

2674

四川医学院 科学研究论文集

001214
50477

藥物蒸汽療法專輯

內部資料



1960. 10.

50477

前 言

藥物蒸气疗法是除害灭病运动中人民群众创造出的一种新的治疗方法。在党的领导和亲切关怀下，省内很多单位已推广应用，在省外亦有不少单位正在积极推广和研究。

我院在省市及省卫生厅的直接领导下，组织了专门机构和全院有关的单位对这一新疗法进行研究。第一阶段（60年7月以前研究成果已彙編成册，献给今年7月在上海召开的全国中西医經驗交流座談会。所获得的研究結果和临床实践表明：藥物蒸气疗法的疗效是显著的。它的优点是对多种疾病疗效高，疗效快，方法简易，費用低廉。事实再一次証明科学研究必須坚持党的领导，为工农业生产建设和国防建設服务，与群众的創造发明相結合，認真贯彻党的中医政策，大走群众路綫，就可以研究出合乎总路綫，大跃进，人民公社三面紅旗要求的成果。

本年九月至十月在党的领导下，我院对藥物蒸气疗法作了进一步的研究，取得一定成績，現將第二阶段（60年8—10月）研究資料，彙編成“蒸气疗法研究論文集”第二輯，献给中华医学会成都分会学术經驗交流會議，有不当之处，請批評指正。

四川医学院

1960年11月

四川医学院科学研究论文集

葯物蒸汽疗法专辑

(第二輯)

目 录

1. 葯物蒸汽疗法綜合性研究概述.....	(1)
2. 葯物蒸汽疗法对 111 例风湿性关节炎近期疗效的初步观察.....	(4)
3. 葯物蒸汽疗法对 140 例神經衰弱患者的疗效小結.....	(9)
4. 以葯物蒸汽为主治疗慢性盆腔炎 (50例病案疗效分析)	(13)
5. 葯物蒸汽疗法治疗慢性鼻付竇炎 33 例之疗效总结	(19)
6. 葯物蒸汽疗法在眼科临床治疗初步小結.....	(23)
7. 葯物蒸汽疗法治疗聾哑症及感音性耳聾初步小結.....	(28)
8. 葯物蒸汽疗法治疗五种皮膚病24例初步观察.....	(31)
9. 葯物蒸汽疗法在神經科的应用初步小結.....	(33)
10. 葯物蒸汽疗法治疗多发性硬化症一例报告.....	(35)
11. 葯物蒸汽治疗骨化性肌炎一例报告.....	(36)
12. 葯物蒸汽疗法治疗燒伤后癰痕挛縮显著疗效一例报告.....	(38)
13. 葯物蒸汽疗法治疗一例輸尿管阴道漏报告.....	(40)
14. 葯物蒸汽疗法治疗肿病伴发大面积潰瘍一例报告.....	(41)
15. 葯物蒸汽疗法治疗甲状腺机能亢进和甲状腺瘤疗效之初步观察 (附二例病案报告)	(42)
16. 葯物蒸汽治疗慢性肾炎腎病期一例报告.....	(45)
17. 利用碘 ¹³¹ 示踪法对蒸汽疗法所用葯物进入机体的研究.....	(47)
18. 葯物蒸汽疗法生理机制的探討 (第二报)	(55)
19. 葯物蒸汽疗法对正常人机体物質代謝影响的研究.....	(67)
20. 葯物蒸汽疗法对小白鼠物質代謝影响的研究.....	(78)

21. 藥物蒸汽疗法对小白鼠动情周期及性器官的影响的初步报告.....	(85)
22. 藥物蒸汽疗法对人及犬白血球吞噬金黄色葡萄球菌能力的影响.....	(89)
23. 藥物蒸汽疗法对家兔网状内皮系統吞噬机能的影响.....	(98)
24. 藥物蒸汽疗法对豚鼠組織胺及鷄血清過敏性休克的影响的初步报告.....	(104)
25. 藥物蒸汽疗法对实验性防治金黄色葡萄球菌感染小白鼠疗效的初步观察.....	(111)
26. 小白鼠对藥物蒸汽疗法各不同蒸汽条件耐受力的实验.....	(115)
27. 家兔对藥物蒸汽疗法耐受实验的解剖組織学的初步观察.....	(120)

