

SMS-03 型生命信息仪调节功能研究简况

郑学文

SMS-03 型生命信息仪是吴度民老中医和顾涵森研究员根据中医阴阳平衡学说,应用现代物理学技术,模拟“阳气”,发明了一组有严格数字序列编码的微量高频电脉冲波制成的治疗仪⁽¹⁾。1984 年以来,国内一些单位对该仪器开展了动物实验研究和临床疗效观察,现分两个方面介绍。

1 动物实验研究 大量实验研究工作说明,该仪器有广泛的生理调节作用。

1.1 改善微循环,增加组织血液及氧气供应 上海医科大学微循环研究室金惠铭等观察苍鼠夹囊在生命信息输入后 5 min,即见到微血管径迅速扩张,单位面积血管数量明显增多,同时流速也加快⁽²⁾。

1.2 改善免疫功能 中国中医研究院西苑医院李彩熙等,以血清中碳廓清及 Ea 花结为指标观察发现信息仪组小鼠的非特异性免疫功能及细胞免疫功能均有非常明显的提高;以循环抗体溶血素 HC₅₀为指标的体液免疫功能,实验组有明显的抑制作用⁽³⁾。

1.3 增加细胞膜钙泵活力 解放军总医院董伟等对哮喘豚鼠用生命信息仪治疗,结果症状好转,并发现其肺组织细胞膜钙泵活力增加,同时有降低超氧化物损伤作用⁽⁴⁾。

1.4 改善细胞能量代谢,增加细胞能源 董伟等用盲肠结扎法造成大鼠脓毒症,其肝肾等主要脏器的 ATP 水平都明显下降,采用生命信息仪治疗后,其肝肾 ATP 水平可恢复到正常对照组水平。认为这是此治疗仪取得疗效的一个共同基础⁽⁵⁾。

1.5 抗氧化损伤作用 用脓毒症大鼠实验发现用生命信息仪治疗后,大鼠血中超氧化物歧化酶和谷胱甘肽过氧化物酶都有明显恢复,并接近正常水平;而过氧化脂质损伤则明显减低。这可能是该治疗仪调节机体防御机制,维持内环境稳定的重要作用⁽⁵⁾。

1.6 对缺氧心肌细胞保护作用 屠曾宏等观察豚鼠的离体心脏冠脉流量,用生命信息仪处理后,能增加冠脉流量,对缺氧心肌细胞有保护作用,并增加心肌细胞对葡萄糖和亮氨酸的渗入⁽²⁾。

2 临床研究 1984 年以来,已有百余家医院应用,对 60 多种疾病有疗效,简要介绍如下。

2.1 改善中枢神经系统功能障碍 (1)精神发育迟滞(弱智):杨晓玲等报告用生命信息仪治疗弱智

50 例,疗程 3 个多月(治疗 70 次),智商有一定提高⁽⁶⁾。(2)脑血管后遗症:张福庭等用针刺与生命信息仪治疗 300 例,疗程 1~3 个月,显效率以上占 38.67%,其中 5 年以上病程者 30 例⁽⁷⁾。

2.2 调整内分泌失调 用生命信息仪治疗 II 型糖尿病 93 例,以血糖、尿糖、血清胰岛素和糖化蛋白为指标,治疗组显效率(59.2%)明显优于对照组(1.8%)⁽⁸⁾。全国共有 18 个医疗单位采用该仪器治疗 II 型糖尿病患者共 1073 例,都有一定疗效⁽⁹⁾。

2.3 调节免疫功能,改变机制反应性 北京友谊医院陈清华等治疗支气管哮喘 50 例,显效以上占 60%。浙江省武警总院等 4 个单位共治疗该病 176 例,显效率达 48.6%~55.9%。

2.4 调节机体炎症反应,减少体液渗出 对于炎症反应引起的各种体液渗出,如软组织损伤、骨折后水肿、淋巴水肿、渗出性胸膜炎导致胸水及肝硬化产生的腹水,都有明显的改善⁽¹⁰⁾。

2.5 减少老龄退行性变 有 6 个单位共治疗老年性白内障 494 例,总有效率 69%~82%⁽¹¹⁾。北京军区 261 医院武迎先等治疗前列腺增生 62 例,疗程 1 个月,症状改善 74.2%;30 例超声影像测量腺体大小,治疗后缩小者占 70%⁽¹²⁾。有 3 个单位治疗神经性耳聋 132 例,总有效率占 86%~93%⁽¹³⁾。该仪器 1995 年由上海医药管理局组织鉴定并获通过。

综观以上介绍,生命信息仪模拟“阳气”,为高频电脉冲波,输入人体后所产生的生物效应是非单一性的,是通过血液循环系统、免疫系统、神经—激素系统、内分泌系统、经络系统等来调节、纠正病理和生理的多种改变,达到恢复自身内环境的稳定,也可以说生命信息仪是调动机体各方面的力量达到阴阳平衡。

参 考 文 献

1. 顾涵森, 吴度民. 生命信息科学概述. 自然杂志 1988; 11(5): 339—341.
2. 金惠铭, 屠曾宏. SMS-03 型生命信息治疗仪的信号对微循环及离体心脏冠状动脉流量的影响. 自然杂志 1988; 11(4): 283—284.
3. 李彩熙, 刘志云, 金龙. SMS-03 型生命信息治疗仪对小鼠生物效应的影响. 自然杂志 1988; 11(8): 604—606.
4. 董伟, 李新建, 孙宝君, 等. 生命信息仪对哮喘豚鼠 Ca²⁺-ATPase 活力和自由基损伤的影响. 中国中西医结合

