

'96 中西医结合、中医与针灸国际学术交流大会

论文汇集

主 编 林志成 洪世忠
副主编 许声宏 郑健超

南海出版公司

031

'96 中西医结合、中医与针灸国际学术交流大会论文汇集

主编 林志成 洪世忠

总 经 理 霍宝珍

责任编辑 梁晓亮

封面设计 梁晓亮

南海出版公司出版发行

新华书店经销

海南农垦报社印刷厂印刷

787×1092毫米 16开 7.125印张 240千字

1997年1月第1版 1997年1月第1次印刷

印数：1~500册

ISBN 7-5442-0169-4/K·10

定价：85.00元

中医与针灸走向世界国际学术研讨会 主办
中国海南省中西医结合学会
'96 中西医结合、中医与针灸国际学术交流会

INTERNATIONAL CONGRESS FOR THE INTEGRATION OF TRADITIONAL
CHINESE AND WESTERN MEDICINE, TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
AND ACUPUNCTURE 1996

Sponsored by THE INTERNATIONAL CONGRESS OF CHINESE MEDICINE &
ACUPUNCTURE TOWARDS WORLDWIDE RECOGNITION AND HAINAN
ASSOCIATION OF THE INTEGRATION OF TRADITIONAL CHINESE AND
WESTERN MEDICINE OF CHINA

编 委 名 单

主 编：林志成 洪世忠

副 主 编：许声宏 郑健超

编 委：李运珊 罗亲伟 许蕴碧 吴昌仁

凌丽霞 王兴运 尤克华 杜欣芳

薛季成 郭泽珍 凌 文 陈裕盛

林举全 陈光家 韩 平 贺雅泉

罗和平

责任编辑：杜锡麟 贺雅泉 王毓兰

校 对：韩 平 林方略

前 言

杏林春风拂面来，中西医结合、中医与针灸终于殊途同归，它们都是研究人类生命过程以及同疾病做斗争的自然科学。“中医与针灸走向世界国际学术研讨会”委托我们海南省中西医结合学会主办“’96 中西医结合、中医与针灸国际学术交流大会”，我们感到十分荣幸！做为东道主的我们，对来自国内外四面八方的同行朋友们致以热烈的欢迎和亲切的慰问！

“长风破浪会有时，直挂云帆济沧海”。海南是祖国的掌上明珠，是中国最大的经济特区，是改革开放的前沿阵地，是四季如春，阳光明媚，大海清澈，沙滩洁净的宝岛。在这里，你们将亲眼目睹海南翻天覆地的巨大变化和被誉为东方夏威夷的热带旖旎风光。同时你们也带来了极其丰富的中西医结合、中医与针灸的临床、科研、教学、预防、管理等方面的实践经验，我们将欢聚一堂相互交流、相互学习、相互切磋、相互补充、相得益彰，集古今中外医药成就，促进岐黄之术进一步发扬光大！

我国医学科学有中西医结合的很大优势，传统的中医药和针灸有突出的特色，促使现代医学焕发出熠熠光华。出席本次大会的代表来自新加坡、日本、美国、泰国、马来西亚、中国、香港等国家、地区的医学专家，共录用学术论文 176 篇，经专家评审遴选出 63 篇参加大会或专业学术会议全文宣读。这些论文经编委会修改审定分别以全文、摘要、列题等载入《论文汇集》，做为人类的宝贵医学财富之一的文献永久保存。论文观点新颖，具有独创性、科学性、先进性、实用性，反映了当今世界各国中西医结合、中医与针灸学术研究的一流水平，凝聚着广大医学教授、专家、学者的心血和智慧。其中有中西医结合理论上的探讨，中西医分治某些疾病的疗效分析，中医和中药研究的新技术、新经验、新进展，中医辨证与西医辨病的具体病例、经络伦理，中西药结合针灸对一些难治病的疗效评估，既有老一辈医学家的经验介绍，也有中青年新秀新创见的理论和疗法。通过广泛交流、学习、沟通，使与会者受益匪浅。对加强学术网络建设，推动中西医结合、中医与针灸学术水平的提高和充实世界医药宝库具有深远的意义。

《论文汇集》的出版，愿竭诚为促进中西医结合、中医与针灸事业向前发展服务，让青春和健康永驻人间。但时间仓促，水平所限，难免挂一漏万，敬请读者及同道们批评指正。

中国海南省中西医结合学会会长 林志成

1996 年 11 月

目 录

大会宣读论文

为何您会生病? 其他人则健康? 全息胚医学为您解答!

..... 新加坡乌节路 545 号远东购物中心 03~33 洪世忠 (1)

中医药在海外

..... 新加坡兰州医药与针灸医学发展有限公司 黄克川 (5)

中西医结合治疗肝脓肿 42 例疗效比较分析

..... 海南省中医院 林志成 许声宏 杜锡麟 (6)

真元补酒治疗阳痿 45 例疗效观察..... 海南省中医院 许声宏 林志成 张永杰 (8)

健脾平胃口服液治疗功能性消化不良 100 例疗效观察

.....