藥物蒸汽疗法綜合性研究概述

四川医学院藥物蒸汽疗法研究所

今年初簡陽棉丰人民公社，在上級党委的关怀领导下，在与疾病作斗争的过程中創造成功藥物蒸汽疗法，经过临床实践和我院前阶段基础理论研究（見我院藥物蒸汽疗法論文第一集），已肯定了藥物蒸汽疗法的优越性，它确是一种“收效快，疗效高，既經濟又方便”的一种新的治疗方法。

我院自七月份上海中西医結合經驗交流会后，开始了更广泛的綜合性研究工作。截至目前为止在我院应用藥物蒸汽疗法治疗了临床上各种不同的266种疾病，49131人次，計6832个病例。通过对各种疾病广泛的疗效观察，証实了藥物蒸汽疗法对多数影响人民健康的常見疾病均有良好的效果，如111例风湿性关节炎患者，經蒸汽后近期有效者达104例有效率为94.3%，其中有 $\frac{2}{3}$ 以上病例均在蒸汽后2—3天后显效。140例神經衰弱中有效者110例，有效率为78.5%。妇产科的慢性盆腔炎患者50例，有效者48例，有效率为96%，其中全癒患者佔62%，好转佔31%。耳鼻喉科慢性鼻副竇炎33例有效率达72.6%其中全癒9%，好转者佔63.6%。其它疾病如肿病，高血压，慢性肾炎，尿毒症，支气管炎哮喘，精神分裂症，疝病，多发性周围神經炎，慢性潰瘍，癰疽變縮畸形，甲状腺机能亢进，甲状腺瘤，子宫脱垂，閉經，濕疹，銀屑病，虹膜睫状体炎，硬化性角膜炎，聾哑症等用藥物蒸汽疗法治疗均收到良好的效果。并对于急性炎症如葡萄膜炎，麦粒肿，疖等縮短，有不潰膿而治癒的效果。值得注意的是应用藥物蒸汽疗法治疗了个别疑难病症如多发性硬化，外伤性骨化性肌炎，落叶性天皰瘡，硬皮病等亦取得明显的疗效，为治疗这些疑难疾病提出了新的方向。

为了提高临床藥物蒸汽疗法的效果，我們在蒸汽疗法的方面除了將棉丰公社原用的24味草藥处方簡化为含有揮发物质的七味藥（菖蒲，陈艾，紫苏，藿香，香樟枝（叶），威灵仙，柚子壳等）。并对几种疾病如风湿性关节炎，慢性盆腔炎，慢性鼻副竇炎，聾哑症，繼发性閉經等，按照中医辨証論治的原則，采用分症用藥的办法，已初步証明有良好效果，說明了蒸汽用藥可因地，因病靈活使用。此外，我們还开展了以蒸汽疗法为主的綜合疗法，如治疗慢性盆腔炎等病，亦有良好的治疗作用。

关于藥物蒸汽疗法治疗机制与治疗条件等方面，我們进行了一些研究并获得了初步成果。

藥物研究方面，对棉丰公社藥物蒸汽疗法所用的廿四种草藥进行生藥学鑑定，并分析出其混合蒸餾所得的揮发性液体成份含有醛类，酮类，醇类，及酯类物质。为了考查藥物蒸汽进入机体的情况，我們选择其中含有揮发油最多的紫苏，陈艾，菖蒲，樟叶，威灵仙及柚子壳等七种草藥（我院現行的通用处方），提取出其揮发油并利用碘¹³¹示踪法对蒸汽中藥物进入

机体的途径、体内分布及排泄情况进行研究,实验证实挥发油主要是通过呼吸道,小部份亦通过皮肤粘膜进入机体,一次蒸疗后,药物在肺中含量以刚蒸后为最高,血中浓度以蒸后二小时为最高,随后逐渐减少,升四小时后肺及血中均难测得。尿中该药含量则随蒸疗后的时间延长而增加,以升四小时为最高。因而该药物排泄途径除呼吸道外,系从肾排出为主。这些事实验否定了只承认为蒸疗是单纯的物理作用,忽视药物作用的片面观点。