- 杂志 1993; 13(基础理论研究特集): 151—152.
5. 董伟, 徐迎新, 孟宪钧, 等. 生命信息仪治疗对组织 ATP 水平的影响. 医学信息荟萃 1992; 5(4): 188—189.
 6. 杨晓玲, 顾伯美, 黄悦勤, 等. SMS-03 型生命信息治疗仪治疗精神迟滞的初步报告. 中西医结合杂志 1990; 9(10): 551—552.
 7. 张福庭, 袁玉民, 郑雷, 等. 针刺与 SMS-03 型生命信息治疗仪治疗 300 例脑血管病后遗症疗效总结. 急症 1994; 3(增刊): 18—19.
 8. 邹善庭, 王建华, 何玟玉, 等. SMS-03 型生命信息治疗仪和针刺治疗 II 型糖尿病的临床观察. 中西医结合杂志 1990; 10(10): 619.
 9. 于济民, 徐亚栋, 施有铨. SMS-03 型生命信息治疗仪治

疗糖尿病 70 例. 中西医结合杂志 1989; 9(6): 363.

10. 郑雷, 刘建华. SMS-03 型生命信息治疗仪治疗急慢性软组织损伤 60 例. 中国中西医结合杂志 1995; 15(6): 346.
11. 张健, 陈尚廉, 邓佩琴, 等. SMS-03 型生命信息治疗仪治疗老年性白内障 32 例. 中国中西医结合杂志 1989; 9(6): 361.
12. 武迎先, 黄毅明, 齐跃, 等. SMS-03 型生命信息治疗仪水浴疗法治疗老年性前列腺肥大 62 例疗效分析. 老年学杂志 1992; 12(1): 29—30.
13. 朱利潮, 陈兰香, 廖金城, 等. SMS-03 型生命信息治疗仪治疗神经性听力减退 84 例. 息然杂志 1988; 11(8): 607—609.

(收稿: 1996—01—08 修回: 1996—07—02)

· 医学史 ·

美国“Science”杂志晚近报道 Alzheimer 病首例病历的发现及其他

Alzheimer 病是以德国医生 Alois Alzheimer 的名字命名的一种疾病。Alzheimer 医生根据对德国法兰克福医院一位名为 Auguste D. 的女病人的观察, 首先描述了这种疾病的临床表现及病理改变, 并于 1906 年在德国 Tübingen 召开的精神病学会议上作了首例报告, 其短文刊行于 1907 年。1910 年由 Alzheimer 的同事, 德国另一位精神病学家、慕尼黑皇家精神病院院长 Emil Kraepelin 将 Auguste D. 的症状选择了 Alzheimer 医生的名字为疾病名称, 称其为“Alzheimer 病”(AD)载入他编著的、在当时颇有影响的精神病学教科书中, 其实当时还有其他一些医生也描述过类似 Auguste D. 的临床症状。从那以后, 人们对这例病人的诊断并无异议。但是最近, 由于丢失多年的 Auguste D. 的病历被意外地重新发现, 一些医生认为对 Auguste D. 的诊断可作新的探索。

据美国“Science”杂志最近(Vol. 273, 5 July 1996)报道, 去年 12 月, 德国法兰克福几位精神病科医生在法兰克福大学精神病院的档案中发现了自 1910 年后丢失的 Auguste D. 病历, 蓝色病历口袋中还保存有 Auguste D. 当年的照片并有她签名字样, 以及几页 Alzheimer 医生手写的记录, 详细记载了病人入院后前 5 天的行为, 和几页由其他两位同事记录的随后病情变化情况。从病历记录可以看出, 这位患者是 1901 年因精神症状及癫痫而住院, 当年 51 岁, 她对 Alzheimer 医生所提的简单问题的回答,



Auguste D. 1902 年照片
(原载 Science Vol. 273, 5 July 1996)

说明她认知能力混乱。病历第一页是这样开始的: (她坐在床上, 带着无望的表情), 问: “你的名字”? 答: “Auguste”, 问: “你的姓?” 答: “Auguste”, 问: “你丈夫的名字?” 答: “我想是 Auguste”。病人签名字样显示她需在提示的情况下才能写出自己的名字。经 5 天的交谈及检测后, Alzheimer 医生总结道: Auguste D. 患的是进行性认知损害, 语言及感觉有问题, 幻觉、妄想及无心理与社会适应能力——一种老年痴呆症状, 但发生于较早期。这位患者病情持续恶化, 直至 4 年半后(即 1906 年)才死于褥疮败血症。尸检发现有脑萎缩, 病理检查发现脑组织布满神经纤维缠结和斑块。这是 AD 的病理特征。但病检同时还发现脑的小血管普遍存在动脉粥样硬化病变, 而这又是今日排除 AD 的诊断的一个重要指标。

由于这份第一手资料的发现, 其中有些记录与教科书所载 AD 的症状并不完全相同, 引起一些学者的研究兴趣。意大利佛罗伦斯大学神经病学家 Luigi Amaducci 急切要通过 Auguste D. 的病历作出新的诊断, 他说: “有了这些原始资料, 我们可以提出更引人入胜的学说, 我认为 Auguste D. 的症状仍有待解释”。而 Maurer 正试图再追综 Auguste D. 的脑部病变, 以冀能有更明确答案的发现。

根据 Science 的报道, 予料不久的将来, 对这一病案的诊断可能会有新的阐明。

(陈维养)

(收稿: 1996—09—02)