海南省人民医院 郑健超 海南医学院附属医院 陈广平 海南省中医院 黄道金 (10)

灵龟八法临床应用举隅..... 海南医学院 辜孔进 (12)

银屑病的中西医结合治疗..... 海南省中医院 刘 巧 (14)

pujdn®电脑妇科治疗仪加中药治疗慢性盆腔炎 35 例

..... 海南省妇幼保健院 郭泽珍 (17)

芪苦生脉饮配合西药治疗病毒性心肌炎、心律失常的临床观察

..... 湖南省耒阳市中医院 伍尤栋 (19)

养阴化痰法治疗老年病疗效机理的探讨..... 贵阳市中医学院二附院 翟虹燕 (20)

浅谈中医在现代结核病防治中的运用..... 江西省永修县结核病防治所 彭桂华 (22)

真武汤加味治疗慢性肾功能衰竭 14 例

..... 河南省新野县康复医院 邢丰国 河南省新野县中医院 高家亮 (24)

从虚、痰、瘀论治老年病..... 云南中医学院 王鸿儒 (25)

“从肾论治”再生障碍性贫血的体会 甘肃中医学院附属医院 杜维义 (27)

中药加化疗治疗结核球观察

..... 郑州市政协门诊部 帖卉珉 郑州市中医院公疗办 王树凡 (29)

川芎嗪在肾病综合征治疗中的作用..... 海南省人民医院 黄烈城 詹 锋 (31)

辨证与辨病结合治小儿咳嗽的临床实践 (附 200 例)

..... 长春中医学院附属医院 王 烈 长春汽车厂职工医院 朱淑贞 (33)

术后骨折 (附 6 例报告) 海南省东方县人民医院 郑忠东 王启雄 (35)

中西医结合治疗重症胰腺炎..... 海口市人民医院 林方略 王绥能 (38)

中西医结合治疗慢性盆腔炎 165 例效果观察..... 海南省工人医院 李瑞兰 (40)

中西医结合治疗小儿肺炎 80 例临床观察 万宁市人民医院 陈焕新 (42)

祖国医学与皮肤性病学·····	海南省农垦总局医院	陈忠英 (44)
中西医结合治疗肛瘻的临床体会·····	海口市中医院	林举全 (46)

专业学术会议宣读论文

火针导引治颈肩综合症 43 例即时疗效分析 ·····	海南省农垦总局医院	王 恒 (49)
现代中药制剂研究的思路与方法之探讨 ·····	海南省中医院 海南省中医研究所	张永杰 (50)
指针手法配合梅花针加火罐治疗风湿痛性坐骨神经痛 50 例体会 ·····	沈阳轮胎总厂医院	李兴斌 卢长平 (53)
肾康灵胶囊的疗效观察 ·····	山西省中医药研究院	朱进忠 朱艳辉
山西太原市中医研究所 朱彦欣 山西省农业科学院 朱彦学 (55)		
“小柴胡汤”辨证施治治疗小儿常见病临床体会 ·····	沈阳市铁西区妇幼保健所 赵丽霞 邓长莉 沈阳轮胎厂职工医院	卢长平 (58)
654—2 及温胆汤加味治疗海洛因戒断症 14 例临床观察 ·····	海南省中医院	杨 华 (59)
腔隙性脑梗塞的中医辨证与辨病·····	海南省干部疗养院	林际芳 (60)
中西医结合治疗小儿急性肾功能衰竭 6 例体会 ·····	海南省妇幼保健院	李琼昭 郭泽珍 (63)
火针疗法在国内应用的概况·····	海南省人民医院	吕 珍 (64)
护理科研工作发展对策之探讨·····	海南省中医院	李丽花 (67)
门诊输液病人的护理与观察·····	海南省中医院	贺雅泉 (70)
中药川芎嗪联合激素治疗肾病综合征 25 例的临床观察 ·····	海南农垦总局医院	庄乙君 (71)
中西医结合治疗胆汁返流性胃炎体会·····	海南省中医院	徐比萍 郑少松 (73)
中西医结合治疗肠道易激综合征 62 例临床体会 ·····	解放军 187 医院	邓世荣 凌利霞 (74)
针刺加局封治疗网球肘及腱鞘炎·····	三亚市人民医院	陈作辉 (75)
谈针灸疗法在护理工作中的应用·····	海南省中医院	麦碧珠 (77)
开展临床带教评估与分析·····	汕头市第二人民医院	蓝碧玉 朱秀卿 (78)
活血化痰法在临床中的应用·····	海南省中医院	王毓兰 (79)
辨证与辨病结合治疗慢性胃病临床思路探析·····	海南省中医院	黄西园 李一翔 (80)
谈情志调护·····	海南省中医院	毛玉兰 (82)
四妙勇安汤加味治疗冠心病心肌缺血的临床观察 ·····	海南省中医院	吴中虎 (83)
归脾丸治疗肩痹的体会·····	海南省中医院	李 冰 (85)
针灸与中药结合治疗周围性面瘫 200 例临床观察·····	海南省中医院	罗和平 (86)
中医治疗癫痫症 1368 例疗效观察 ·····	儋州市癫痫专科门诊部	钟裕君 (88)

紫刺火罐疗法治疗痹症 33 例	海南医学院附属医院	谢 芸 (92)
荨麻疹中医辨证治疗疗效分析	乐东县皮肤性病防治所	黄垂波 (93)
风热咳嗽的临床治验	海口市中医院	丁积龙 (95)
中西医结合治疗钩端螺旋体病 (黄疸出血型) 的体会	海口海港医院	宁锡海 (96)
活血祛瘀方对子宫内膜异位症的治疗作用及机理探讨	深圳市计划生育服务中心	黄西戎 (97)
中西医结合治疗阴道炎 470 例分析	江西永修县人民医院	万小英 王珍平 (99)
中西医结合治疗急性肠梗阻 659 例临床分析	海口市人民医院	林方略 王绥能 谢 权 (102)
通肠合剂治疗术后腹胀临床应用研究	海南省中医院	王菲冠 张永杰 罗福和 (104)
育胎汤治疗胎儿宫内生长迟缓 12 例	海口市人民医院	陈毓芬 王贤德 (107)
强的松加雷公藤多甙与单纯强的松疗效的比较	海南省皮肤病医院	凌 文 (108)
中西医结合治疗复合性肛门病体会附 132 例报告	海口市人民医院	胡 明 陈献锦 (110)
中药喷浸治疗顽固性烧伤残余创面	海南省第三人民医院	李越纲 梁显南 (112)
老年人部分活动义齿修复体会	海南省中医院	闻秀琼 (113)
中西医结合治疗白内障的疗效分析	海南医学院附属医院	赖家善 (114)
男性不育杂症治验举隅	海南省人民医院	陈光家 徐绍仪 (116)
岩舒注射液在放、化疗中减毒增效作用的临床观察	陕西省肿瘤医院	张映红 侯 毅 (118)