我们对药物蒸汽疗法影响神经系统机能方面进行了一些初步研究,发现在蒸疗条件下,由于高温、高湿度,相对低氧与药物蒸汽综合刺激下,中枢神经系统及内分泌调节机制对整个机体起了积极调节作用,表现在各生理系统机能的改变。其中较明显的是体温,脉搏,血压,呼吸及代谢等,但蒸后不久这些机能包括脑电,心电等可逐渐于半小时左右恢复到蒸前水平。说明了机体特别是神经系统有调节机能是完善的,因而急剧变化的机能可以迅速得到代偿和恢复。通过正常人的食物性自然条件反射及非条件反射实验,观察到蒸疗后半小时皮层及脑干的食物中枢兴奋性下降,表现了唾液分泌的潜伏期延长,分泌量减少,但不影响食欲。但是精神分裂症及神经衰弱者则潜伏期缩短,分泌量增加,食欲改善。通过正常人蒸疗前后从属时值测定的观察,大部份是没有改变,少数略有增减,而精神分裂患者从属时值多数均延长,说明大脑皮质运动分析器机能倾向于抑制。从这两个实验结果,说明随着皮层机能状态不同,蒸疗后的反应是有所差异,结合蒸疗后多数受试者反应力与肌力下降,主观感觉疲乏思睡等现象,说明蒸疗有促进大脑皮质保护性抑制的发展,具有改善皮质机能的良好作用。

我们进行了蒸疗对内分泌功能影响的研究。实验证明蒸疗后肾上腺及肾上腺皮质功能趋于活跃。血中肾上腺素含量显著增加,嗜伊红细胞含量下降,肾上腺中维生素C及胆固醇含量显著降低,显示了皮质激素分泌的增强。但是,蒸疗次数过多(小白鼠连续10次)则可引起肾上腺皮质功能衰竭。通过小白鼠实验发现连续蒸疗可适当缩短动情周期,增加动情期的天数和程度促进子宫发育的趋向,蒸疗促进性功能作用可以解释临床上对某些类型闭经患者的疗效。从机体代谢旺盛的情况下推测甲状腺功能亦可能有影响。这些事实说明蒸疗可作用于中枢神经系统,而增强了神经体液的调节作用。药物蒸疗对临床上各科的多种疾病均有疗效,从蒸疗后可以促进肾上腺及肾上腺皮质功能趋于活跃后,可以得到一些解释。

心血管系统在蒸疗过程中起了剧烈的变化,改善了血循环,血液重新分配,由于大量排汗血容量减少,血液常规检查除红细胞及白血球略有增加外,其余均没有改变。蒸疗后半小时心电图测验结果发现除少数受试者有心率加频外,其余均正常,说明蒸疗对心脏功能是无害。蒸疗过程中血压先升后降,血管舒张。皮肤温度试验,受试者在蒸疗均有舒血管反应,所有患者蒸疗后收缩压及舒张压均下降,其下降幅度以高血压病患者最为明显,一般于蒸疗后数小时内逐渐恢复,但有的可持续1—2日才恢复,棉丰公社曾发现一例低压症患者,于蒸疗数次后血压恢复正常。这说明蒸疗对血压有调整作用,其作用随血管运动中枢机能状态而有所不同。

我们实验亦证明蒸汽疗法有明显的刺激代谢旺盛及改善机体代谢功能的作用。蒸疗过程中及蒸疗后耗氧量增加,二氧化碳排出量增加,糖分解,组织消耗糖增加,血糖下降,糖代谢中间产物——丙酮酸及乳酸含量增加。蒸疗可使脂代谢加强,中间代谢产物酮体的含量增加,但继续蒸疗亦加强与改善了机体对酮体的氧化能力。药物蒸疗使蛋白代谢亦有所加强,血中N.P.N.含量增多,肝合成蛋白功能增强,血浆清蛋白合成增多,血氮处理及排泄功能加快,血氮下降。说明蒸疗不仅对肝肾功能无害,反而使肝肾功能有所增强。蒸疗时汗

液排出測定，发现蒸疗后大約排出汗液250—1350毫升，并伴有大量 Na^+ 、 Cl^- 、 K^+ 和代謝分解产物等。这可能解釋水肿病患者經蒸疗后水肿迅速消失的一部份道理，而其中血浆内清蛋白量增加，使血内胶体渗透压平衡，是使水肿病患者在消肿后能繼續維持的主要原因。

此外，我們研究也发现藥物蒸疗对机体有明显地增强防卫机能的作用，蒸疗能使人及犬嗜中性白血球吞噬金黄色葡萄球菌的能力增强，家兔网状内皮系統的活性提高和降低豚鼠对組織胺及异蛋白引起的休克反应并降低死亡率。通过藥物蒸汽疗法对感染金黄色葡萄球菌小白鼠的預防和治疗实验，証明了藥物蒸疗有增强体质，提高机体預防疾病和治疗疾病的能力。这些实验資料說明了作为治疗手段的蒸疗措施，在适当条件下能够加强机体内部的防卫机能和降低了对机体对致病因子的反应性，加强机体的防病与抗病力。

