

应用“和合治疗仪”治疗膝关节骨性关节炎的临床效果观察

耿引循¹ 霍国敏² 童晨光¹ 郑继兵³ 于娟¹ 薛茜² 庄平¹ 孙海花¹ 赵音渤¹

“和合治疗仪”是由北京大学太极文化研究所与中国中医科学院西苑医院联合研制的一种新型理疗仪,它是以中国古代文化中的“六十四位和合数表”为依据研制的一种特定物理结构形成的“场”来治疗疾病,是中国人自主研发、具有完全知识产权的全新治疗技术^[1-3]。本文拟从“和合治疗仪”治疗膝关节骨性关节炎入手对这一新仪器的疗效与机制进行初步探讨。

1 资料与方法

1.1 病例资料

2003年10月—2004年2月在北京市药监局的主持下,由中国中医科学院西苑医院与北京武警总队医院对膝关节骨性关节炎进行了正式的临床试验^[4]。选取病例时的诊断标准参照美国风湿病学会推荐的诊断标准:①1个月里大多数日子膝痛;②X线关节边缘骨赘;③年龄 ≥ 40 岁;④晨僵 ≤ 30 min;⑤关节活动时弹响。存在①,②或①,③,④,⑤即可诊断膝关节骨性关节炎^[4]。

西苑组(病例来自中国中医科学院西苑医院),男16例,女44例;患者年龄最大者为75岁,最小者为20岁,平均年龄为 56.85 ± 1.66 岁;患者本次发病病程最长1年,最短2天,平均病程 30.33 ± 6.24 天。

武警组(病例来自北京武警总队医院),男45例,女15例。患者年龄最大者为68岁,最小者为18岁,平均年龄为 25.75 ± 1.44 岁。患者本次发病病程最长80天,最短2天,平均病程 10.37 ± 1.31 天。

1.2 评定方法

采用日本整形外科学会的《膝关节功能评定表》,共100分。其中疼痛、行走能力占30分,疼痛、上下楼能力占25分,肿胀占10分,屈曲角度及强直、挛缩程度占35分^[4]。见表1。

疗效判定标准参照《中医病证诊断疗效标准》拟定。①临床痊愈:症状完全缓解;②显效:治疗后临床症状基本消失;③有效:治疗后临床症状有所减轻;④无效:治疗后症状无改善。

1.3 治疗方法

采用双盲法,试验组为有序排列,对照组为无序排列,两组仪器外观及加热设置完全相同,由北京市药监局编号后交由参加研究的两医院观察。试验结束时由药监局揭盲再进行统计学分析。治疗采用病变部位对置法,即将“和合治疗仪”置于膝关节上方,距离20—30cm,每日1次,每次治疗40min,疗程20天。治疗过程中详细观察相关症状、体征的改善情况及主要症状的起效时间,并详细记录不良反应。

1.4 统计学分析

统计软件使用SPSS10.0。总有效率比较用 χ^2 检验。

表1 膝关节骨性关节炎评价表
(日本整形外科学会的《膝关节功能评定表》)

项目	得分
疼痛、行走能力	
可步行1000m以上,一般无疼痛,运动时偶发疼痛	30分
可步行1000m以上,有疼痛	25分
可步行500m以上,不到1000m即发生疼痛	20分
可步行100m以上,不到500m即发生疼痛	15分
只能在室内行走,步行100m以内,即有疼痛	10分
不能步行	5分
不能站起	0分
疼痛、上下楼能力	
上下自如,无疼痛	25分
上下自如,有疼痛,如抓握扶手,则无疼痛	20分
抓握扶手亦有疼痛,如一级一级上下,则不痛(不抓扶手)	15分
一级一级上下有疼痛,但抓握扶手则无疼痛	10分
抓握扶手,一级一级上下亦有疼痛	5分
不能上下楼	0分
肿胀	
无水肿及肿胀	10分
有时需穿刺抽液	5分
需经常穿刺抽液	0分
屈曲角度及强直、挛缩程度	
可完全屈曲(如蹲厕所)	35分
能盘腿坐或斜坐	30分
屈曲110°以上	25分
屈曲75°以上	20分
屈曲35°以上	10分
屈曲不足35°,膝关节强直挛缩	0分

2 结果

试验组和对照组的疗效见表2—3。经 χ^2 检验,试验组和对对照组总有效率差异有显著性意义($P < 0.01$),提示试验组的疗效明显优于对照组。

不良反应:武警组未发现不良反应。西苑组有1例在治疗3次后疼痛加重,将治疗温度降低后好转,无后遗症,继续治疗未再出现类似情况。

3 讨论

“和合治疗仪”的治疗机制是我们一直在研究的一个课题^[5-7],我们知道在人类古代文化中有不少先人智慧的结晶,比如古埃及金字塔是人类社会的“千古之谜”,为什么在金字塔内木乃伊能保存千年而不腐?对此,俄罗斯科学家进行了

1 中国中医科学院西苑医院理疗-康复医学科,北京市海淀区操场1号,100091

2 武警北京总队医院

3 北京大学中国国情研究中心

作者简介:耿引循,女,主任医师

收稿日期:2006-06-01

表2 各组《膝关节功能评定表》(日本整形外科学会)得分情况及症状改善率

($\bar{x} \pm s$)

