

· 各地中医药 ·

阿联酋迪拜的针灸现状和发展前景

贾君君¹ 徐 晖² 周 冰³

(1. 阿联酋迪拜草药和治疗中心中医部, 迪拜; 2. 世界中医药学会联合会; 3. 中国中医科学院广安门医院)

关键词 针灸; @ 迪拜

迪拜是阿拉伯联合酋长国 7 个酋长国之一, 阿联酋的第二大城市, 地理位置优越并有着丰富的石油资源。近 30 年, 迪拜的发展非常迅速, 由一个小渔村一跃成为国际化大都市。当地政府在保护和弘扬自己国家古老文化和历史的同时, 也广泛地吸收着世界各地的先进文化和技术。中医正是在这个时期进入迪拜, 进入阿联酋, 并以它独特的方法和神奇的疗效日渐发挥重要的医疗作用。迪拜草药和治疗中心 (Dubai Herbal & Treatment Centre) 于 2003 年建成, 医疗设备和环境都是一流的。其中中医组是北京中医药大学于 2005 年与该中心正式开始合作的, 现组内成员 5 人, 其中包括内科会诊大夫、针灸大夫、推拿大夫、药剂师、翻译各 1 人, 由于笔者从事针灸治疗工作, 现将迪拜草药和治疗中心的针灸情况介绍如下。

1 针灸门诊量

中医进入阿拉伯国家时间并不长, 阿拉伯人生活方式比较保守, 故对身体接触性治疗心存芥蒂, 因此, 该中心的针灸患者以西方人为主, 欧美人和德国人占多数, 他们相信中医, 相信针灸, 针感非常敏感, 因此效果也较好。随着文化交流的日益增多, 中医影响力的扩大, 宣传力度的提高以及确切的疗效, 当地阿拉伯人、印度人也开始认同和接受针灸。但一部分患者对疼痛或者说是针感特别敏感, 很难接受此种感觉, 故给予激光针刺治疗, 即采用一种激光治疗机器, 以激光探头替代针灸针, 刺激穴位, 也取得较好疗效。由于气候的影响, 针灸门诊量变化较大。迪拜处于沙漠地区, 十分炎热, 夏季最高气温可达 45℃, 人们很少出门, 大多外出度假, 因此, 门诊量较少, 平均 300 人次/月。12 月份以后气温转凉, 门诊量逐渐增多, 可达 20~30 人次/天。

2 针灸病种

或许与宣传有关, 患者对针灸了解不多, 因此病种较局限, 主要有痛证、郁证、妇科病、减肥和日常保健。痛证是针灸的适应症, 针灸的镇痛作用已得到世界的

认可, 因此痛证也是该中心的主要病种之一, 临床主要有颈肩腰腿痛、头痛、三叉神经痛等。其中又以颈椎病最为多见, 某些患者以头痛、肩痛、手臂麻木就诊, 经检查均为颈椎病。此类头痛患者临床表现为长期头痛, 时轻时重, 顽固不愈, 针灸治疗时可明显缓解头痛症状, 但稍后又发。因此在治疗此类头痛患者时多配合颈部针刺治疗, 取得理想效果。还有些患者没有任何颈肩部不适症状, 仅表现为手指麻木, 经针灸治疗后, 麻木明显减轻, 开始出现颈肩部不适症状, 经一段时间治疗后, 症状均能得到显著改善。

妇科病也是常见病, 主要为不孕、孕妇保健、催产、月经病、更年期综合症等。不孕患者并非都是原发性不孕症患者, 也有习惯性流产患者, 她们大都准备接受 IVF (体外受精) 或多次接受 IVF 失败, 希望通过针灸中药调理身体, 使身体处于较佳状态从而成功怀孕。现代研究认为针灸能够促进卵子成熟和排卵, 增加子宫内膜厚度, 有助于受精卵的着床等。临床选穴以中脘、关元、气海、三阴交、列缺、子宫为主穴, 随证配合血海、太冲、太溪、足三里、丰隆、阴陵泉等。肾虚胞宫虚寒, 手足发冷, 经行腹痛的患者给予艾灸。考虑到患者精神大多较抑郁、紧张、焦虑, 临床辨证配合镇静安神的穴位或醒神开窍的穴位往往能收到较好的疗效, 患者感觉很放松, 乐于接受针灸, 因此效果较好。临产期孕妇, 尤其是头胎, 多有紧张、失眠等表现, 而针灸在治疗这些症状的同时还能缓解生产时的疼痛, 因此, 她们在 36 周以后, 多向针灸寻求帮助。此时胎儿已成型, 再行针灸没有危害。针灸还能转胎, 对于胎儿过大, 或超过 39 周的孕妇, 还可催产。这些均得到临床验证, 疗效显著。

郁证是国外不容忽视的一类病症, 临床以乏力、注意力不集中、紧张、失眠等为主要表现。根据临床表现可分为实证和虚症, 实证主要为肝气郁滞, 虚症为心脾不足, 针灸以本神、神庭、神门、中脘、三阴交、大陵为主穴, 辨证配合内关、足三里、合谷、太冲、太溪, 失眠较重者加申脉、照海, 同时配合背部走罐, 对长期抑郁的患者疗效显著。