专业学术会议交流论文

精制蛇蝎抗栓酶治疗脑梗塞 600 例疗效观察报告	海南省干部疗养院	林际芳 (121)
血精论治	海南省中医院	唐惠川 (121)
止嗽散加减治疗难治性干咳 57 例	海南省中医院	冯尔和 (121)
中医辨证与西医辨病的临床体会	海南省中医院	吴仕文 (121)
九龙丹治胸痹心痛 30 例临床观察	海南省中医院	王 勉 秦 杨 (122)
玉屏风散在临证中的运用	海南省中医院	范颖波 (122)
中医治疗中风后遗症的近况	海南省中医院	黄宏敏 (122)
中西医结合治疗肾病综合征 I 型 25 例	海口市人民医院	傅杰雄 (123)
原发性低颅压综合征误诊分析	海口市人民医院	林洪权 (123)
四逆散加味治疗心因反应 3 例报告	海口市人民医院	潘家云 (123)
中西医结合治疗老年性尿路感染 160 例	陆军 187 医院	周乃基 符史风 (123)
温肾健脾法治疗慢性结肠炎 58 例临床观察	海军 424 医院	谭运动 谢爱民 (124)
中医治疗脑动脉硬化症	海口市中医院	黄良明 (124)

香砂六君子汤加减治疗胃脘痛 177 例临床观察

..... 文昌东郊卫生院 符策泰 (125)

疏肝理气治疗胃脘痛 20 例临床体会..... 琼山市中医院 黄 鹰 (125)

芫花实散治疗胃脘痛 34 例观察报告

..... 儋州市八一总场长岭医院 龙国日 (125)

中西医结合治疗冠心病室性早搏 16 例

..... 澄迈县江南医院 赖运善 (125)

活血化痰法在一氧化碳中毒救治中的应用体会

..... 海南省石碌钢铁厂职工医院 林福秀 (126)

调和肝脾汤治疗心律失常 19 例临床观察..... 儋州市兰洋农场医院 汤宝海 (126)

以活血祛瘀为主治疗缺血性脑中风的体会

..... 琼中县农垦大丰医院 蔡 军 杨发荣 (126)

论重感冒证治 琼山市人民医院 曾令忠 (126)

升血止呕汤治疗抗癌药物对老年患者胃肠道骨髓抑制的毒性反应附 66 例分析

..... 海南省工人医院 徐 英 (127)

竹节青治疗抗癌药物引起老年人肝细胞损害的疗效观察

..... 海南省工人医院 徐 英 (127)

268 例老年病案分析 海口市中医院 丁积龙 梁 虹 (128)

以静制动治紫癜 海南省第二卫生学校 吕秋月 (128)

活血化痰法的临床应用 文昌市清澜镇卫生院 陈文炎 (128)

浅谈同病异治、异病同治的临床体会 东方县中医院 陈荣耀 (128)

中西医结合治疗呼吸道炎症 54 例观效..... 海南省第三人民医院 蔡选璋 (129)

特殊类型尿路感染的诊断及治疗 海南农垦总局医院 陈裕盛 (129)

中西医结合治疗非淋菌性尿道炎的疗效评价

..... 琼山市皮肤病防治所 李腾华 王逢江 (129)

中西医结合治疗胆道蛔虫病 236 例 海南省第三人民医院 陈元勇 陈永武 (130)

复方辛夷注射液治疗戒烟临床报告 文昌迈号镇卫生院 陈如福 (130)

谈谈中风的预防和早期治疗 万宁市卫生防疫站 文平章 (131)

中西医结合非手术治疗急性溃疡病穿孔

..... 海口市人民医院 王绥能 林方略 谢 权 (131)

中西医结合治疗淋病 58 例..... 陆军 187 医院 邓国平 (131)

自拟“消痔汤”治疗痔疮 138 例的临床体会 海南省中医院 吴桂华 (132)

中西医结合治疗阑尾脓肿 86 例体会

..... 澄迈县红十字江南医院 黄大友 王英照 (132)

中西医结合治疗阑尾脓肿 50 例..... 东方县人民医院 蔡穗东 (133)

中西医结合治疗输尿管结石 24 例临床体会..... 昌江县卫生学校门诊部 陈家光 (133)

5 例小儿中段尿道结石手法取石体会 澄迈县金江卫生院 唐明学 (133)

中草药治疗皮肤湿疹 38 例疗效观察..... 海口市卫生防疫站 郑进均 (133)

三期一级坏死脉管炎手术治疗体会 澄迈县金江卫生院 唐明学 (134)

