

规消毒后作局麻,再用特制挑针刺入该针挑点(穴)达皮下,采用牵拉动作运针。刺激强度及刺激量因人而异,因症有别。每隔5~6天针挑1次。

3.运用 伴有神经衰弱症状,酌加枕孔点;射精量少者,酌加第10胸椎旁点;性功能低或阳痿者,酌加百会穴或生殖点。若体虚者选用大椎旁点,刺激强度稍弱,且牵拉幅度小,频率低些。总之,手法以“虚则补之,实则泻之”为原则。

疗效分析

一、疗效评定标准 治疗后妻子已孕育或基本上每次性交能正常射精者为治愈;虽能够射精,但病情反复者为有效;治疗前后无变化或性生活能力下降者为无效。

二、结果 在不射精症的628例中,治愈者366例,占58.28%;有效者87例,占13.85%;无效者175例,占27.87%。总有效率72.13%。在已随访410例中,妻子孕育者354例,占86.34%。

三、针挑次数与疗效结果 针挑1~2次者200例,治愈146例,有效48例,占97%。针挑3~4次者158例,治愈96例,有效24例,占75.95%。针挑5~6次者108例,治愈56例,有效10例,占61.11%。针挑≥7次者162例,治愈68例,有效5例,占45.06%。经统计学处理,不同针挑次数与疗效间差异有高度显著性意义($P<0.01$)。

典型病例 梁某,36岁,商业工作者。结婚4年不育,于1986年3月29日就诊。夫妻一向同居,每次性生活都不能射精,但事后半夜却梦遗,两年来到处求医,曾煎服中草药400余剂,口服西药100天,针灸60次,肌肉注射丙酸睾丸酮、绒膜激素等治疗;并通过专科咨询,消除心理障碍,并改进了性交技术,均未奏效。检查:前列腺液常规正常。治疗:针挑1次,次日晚上性交即能射精。以后每次性生活均获得满意效果。于1987年2月妻子足月顺产1正常男婴。

讨论 自1982年8月以来,功能性射精障碍在我院不育症专科门诊中约占53.74%。不射精症主要是由于大脑皮质对射精的抑制加强或脊髓中枢功能衰竭所致。针挑疗法,主要是挑刺身体的特定皮肤,刺激其神经感受器,加上施术时的手法,使该部位浅深层组织相互发生较强的良好刺激,可能是刺激脊神经和植物性神经,由于人体各神经丛之间有密切的联系及皮肤节段性分布的关系,故上述刺激引起的神经冲动可以作用有关中枢(包括射精中枢),直接或间接地提高了各级神经中枢的兴奋性,从而调整其功能,疏通“精窍”,恢复正常射精。

针挑刺激骶丛神经刺激点和第1腰神经刺激点的

原理,其一,骶丛神经刺激点,该点深处有骶丛神经,它与腰骶干神经节关系密切,这些神经直接或间接地支配阴茎、睾丸、精囊、前列腺、输精管、射精管等。其二,第1腰神经刺激点,该点深处对准第1腰神经节,它参与组成腹腔神经丛。此神经丛发出许多分支支配肾上腺、肾脏、附睾和精索等并继续向下参与组成盆丛。当第1腰神经节受损或机能紊乱时,会引起射精障碍。故此二点既是治疗功能性不射精的主要点,又是治疗其它类型不育症的重要点。

在伴有腰痛者357例不射精症中,发现第1、2腰椎后棘突偏歪者占100%。故治疗时先强调手法旋转复位法治疗,再行针挑上述诸点。疗效更佳。术后患者普遍腰部有力、性欲增强、快感明显,依疗效分析三可见针挑1~2次射精成功率最高。由于腰骶部交感干神经节的节后纤维随血管分布于男、女生殖器,因此,笔者注意到腰骶部(性功能初级中枢)针挑点的作用。至于针挑腰骶部如何调节其射精功能,机理有待于进一步探索。

据观察,不射精症大多数精液质量正常,只要解决射精,其妻子绝大多数能受孕,受孕率可高达80~90%。

雷公藤加强的松治疗肾病综合征 52例观察

解放军第11医院内二科(伊宁 835000)

袁宝进 牧素玲

自1989年以来我院应用雷公藤配合小剂量强的松治疗肾病综合征取得较好疗效,现总结分析如下。

临床资料

雷公藤加强的松治疗肾病综合征(下称治疗组)共52例,均符合全国第二届肾脏疾病学术会议关于原发性肾病综合征的诊断标准,其中肾病综合征I型34例,II型18例;年龄13~61岁,平均年龄33岁;男性31例,女性21例,入院时病程最短13天,最长达9年。另以1986年以来应用强的松及(或)环磷酰胺治疗的病例共53例为对照组,经比较其性别、年龄、分型及病程与治疗组在统计学上无显著差别。

治疗方法

一、治疗组 雷公藤片(上海中药制药二厂生产,批号:沪卫药准字[1989]第148号——[中二],该品为去皮雷公藤根的浸膏片,每片含雷公藤干浸膏125mg),每次5~7片,每日2次,共治疗18例;雷公藤

多武片(江苏泰州制药厂生产, 每片 10 mg), 每日 20~60 mg, 共治疗 26 例; 雷公藤 10~15 g, 水煎服, 每日 1 次, 治疗 8 例, 疗程均为 6~12 个月。强的松诱导缓解剂量 0.6~0.9 mg/kg·d, 缓解后缓慢减药至最小剂量(与雷公藤伍用能维持疗效即可), 维持治疗 0.5~1 年。

