

(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 102716018 A

(43) 申请公布日 2012. 10. 10

(21) 申请号 201210206667. 8

(74) 专利代理机构 中国国际贸易促进委员会专利商标事务所 11038

(22) 申请日 2006. 07. 19

代理人 林振波

(30) 优先权数据

(51) Int. Cl.

2005123065 2005. 07. 20 RU

A61H 39/04 (2006. 01)

2005134870 2005. 11. 10 RU

A61H 39/08 (2006. 01)

2006121353 2006. 06. 16 RU

2006122385 2006. 06. 23 RU

2006125777 2006. 07. 18 RU

(62) 分案原申请数据

200680032490. 7 2006. 07. 19

(71) 申请人 菲雷医药技术股份公司

地址 瑞士洛桑

(72) 发明人 马利亚特·穆拉达利耶夫纳·穆欣娜

尼古拉·韦尼阿米诺维奇·恰达耶夫

权利要求书 2 页 说明书 16 页 附图 4 页

(54) 发明名称

用于刺激生物生化反应以治疗器官和组织的方法、用于实施所述方法的板以及板发射体

(57) 摘要

一种用于刺激生物生化反应以治疗器官和组织的方法、用于实施所述方法的板以及板发射体。本发明涉及医学,特别涉及针灸反射疗法。本发明方法包括把具有三维形、板状或环形头部的针插入病人的一个预定点、例如耳针刺点,针自由端从另一预定点抽出,以及把三维形或板状可分离止动器固定在自由端上。止动器也可设计成不可分离的并由针杆的自由端弯曲而成。通过该头部和/或止动器的重量在所述点区域上作用,和/或它们与所述点接触面积的变动,和/或改变在这些点上的作用强度的递增关系,从而得到减轻体重所需量。为增强效果,头部和/或止动器上采用销钉和悬挂件,以及针杆的波形表面。本发明方法和针的结构设计可更有效地作用在选定针灸点上,从而基本上降低病人过重体重或治疗病人的疾病。



1. 一种用于针灸反射疗法的针,该针用于在两个穿刺点之间穿过人体,该针由带有针杆头部的针杆构成,针杆的自由端上装有可分离止动器,其中,所述针杆头部和所述可分离止动器设计成三维形或板状的,所述可分离止动器呈罩的形式,所述针杆头部和所述罩用于提高与它们接触的体针点或耳点上的加压效果。

2. 按照权利要求1所述的针,其特征在于,针杆头部和/或形式为罩的可分离止动器被设计成环形的。

3. 按照权利要求1所述的针,其特征在于,针杆头部和/或形式为罩的可分离止动器的表面上设计有至少一个销钉。

4. 按照权利要求1所述的针,其特征在于,可分离止动器设计成具有盲孔的罩的形式。

5. 按照权利要求4所述的针,其特征在于,针杆头部和/或罩设计成球体、圆柱体或圆锥体的形式。

6. 按照权利要求4所述的针,其特征在于,针杆头部和/或罩设计成扇形或多边形或圆形的形式。

7. 按照权利要求4所述的针,其特征在于,针杆头部和/或罩设计成样式化的花形或心形的形式。

8. 按照权利要求1-4中任一权利要求所述的针,其特征在于,针杆头部可分离地装在针杆上。

9. 按照权利要求1-4中任一权利要求所述的针,其特征在于,针杆的自由端设计成削尖的。

10. 按照权利要求1所述的针,针杆头部和/或罩被设计成呈空间几何体的三维形,至少一个带有小重物的悬挂件可分离地固定在针杆头部和罩之一或两者上。

11. 按照权利要求10所述的针,其特征在于,在有多个带有小重物的悬挂件时,悬挂件的长度相似或不同,小重物的重量相似或不同。

12. 按照权利要求10所述的针,其特征在于,小重物呈平的或呈三维形。

13. 按照权利要求10或12所述的针,其特征在于,三维形针杆头部和/或三维形罩和/或三维形小重物设计为空心或实心。

14. 按照权利要求10或12所述的针,其特征在于,三维形针杆头部和/或三维形罩和/或三维形小重物设计成小球、圆柱体、圆锥体或多面体的形状。

15. 按照权利要求10或12所述的针,其特征在于,针杆头部和/或罩和/或小重物设计成扇形、多边形或圆形。

16. 按照权利要求10所述的针,其特征在于,针杆头部和/或罩和/或小重物的表面上设计有至少一个销钉。

17. 按照权利要求10所述的针,其特征在于,针杆头部可分离地装在针杆上。

18. 按照权利要求10所述的针,其特征在于,悬挂件设计成小链的形式。

19. 按照权利要求1所述的针,其特征在于,可分离止动器设计为呈具有盲孔的罩的形式,该盲孔用于把止动器固定在针杆自由端上,其中可分离止动器的高度不小于0.15mm,光滑的或成形轮廓的针杆的长度不小于5mm,光滑的或成形轮廓的针杆的直径不小于0.08mm,并且针重不小于0.01g。