中西医结合治疗烧伤烫伤 35 例临床分析·····	文昌市迈号镇卫生院	陈如福 (134)
鹤膝风之我见及治验·····	文昌市文教华侨医院	林洪涛 (134)
消疮汤、氯霉素治疗痤疮 133 例临床观察·····	陆军 187 医院 邓国平	张宗仁 (134)
珍珠牡蛎胶囊与四联法治疗聚合痤疮疗效观察 ·····	海南省秀英医院	韩应光 (135)
高锰酸钾维生素 B ₁₂ 治疗带状疱疹的初步报告 ·····	那大中心卫生院	赵振培 (135)
中西医结合治疗扁平疣疗效观察·····	海南省工人医院	陈忠英 (135)
中西医结合治疗急性单纯性阑尾炎 36 例·····	深圳市布吉人民医院	李玉堂 (136)
中医治疗宫腔手术损伤后继发不孕 48 例·····	海南省农垦医院	周柏魁 (136)
妇女四期的房事保健·····	海南医学院附属医院	黄春荣 (136)
中西医结合治疗慢性盆腔炎 55 例观察·····	湖南衡阳叉车总厂医院	吴碧华 (137)
中西医结合治疗新生儿高未结合胆红素血症·····	珠海惠爱医院	郭德荣 (137)
针、灸、药联合应用治疗糖尿病 126 例临床体会 ·····	沈阳轮胎厂职工医院 卢长平 沈阳市铁西区第四人民医院 鲁绍峰 赵之栋 辽宁中医学院 94 级学生	王海涛 (137)
30 例产后尿潴留的针灸治疗·····	海南农垦总局医院 文 萍	李海辉 (137)
80 例带状疱疹的针灸治疗及护理·····	海南省工人医院 李海辉	覃洁明 (138)
中西医结合配合耳针治疗胆石症 136 例·····	海南省工人医院 符少玲	陈桂英 (138)
艾灸治疗卵巢囊肿 30 例临床观察·····	儋州市中医院 哈志明	雷焕英 (138)
中风后遗症 66 例疗效观察·····	文昌市人民医院	黄百丽 (138)
针刺治疗近视 30 例疗效分析·····	三亚市人民医院	陈炳荣 (139)
穴位按摩治疗急性腰肌扭伤 1332 例·····	海南铁路卫生防疫站	李昌明 (139)
经络导平治疗颈肩腰腿痛·····	海南省第三人民医院 刘丕显 吴健英	蔡秋美 (139)
生物信息波加中药治疗鼻窦炎·····	海南省第三人民医院 刘丕显	吴健英 (139)
中西医配合穴位注射治疗急性阑尾炎 68 例·····	儋州市八一长岭农场医院	龙国日 (140)
针刺加拔火罐治疗急性腰扭伤 30 例临床观察·····	临高县临城镇卫生院	谢振昌 (140)
软组织慢性损伤痛点针疗意义的探讨·····	琼中县人民医院	吴德才 (140)
太极周转历和环周图的制作与应用·····	陵水县人民医院	张运宁 (141)
老年人中风的中西结合护理体会·····	海南省工人医院	熊邓香 (141)
眩晕的辨证施护·····	海南省中医院	符致琼 (142)
谈针灸对中风治疗护理体会·····	海南省中医院	张海丽 (142)
鼻出血病人的观察及护理·····	临高县人民医院	符爱丽 (142)
浅谈门诊注射室护士的医德修养·····	琼海市潭门镇卫生院	符美玉 (142)
静脉穿刺的初步体会·····	定安县中医院	周梅花 (143)
自拟“清敏汤”加减治疗过敏性鼻炎 68 例临床观察·····	海南省中医院	符之武 (143)
采用内、外固定保留治疗 35 例冠根纵裂的体会·····	海南省中医院	于德华 (143)
中西医结合治疗鼻窦炎 65 例·····	海南省人民医院 林 霞	沈泽元 (144)
疏肝健脾渗湿法治疗中心性视网膜炎·····	海南省中医院	孙琼风 (144)

ICD—9 扩展法和 ICD—9. CCD 联合编目在疾病分类中的应用

.....	海南省中医院	王逸	唐静	(145)
登革热的临床与胸部 X 线改变综述	海口市卫生防疫站门诊		郑进均	(145)
中医治疗耳源性眩晕症的体会	琼山市中医院		符永万	(145)
中西医结合治疗过敏性鼻炎 50 例的体会	琼山市府城镇铁桥卫生院		唐南勋	(145)
浅谈临床中药性能宜忌变化的特点	海南省中医院		林英	(146)
谈保管贮藏中药之体会				
... 海南医药房地产开发公司	林丹杨	海南医学院附属医院	符敏	郑和英 (146)
谈煎煮中药的技术				
... 海南医学院附属医院	郑和英	符敏	海南医药房地产开发公司	林丹杨 (146)
谈丸剂服法				
..... 海南医学院附属医院	符敏	郑和英	海南医药房地产公司	林丹杨 (146)
谈真假天麻之鉴别				
..... 海南医学院附属医院	符敏	郑和英	海南医药房地产公司	林丹杨 (147)
中西药同时服用应注意配伍禁忌	海南医学院附属医院	王志坚	郑和英	(147)
附：论文题录				(148)

大会宣读论文

为何您会生病？ 其他人则健康？全息胚医学为您解疑！

新加坡乌节路 545 号远东购物中心 03—33 洪世忠

为何有人时常患病，其他人则无须医药的照顾，却能保持身体的健康？为何人们会患上一些慢性病、糖尿病、心血管病、关节炎等疾病，出现未老早衰的征像？这是由于人体内脏器官未能保持正常的生长，没有释放出足够的内源性物质如激素，是人体老化的现象。

我在此愿意提出个人的观点“中医是东方正统的医学”。它为人类的保健事业作出了贡献。中医是东方正统的医学，已被西方认为是一门广泛可行的替代医学。中医的治疗方法以整体疗法作为医学观念，因而有异于西医的疗法。例如中医认为某脏腑或经络有异常时，它将出现一系列的症候群。中医通过治疗某脏腑或经络就能影响到整体，从而达到身体内环境及内源性激素的自我平衡，即所谓的阴阳平衡。

由于整体疗法是促使身体内脏释放出内源性物质，达到阴阳协调，维持生命的正常发育生长，因此，这一治疗法则也可用来解释针灸治疗选取单一穴位，可以治愈许多不同的内部脏器的疾病，并获得良好的治疗效果。