二、对照组 强的松 0.9~1.3 mg/kg·d, 连续治疗 4~6 周后改 0.5~0.6 mg/kg·d, 巩固治疗 2~3 个月后逐渐减量, 维持用药 0.5~1 年; 环磷酰胺剂量为 200 mg/次, 加生理盐水 20 ml 隔日静脉注射, 总剂量 6~8 g, 总疗程 0.5~1 年。

三、观察项目 全部病例每周均查血、尿常规及 24 h 尿蛋白测定, 治疗前后均查血浆蛋白、肾功能、血脂、免疫球蛋白、补体、肝功能、空腹血糖及电解质等, 同时还作肾脏 B 超、胸部透视等检查, 治疗过程中若白细胞计数低至 $3.5 \times 10^9/L$, 则停用环磷酰胺及雷公藤药物。

结 果

一、疗效判定标准 (1) 显效: 治疗后临床症状消失, 尿常规正常, 24 h 尿蛋白测定 $<0.4 g$, 血浆蛋白、血脂、肾功能及血压正常; (2) 有效: 临床症状消失, 尿蛋白定性好转, 但仍在微量~(+) 水平, 尿蛋白定量 $<1.5 g$, 血浆蛋白、血脂均正常或接近正常, 肾功能改善并稳定在一定水平; (3) 无效: 临床症状无改变或加重, 尿蛋白不降, 血浆蛋白、血脂、肾功能及血压无变化或加重; (4) 复发: 近期疗效达显效, 停药 6 个月后其症状及检验各值均恢复到原水平。

二、治疗结果

1. 临床疗效 治疗组 52 例显效 29 例, 有效 21 例, 无效 2 例, 总有效率 96.2%, 复发 6 例(6/29 例)。其中 18 例雷公藤片治疗者显效 10 例, 有效 8 例, 复发 2/10 例; 26 例雷公藤多武治疗者显效 15 例, 有效 10 例, 无效 1 例, 复发 3/15 例; 8 例雷公藤水煎剂治疗者显效 4 例, 有效 3 例, 无效 1 例, 复发 1/8 例。对照组 53 例显效 28 例, 有效 21 例, 无效 4 例, 总有效率 92.5%, 复发 18 例(18/28 例)。两组的显效率、总有效率及病情缓解时间上均很接近, 统计学处理无差异, 但复发率相差很大, 经检验有显著差异 ($P < 0.05$)。治疗组三种剂型疗效相接近, 无统计学意义。

2. 药物维持治疗过程中出现的明显感冒等体内感染(下称“感染”)与因此而诱发的症状、体征及实验室检查的反复(下称“反复”)比较: 治疗组 52 例“感染”16 人次, “反复”4 人次, 占 25%; 对照组 53 例“感染”21 人次, “反复”17 人次, 占 81%。两组统计学处理有

非常显著的差异 ($P < 0.01$)。

3. 治疗组中有 8 例是在单用大剂量强的松治疗无效的情况下, 伍用雷公藤并将强的松减至小剂量, 结果: 显效 3 例, 有效 4 例, 无效 1 例。

4. 副作用 治疗组出现柯兴氏征(满月脸、水牛背、粉刺、紫纹、多血质、多毛等)4 例, 皮肤色素沉着 5 例, 月经失调 5 例, 少精、弱精、无精 3 例, 消化道症状 14 例, 转氨酶增高 2 例, 感染 1 例, 白细胞减少 8 例, 欣快症 3 例; 对照组出现柯兴氏征 20 例, 月经失调 7 例, 类固醇性糖尿病 3 例, 肌病 3 例, 脱发 11 例, 消化道症状 27 例, 应激性溃疡 3 例, 转氨酶增高 3 例, 感染 9 例, 白细胞减少 13 例, 欣快症 11 例, 血尿 3 例, 撤停反应 4 例。治疗组在柯兴氏征、消化道症状、感染、脱发、欣快症等副作用上均明显少于对照组, 统计学上有显著差异。三种剂型的副作用无差异。

讨 论

雷公藤是我国民间中草药, 它具有免疫抑制作用, 可以使抗原刺激后的免疫活性细胞受抑制, 从而抑制抗体的产生, 减轻肾脏病变; 它有改善肾小球毛细血管通透性, 明显的降尿蛋白、尿红细胞作用, 对肾病综合征的发病具有一定防治作用。该药与强的松合用对推迟且减轻 Masugi 肾炎第二相免疫复合物带来的损害所致蛋白尿有协同抑制作用, 治疗中的稳定性得到了提高, 复发率低; 对单用激素无效的病例亦显示了较好的疗效。雷公藤本身还可以作为激素依赖者的替代治疗, 帮助激素的撤减而不存在其副作用。我们还观察了 9 例应用小剂量雷公藤维持治疗达 2 年以巩固疗效, 取得了满意的效果, 无复发病例, 亦未发现明显的并发症。因此, 我们认为本法是治疗肾病综合征较为理想的方法。

番泻叶与甘露醇液清洁 肠道效果的比较

湖北省宣恩县人民医院(湖北 445500) 阳时祥

为了提高肠道清洁的效果及腹部 X 线检查的诊断质量, 我院 1984 年以来先后采用番泻叶及甘露醇液作肠道清洁, 经 500 例试用及比较, 结果证明, 番泻叶法优于甘露醇法。

临床资料 为对比观察番泻叶及甘露醇液清洁肠道的效果, 我们不加选择地抽取近 6 年来所拍照的腹部平片或肾孟造影片共 500 份(番泻叶组 250 份, 甘露