20. 按照权利要求19所述的针,其特征在于,针杆头部和/或可分离止动器设计成平板

的或三维的形状。

21. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆头部和 / 或可分离止动器设计为实心或空心。

22. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆头部可分离地装在针杆上。

23. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆头部和 / 或可分离止动器的表面上形成有接触外耳的一个或多个形式为带钝端的销钉。

24. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,带有重物的悬挂件固定在针杆头部和 / 或可分离止动器上。

25. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆头部用位于病人外耳的外面的柔性连接件与可分离止动器连接。

26. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆表面设计成光滑的或成形轮廓的。

27. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆设计成直的或波形的。

28. 按照权利要求 19 或 26 所述的针,其特征在于,成形轮廓的针杆上设计有彼此间隔的圆形凸起。

29. 按照权利要求 19 或 26 所述的针,其特征在于,成形轮廓的针杆设计成由多面体构成。

30. 按照权利要求 19 或 26 所述的针,其特征在于,成形轮廓的针杆表面上设计有切口或开口。

31. 按照权利要求 19 或 26 所述的针,其特征在于,成形轮廓的针杆设计成由尖顶朝向针杆自由端的圆锥体构成。

32. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针杆的自由端设计成削尖的。

33. 按照权利要求 19 所述的针,其特征在于,针用对病人生物相容材料制成。

用于刺激生物生化反应以治疗器官和组织的方法、用于实施所述方法的板以及板发射体

[0001] 本分案申请是基于中国发明专利申请号 200680032490.7 (国际申请号 PCT/RU2006/000385)、发明名称“用于刺激生物生化反应以治疗器官和组织的方法、用于实施所述方法的板以及板发射体”、申请日为 2006 年 7 月 19 日的专利申请的分案申请。

技术领域

[0002] 本发明涉及医疗,即涉及尤其是促进过重体重的减小(治疗肥胖)的针灸反射疗法。

[0003] 体重过重造成的健康问题日益变得现实。过去十年的社会-经济背景造成肥胖人数稳定增长,占到成年人人口的 50%。

[0004] 肥胖是一种生物学事件,其特征在于脂肪组织在整个身体上增加,而皮下组织中的局部增加得尤其多。

[0005] 体重过重的人通常无法稳定减重,因为宏观和微观社会环境不断支持他/她总想过度消费高能量食品。基因类型、脂肪组织构成、与激素代谢作用相关的反应状态、胃口和饱食中枢的结构和功能性兴奋、个人营养的情感和心理因素都是促使体重增加的内在因素。

[0006] 许多研究表明,肥胖能引起缺血性心脏病、动脉高血压和各种各样的心血管病。

[0007] 因此,为了预防、治疗最为流行、对社会有重大影响的疾病,矫正体重的问题是现实的。

背景技术

[0008] 使用各种结构的针和各种针刺点方法已有 5 千年的历史。按摩、加热、艾灸、针刺等都属于这些方法。所述方法的特征是针对病人反射治疗点的作用。

[0009] 自古以来就有所述方法的相似方法,就是用体针止痛的方法。这些针的生效时间随已知方法的不同而不同,从 30—40 分钟到最长 1—2 小时(G. Luvsan“Ocherki metodov vostochnoy reflexoterapii”(Scatches of Oriental Reflexotherapy Methods”, Novo sibirsk, “Nauka”publishers, Siberian Department, 1991, p. 228)。

[0010] 所述方法的缺点如下:在某些状况下如显著的疼痛综合征(急性和慢性病、癌症和创伤疼痛综合征)、过敏病、治疗节食综合征等,体针和耳针的作用受到一个程序持续时间的限制;病人被迫长期进行同样程序而能提供更持续的疗效。此外,与上述方法相关的公开可以成为使用针作用在病人针刺点上的方法,参见 G. Barashkov 的书“Reflexoterapija boli”(Reflexotherapy of pain, “TM-0ko”publishers and NCMI “Universimed”, Moscow, 1995, pp. 185-186, 124-125; 和 O. M. Kokhanovich 的文章“Tezisy respublikanskoy nauchnoy konferentsii “Nemedikamentoznye metody kupirovaniya khronicheskikh bolevykh sindromov”(Abstracts of Republican Scientific Conference“Non-medicinal methods for curing chronic pain syndromes”),1989 年出

版, pp73-74。

[0011] 上述方法的缺点在于, G. Barashkov 的书说明了一种大穿刺技术, 其中, “针从一局部点插入后穿刺到另一点…”。即, 针不从该点出来, 该文献未说明针自由端从皮肤表面穿出的出口点, 这意味着整个针端保留在病人身体中。