除中医外，其他传统的医学如源自韩国、日本、蒙古、越南、泰国、寮国、柬埔寨、马来西亚以及新加坡地区的传统疗法，也已重新地受到人们的重视及研究应用。这些传统的医疗方法的主要理论深深地受到中医学的影响。这显示出东方的传统医学是世界上 1/3 的人口正在使用的医学，中医也能治愈许多被西方医学认为是顽疾或绝症的疾病。因此，西方医生关注并认为它是另一可行的替代医学。

毫无疑问，中医药及针灸医学有很高的治疗效果。如西方医学已发现中医药及针灸能治疗关节炎、脊椎炎、筋膜炎、肌肉炎、脉管炎、神经炎、哮喘、偏头痛、脑性瘫痪、糖尿病、肌肉萎缩、牛皮癣、湿疹等。如有关疾病曾被西医认为难治或是绝症，经中医药或针灸治疗后即能改善或获得治愈。如果世界医学界忽视这些事实，将使不少病人继续受到病魔的折磨。西方医学界如果认真吸收中医的长处，中西医结合将能更有效地为人类保健事业作出贡献。

我非常相信人体的自愈能力是无限的，中医药及针灸医学可以协助身体释放出内源性物质，自我调节、平衡内环境，包括延缓衰老，恢复体内异常的脏腑功能（除因骨折须骨科正骨治疗外）。

一、我的治疗建议

1. 针灸或物理疗法的反应，据医学研究，脑分泌内源性平衡物质，在治疗后的 24 小时为最高，72 小时后将逐渐消失。因此请按照针灸医师的约定时间前来医治。
2. 急性患者，必须每日针灸一次，或早晚针灸一次，以加强治疗效果。
3. 慢性痼疾必须以 10~15 次为一个疗程，必要时以 30 次作为一个疗程计划。

4. 以疗程计划治疗疾病时,可向我院索取针灸治病的情报作参考,加强您对针灸治疗的认识。

5. 当病情好转及痊愈以后,请与我们的医师联系,以便让我们了解您的健康状况,方便将来对其他相同病人,做同样的治疗,帮助他人。

6. 预防治疗计划,可安排每月一次,或每次季节性发作前,给予保健预防的医疗。

7. 生物全息诊疗法的根据是全息律及泛胚原理。该疗法可以促进脏器分泌,使内源性物质能促进再生。因此这种疗法须以7~15次为一疗程,每次治疗时间约30~45分钟。

8. 根据自然疗法的原理,任何疾病的产生,包括衰老甚至癌症,皆因内源性的物质或腺体内分泌失调,导致体内免疫功能异常。

9. 针灸及微型手术,能促进身体释放出内源性物质,以保健祛病、延年益寿。针灸手术被认为是最具效率的医学技术。在第一次确诊后,您将会获得治疗数次的建议,您在医疗过程中的进展,也将会获得密切观察。我们还会根据病情需要对治疗作出调整。

二、全息针灸疗法病例介绍

颈椎综合征

例1: C88 08/12

伊兰·安德鲁·内斯先生(Mr Ian Andrew Neis) 顾问工程师 32岁

内斯先生来自英国,其X光报告显示:颈椎6~7骨质增生。

选穴:第二掌骨颈点、颈部夹脊穴。我们安排他治疗9次,治疗5次后颈部疼痛症状已经消失而没有再来。

6个月以后,他又介绍一位相同病症的朋友来。

例2: C88 10/12

A. 开欧(A. Kaio)先生 建筑师 54岁

他来自日本,是由我的一个学生介绍来的,主诉肩痛,颈僵硬,右臂麻木。

全息诊断:第二掌骨颈、肩点阳性。

治疗:全息第二掌骨颈点、及全息胫骨颈点。

一个月后,他再来新加坡说他的疼痛减轻,又继续治疗3次疼痛消失。

例3: C88 11/41

D. M. 泽立格(D. M. Zeligs)先生 律师 34岁

来自美国的泽立格先生,患有头痛、颈痛、腰痛,1988年曾因右腿手术问题来看我。

全息诊断:颈点、腰点压痛。

取穴:全息第二掌骨颈点、腰点及全息桡骨颈、头部压痛点。

他共治疗了10次症状完全消失,以后他参加我的太极拳课程用以保健。

腰背痛

例1: C88 09/30

P. 康斯坦丁(P. Coustantious)先生 57岁

来自希腊,为椎间盘脱出所致背痛及右腿抽筋。

全息诊断:第二掌骨腰点高度敏感。

选穴与治疗:针第二掌骨腰点,只有2次治疗,疼痛即减轻,能抬高下肢。

例2: C88 10/01

马西·汉姆 (Massing Ham) 先生 经理 41 岁

来自英格兰的马西·汉姆先生, 患有右腿麻木不适 3~4 天, 起因于长途坐飞机所致。

治疗: 全息第二掌骨腰点, 用针强刺激, 起针后腿疼、背疼减轻, 感觉良好。

例 3: C88 11/30

凯伦 (K. Kellen) 小姐 律师 24 岁

来自美国, 于 1988 年 11 月 17 日来诊, 诉关节疼, 近年来, 常感到脚、手、右膝、大腿、肩背疼重, 不得不拄拐行走。

全息诊断: 全息掌骨多处压痛。

治疗: 采用神门、尺骨全息肾点, 配太溪, 共治 5 次, 针后病人病情好转, 不用拄拐杖可以行走, 又继续治 7 次, 关节疼消失, 采纳我的建议练习太极拳, 以促进血液循环, 后逐渐完全康复而回国, 几个月后, 她通过朋友向我问候, 我从而知道她目前状况很好, 即将结婚。

