

by compression injury to the spinal nerve root; Distribution of intravenously injected protein tracers and gadolinium enhanced magnetic resonance imaging. Spine, 1993, 18:1410-1124.

2 Washington C. Stability of lipid emulsion for drug delivery. Adv Drug Deliv Rev, 1996, 20:131-145.

3 Yerushalmi N, Margalit R. Bioadhesive collagen-modified liposomes;

molecular and cellular level studies on the kinetics of drug release and on binding to cell monolayers. Biochem Biophys Acta, 1994, 1189:13-20.

(收稿日期:2002-11-21)

(本文编辑:熊芝兰)

· 短篇报道 ·

低频电脉冲刺激并中药离子导入治疗乳腺增生症 125 例

林莉 刘晓鹏

观察病例来源于 2000 年 1 月~2001 年 1 月的门诊患者,共 245 例,且符合中华医学会外科学会 1987 年制定的标准^[1]。临床上有乳房肿块,且多数伴有乳房疼痛等症状,连续 3 个月不能缓解。检查可触及大小不等、边界不清、质地韧而不硬,与周围组织分界不清的结节,且有触痛。排除生理性乳房疼痛,如经前乳房胀痛、青春乳痛及仅有疼痛而无肿块的乳痛症。全部病例均经近红外线乳腺扫描确诊,并排除乳腺癌、乳腺纤维瘤等其他乳腺疾病。随机分为两组。观察组 125 例,年龄最小 20 岁,最大 45 岁,平均(32.5±9.6)岁;已婚者 70 例,未婚者 55 例;病程 3~14 个月,平均(8.6±3.5)月;单侧发病 45 例,双侧发病 80 例。对照组 120 例,年龄最小 17 岁,最大 50 岁,平均(33.2±8.9)岁;已婚者 88 例,未婚者 32 例;病程 3~16 个月,平均(7.9±3.8)个月;单侧发病 35 例,双侧发病 85 例;2 组资料经 χ^2 检验,差异无显著性($P>0.05$)。

观察组:应用 SW-3101 型乳腺病治疗仪。先将治疗仪探头(5 cm×5 cm)与主机连接好,打开电源开关。将专用药物天冬素片(主要成分:当归、川芎、红花、桃仁、白芍、柴胡等)1 片置于探头中央的药槽内,罩上药罩,滴上生理盐水,即可设定时间,开始治疗。患者取坐位或侧卧位,用溶有天冬素片的生理盐水涂擦治疗部位,然后将治疗仪的探头贴在治疗部位,按下启动开关,调整电脉冲强度,以患者感到舒适为宜。电脉冲频率为 7~8 Hz,探头磁感应强度为 0.04~1 T,电刺激约 28 min 后,将开关拨至按摩档,电脉冲频率为(90±15)Hz,电动按摩约 2 min,每日 1 次,10 d 为 1 个疗程。探头上的药片,每使用 3~4 次更换 1 次。药罩每人 1 个。全部患者均完成 1 个疗程以上的治疗,3 个疗程后评定疗效。

对照组:口服乳安片(陕西安康中药厂生产),每次 6 片,每天 2 次。饭后服用,连服 1 个月后评定疗效。

评定标准^[1] 临床治愈:肿块消失,疼痛消失,停止治疗后 3 个月不复发;显效:肿块最大直径缩小 1/2 以上,乳痛消失;有效:肿块最大直径缩小不足 1/2,乳痛减轻,或肿块缩小 1/2 以上,乳痛不减轻;无效:肿块不缩小,或反而增大变硬者,或单纯乳痛缓解,而肿块不缩小。

结果 经治疗后,观察组患者治愈 77 例,治愈率为 61.6%,与对照组比较(χ^2 检验), $P<0.01$,差异有显著性意义(表 1)。

作者单位:276002 临沂,山东省临沂市中医医院乳腺病治疗室(林莉);临沂市荣军医院(刘晓鹏)

表 1 两组患者治疗结果(例,%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效
观察组	125	77(61.6)*	26(20.8)	15(12.0)	7(5.6)
对照组	120	46(38.5)	50(41.7)	18(15.0)	6(5.0)

注:与对照组比较, $\chi^2=13.27, P<0.01$

讨论 乳腺增生症在中医学属“乳癖”范畴,多由情志不畅,肝气郁结;气滞不舒,蕴结于乳络,乳络经脉阻塞不通,不通则痛,而引起乳房疼痛;肝气郁久化热,热灼津液为痰,气滞痰凝血瘀即可形成乳房肿块。乳腺病治疗仪利用现代电子技术结合中医经络脏腑理论,将电脉冲刺激、磁场辐射、电动按摩、药物离子导入综合于一体,通过电脉冲刺激直接作用于乳房穴位或病灶,以通调局部之经气,达到理气、活血、散结,同时在电场作用下,将药物以离子形式直接渗入病变部位,起到活血化瘀、疏肝理气、软坚散结之功效。使乳络通、气血通达、痰湿消而消肿止痛,起到了内病外治的作用。

郭诚杰^[3]观察到乳腺增生患者针刺前雌二醇(E_2)明显高于健康妇女,针刺治愈后 E_2 与健康妇女无差异。并多次给大鼠皮下注射 E_2 后造成乳腺增生动物模型,证明 E_2 升高是乳腺增生致病因素之一。表明针刺可调整患者体内异常增高的 E_2 浓度,还可增强人体细胞免疫功能,加速乳腺增生组织的消除。本组临床观察证实,应用乳腺病治疗仪治疗的观察组治愈率为 61.6%,总有效率达 94.4%,治愈率明显高于对照组($P<0.05$)。与国内李淑荣^[2]等应用电围针治疗乳腺增生症疗效相仿。其作用机制很可能是通过低频电脉冲刺激,刺激大脑皮层及脑垂体产生反馈作用,抑制促性腺激素的释放,导致体内 E_2 浓度降低,进而抑制 E_2 对乳腺小叶的过度刺激性增生。该方法具有临床操作简单、无痛苦、无副作用、患者易接受等优点。在临床应用过程中,我们体会到该治疗仪对病程短、疼痛重的患者效果尤为明显,1 个疗程结束后,大多数患者可治愈。对病程较长者,需 2~3 疗程的治疗,方可显效。整个治疗过程中患者反映无不快感,值得临床推广应用。

参 考 文 献

- 王净净,龙俊杰. 中医临床病证诊断疗效标准. 长沙:湖南科学技术出版社,1993. 153-154.
- 李淑荣,杨敏,张淑杰,等. 电围针治疗乳腺增生症 80 例. 中国针灸, 2001, 21:261.
- 郭诚杰,王长海. 针刺对 E_2 所致大白鼠乳腺增生病疗效的实验观察. 中国针灸,1991,11:33-34.

(收稿日期:2002-03-19)

(本文编辑:熊芝兰)