我們对蒸疗条件也进行了一些探討。恰当的蒸疗条件无疑可以提高临床疗效和減輕付反应。小白鼠实验証明：在 38°C 以上时的藥物蒸疗，随着温度的升高及温度上升速度加快，可縮短动物死亡时间与增加死亡率，在通氧或低温度情况下动物耐受力提高，死亡率降低。因而我們认为蒸疗室的温度以 $38^\circ-40^\circ\text{C}$ 为宜，密閉的蒸疗室应适当的通氧換氧，湿度也不宜过大，患者入蒸疗室时温度宜略低，然后逐渐調节上升至所需温度。根据动物实验及临床观察，发现由于个体的差异性，受試者对蒸汽温度耐受力及各生理机能的反应是不相同的。因而，随着个体与病种的差异应采取不同的蒸疗条件。小白鼠实验証明逐日連續五次左右的蒸疗对机体有积极良好的反应，如肾上腺皮質功能增强，肝脏酶活性加强，抗組織胺，抗异蛋白的过敏性休克能力及抗感染的能力加强。但是，对小白鼠蒸疗次数达到十次則已过多，这些功能則普遍的下降。目前我院临床以五次治疗为一个疗程，休息2—3日后再行蒸疗，最多已达到十次以上，仍显良好的效果，說明人体对蒸疗耐受力与反应性和动物有差异。但是，可以肯定无休止的蒸疗是不恰当的。为了确定不同病种，不同患者的适宜蒸疗条件与疗程，目前我們正在研究中。

上述研究結果，說明藥物蒸汽疗法对多种疾病，特別是危害人民健康的常見疾病具有明显的治疗效果，在一些疑难重症的治疗上也初露苗头。其治疗机制，已經可以用現代科学理論初步加以說明。藥物蒸汽疗法是一个整体性的治疗方法，这与所謂單純蒸汽作为外因的物理治疗是不同的，藥物蒸汽疗法是高温蒸汽与藥物进入机体的綜合作用下，引起神經系統調节机能的改善，調节了各生理系統及物質代謝机能，提高了机体内部的防卫机构功能，因而对多种疾病均能發揮了积极的治疗作用，本疗法十分簡便易于采用，又能迅速發揮疗效。它可以作为单一的治疗措施，也可以作为綜合性治疗措施中的主要治疗环节，一种具有广泛意义的基础疗法。但是，到目前为止对藥物蒸疗全面的，系統的研究工作尚还作得不够，尚須繼續深入研究和观察。

藥物蒸汽疗法对 111 例风湿性关节炎 炎近期疗效的初步观察

四川医学院藥物蒸汽研究所 内科小组

风湿性关节炎是一种机体对溶血性鏈球菌感染过敏的疾病，常累及身体各大关节，慢性期与急性发作期反复交替出现，病程可以迁延很久。治疗上多采用各种口服藥物，疗效也是肯定的。自从藥物蒸汽疗法广泛的使用于临床各科以后，在风湿性关节炎这一疾病上，同样表现出明显的效果，且无不良的副作用，尤其对于病程较长藥物疗效不够好的病例，藥物蒸汽疗法可以收到满意的效果。如再配合他种治疗方法进行綜合疗法，預計将会收到更大的疗效。现将我院1960年8月1日至9月11日期间采用藥物蒸汽疗法治疗的 111 例門診风湿性关节炎患者的效果，作初步分析与討論。

一般資料及方法

- 一、年齡：111 例病人中，最多在 10 岁至 29 岁之間，年齡最小者 10 岁，最大者 68 岁。
- 二、性別：111 例病人中，男性 60 例，女性 51 例。
- 三、病程：病程长短不等，最短者仅数天，最长者达 20 多年，有病程記錄的 83 例，統計如表一。

表一. 病程統計

病 程	1月以下	1—6月	6月—1年	1—2年	2—5年	5—10年	10年以上	总 計
病例数	2	7	7	17	24	21	5	83
百分率	2.41%	8.43%	8.43%	20.48%	28.91%	25.31%	6.02%	100%

四、症状体征及化验：100%病人都表现有关节疼痛，其中絕大多数病人累及四肢各大关节，亦有部份病人腰背及小关节也被累及，部份病人由于疼痛肿胀影响关节活动，但都没有关节畸形。少数伴有全身症状如发烧等，但没有风湿性心脏病患者。111 例中仅有部份病人作了血沉檢查，最高者达 50 毫米/每 1 小时（魏氏法），大多数血沉在正常范围之內。

