

表3 治疗前后视力变化

治疗前 治疗后	4.0~4.2 10(15.62%)		4.3~4.6 27(42.19%)		4.7~4.9 27(42.19%)		合 计	
	眼 数	%	眼 数	%	眼 数	%	眼 数	%
4.0~4.2	1	10%					1	1.56
4.3~4.6	9	90%	12	44.44			21	32.81
4.7~4.9			11	40.74	9	33.33	20	31.25
5.0 以上			4	14.82	18	66.67	22	34.38
合 计	10	100.00	27	100.00	27	100.00	64	100.00

表4 治疗前后屈光度变化

治疗前 治疗后	-0.50 ~1.00	-1.25 ~2.00	-2.25 ~3.00	-3.25 ~6.00
	正 视 眼	13		
-0.5~1.00	13	12		
-1.25~2.00		14	3	
-2.25~3.00			3	3
-3.00~5.00				3
合 计	26	26	6	6

从经络与针刺原理出发,低功率氦-氖激光可穿透生物组织1~1.5厘米,能代替针刺对穴位起刺激作用(所谓光针)。我们选用的太阳、头光明、养老等穴都是治疗眼病经穴。用激光照射穴位以活血通络而达到治疗目的,照射一侧太阳穴对另一侧脑血流

图也起作用,甚至对侧脑血流图变化更明显,说明祖国医学中,左病右取,右病左取是有道理的,这也说明不能单纯用热效应来说明激光疗效。

氦-氖激光穴位照射是一项新技术,国内外均处于摸索阶段。我们采用氦-氖激光仪对32名学生64只眼进行穴位照射治疗,收到较为满意的效果,其有效率为90.63%,高于其它三组。同时治疗时间短,无任何不适感,因而是治疗近视的一种好方法。

参 考 文 献

[1] 上海第一医学院耳鼻喉科医院编著;《眼科学》,人民卫生出版社,1977,101~102.

(佳木斯医学院附属医院眼科
孙一凡 张 红 李海华
佳木斯医学院生理教研室
张桂芳 傅纯芬 于翔辉
1981年11月11日收稿)

激光针灸治疗突眼性甲亢的尝试

Abstract: The authors tried to treat exophthalmic goiter with laser acupuncture. The discussion is made on the mechanism of laser treatment. It is related to the immunogenic effect.

突眼性甲亢是一种与免疫有关的疾病。我院从1980年5月开始在住院治疗的甲亢病人中对用药疗效不显的五例病人进行了激光针灸治疗,并进行了临床观察,通过坚持激光治疗的四例中(另外一例中断),我们认为激光针灸治疗突眼性甲亢是一种可以探讨的新治疗方法。

我们使用功率为25毫瓦的He-Ne激光器,选择突穴(双侧)为主穴,耳门或睛明穴为辅穴(双侧交

替)进行激光针灸治疗,10次为一疗程。

主穴每次照射5~7分钟,辅穴每次照射3~5分钟,每天照射一次,两周内完成第一疗程,激光治疗中停用一切抗甲状腺药物,少数辅以谷维素类药物,脱脂药物,以便观察激光之疗效。

巩固疗程(病情缓解后为巩固疗程),一般可采取通院治疗,开始时为详细观察疗效及化验上需要,也都采用住院治疗。两个疗程均采用聚焦照射法。

激光治疗前、治疗中、治疗结束逐项做临床观察,血象、基础代谢率、免疫指标(体液免疫水平、细胞免疫)、眼球凸出度等测定。

临床治疗结果表明,激光针灸治疗突眼性甲亢对临床体征,特别是对甲状腺的肿大程度、心律、突眼的程度和免疫学方面有明显的疗效和改变:甲状腺肿大的较之原来变小或消失;心律由快转慢到接近正常;自觉症状明显好转,纳亢、易饥饿感消失等;基础代谢率均有明显的降低[例一(女性,38岁)由+100%→49%,例二(男性,49岁)由+57%→21%;例四(女性,47岁)由+87%→+65%,这种下降是逐渐的,且症状的好转先于基础代谢率的降低];体液免疫水平由IgG亢进型被纠正为正常值(与症状好转是同步的),例二的细胞免疫活性有明显的改变,由体液免疫水平来看甲亢者多属IgG亢进;眼球凸出度由异常被纠正至正常或明显变小[例三(女性,52岁)由异常→正常;例二有一眼由异常→正常,另一眼有一定程度的减少;例四两眼有所减轻]。

根据医学免疫学的观点,甲亢者乃为IgG亢进型。且大部分抗甲状腺球蛋白抗体产生于甲状腺内,刺激甲状腺机能亢进的抗原不是一般抗原,而为兴奋因子(细胞刺激型变态反应)。

鉴于激光本身具有较好的抑制兴奋的作用,因而对甲状腺特征性功能异常的过度分泌具有抑制的作用以及能改善免疫机制和功能的作用,特别是激光的相干性具有免疫抑制作用,亢进性的IgG被纠正,细胞免疫活性增强。因此,经激光治疗后表现为肿大的甲状腺变小或消失、自觉症状消失、心律正常、基础代谢率降低、眼球凸度明显改变。

我们的尝试和临床观察只说明激光针灸对突眼性甲亢某些方面有一定疗效的苗头。采用此法治疗本病具有简便、病人无痛苦、无损伤、疗效快、疗程短的优点。虽仅有四例,但从机制上初步摸对了路,总是一个良好的开端。

(哈尔滨市第一医院 葛通远 杜迺
史秀琴 1981年7月21日收稿)

用 He-Cd 激光治疗耳鼻喉科疾病

Abstract: 115 cases of ENT diseases (chronic rhinitis, chronic pharyngitis, chronic laryngitis and nervous deafness etc) were treated by a He-Cd laser from October 1979 to May 1981. Obvious effects were obtained in 29 cases (25.3%), 55 cases (47.8%) were effective, 31 cases (26.1%) were ineffective, and the effective rate was 73.9%.

我科于1979年10月至1981年9月用江苏省激光研究所试制的连续输出10~20毫瓦、光斑直径0.3厘米的He-Cd激光器,治疗了耳鼻喉部的有关疾病共115例,取得了较好疗效。

病种及治疗方法

对慢性咽炎、神经性耳聋、耳鸣和慢性化脓性中耳炎的患者,经扩束后直接照射口咽部、耳膜和中耳腔;对慢性鼻炎的患者,用光斑直接照射迎香穴或鼻通穴;对慢性喉炎的患者则用光斑照射人迎穴。照射距离皆为1~2尺。除扩束照射外,均作双侧穴位照射,每天或隔天一次,每次每侧照射5分钟,5~7次为一疗程。根据病情和疗效有时可连续再照射一个疗程。照射期间一般不用其他辅助治疗,亦可照常工作,有急性炎症者,则给予适当的抗炎药物。

疗效观察

115例中,显效29例(25.2%),好转55例(47.8%),无效31例(26.1%),有效率73.9%(详见下表)。

病种与疗效

病种	例数	疗效			有效率 (%)
		显效	好转	无效	
慢性鼻炎	40	7	20	13	67.5
慢性咽炎和咽部异物感	38	9	20	9	76.3
CO ₂ 激光治疗肿瘤后的创面	17	12	5	0	100
神经性耳聋,耳鸣	13	0	8	5	61.8
慢性喉炎	4	0	2	2	50
慢性化脓性中耳炎	3	1	0	2	33.3
合计	115	29	55	31	73.9