及有关检查均无好转。

治疗结果：本组服药最长者 9 个月，最短的 20 天，其中完全治愈 34 例，基本治愈 46 例，好转 24 例，无效 8 例，总有效率达 93%，临床治愈率达 71%。

典型病例 姜某某，女，39 岁，山西蒲县城关小学教师。从 1982 年患全身关节肿胀、疼痛。曾于省地县医院确诊为类风湿性关节炎，长期服用地塞米松每日 2 片维持。面部浮肿，身体虚胖，经常感冒。自 1987 年 10 月病情加重，不能起坐、穿衣、站立、行走极度困难，生活完全不能自理。患者多处求治效果不著，于 1988 年 5 月来我院就诊。查血沉 38 mm/h，抗链“O”1:700u，类风湿因子强阳性。给服“蚂蚁丸”治疗，20 天后疼痛、肿胀明显减轻，能自行起坐、穿衣及下地行走，2 个月后完全停服了地塞米松，3 个月后疼痛完全缓解，肿胀消除。血沉降到 20 mm/h，类风湿因子转阴，X 线拍片软组织肿胀阴影明显缩

减,骨质变化不明显。继服10丸药后,能料理家务,正常上班。随访时已停止服药1年4个月未复发。

讨论 类风湿性关节炎属中医学“痹证”范畴,慢性类风湿性关节炎又以“虚痹”多见。在人体气血营卫内虚情况下,初期风、寒、湿诸邪侵入,导致经络气血痹阻,正虚标实,痰瘀留着,寒热错杂;外邪深入筋骨脏腑,多数患者在中晚期表现为体质消瘦,营养不佳,经常容易感冒,有的肌肉萎缩,关节变形,疼痛肿胀,影响睡眠。方中选用蚂蚁有补肾健脾、养肝荣筋、补而不燥之功;佐以小量人参、当归及大量黄芪以益气养血;使以鸡血藤、片参、薏仁、蜈蚣、川乌、威灵仙等祛瘀化痰、舒筋散寒;以大枣、核桃为引,旨在加强壮骨健脾之功效。全方共达脾土兴、筋骨健、气血通、风寒散,体健病除,推陈出新的功用。因此,多数患者服药后能振奋精神,增进食欲,口腔湿润,大便畅通,气息通顺,睡眠安稳,面色光泽有华,关节肿胀消退,萎缩肌肉恢复,僵硬关节转动灵活流利,疼痛逐渐减轻消失。

根据现代研究,蚂蚁体内除含有特殊的高能磷化合物三磷酸腺苷、醛类化合物**草体蚁醛**和多种有益于人体微量元素外,还含有大量的蛋白质和氨基酸,如每百克蚂蚁就含40~60g蛋白质,能产生650多大卡的热量(吴志成,开发蚂蚁营养宝库,人民日报 1988年5月3日第2版。)。蚂蚁还能促进免疫球蛋白的形成和促进淋巴细胞的转化,提高人体的免疫功能(吴志成,蚂蚁的临床应用探讨,吉林中医 1986; 5:8)。有人进行药理实验表明,蚂蚁具有抗炎、镇静等作用,毒性、亚急性毒性测定良种蚂蚁几乎无毒(赵一,等,蚂蚁的药用研究——拟黑多刺蚁的镇静、抗炎、平喘、解毒和毒性的实验研究,广西中医 1983, 6:31)。笔者临床也曾用于各种病证,经1500余人服用,基本没有出现任何毒副反应。所以用蚂蚁治疗此病不但疗效好,而且无毒副作用,是一种比较理想的、安全有效的药物。

此外,笔者在临床用“蚂蚁丸”治疗风湿性关节炎、结节性红斑、红斑狼疮,以及胃下垂、痛经等病症也取得了意外的效果,这对治疗类风湿性关节炎合并错综复杂的病症提供了一条可喜途径。

指压疗法治疗急性腰扭伤

华北石油采油二厂医院外科 崔福元

指压疗法就是以指代针,运用中医经络学理论,

在一定穴位和部位上,进行一定手法施以按压,达到治疗疾病之目的的一种简便有效的疗法。指针基本手法有揉、扞、捏、切四种。(1)揉法:是用指尖轻按选定的穴位,作环形平揉的一种缓慢手法,揉法含有按揉之意,每平揉一小圆周为1次,每穴一般揉80~120次,约2~3min;(2)扞法:是用手指扣按俞穴或一定的部位的手法,将手指端深深按压皮肤及皮下组织深部,同时根据患者体质强弱,施以轻重指力,以感到酸麻胀痛为止。扞按的时间一般一个穴位3min左右;(3)捏法:是用两个手指对称捏压穴位的手法,捏压在两个穴位或一个穴位上;(4)切法,即爪刺之法,用拇指甲切按俞穴。

临床资料 31例急性腰扭伤患者中,男26例,女5例。年龄:最大43岁,最小20岁。侧别:左13例,右18例。受伤距就诊时间:最短30min,最长7天。临床表现均有腰平直,脊柱侧弯、腰后伸活动受限。31例中向同侧臀部及下肢放射痛者4例,腰部压痛点位于腰2~5棘突两旁。

治疗方法 患者取俯卧位,全身肌肉放松,特别是腰背部充分放松。术者位于病人左侧,先用揉法取命门、肾俞、志室、殷门、足三里、承山等穴位,依次各揉1~2min后,再用右手取阿是穴揉1min,然后在继续扞阿是穴的同时加以左手拇指指甲爪切人中穴,与此同时,令患者腰部充分活动,通常在活动中自述腰痛缓解。

结果 本组31例中,1次治愈者24例,2次治愈者2例,3次治愈者2例,4次治疗明显好转者3例。

讨论 急性腰扭伤是腰痛中最常见疾病之一,俗称“闪腰”。以中青年多见,常在搬、抬重物、突然失足时姿势不正确诱发。在治疗上过去多采用指法、斜扳法及卧床、理疗等。曾总结24例急性腰扭伤,用指法和斜扳法治疗,奏效者只8例,占33%,其余均改卧床、理疗及对症用药,多在3~7天后缓解疼痛,有的长达两周。且在实施以上疗法时,患者痛苦大,有的反加重病情。而本文31例用指针疗法立竿见影,一次性治愈者24例,占77%,2~3次治愈者4例,其余3例经4次治疗其痛好转。实践表明,只要诊断准确,治疗及时,指针疗法治疗该症效果肯定,伤后3天以上就诊者一次性治愈率下降。需每日1次连续治疗,再配合药物治疗效果更佳。指针疗法具有安全可靠、操作简单,易于掌握、应用广泛等优点,可随时随地应用,患者痛苦小,易接受,多数患者经治后即可恢复工作。