DOI:10.16016/j.1000-5404.1979.02.022

士的宁穴位注射治疗神经衰弱

第一附属医院新医理疗科　赵　谦执笔

由他科转诊到我科的神经衰弱患者，常见以顽性失眠为主证，均经各法治疗而无效，实属难治。现将1977年3月—7月间采用士的宁穴位注射治疗的10例结果报告如下。

一、病例概况

10例均为服过中、西药物及针灸等疗法而无效的患者，男性8名，女性2名；年龄最大者42岁，最小23岁。病程最长者10多年，最短者1年多。

二、治疗方法

硝酸士的宁1毫克，隔日穴注一次，三次奏效不满意者改用2毫克，隔日一次。根据病情改善情况，总量在20毫克左右停用。

穴位选取背俞穴之心俞、肾俞为主，左右间日交替。进针"得气"后注入药液。

三、疗效分析

疗前患者均有失眠不寐，头昏脑胀，记忆欠佳，昼日疲靡，心神不宁，饮食无味等。我们抓住失眠主证给予治疗。疗后一次显著疗效者有4例，当晚睡眠可达4小时以上，其它症群亦相应改善。疗程结束，近期疗效为：显效4例，进步5例，合计9例，无效1例。产生疗效的治次与疗效见表

产生疗效治次	例数	显效	进步	无效
1	4	4		
2	1			1
3—5	4		4	
>5	1		1	
合　计	10	4	5	1

治1次当晚产生疗效的4例中病程一年者1名，四年者1名，十多年者2名，似乎本疗法与病程关系不大。治疗至5次以上，士的宁总量用到20毫克左右是会收到效果的。本组9例均在3—7次。士的宁总量最少3毫克，最多23毫克，平均总量在8.3毫克都能产生疗效。

其中1例仅治疗2次，用药2毫克，中断治疗未见效果。

本组10例采用士的宁总剂量至20毫克左右未发现付作用。

四、治验体会

神经衰弱之主证为顽性失眠和脏腑髓海功能失调，且用过各类常法治疗不能奏效。背俞穴本为脏腑气血输注丰盛之处，故选心经之心俞和肾经之肾俞经穴，加之以"超常启动"的士的宁药液，可达通调作用。

士的宁是番木鳖子生物硷之一，有直接强大的兴奋脊髓作用，同时也提高延髓和大脑皮层的兴奋性。

神衰久病，神经系统处于兴奋、抑制功能调节的紊乱状态，治疗中，验证了士的宁有较强的"启动"调整作用，一次穴注可达4/10的明显效果，5—7次穴注达9/10的有效结果，说明对纠正特别是失眠症，不逊为一种速效方法。

五、小结

1．心俞、肾俞穴，士的宁注射对10例神衰治疗有效为9例，4例显效，5例进步。1例无效，考虑为用药量不足。

常法无效，用此法近期可获速效。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

2．士的宁对脊髓有高度选择性兴奋作用，也有兴奋延脑和大脑皮层作用，治疗神衰尤其对失眠的明显改善机理可能为针刺俞穴和该药较强地调整中枢神经之兴奋与抑制的紊乱状态。

3．士的宁隔日注射，总量到20毫克左右，未发现中毒和蓄积毒的付作用。



右旋木糖试验101例临床分析

第一附属医院内科　检验科

杨宗才　刘为纹　刘倩予　付琼芳　周　洁

肠道吸收机能的检查方法较多，其中右旋木糖试验是一个简单、安全又易重复的方法。对判断肠道吸收机能状态，有较大的参考价值。现将我院自1978年3月至1979年3月所做的以消化系疾病为主的101例木糖试验，其结果分析如下。

材料与方法

全部被检者均采用5克法。取右旋木糖5克，溶于150毫升水中晨空腹一次服尽，再用200毫升水冲洗药杯饮完（保证适当的尿量），服前排尿，然后收集5小时内的全部尿液，以供木糖的测定。尿液木糖的测定，统一用对溴苯胺比色法。

101例中20名青中年健康医务人员（男性10名、女性10名）为对照组。疾病组均系本院住院病人（男性55例、女性26例，年令16—61岁），临床确诊，其中胃和十二指肠溃疡、慢性胃炎、胃癌及胃切除术后，均经纤维胃镜、活检证实；慢性结肠炎经钡盐灌肠、肠镜检查、活检（部份）证实；原发性肝癌经甲胎蛋白测定及手术病理证实；肝硬化、慢性持续性肝炎、糖尿病及慢性胆囊炎（口服胆囊造影）均经临床及化验检查诊断；淋巴瘤经活检病理证实；巨结肠症和小肠非特异性炎症经钡盐灌肠和钡餐透视诊断；回肠末端癌经手术病理证实。

在病例选择和试验过程中，曾注意避免人工造成的过低或过高值的因素如：呕吐、胃排空延迟、饮水量不足、有效循环血容量减少、尿液收集不全、肾脏疾病及大量腹水；尿内混有大便等。

结　果

101例中各种疾病的例数及5小时尿测定木糖的结果见下表。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net