五、诊断标准：1. 各大关节游走性的疼痛或伴有紅肿（亦可以比較固定，也可以累及小关节）。2. 如伴有皮下結节、血沉升高、发热、心脏损害以及过去的风湿热、舞蹈症及溶血

性鏈球菌感染等历史均可协助确定诊断。

六、蒸疗方法：采用裸体静坐全身蒸疗的方法，每次时间 15 分钟到 20 分钟，温度根据病人耐受情况而定由 39°C 至 45°C 不等，一般都作到热汗透出背脊发烫为止，除个别病员配合其他抗风湿药物之外，都只单独采用蒸汽疗法。为了进一步研究药物的作用与效果，我们将病员分成三组，一组为对照组（15例），药池内不放任何药物，单用水蒸汽进行蒸疗；另一组为普通组（65例），（紫苏、藿香、陈艾、菖蒲、威灵仙、气贯壳及香樟枝叶，采用四川省简阳县棉丰公社药物蒸汽疗法沿用廿四味药中具有挥发性质的七种）；第三组（31例）根据中医辨证论治的原则选用的另一处方，在中医学中，本病属于风、寒、湿三气杂至而成的痹症，治法应祛风、散寒、除湿、活血，我们所用辨证论治的蒸疗处方中，川乌、首乌、羌活、独活各二两，伸筋草、过山龙各四两，都是具有比较强大的祛风、除湿、活血、散寒作用的药物。

七、疗程：每日蒸疗一次，五次为一疗程，每二个疗程之间相隔数日（天数不等）每位病员接受治疗的疗程不同，主要根据病情而定，但也有相当数量的病员由于其他原因，没有坚持继续治疗，对于临床疗效观察，带来了一定的影响。疗程分布情况见表二。

表二. 疗程分布情况

作用疗程	一疗程	二疗程	三疗程	四疗程	总计
病例数	72	27	10	2	111
百分率	64.86%	24.32%	9.09%	1.80%	100%

治 疗 结 果

一、疗效标准：结合症状、体征及化验结果，将疗效分成以下六种。1. 痊愈：症状体征完全消失，化验结果恢复正常。2. 基本痊愈：症状体征大部份消失，仅留下极少数，极轻微的症状，化验恢复正常。3. 好转：症状、体征有明显改善，化验接近或恢复正常。4. 改善：症状、体征存在，但与以前比较有一定程度的减轻，化验有很少的进步或没有改变。5. 无效：治疗前后症状、体征及化验结果均无进步。6. 加剧：治疗后症状体征及化验结果均有恶化现象。

二、结果：1. 111 例病员经过不同疗程的治疗，总的疗效如表三。

表三. 疗效统计

疗 效	痊 愈	基本痊愈	好 转	改 善	无 效	加 剧	总 计
病例数	0	7	70	27	6	1	111
百分率	0%	6.31%	63.06%	24.32%	5.41%	0.91%	100%

从表三可以看出，除有一例加剧，六例无效外，其余 104 例均有不同程度的进步，其中良好疗效（基本痊愈及好转）佔 69.37 %。

2. 治疗前后有血沉记录可作比较的仅 13 例，大多数病人治疗后血沉有不同程度的下降，如表四所示。

表四. 治疗后血沉下降情况（微量法毫米/每1小时）

血沉下降数	1—4	5—9	10—14	15—19	20—24	25以上	血沉升高	总 計
病例数	2	2	2	1	1	3	2	13

3. 开始见效与疗程多少的关系，如表五

表五. 开始见效疗程

开始见效疗程	一疗程	二疗程	三疗程	无 效	加 剧	总 計
病例数	99	5	0	6	1	111
百分率	89.19%	4.51%	0%	5.40%	0.90%	100%

由表五可以看出，絕大多数病人在第一疗程后即开始见效，少数病人在第二疗程后方开始见效。6 例无效病例均仅作了一个疗程，如繼續进行蒸汽是否有效，不得而知。

4. 疗效与疗程的关系：表六

表六. 疗效与疗程的关系

疗 程 结 果	一疗程	二疗程	三疗程	四疗程	总 計
基本痊愈	0	3	4	0	7
好 轉	44	20	5	1	70
改 善	21	4	1	1	27
无 效	6	0	0	0	6
加 剧	1	0	0	0	1
总 計	72	27	10	2	111