哮喘——支气管炎

例 1: WFP 席曼 (WFP Seman) 先生 商人 57 岁

席曼先生来自印尼, 患有结核病多年, 近来常剧烈咳嗽伴粘痰, 经医院检查, 并做肺活检。然而用药后未见好转, 而来就诊。

治疗上采用第二掌骨肺点, 经治疗 2 次后, 咳嗽减轻, 哮喘消失, 继续每日治疗共 7 次, 痰消失, 经医院检查基本正常, 9 周后, 碰巧遇见他, 他说情况很好, 未再发作咳嗽, 两年后再次遇见他, 他说病情未再复发。

例 2: 楼适夷先生 作家 80 岁

楼先生是中国旅顺的一位著名作家, 患有支气管哮喘 20 年, 当时他感到从睡房走到客厅都感到困难, 而且健康状况越来越糟, 1988 年, 我在北京遇见他, 当时是与一位朋友去他家里拜访, 发现他患病, 就主动给他治疗, 用第二掌骨肺点针治, 并建议他每日自我按摩此点, 3 个月后, 他写信告诉我, 治疗后第二天早上感到症状即减轻, 然后继续自我按摩, 他的支气管哮喘停止 3 个月, 然而, 由于冬季严寒来临, 他的病又发作而写信求助, 由于距离太远, 我把他介绍给张颖清医生治疗。

前列腺炎

例 1: C89 06/26

G. 拉惹沃申 (G. Raravovsian) 上尉 飞行员 57 岁

来自希腊, 患有慢性前列腺炎伴背疼、下肢疼、排尿困难, 他遍访希腊、英国和欧洲的各医院, 由于他是飞行员他有到各地求诊, 但因未找到合适的医生而效果不好。1989 年 6 月 30 日, 他来我处求诊。用全息诊断发现肝及下腿部敏感, 耳穴肝及前列腺压痛阳性。由于时间很紧, 我只给他针一次并建议他回国继续治疗, 1990 年 3 月 26 日, 他又来诊, 我针全息第二掌骨和胫骨的下肢点, 治疗一次后排尿较顺畅, 下肢及背痛减轻, 继续每日 2 次治疗共 3 天, 治疗期间, 他感觉疼痛及排尿困难消失, 并表示希望 2 个月后再来观察和治疗。

例 2: C89 07/31

阿卜杜·加巴 (Abdul Jabbar) 先生 商人 46 岁

病人被医院诊为前列腺炎, 有排尿困难。每 5~10 分钟即要排尿, 且有排尿不适。

全息诊断腿、肾、下腹阳性, 耳穴、膀胱、前列腺高度敏感, 用全息胫骨的肾点及下腹

点共针 9 次，症状消失，以后他到新加坡中央医院检查，前列腺未再发炎。

戒酒戒烟

例 1: C90 03/12

登卓夫 (Derpfroff J. M.) 先生 裁缝 35 岁

该病人每日酗酒半杯，为烈性酒，来诊前，他发现每次喝酒后会头痛、颈背疼痛，第 2 天早上会两手颤抖，他父亲也有类似症状，而来戒酒治疗。

用全息诊断，肝点强阳性，胃和肾点也阳性。我采用第二掌骨肝点针刺并配合耳穴神门以镇定安神，2 天后又针一次，他表示已能控制自己，减少饮酒量，头痛消失，一个疗程后，他肝胃、肾点压痛减轻，已能完全戒掉饮酒。

例 2: C88 07/27

罗斯那提·马可 (Rosnati. Marco) 先生 律师 31 岁

来自意大利的罗马，为戒烟来诊，采用全息第二掌骨肺点，结合桡骨脑点，共治 4 次，反应很好，逐渐解除了烟瘾。

糖尿病

L. Y. 王女士 家庭主妇 48 岁

该病人患糖尿病及双膝无力、夜间尿频、血糖水平高，我用第二掌骨肾点、肝点治疗，几次后血糖由 200 下降到 139，建议她自我按摩胰点，2 个月后，血糖稳定在 95~115，尿频和双膝无力也有不同程度改善。

食道癌

K. P. 何 (K. P. HO) 先生 商人 54 岁

病人来自马来西亚，活检证实患有食道癌，我用全息针胃点于第二掌骨以及胫骨，病人即能进液体食物而没有疼痛及不适，第三次治疗后能吃粥，又继续此疗 2 次后，病人回国接受进一步治疗及检查。

癌转移

C86 08/16

陈小姐 职员 26 岁

该病人患乳腺癌及子宫癌，引起骨转移，第一次就诊时，她的颈及臀部因癌肿导致僵硬。

治疗：针第二掌骨颈及桡骨的颈点，几次治疗后，她能够活动而没有疼痛，又继治 2 个月，病人逐渐恢复正常工作，使她的同事甚感惊讶。

支气管癌

C86 08/01

冯女士 家庭妇女 53 岁

病人于 1986 年来就诊，诉全身及胸部疼痛，患有肺癌，只有几个月的生存希望，一直接受化疗及放疗，导致她呼吸困难和虚弱以致说话都有困难，并伴持续性疼痛。我采用全息第二掌骨肺，上肢肺及大肠颈的穴位，26 次治疗后，除仍感虚弱外没有其它不适，我建议她练气功来保健，一个时期后，她来看我，告诉我情况越来越好，白发也变成黑发，脸上的色素沉着也消失，1991 年再与我联系告诉我，她的健康状况稳定。

甲状腺炎

C88 09/01

B. L. 洪先生 商人 45岁

该病人患甲状腺炎，主诉无力、发冷、发烧、喉部不适，颈右似一个鸡蛋大的肿块。

他来就诊时，我查全息第二掌骨喉点阳性，用针灸该点，第二天，他说感觉进步很大，以往的症状不见了，由于生意上的问题，不能继续治疗。

3个星期后，他回来看我，并继续治疗，我再加上天突穴，颈部肿块缩小，完成整个疗程后，肿块几乎消失，1990年3月，我又遇见他，他的肿块消失，没再复发。

中医药在海外

新加坡兰州医药与针灸医学发展有限公司 黄克川

100多年前，中国移民到世界各地，也同时带来了中华文化包括中医中药，经过了漫长的岁月，虽然不断地受到不利环境的打击，还是能茁壮成长、开花、结果，明显地普遍受到一般民众的支持和信赖。虽然中医药在海外挣扎求存的环境中成长了这么多年，它还是很脆弱的，就如成长中的孩童，必须由慈母的细心照料，才能长大强健，才能在现今世界医药领域里占有一席之地，不可否认的是扮演这慈母角色当然是落在中医药发源地的中国。

