

可能是其治疗急性胆管炎的主要机制之一。

参 考 文 献

1. 湖南医学院第二附属医院中西医结合治疗胆石症协作组,等.茵陈胆道汤及肝胆管结石“总攻”疗法有关药物的实验研究.中华医学杂志 1977;57(12):759—764.
2. 余仲符,黄仲初,庄赞根,等.茵陈胆道汤对胆总管 Oddi's 括约肌运动影响的 X 线动态观察.中医杂志 1980;21(11):37—38.
3. 黄志强.肝胆管结石专题讨论会纪要.中华外科杂志 1983;21(6):373—374.
4. 肖路加,彭其芳,饶林强,等.化脓性胆管炎和胆红素结石的动物模型.中华外科杂志 1985;23(7):399—403.
5. 苗雄鹰,庄赞根,王群伟,等.AOSC 患者血浆 TXA₂ 和 PGI₂ 对血小板聚集性的影响.中华外科杂志 1990;28(4):228—

230.

6. 张乐鸣,周宏泉.重症急性胆管炎时血浆内毒素、纤维结合蛋白与胆道压力的相关性研究.中华外科杂志 1992;30(2):84—86.
7. 金捷,黄贯学.重症胆管炎病人血浆纤维连接素及 C₃ 水平的变化.湖南医科大学学报 1990;15(1):78—80.
8. Thunlow PJ, Kenneally DA, Connellan JM. The role of fibronectin in platelet aggregation. Br J Haematol 1990;75:549—556.
9. 庄赞根,王群伟,苗雄鹰,等.中药对急性胆管炎胆汁前列环素和血栓素变化的影响.中医杂志 1995;36(2):97—98.
10. 苗雄鹰,庄赞根,王群伟,等.胆管炎患者胆管组织、胆汁和血浆中 TXB₂ 和 6-keto-PGF_{1α} 的变化.湖南医科大学学报 1994;19(6):506—508.

(收稿:1999-04-07 修回:2000-04-03)

生命信息仪治疗前列腺增生症 31 例

吴家蓉¹ 金三宝¹ 王名伟² 张志伟²

1999 年 3~7 月,我们采用无创伤性治疗方法——生命信息治疗仪治疗前列腺增生症(BPH)31 例,取得一定效果,现报告如下。

临床资料 31 例患者均为门诊病例,年龄 61~83 岁,平均 67.8 岁;病程 1~25 年,平均 6.7 年;既往病史均已明确诊断为 BPH,并均长期服用保列治、前列康、马沙尼、酚苄明等药物,但症状无明显改善。治疗前常规作直肠超声波检查证实前列腺增大,并记录 BPH 7 项症状(尿频、尿急、尿意、尿痛、夜尿次数、尿流射程、尿流粗细),按国际前列腺症状评分标准(IPSS,郭应禄,沈绍基主编.现代泌尿外科诊疗手册.北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1998:240—241)评分,其中 22 例测定最大尿流率(MFR)及平均尿流率(AFR)。

治疗方法 应用 SMS-039 型生命信息治疗仪(上海度民生命信息科技有限公司生产)进行治疗。使用方法:(1)仪器正极置手腕动脉处,负极置足背静脉处,会阴处置湿毛巾;(2)仪器正极置第二骶骨处,负极置会阴处。根据生命信息检查治疗仪检查信号及主诉症状决定放置部位。每天 1 次,每次 60 min,30 天为 1 个疗程,共治疗 1~2 个疗程。治疗期间停用一切抗 BPH 药物。观察治疗前后 BPH 7 项症状改善情况,按 IPSS 予以记录。根据排尿情况对生活质量进行判断。其中 22 例测定治疗前后 MFR 及 AFR。统计学方法:采用 *t* 检验。

结 果

1 疗效评定标准 (1)主要症状评分:症状基本消失为显

效;症状有明显改善为好转;症状无改善为无效。(2)IPSS 评分:评分 > 65% 为显效,评分在 25%~65% 之间为有效,评分 < 25% 为无效。(3)生活质量指数:根据非常满意、多数满意、满意和不满意各半、多数不满意、不愉快、很痛苦分别记 0~5 分, < 3 分为满意, ≥ 3 分为不满意。

2 结果 (1)症状变化:除尿流射程改善不明显外,其他症状改善有效率为 50.0%~76.7%。而尿流射程除与 BPH 有关外,还与膀胱逼尿肌活力有关。(2)IPSS 评分变化:2h 又排尿、排尿费力、夜尿次数有明显改善,显效率分别为 65.5%、68.2%、73.3%,排尿不尽感、排尿时停止、排尿不能等待、尿路变细症状亦有改善,其有效率分别为 58.3%、46.2%、64.0%、53.6%。(3)MFR 及 AFR 变化比较:22 例患者治疗前 MFR 及 AFR(ml/s)分别为 12.2±4.0 和 5.0±2.3;治疗后分别为 15.1±4.7 和 6.5±2.7,与治疗前比较差异均有显著性(*P* < 0.05)。(4)生活质量指数比较:治疗前为(3.90±0.86)分;治疗后为(2.97±0.86)分,两者比较差异有显著性(*P* < 0.05)。

讨 论 生命信息治疗仪输出的信号是一组与人体细胞信息相对应的生命信息波,其强度为 10⁻⁷~10⁻⁹ A 量级,与细胞电流相当,其信号具有健康细胞所具有的“簇放”特性。该信号输入人体后,影响和促进患者病变部位离子、电子重新有序排列,使病变部位的电磁场重新达到平衡,使人体恢复健康[自然杂志 1998;11(5):339]。因此,该信息作用区域的细胞肌肉得以松弛,可改善患者血液循环,缓解下尿路梗阻症状。生命信息治疗仪应用方法简单,无副作用,不失为对 BPH 的治疗方式之一。关于其远期疗效,有待进一步观察。

(收稿:1999-12-14 修回:2000-03-05)

1. 上海市第六人民医院(上海 200040);2. 上海市卢湾区中心医院