表六說明在第一疗程之后已有大多数病人获得好转及改善效果，但亦有少数病例于第三，第四疗程之后方显疗效。

5. 对照組、普通組与辨証論治組疗效比較，見表七、八、九、十。

表七. 对照組疗效統計

疗效	痊癒	基本痊癒	好轉	改善	无效	加劇	总计
病例数	0	0	9	5	1	0	15
百分率	0%	0%	60.0%	33.3%	6.7%	0%	100%

表八. 普通組疗效統計

疗效	痊癒	基本痊癒	好轉	改善	无效	加劇	总计
病例数	0	6	41	14	3	1	65
百分率	0%	9.23%	63.76%	20.87%	4.61%	1.53%	100%

表九. 辨証論治組疗效統計

疗效	痊癒	基本痊癒	好轉	改善	无效	加劇	总计
病例数	0	1	20	8	2	0	31
百分率	0%	3.22%	64.51%	25.83%	6.44%	0%	100%

表十. 第一疗程后三組病例疗效統計

	对照組		普通組		辨証論治組	
	病例数	百分率	病例数	百分率	病例数	百分率
基本痊癒	0	0%	0	0%	0	0%
好轉	6	50%	27	65.85%	11	57.89%
改善	5	41.66%	10	24.39%	6	31.57%
无效	1	8.33%	3	7.31%	2	10.52%
加劇	0	0%	1	2.43%	0	0%
总计	12	100%	41	100%	19	100%

比較表七、八、九三組結果无明显差异，但由于疗程多少不同，病例数不多，且各組人数不相等，对此問題尚难下出最后結論。就表十第一疗程后三組病例的疗效統計来看，亦无显著差別。

典型病例报告

例一：熊××，女性，21岁，六年前开始有各大关节游走性疼痛，尤以天气阴雨及月經来潮时更为明显，常影响活动，曾經過多种治疗均无显著效果。檢查：一般情况好，心肺正

常, 关节无紅肿畸形。化驗: 血沉7毫米/1小时(微量法), 診斷为风湿性关节炎。于本年6月22日进行第一次蒸疗, 蒸后关节疼痛加剧, 但經第二次治疗后疼痛即开始好轉, 經一疗程后, 关节疼痛完全消失, 以后又經第二个疗程巩固, 追踪观察結果, 迄至九月为止, 关节疼痛未再复发, 仅在过度疲劳后有輕微不舒服的感觉。

例二: 晏××, 男性, 21岁, 腰部及双膝关节疼痛已6月, 痛剧时不能弯腰, 行动困难, 經服中藥西藥及針灸治疗均无明显效果。检查: 一般情况好, 心肺正常, 关节无畸形。血沉8毫米/1小时(微量法)。診斷为风湿性关节炎。于8月27日开始进行蒸疗, 第二次蒸疗后, 疼痛減輕, 动作灵活, 第一疗程结束后, 疼痛大为減輕, 行动自如, 原来不能进行体操活动, 現已可以跑步了, 因开学之故, 沒有繼續进行蒸疗。

討 論

根据以上資料, 可以說明藥物蒸汽疗法对风湿性关节炎具有肯定的近期疗效, 有效率达94.7%, 其中6.3%的病例基本痊愈, 69.37%的病例有良好效果。在整个蒸疗过程中, 第一疗程之后显效的达89.19%, 且良好疗效多在第一疗程之后即表現出来。由对照组、普通組及辨証論治的三組疗效比較中, 尙难看出明显差异, 但由于观察時間过短, 病例数过少, 不能作出最后結論。

从已有的研究結果可以說明, 在蒸疗期中, 各种生理指标都发生一系列的变化, 說明人体在接受高温和藥物的作用之后, 引起了全身性反应, 使整个机体代謝加强, 調整全身机能, 提高对疾病的抵抗能力, 促使疾病痊愈。在接受这种治疗时, 并无不良反应, 而且其設備简单, 适用普遍推广, 这实在是一种多快好省的治疗方法。但其中尙存在許多問題, 如治疗作用的詳細机制, 藥物的選擇和使用, 取得最高疗效的最适温度, 局部蒸疗与全身蒸疗效果比較等等, 尙应深入細微的研究和有待进一步闡明。

总 結

一、本文对藥物蒸汽疗法, 治疗111例門診风湿性关节炎病人的近期疗效作初步总结, 有效率达93.69%, 良好效果者达69.37%。对照、普通及辨証論治三組尙未看出明显差异。