		西苑组		武警组	
		试验组	对照组	试验组	对照组
疼痛行走能力	治疗前	16.67±1.15	19.50±0.65	15.33±0.86	15.83±0.48
	治疗后	25.00±0.98	24.33±0.52	24.00±0.97	20.83±0.54
上下楼能力	治疗前	9.17±1.07	15.00±0.75	12.50±0.88	14.83±0.37
	治疗后	18.5±0.83	19.33±0.66	18.83±0.71	19.17±0.63
肿胀	治疗前	8.67±0.41	7.83±0.52	9.67±0.23	10
	治疗后	9.67±0.23	8.67±0.47	9.83±0.16	10
屈曲角度	治疗前	19.50±1.13	21.00±1.02	18.67±1.04	21.33±0.58
	治疗后	27.83±0.88	25.17±1.05	26.83±1.05	24.67±0.71
总分	治疗前	53.83±2.44	63.33±1.25	56.33±2.43	62.33±0.95
	治疗后	82.17±2.06 ^①	77.50±1.26 ^①	79.17±2.41 ^①	74.67±1.50 ^①
症状改善率*		0.6092±0.0772 ^②	0.2344±0.0263	0.4419±0.0383 ^②	0.2009±0.0264

①治疗前后比较 $P<0.01$;②两组比较 $P<0.01$; * 症状改善率=(治疗后得分—治疗前得分)/治疗前得分

表3 各组患者临床疗效比较

(例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
西苑组					
试验组	30	7	18	5	83.33
对照组	30	1	6	23	23.33
武警组					
试验组	30	5	19	6	80
对照组	30	—	8	22	26.67

大量的研究,他们建造了24座金字塔形建筑,发现金字塔形的建筑是一个储藏食物的好地方。俄罗斯科学院理论和实验生物物理学研究所研究员纳里曼诺夫对此的解释为:在这种形状的建筑内的温度分配和空气流动方式与普通建筑物不同,在金字塔内水的蒸发速度快一倍,金字塔同时起冰箱和抽湿机的作用,所以木乃伊能保存千年而不腐。这同“宇宙能”或其他神秘作用无关,而是物理规律在起作用。这被称为“金字塔效应”。

20世纪90年代北京大学的学者们发现了另一神奇现象,即与金字塔同时期的中华传统文化中的《河图》与金字塔之间存在着高度统一的对应关系。据史书记载,伏羲以《河图》为据创八卦,但《河图》与八卦之间到底是一种什么关系,北大的学者们经过深入研究,纠正了古人逻辑推导过程中的失误,同时他们发现按“伏羲六十四卦方位图”排出的“六十四位和合数表”具有多方向、多范围、多层次的对称合理性,而这种有序排列形成了一种特定物理场,这个场有着神奇的能量聚集效应,同“金字塔效应”类似,在这个场的作用下,对食物、烟、酒、动物及人体均有着明显的作用,但是这种有序结构到底形成的是一种什么场,到目前为止尚未找到满意的答案,我们暂称为“和合能量场”^[8]。现代物理学发现,不仅物质的有序组合可产生 $1+1>2$ 的效果,而且场与场之间的有序组合也可产生同样的效果,并将这种现象称之为“场协同”,只是目前除激光外,其他人工制造的“场协同”现象尚难实现,“和合治疗仪”则在此方面实现了突破,其具体做法就是

根据“六十四位和合数表”制作64根高低不同的金属立柱及电子“和合芯”,通电之后形成64个强弱不一的能量发射点,聚成一个有序组合场,从而使“场协同”现象得以实现。既往我们用声、光、电、磁、热等治病利用的是单一或复合的物理因子,这些物理因子进入人体后的作用范围是一个点或一个面,而“和合能量场”进入人体后是64个高低不一、强弱不一、深浅不一的复合能量作用点,形成一个非常复杂的立体结构能量场。这个能量场各分能量有序聚合,并在聚合中叠加、共振、放大、强化,形成物理学中典型的“场协同”作用,能比其他各种物理因子更有效地作用于人体内部。大量的临床试验证实,这种“协同”后的场(微波、远红外等)的生物医学效应远强于单一物理场^[3,9]。

参考文献

- [1] 郑继兵,耿引循.和合文化与21世纪人类社会[C].天地生人学术会议.北京.2003.
- [2] 郑继兵,耿引循.从和合文化到和合科技[C].第一届国际易医大会.香港.2003.
- [3] 霍国敏,黄英,薛茜,等.HH-1型和合治疗仪临床180例研究总结[J].中国医疗杂志,2004,3(20):21.
- [4] 姜玉铃.中国风湿病学[M].第1版.北京:人民卫生出版社,2001.2332,3317.
- [5] 继斌,关穆.神圣太极[M].第1版.北京:中国文联出版社,1999.276—292.
- [6] 郑继兵,耿引循.传统易学的现代物理学及医学应用价值[C].东方传统与新文明的摸索国际学术大会.北京.2003.
- [7] 耿引循.从临床医生的角度谈中医药文化的传播[C].中医药发展论坛.北京.2002.
- [8] 欧文.拉兹洛.微滴之塘—宇宙进化的新图景[M].第1版.北京:社会科学文献出版社,2001.126—134.
- [9] 实藤远著,李小青译.标量波理论与科学革命[M].第1版.上海:上海中医药大学出版社,1998.31—34.