中医药在海外如能受到当地政府的认可及支持，在社会上就有一定的地位，它就能改变向来人们对它的“不科学”而“神秘”的形象。在这方面，它的发源地就非得给予积极的扶助不可。现代医学非常先进，中医药也受到冲击，中医师需要迎头赶上，进行更高层次的专业研究，以便提高中医在海外的专业水平，从而消除人们对中医的旧观念，建立起新形象的良医，使人们在病痛时，亦能即时想到寻求中医，服用中药（革新的中药）治病。

生命是可贵的，在生死存亡的问题上，尤其是染上疾病时，就非得寻找良医治疗，中医师不知是否为人们即刻能想起的人？是否也知道中医能治好病？除非答案是肯定的，否则中医药走向世界还是遥遥无期。

凡是有华人聚居的地方，中医药就能继续在当地华人社区生存，然而中医药在普及方面，似乎相当缓慢，但不致于濒临式微，这是可喜现象。为了提高中医形象，碍于中医的局限必须吸取西医的特长以弥补中医不足之处，因为中医在很多方面还不能确定病所在，所以在一定的范围内，尽量利用西医解说和仪器以加强诊断方面的肯定。

在海外，普遍只知道有西医学，西方医学居主导地位，传统中医学未受到人们的认识，所以以中医行医必须同时以现代医学解释中医的医学术语及其医疗作用，不然，中医给人们的印象只是死抱传统而不科学，因此人们只在不得已的情况下才去找中医治病。此外人们对中医还有不“科学”的看法，它顶多只是民间医术，没有社会的地位，不是法定认可的医师，找中医治疗只想试看有无“奇迹”出现把病治好。中医药走向世界不得不从基本方面着手，积极和严格培训正规的中医药人才，以期较全面的掌握中医药知识和技能。中医药体系必须有纪律和规格上的要求，是否能达到这要求还得取决于中医药工作者的具体表现。

近年来，中医针灸已渐渐走向世界，国际人士对此医术逐渐产生浓厚的兴趣，疗效也获得病者的肯定，海外中医医术须不断提高，精益求精，达到更高的专业水平，以期能够跟其他医术并驾齐驱，这样才能使中医药越来越受重视。

目前海外不少国家已有立法管制中医药的计划,实行对中成药产品注册制度,发给中成药制造厂和销售商执照,确保产品质量符合国际医药安全水平。

总的来说,中医药在海外还是很有发展前途的,中医药的发源地中国可以起着积极的推进作用,结合先进科技,合力使中医药逐渐以崭新的面貌呈现在世界医药界之中。

中西医分治肝脓肿 42 例疗效比较分析

海南省中医院 林志成 许声宏 杜锡麟

提要 笔者运用清解化瘀透脓之肝病清治疗肝脓肿,通过临床 42 例中、西医治疗病人的 B 超观察对照,显示出中医治疗病人的声像图有特异性改变,痊愈率 100%;疗程比西医治疗组平均缩短 13 天。认为中药对早、中期肝脓肿有效控制炎症、阻止肝细胞变性坏死,对后期肝脓肿改善血液循环、促使肝组织的修复再生和脓腔愈合,对穿刺抽脓或西医用药有禁忌及日久反复难愈者更为适宜。

关键词 肝脓肿 B 超 中、西医 细菌 阿米巴

自 1990 年 1 月至 1995 年 12 月,笔者自拟肝病清治疗肝脓肿,通过 B 超声像图和疗效对照观察,证实其疗效比西药高。现将资料较为完整的 42 例浅析如下。

一、临床资料

42 例肝脓肿病例中,细菌性 34 例,阿米巴性 8 例。西医治疗 17 例,其中细菌性 13 例,阿米巴性 4 例;男 10 例,女 7 例;年龄 18~72 岁,平均 52 岁。脓肿左右肝多发性 2 例,右肝前后叶多发性 11 例,单发性 4 例;脓腔最大 $8.2 \times 7.8\text{cm}$,最小直径 2.5cm;低回声 8 例,液性暗区 5 例,液实混合性回声 4 例;10 例治愈,7 例好转;疗程最短 34 天,最长 97 天,平均 69.5 天。中医治疗 25 例,细菌性 21 例,阿米巴性 4 例(即经西医治疗后转中医治疗),其中男 13 例,女 12 例;年龄 18~74 岁,平均 54 岁。脓肿左右肝多发性 3 例,右肝前后叶多发性 18 例,单发性 4 例;脓腔最大 $12.1 \times 9.8\text{cm}$,最小 $1.9 \times 2.1\text{cm}$, $8.0 \times 8.1\text{cm}$ 以上者 5 例;低回声 4 例,液性暗区 12 例,液实混合性回声 4 例。25 例全部治愈。疗程最短 28 天,最长 93 天,平均 54.5 天。临床表现早期有不同程度的发热,畏寒(或寒战),肝区胀痛、肝脏肿大、血白细胞和中性粒细胞明显升高等。B 超检查使用日产 EuB-40 与日产阿洛卡-650 诊断仪,3.5 兆赫线阵和扁形探头。置上腹部剑突下纵横切面、右季肋部前后各向扫查,对整个病程中的脓肿大小、周围边缘的回声特征及脓腔内脓液透声情况进行观察记录。