3 临床体会

通过长时间的临床治疗,发现西方人比较认同针灸,对针灸也有所了解。印度人、阿拉伯人等也能接受针灸。在他们身上针灸时有不同的情况出现。有些有奇效,如一位阿拉伯女性患者不明原因右臂剧烈疼痛,脱穿衣困难,经检查关节正常,仅肌肉疼痛,保护性体位。经1次治疗后疼痛缓解能穿衣。2次治疗后疼痛明显减轻,3次治愈,动如常人。此类病例多以疼痛性疾病为主,发病急,疼痛剧烈,针灸效果显著,也让患者见识了针灸的神奇。还有一类患者针感明显,很多患者述针后感觉特别轻松,全身心都得到放松。这类疾病以不孕和抑郁症为多。还有一类患者对针特别恐惧,不能忍受针灸的感觉。对于此类患者不能强求,可改换其他疗法,同样可取得很好疗效。

4 讨论

由于思想观念的差异,对中医针灸知识的了解不

足,我们看似简单的问题,他们却很难理解,因此,对患者做耐心的解释是很有必要的,比如针感、出血等。虽然不理解但是解释清楚后他们还是能够接受的。不过,他们都不能接受较强的刺激,因此在临床治疗中不强求针感,不行针,对于确实难以接受针灸的患者,使用别的方法往往也能取得很好疗效。由于工作压力等原因,患者或多或少都会有紧张感,情绪低落,乏力等表现,在治疗疾病的同时,配合调节情志的穴位往往收到事半功倍的效果。

迪拜是世界自由贸易城市,世界各地人汇聚于此,医学方面没有限制,只要有有用就被接受,加之政府亦大力扶持,我们相信,中医一定会成为这里将要开展的民族医学中的主流医学,中医的医、教、研共同发挥作用的完美前景值得期待。中医针灸必将在此得到广泛的发展。

(2007-11-29 收稿)

前列舒通胶囊联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎46例

熊文中 李程 李杰

(四川省泸县人民医院,646100)

关键词 慢性前列腺炎/中西医结合疗法; @ 前列舒通胶囊

慢性前列腺炎是成年男性的常见病之一。我科近期采用前列舒通胶囊联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎46例,取得较好疗效,现报道如下。

1 资料

92例均为2006年2月~2007年3月在我院泌尿科门诊及男性科就诊的患者,所有患者均符合以下标准:1)反复出现尿路感染发作,具有尿频、尿急、排尿不畅、排尿末尿道口有白色黏性分泌物溢出,或尿流后段有尿血等。伴有会阴、腰骶部及腹股沟疼痛,失眠多梦,头晕耳鸣,阳痿早泄,睾丸疼痛,血精等临床症状。2)肛门指检前列腺肿大、触痛或表面有不规则硬结等。3)前列腺按摩液中持续有致病菌存在,前列腺液白细胞 >10 个/高倍视野,卵磷脂小体 $<20\%$ 。将患者随机分成治疗组和对对照组,治疗组46例,年龄为 (33.4 ± 8.2) 岁,病程为 (3.2 ± 2.1) 年;对照组46例,年龄为 (32.4 ± 7.8) 岁,病程为 (3.4 ± 2.3) 年。两组患者在年龄、病程、入选时症状评分等方面差异均无显著性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组给予前列舒通胶囊(保定步长天浩制药有限公司生产)每次3粒,每日3次,联合左氧氟沙星片(0.2g/次,2次/日)治疗;对照组采用前列康胶囊每次4粒,每日3次,联合左氧氟沙星片(0.2g/次,2次/日)治疗,两组均治疗4周后观察疗效。

3 结果

观察指标采用NIH-CPSI(美国国立卫生研究院慢性前列腺

是症状指数)评分。两组患者治疗后与治疗前比较NIH-CPSI总分有显著降低($P<0.05$ 或 $P<0.01$),EPS中WBC计数也明显减少($P<0.05$);治疗后前列舒通胶囊组与前列康胶囊组比较NIH-CPSI总分降低更明显($P<0.05$),EPS中WBC计数减少差异无显著性($P>0.05$),见表1。

表1 前列舒通胶囊组和前列康胶囊组治疗前后

各项指标变化($\bar{x} \pm s$)

指标	前列康胶囊组		前列舒通胶囊组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
NIH-CPSI 总分	25.1 $\pm$ 8.1	18.2 $\pm$ 5.3*	24.9 $\pm$ 7.1	14.3 $\pm$ 6.5 Δ^*
EPS-WBC 计数	26.7 $\pm$ 22.3	18.8 $\pm$ 16.3*	25.6 $\pm$ 20.3	16.9 $\pm$ 14.2*

注:与治疗前比较,* $P<0.05$, $\Delta P<0.01$;与前列康胶囊组比较* $P<0.05$ 。

4 讨论

慢性前列腺炎,中医学认为属“淋症”、“精浊”等范畴,其病因病机常为内外湿热之邪侵犯下焦引起,湿热之邪长期不清,久郁不泄,而致气血瘀滞。前列舒通胶囊由黄柏、赤芍、土茯苓、马鞭草、虎耳草、马齿苋、川芎、牛膝、柴胡、当归、泽泻、甘草、三棱等13味药组成,具有清热利湿、化瘀散结作用。方中赤芍、虎耳草、川芎、牛膝、当归具有活血化瘀、通经活络作用,可改善局部循环,消除生殖道感染所致腺体及导管梗阻;黄柏、土茯苓、马齿苋、泽泻具有清热解毒、利湿、抗菌消炎,协助抗生素发挥抗菌作用;柴胡疏肝理气,促进水精输泻,气机调畅。我们的临床研究证实,前列舒通胶囊联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎,可有效改善患者疼痛和排尿症状,具有较好的临床应用价值。

(2007-12-07 收稿)