二、对该疗法的作用机制作初步討論。

三、說明許多有关問題, 尙待深入細微的研究和进一步闡明。

参 考 書

1. 实用內科学

上海第一医学院

2. 蒸汽疗法生理机制的研究

四川医学院蒸疗研究室, 生理机制研究組。

葯物蒸汽疗法对140例神經衰弱患者的疗效小結

四川医学院藥
物蒸汽研究所

精神科小組

葯物蒸汽疗法是人民群众在党的领导下，在除害灭病运动中的一种創造，是对祖国丰富的医学遗产的繼承和发揚。我院自本年6月中旬，开始广泛地应用于临床各科，均收到了不同程度的良好效果，而未发现任何严重的不良反应；⁽¹⁾ 禁忌症少，不受年龄和性别的限制，既方便又經濟，对各科疾病均可适当采用，是值得进一步推广和研究的。我科先后单独采用本疗法治疗了神經衰弱患者140例，茲将临床观察結果，作一总结，为今后进一步研究，提供依据和参考。

实施方法：所用葯物，紫苏、陈艾、藿香、威灵仙、香樟叶、气柑壳和菖蒲七味⁽²⁾ 治疗每天施行一次或間日一次、温度在98°-106°F之間。随病人耐受情况不同，調解温度的高低，平均一般温度在100°-104°F左右，每次蒸汽时间为15-20分钟。

治疗效果：神經衰弱患者140例中，男性100人，女性40人，有效者110例佔78.57%，无效者30例佔21.43%，詳見附表一。

表一.

	有效率		性 别		年 龄					病 程		治 疗 次 数				
	病例数	%	男	女	16-20	20*-30	30*-40	40*-50	1齡以下	1*-55-10年	5次以下	6-10	11-15	16-20		
痊 癒	2	1.43	2		1			1				1	1			
显著进步	28	20.0	18	10	7	11	6	3	5	7	5	7	11	7	3	
进 步	80	57.14	59	22	16	43	18	4	11	37	6	44	32	3	2	
无 效	30	21.43	21	8	10	13	4	2	1	11	3	18	10	1		
总 計	140	100	100	40	34	67	28	10	17	55	14	70	54	11	5	

疗 效 分 析

一、疗效与性别、年龄关系：疗效与性别、年龄关系从表一中看出，20—30岁患者似乎有效率较高，但該組患者人数多，故无何意义。

二、病程与疗效关系：病程的长短对疗效的关系不大。5—10年病程的患者有效率亦高，14人中11人有效。

三、治疗次数的多少与疗效的关系：从表一中可以看出5次以内即表现出明显效果，随着治疗次数的增加至15次左右，有效人数亦增多，故我们认为可暫訂10—15次为一疗程。

四、治疗与症状的关系：从表二中可以看出对神經抑制过程减弱，兴奋过程相对亢进所引起的症状有效率最高，如失眠73.68%，肌肉痛60%，头痛55%，头重46.47%，头胀45.65%，对其他症状亦有效果，但不显著或甚至有加剧者，如心跳，全身无力等，对今后提高本疗法的疗效宜選擇这类患者为适应症。

表二.

次 数	症 瘕	显著进步	进 步	无 效	加 重	总 結
头 痛	6	17	43	54	0	120 人
头 胀	9	5	33	56	0	103 "
头 重	5	4	24	38	0	71 "
耳 鳴	10	5	12	41	0	68 "
眼 花	7	3	20	52	0	82 "
头 昏	6	10	37	73	1	127 "
失 眠	34	14	36	29	1	114 "
夜 夢	7	5	21	66	2	99 "
全 身 无 力	8	5	30	72	0	112 "
嗜 睡	1	0	5	28	0	34 "
記 忆 减 退	2	1	13	105	0	121 "
注 意 力 不 集 中	2	0	13	77	0	92 "
情 緒 不 稳	2	0	9	62	0	73 "
呼 吸 困 难	5	0	4	21	1	31 "
胸 痛	3	1	6	25	1	36 "

(接上表二)

惟光及声	3	1	5	53	0	62人
肌肉痛	1	3	11	14	0	35 "
关节痛	6	5	20	40	2	73 "
气喘	3	1	2	23	0	29 "
食欲不佳	3	0	5	15	0	23 "
心跳	1	2	5	47	5	60 "
出汗	2	0	6	32	0	40 "
四肢麻木	4	2	8	25	0	39 "
昏倒	3	0	1	8	0	12 "
小便增多	5	0	6	27	0	38 "
性欲减退	0	0	1	9	0	10 "
遗精	2	1	1	11	0	15 "
阳痿早泄	0	0	2	3	0	5 "
腰痛	1	1	4	7	1	14 "