二、治疗方法

1. 西医治疗方法:细菌性肝脓肿:每日用青霉素 G 钠盐 640 万 U、庆大霉素 24 万 U、甲硝唑 1.0g 联用,分 2 次静脉滴注。阿米巴性肝脓肿:土霉素 0.5g,每天 4 次,10 天为 1 疗程;氯喹 0.5g,每天 2 次,2 天后改 0.25g,每天 2 次,12~19 天为 1 疗程;或灭滴灵 0.4g,每天 3 次,10~14 天为 1 疗程,1~2 个疗程。配合肝脏穿刺抽脓液。

2. 中医治疗方法:自拟肝病清:土菌陈、黄芩、柴胡、甘草各 10g,银花、连翘、半边莲、白花蛇舌草、冬瓜仁、败酱草、蒲公英、薏仁各 30g,丹皮 20g、赤芍 15g、枳壳 6g。阿米巴性肝脓肿者加白头翁 15g、秦皮 10g。脓肿初期加炮山甲、浙贝、皂角刺各 10g;高热不退加栀子 10g、青蒿 20g;便秘加生大黄(后入)10g,舌红(绛)少苔(或无苔)加生地、玄

参、白芍各 15g、王竹、石斛、北沙参各 10g；肝区疼痛加元胡、川楝子各 10g、制乳香、没药各 6g；气血两亏和愈合期加黄芪 15g、党参、淮山各 30g、当归 10g、熟地 15g。每日 1 剂，每剂复煎 2 次，共取汁 600ml，混合分 3 次温服。证属火毒壅盛，白细胞计数在 $20 \times 10^9/L$ 左右，中性在 0.8 以上者，每日服 2 剂，共取汁 800ml 分 4 次温服。忌服酒类、鱼腥、酸、辣等。

三、B 超观察结果

1. 西医治疗下的声像图特点 脓肿多趋向液化；脓肿较初诊均有不同程度的扩大，脓腔周围都见有包膜强的回声。待脓肿充分液化行穿刺抽脓术后，逐渐呈“向心性愈合”，后期脓腔吸收至 1.8~2.2cm 时难行穿刺抽脓，愈合减慢，个别甚至缠绵难愈。

2. 中医治疗下的声像图特点 脓肿多无趋向液化；脓腔未见扩大；其边缘较清，无出现包膜强回声，中后期脓腔可见淡薄模糊的低回声声像图，呈“滋补式愈合”。1 周后转为近似的正常的肝组织回声。

四、典型病例

1. 郭某，男，42 岁。1993 年 6 月 16 日初诊，B 超示肝脏肿大，右后叶探及 5.2×5.4 cm 大小低回声团块，边缘不规整。诊断：右肝后叶早期脓肿。经西医治疗后，6 月 23 日复查：脓肿大小 6.4×6.8 cm，腔内出现液实回声，内部呈分隔状暗区。诊断：肝脓肿趋向液化期。继续西医治疗，7 月 3 日复查：脓腔大小 4.6×4.4 cm，内部呈无回声区，周围呈包膜强回声，后方有增强效应。8 月 3 日仍见 2.2×2.1 cm 液性暗区，包膜强回声存在。经 9 月 3 日后 3 次复查：1.2cm 液性暗区和包膜强回声持续达 28 天，88 天后痊愈。

2. 陈某，男，66 岁。1993 年 10 月 7 日初诊，B 超示肝脏增大，右肝后叶探及 11.3×10.8 cm 紊乱低回声光团，中间兼有液性暗区，边界不规则，与正常肝组织界限清晰。诊断：右肝后叶巨大脓肿趋向液化。服中药 3 天后热退痛减。继续中医治疗，10 月 24 日复查：肝脏大小正常，右肝后叶探及 8.2×8.1 cm；大小低回声光团。11 月 15 日 B 超复查：右肝后叶探及 3.2×2.8 cm，淡薄模糊低回声图像。12 月 4 日复查脓肿基本消失，疗程 58 天。

五、讨论

1. 肝脓肿是肝脏感染性疾病之一，分为细菌性和阿米巴性。本病属于中医“痈”、“肝痛”、“肋痛”、“黄疸”等范畴。其病机属本虚标实，本虚包括气虚、阴虚、气血两虚等，标实以郁火、热毒为多见。故治疗着眼于“肝郁瘀毒”。笔者拟肝痈清，其组成以柴胡、枳壳理气解郁；银花、连翘、蒲公英、白花蛇舌草、半边莲、丹皮、败酱草、赤芍等清热解毒；另外，败酱草、赤芍兼活血祛瘀；黄芩、土茵陈、冬瓜仁、薏仁等清热、利湿、排脓；甘草调和诸药，各药合用，具有理气解郁、清热解毒、化瘀透脓之功，临床灵活运用，后期因正虚毒恋，胃阴耗伤，肝肾不足，酌加补气血、益肝肾之品，扶正祛邪，加快康复。

2. 本方中的白花蛇舌草、黄芩、甘草和后期酌加的补气血、益肝肾之中药，均能刺激网状内皮系统的吞噬能力、肝脏解毒、肾上腺皮质功能、降低毛细血管通透性、抗变态反应作用等，从中医治疗病例声像图呈现早期未见脓腔扩大和液化趋势，后期正常肝组织回声较早的特点，足够说明“肝痈清”具有抗菌消炎、阻止肝细胞变性坏死，活血化瘀，改善血液循环，加强肝脏解毒功能，增强肾上腺皮质功能，提高单核吞噬细胞系统的吞噬和护肝的综合作用，从而促使肝细胞修复再生和脓腔愈合。

3. 从临床观察中，中医治疗肝脓肿有明显的优势，既能有效控制炎症和阻止或消除肝脓