

同的一面,病理性肾虚的反馈调节能力比生理性肾虚(老年)为差,且处于低阈的平衡,按阴阳常阈调节理论指导,用阴阳互根观点的温补肾阳(实质是阴阳两补)法以发挥整个神经内分泌系统的潜能,使这些病人能恢复到常阈的平衡,同时靶腺激素达到正常水平。而老年人的不完善的反馈调节能力,比较适宜太极拳、气功那样持久轻缓的锻炼,增强大脑皮层保护性抑制作用,使下丘脑这个重要的调制器加强作用,促使垂体发挥潜能,从而提高靶腺激素水平。所以对于老年人的用药方式就不像对肾阳虚病人那样相对的急而重,而是像太极拳那样的缓而轻,才能达到内环境调理的目的。

机体内各个系统内都存在精确而有序的调节,内分泌的调节不是由单一的激素来完成,而是由激素间适宜的浓度比例相互作用与反馈调节而趋于平衡,所以内分泌的激素都是处于对立统一的状态。有一种激素作用于靶组织,必有另一种激素与此拮抗以资调节;凡出现一种新的激素,必有另一种与此对立的激素有待发现。在恢复机体内环境稳态的努力中,其调控系统各部分协调与否,是现代医学所忽略的,以致在治疗上过多地注意机体内对立的双方中给予单方面的补偿或抑制,有时反会干扰机体的平衡。中医重视治本,对慢性病证采取调理,实质上是提高或理顺自身调节能力入手,发挥人体潜能调理内环境,若能利

用现代科学的检测进入微观层次,同时又不失其宏观控制,可以为更多的运用中西医结合的思路和治则进行有效的机体内环境调控提供依据。

参 考 文 献

1. 沈自尹, 中医基础理论研究进展, 中医杂志 1982; 23(1): 73.
2. 沈自尹, 等, 补肾和健脾在延缓衰老作用中的对比研究, 中西医结合杂志 1987; 7(10): 584.
3. 王文健, 等, 补肾法对老年男性下丘脑-垂体-性腺轴作用的临床和实验研究, 中医杂志 1986; 27(4): 32.
4. 张新民, 等, 补肾对神经内分泌老化调节作用研究(I), 中医杂志 1991; 32(11): 43.
5. 王文健, 等, 补肾对神经内分泌老化调节作用研究(II), 中医杂志 1991; 32(12): 41.
6. 沈自尹, 等, 肾阳虚证的下丘脑-垂体-甲状腺、性腺、肾上腺皮质轴的对比观察, 医学研究通讯 1983; 10: 21.
7. 沈自尹, 从垂体-肾上腺轴讨论阴阳常阈调节论, 上海中医药杂志 1979; 5: 3.
8. 沈自尹, 等, 从肾阳虚和老年人的不同反馈模式讨论阴阳学说, 中西医结合杂志 1986; 6(10): 626.
9. 沈自尹, 微观辨证和辨证微观化, 中医杂志 1986; 27(2): 55.

穴位注射新斯的明治疗产后癃闭 50 例

河北省沧州卫生学校(河北 061001) 马小允

河北省沧州地区卫生局 张志深

临床资料 50 例患者中, 年龄 24~35 岁, 平均 26.48 岁, 其中剖腹产者 4 例, 会阴侧切或撕伤缝合者共 40 例, 会阴侧切加胎吸者 6 例。第 1 胎者 34 例, 第 2 胎者 15 例, 第 3 胎者 1 例。50 例患者均为产后 8h 以上无尿液排出, 其中 26 例经过针灸、热熨、诱导及臀部注射新斯的明无效, 又经过 1~2 天导尿, 仍不能主动排尿者。其余 24 例均未经过其他处理。

治疗方法 取 6~7 号针头, 用注射器抽取新斯的明注射液 0.5 mg, 于两侧三阴交穴局部消毒后, 快速进针, 得气后, 回抽无血, 将药液缓缓注入穴内, 每侧穴位 0.25 mg。1 日 1 次, 一般需治疗 1~3 天。

结 果 本组 50 例患者, 均治疗 1~2 次后自行排尿, 其中, 经 1 次治疗 20 min 后能主动排尿者 45 例; 其余 5 例亦在第 2 天治疗后主动排尿。

体 会 产后尿潴留的发生多由于膀胱肌肉张力差; 膀胱三角区粘膜充血, 水肿; 会阴的疼痛反射造成膀胱肌肉收缩功能障碍, 使排尿困难, 产生尿潴留。本病的病位虽在膀胱, 但与肾、脾、肺及三焦的气化有关。三阴交穴是三阴经之交会穴, 可以调膀胱, 理气机, 活血、通络、止痛, 以恢复膀胱的气化功能。新斯的明为抗胆碱酯酶药, 对膀胱平滑肌有兴奋作用。在三阴交穴注射新斯的明更能加强膀胱肌肉的收缩, 促使潴留的尿液排出。