疗效与机制：根据临床观察，病人在蒸汽治疗时，脉搏、呼吸、血压等随温度的升高而增加，并大量出汗，多数病人感到舒服，有的病人感心跳加快、气紧、困倦等。蒸汽1-5次后，患者症状有的迅速地或逐渐地消失，而趋于正常。可以推想，在密闭的近饱和湿度及高温的影响下，加上药物蒸汽等的综合作用，通过中枢神经系统而引起反射性调节过程，要求机体很快适应于高温环境的变化。因而产生了剧烈的全身反应，特别是对神经系统的高级部位大脑皮层及皮层下中枢的作用，改变了植物神经系统的机能和体液因素的活动，表现在身体各系统机能的变化，为大量出汗，循环和呼吸机能加强，机体代谢增加。这种反应有利于调节全身机能及促使神经衰弱患者失调的神经功能恢复。尤其是对抑制过程弱化，兴奋过程佔优势状态的改善更为显著。

关于疗效机制，尚待今后从生理、病理生理、生化及神经机能活动测定等方面进行研究来加以阐述，而中药的作用以及疗效机理也须加以研究以便进行更有效的药物选择，按中医辨证论治的法则来进行治疗，才能提高疗效。

小 結

(一)本文总结了藥物蒸汽疗法治疗神經衰弱患者 140 例，有效率达 78.57%，其中抑制过程弱化，兴奋过程相对佔优势的患者效果显著。

(二)对疗效机制作了概略的討論。

参 考 資 料

- (1) 医学方法上的重大創举——蒸汽疗法，蒸汽疗法研究論文集。四川医学院 1960年7月
- (2) 同 上。

以藥物蒸疗为主治疗慢性盆腔炎

(50例病案疗效分析)

四川医学院藥
物蒸疗研究所

妇科小组

慢性盆腔炎是发病率高、病程长、严重危害妇女健康及影响劳动力的疾病之一；其临床病变复杂，症状延绵，亦为治疗及预防中的困难疾病。解放后，由于妇女保健工作之加强，发病率已有下降，但仍为影响劳动生产力的重要原因，乃医务工作者繼續攻克之堡垒。

慢性盆腔炎之防治工作，长期以来由于妇产科工作者受了资产阶级观点的影响，在医疗思想及学术观点上，不能从广大劳动人民健康和劳动生产的角度出发，拘泥于医务工作者之个人利益，强调“为科学而科学”等錯誤观点，对慢性病不感兴趣，认为可治可不治，或因治疗困难，束手无策而对病人疾苦采取听其自然的态度。即或給以一些治疗，但又因襲守旧，缺乏钻研，每致效果不够满意，虽然数年之治疗而病况无何改善者，仍屡見不鮮。

然自大跃进以来，特别是在深入学习毛主席著作后，我們批判了资产阶级观点在医疗思想上的各种表现，树立了全心全意，一切为病人的社会主义医疗思想，学习全国各地的先进經驗，并結合我院具体情况，从7月开始展开了以藥物蒸汽疗法为主的慢性盆腔炎快速綜合疗法，两个月来共治疗了病人110例。现将治疗已告段落之50例的近期疗效分析如下：

治 疗 方 法

本組病例包括慢性子宫内膜炎、輸卵管卵巢炎、盆腔腹膜炎及子宫周圍結締組織炎等，单纯的慢性子宫内膜炎較少，多与輸卵管炎或其他盆腔炎病併存。

以藥物蒸疗为主的綜合疗法，首先要发动病人，作好思想工作。慢性盆腔炎的发病除局部病变外，还受多方面因素的影响；病員的工作环境、思想情緒、生活条件等都会影响治疗效果；要贯彻治病又治人的精神，让病員在参加治疗过程中，自始至终都保持饱满的情緒，积极的态度，主动参加治疗工作，与医务人员一起向她身上的頑固病灶作斗争。要作到这一点，除了对病人进行集体的宣傳，作好組織工作外，还要在治疗各个环节中，結合病情的发展变化，巩固她們的信心。如个别病員起初对蒸疗持怀疑的态度，但經過蒸疗后，感到全身轻松、舒服，症状亦随之減輕，因而改变了原有态度，主动要求繼續蒸疗。但也有少数病人在初几次蒸疗时，各种症状反有暫时的加重，而以后才緩解、消失。这类病人在初次蒸疗