

例, 并与西医组 21 例对照, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 本研究患者共 50 例, 全部为女性, 系本院住院和专科门诊患者, 全部病例膀胱激惹征持续 1 年以上, 临床无微生物尿路感染证据, 即多次尿细菌培养计数阴性且又排除了假阴性可能, 尿常规正常, 并经有关检验, 确切排除了尿路结核菌、真菌、厌氧菌、淋球菌及衣原体感染的可能性。临床表现以尿频为突出, 日间排尿平均 2~3 次/h, 且每次尿量不多, 常伴有尿急、尿痛, 呈挛缩样疼痛, 且多有较明显的精神因素。其中中西医结合组 29 例, 年龄: 23~30 岁 8 例, 31~40 岁 10 例, >40 岁 11 例, 病程: 2~3 年 11 例, 3~4 年 7 例, >4 年 11 例。西医组 21 例, 年龄: 23~30 岁 3 例, 31~40 岁 7 例, >40 岁 11 例, 病程: 2~3 年 11 例, 3~4 年 3 例, >4 年 7 例。两组年龄、病程及临床表现方面在统计学上均无显著性差异, 有可比性。

治疗方法 西医组: 安定 2.5 mg, 每日 3 次口服, 谷维素 20 mg, 每日 3 次口服。中西医结合组: 西药用法及剂量同西医组, 并在此基础上, 按辨证论治给予中药治疗。临床分型: (1) 阴虚火旺型: 证见尿频、尿急, 神疲形倦, 口干咽燥, 遇思虑劳倦则发, 缠绵难愈, 舌红无苔, 脉细数或细弱, 宜益气阴、清心火, 选用清心莲子饮加减; (2) 肝气郁结型: 证见尿频, 量少窘急, 少腹胀满, 胸闷不舒, 少寐多梦, 情志抑郁, 舌苔薄白, 脉沉弦, 宜舒气微利, 方选逍遥散加车前子; (3) 湿热下注型: 证见尿频、尿急、尿痛, 尿黄混浊, 少腹坠胀, 舌苔黄腻, 脉濡或滑, 宜清心泻火, 利尿通淋, 方选八正散加减。每日 1 剂, 水煎服, 两组均以 3 个月为 1 个疗程。

结果 疗效评定标准: 因本综合征一切化验均阴性, 难以检验结果作前后对比, 故采用治疗前后尿频等症状缓解程度作疗效评定标准。痊愈: 尿频完全缓解, 排尿次数及每次尿量恢复正常, 尿急、尿痛消失; 好转: 尿频改善, 排尿次数较治疗前减少一半以上, 每次尿量明显增多, 尿急、尿痛消失; 无效: 尿频无改善, 仍伴有尿急、尿痛。结果: 中西医结合组痊愈 12 例, 好转 15 例, 无效 2 例, 总有效率 93.1%。西医组好转 7 例, 无效 14 例, 总有效率 33.4%, 两组总有效率经统计学处理有显著差异 ($P < 0.01$)。

讨论 非感染性尿道综合征(亦称无菌性尿频—排尿不适综合征)常见于妇女, 约占膀胱激惹征的 50%, 基层医生常将此误诊为尿路感染而长期予抗菌药服用, 将会导致严重的副作用。本病病因未明, 可

能与焦虑性神经官能症, 尿路动力学功能异常, 如逼尿肌和括约肌共济失调, 过敏或化学性刺激, 如避孕药物或工具、洗洁液、除臭喷雾剂等及下尿路的外感染性疾患等因素有关。本病西医治疗常用安定、谷维素等, 但效果多不理想, 本研究结果表明, 非感染性尿道综合征采用中西医结合方法治疗十分可取。

(收稿: 1994-03-09 修回: 1994-08-30)

针刺治疗心律失常 84 例临床观察

中国人民解放军第二十八医院(陕西宝鸡 721001)

郭仁旭 张立业 廖勇 陈世进 滕进

1986 年 10 月至今, 我院对 84 例不同病因引起的各种类型的频发早搏(>10 次/min), 单纯用针刺治疗, 取得即刻心电图改变及远期疗效, 现报告如下。

临床资料 本组患者共 84 例, 其中男性 50 例, 女性 34 例; <40 岁 34 例, 40~49 岁 18 例, 50~59 岁 20 例, ≥ 60 岁 12 例; 病程 4 天~21 年零 7 个月; 其中室性早搏 57 例, 房性早搏 10 例, 交界性早搏 12 例, 房颤 1 例, 窦性静止 1 例, 窦房阻滞 1 例, 右束支完全阻滞 2 例。早搏病因有冠心病、肺心病、甲状腺机能亢进、心肌炎后遗症、电解质紊乱等原因, 均经心电图检查确诊。

治疗方法 针刺内关、神门、三阴交、足三里穴, 双侧穴交替使用。每天针刺 2 次, 3 天为 1 个疗程, 一般最多针刺 3 个疗程。手法是平补平泻, 每次留针 10~30 min。其中 25 例于 10~20 天内观察近期疗效, 59 例针刺 1~3 个疗程后于 3~6 个月内观察远期疗效。

结果 疗效标准: 治疗后在动态心电图监测下, 早搏次数明显减少 $>40\%$ 为显效, $20\% \sim 40\%$ 为有效, $<20\%$ 为无效。结果: 25 例近期疗效: 室性早搏 14 例中, 显效 6 例, 有效 3 例, 无效 5 例。房性早搏 4 例中, 显效 1 例, 有效 1 例, 无效 2 例。交界性早搏 4 例, 显效 3 例, 有效 1 例。房颤 1 例及完全性右束支传导阻滞 2 例皆无效。

59 例针刺 3 个疗程远期疗效: 室性早搏 43 例, 显效 19 例, 有效 17 例, 无效 7 例。房性早搏 6 例, 显效 3 例, 有效 2 例, 无效 1 例。交界性早搏 8 例, 显效 3 例, 有效 2 例, 无效 3 例。窦性静止 1 例为显效, 窦性阻滞 1 例为无效。

体会 心律失常是一种常见病, 针刺治疗该病机理源于经络学说, 该法起效快、无副作用, 值得临床推广。

(收稿: 1993-08-20 修回: 1994-08-04)