

流动性、膜蛋白巯基的结合位置相联系得到阐明。

本文基于阴阳不平衡是诸多疾病的共同点, 中药复方作用的特点是调节的观点, 研究扶正中药复方调节免疫不平衡的特点。力求深入探讨中药调节免疫功能的生物物理特性。

参 考 文 献

1. 宁春红, 等。健脾益肾方剂治疗晚期胃癌(术后)化疗毒副反应的疗效观察。中西医结合杂志 1985; 5(11):688。
2. 汤铭新, 等。健脾益肾冲剂对化疗药的减毒作用和抗转移作用。中西医结合杂志 1987; 7(9):549。
3. 林克椿, 等。用荧光探针 DPH 研究腹水癌细胞膜脂质流动

性。生物化学与生物物理进展 1981; (6):32。

4. Cherenkevich SN, et al. Changes in membrane fluidity associated with lymphocyte stimulation by succinyl-concanavalin A. Biochimica et Biophysica Acta 1982; 686:170。
5. Marie-Anne Gougerot-Pocidalo, et al. Immune oxidative injury induced in mice exposed to normobaric O_2 : Effects of thiol compounds on splenic cell sulphydryl content and ConA proliferative response. J Immunology 1985; 135(3):2045。
6. Rossane K, et al. The generation of oxygen radicals: A positive signal for lymphocyte activation. Cellular Immunology 1988; 113: 175。

针刺配合乐得胃治疗消化性溃疡 24 例疗效观察

中国民航北京医院(北京 100025) 齐淑兰* 王懿铎** 韩世涌*

近年来, 笔者采用针刺加西药乐得胃治疗消化性溃疡近期疗效满意, 报道如下。

对象及方法 24 例均为住院患者, 均经纤维胃镜确诊为活动期的胃溃疡或十二指肠溃疡。男性 23 例, 女性 1 例, 年龄 15~58 岁, 平均 36.5 岁, 其中工人 13 例, 干部 5 例, 科技人员 2 例, 农民 1 例, 学生 3 例。病程: 数天至 20 年不等。其中十二指肠球部溃疡 21 例, 胃溃疡 3 例。临床随机分为两组, 甲组(治疗组) 16 例, 乙组(对照组) 8 例。中医辨证分型: 脾胃虚弱型 7 例, 主要表现为胃脘隐痛不适, 局部喜温喜按, 劳累遇冷加重, 乏力、头晕、纳差, 便软或便溏、瘦消, 舌质淡、苔薄白, 脉沉细无力; 肝胃不和型 17 例, 主要表现为胃脘痛以胀为主, 牵引两胁胀痛, 拒按, 性急遇情志不遂易发, 口干或苦, 暖气频作, 便秘, 瘦赤, 舌红、苔薄白或黄, 脉弦或弦细。

治疗方法 乙组用胃粘膜覆盖剂乐得胃 2 片, 每日 3 次。甲组除以上药物外, 配合针刺, 主穴: 一组: 中脘、章门、足三里; 二组: 脾俞、胃俞。配穴: 脾胃虚弱型配三阴交, 肝胃不和型配太冲。每日针 1 次, 两组交替运用, 针刺手法均用提插捻转补泻。脾胃虚弱型用补法留针 15~20 分钟; 肝胃不和型用泻法留针 30 分钟。

结 果 疗效标准: 凡胃镜下溃疡面进入愈合期, 自觉症状完全消失, 形如常人为痊愈; 凡胃镜下溃疡面进入愈合期, 自觉症状基本缓解为有效。胃镜下溃疡面无变化, 仍有自觉症状为无效。

结果: 甲组经 10~20 天治疗后, 全部痊愈; 而乙组经 25~32 天治疗后有 5 例痊愈, 3 例有效。两组的疗程比较, 甲组明显缩短, 平均只用 15.25 天, 而乙组平均用 28.20 天。从临床症状消失情况分析, 针刺加药物组症状很快全部消失, 最多仅用 1 周时间, 而单纯用药物组, 症状虽然也能消失或缓解, 但所用时间一般 2 周左右。

讨 论 一般认为胃溃疡发生与胃粘膜屏障机能异常, 幽门机能异常和胆汁返流等有密切的关系, 而十二指肠溃疡则与迷走神经兴奋性升高、壁细胞增多、血清胃泌素水平升高, 抑制胃液分泌的调节机能障碍等因素有关。总之不外全身因素与局部因素两方面所致, 全身因素是指神经(大脑皮质和植物神经)与体液调节功能失调; 局部因素是指局部损害(胃酸、胃蛋白酶过强)和防御因素(粘液、粘膜屏障)的减弱。而针刺可使植物神经功能正常化, 对胃液的分泌具有良性调整作用(即胃液酸度下降时, 针刺可使胃液分泌增加, 酸度增高; 胃酸过高者, 针刺可使之降低)。所以针灸治疗溃疡病确有疗效。但是, 单纯用针灸治疗疗程大多在 4~8 周, 和用其他中西药治疗的疗基本相似。所以笔者从临床角高度, 加用乐得胃, 使其在溃疡面上形成一层薄的保护膜, 以加强局部的防御机能, 两者合而用之, 以促使迅速改善溃疡的局部和全身的不良状态, 使溃疡迅速向痊愈方面转化, 从而缩短疗程。从临床观察来看, 疗效明显优于单纯用药或单纯针刺治疗, 不但能很快缓解症状, 且胃镜下, 溃疡面愈合亦快, 疗效明显缩短。

(本文曾得到肖少卿教授的审阅指导, 在此谨表感谢)

*中医科 **西医内科