[0012] 从上述文献作者使用的术语显然可知, 治疗病人时的传统插针技术是在使用针进行反射疗法的任何书籍和专著中公知和描绘的。所述影响受到一个程序的作用的限制。完成一程序后, 取出针并给病人开出下一程序的处方。实施该方法时, 病人依赖于医生, 因为要求所述程序的进程得出积极效果。

[0013] 同样的缺点是 O. M. Kokhanovich 所述方法所固有的, 其中, 非法提到“穿针”一词, 因为该文章把插针技术描述为“水平-皮下”, 即针在人体中保留一小时、一个半小时和更长(约两天), 这与 G. Barashkov 所述方法相同。

[0014] 已经提出了许多矫正增加体重的技术和方法。但是, 它们的大多数(低热量饮食, 在食物中使用生物活性添加剂, 增强体育活动, 使用暗示和编码, 按摩等) 存在某些缺点, 不总能取得病人和医生希望的效果。即使取得效果, 其效果通常也不稳定, 常常出现反复。同时, 未考虑到体重超重的人的肥胖历史、脂肪沉积类型、年龄和性别。

[0015] 新近, 减轻体重的高成本外科手术方法如整形手术和低温整容得到广泛应用。使用这些方法(特别是吸脂) 由于身体病理学和使用它们时的不同并发症而有许多禁忌症候。此外, 俄罗斯大多数地区的病人无法使用这些方法, 因为实施这些方法得有专业培训和高素质人员的参与和昂贵的设备。

[0016] 本申请人认为, 在现有条件下, 针刺反射疗法(ART) 是矫正过重体重的最佳方法, 该方法允许考虑到了病人的个体基因类型、脂肪组织构成、与激素代谢作用相关的反应状态、胃口和饱食中枢的结构和功能性兴奋以及与营养有关的无条件反射的类型来治疗。

[0017] 与本发明方法有关的一个已知文献描述了矫正过重体重的方法, 包括使用微针在针刺点 AP_{17, 18, 55, 87} 以 14 天的间隔进行外耳反射疗法程序, 微针用橡皮膏粘牢 14 天。病人携带针, 并每隔 30 分钟定期手压橡皮膏而自己刺激针刺点。

[0018] 在第二程序中, 从一外耳上取下微针, 并插入另一外耳的相同针刺点中。此外, 进行身体反射疗法的多个程序(RU2, 176, 496)。

[0019] 所述方法的缺点如下:

[0020] 1、微针在外耳中保持 14 天不足以实现抑制饥饿中枢和发展出合适胃口的饮食反射的效果。

[0021] 2、在特殊点 F13、RP10、11、16、E19 — 28、VB25、26、29、31、33、34、V19、48 使用身体反射疗法不能整个覆盖最大脂肪沉积区, 从而无法高效矫正体形。

[0022] 3、身体程序之间间隔短(1 — 3 天) 造成病人心理不适、怕疼以及形成血肿。

[0023] 4、使用微针对外耳点针刺的延长疗法的持续时间由于皮肤的自然再生和上表皮层脱落而受到限制, 这导致对橡皮膏的排斥和微针随之脱落, 需要不断更换橡皮膏和重新插微针。此外, 缺点还包括橡皮膏显得不美观以及橡皮膏底下的皮肤泡软而可能发生感染。

[0024] 与本发明方法最接近的现有技术文献是减轻体重和矫正体形(治疗肥胖) 的方法, 包括把具有环形圆端的微针插入耳点 AP17、AP18 之一中、在皮肤下穿过, 然后针的第二端从另一 AP 点穿出后用夹子固定。该微针在这些点中保持 60 — 360 天。微针插入、固定在

AP 点中后开始处理脂肪沉积。该处理包括手指深按摩脂肪沉积区 5 — 10 分钟。按摩完成后把针灸针插入该区的脂肪褶中。针围绕其轴线反复旋转,脂肪组织缠绕在针上,然后猛地拔出针。如果肥胖程度很高,可插入三面针灸针。其余脂肪沉积区作相似处理。在 10 — 60 天后处理其它脂肪沉积(RU2233149)。

[0025] 所述方法可提高治疗功效且保持所得结果,但存在一些缺点,包括:

[0026] 1、在病人耳点上的效果不够。

[0027] 2、无法逐步矫正反射产生效果的力道和方向。

[0028] 3、由于根据疾病程度治疗肥胖的时间很长、有时长达几个月,因此实施该已知方法时病人会发生对微针作用适应的现象。

[0029] 作为与本发明装置最有关的现有技术,可提及用于相同程序的金针;该针设计为具有钝端的针杆和具有接头的圆环形把手。垫圈形式的夹子装在针杆的自由端上(RU26402)。

[0030] 该现有装置的缺点在于,使用该装置时,环形把手会钩住头发、衣服、毛圈毛巾等,从而由于针的尺寸很小,装置被从放置区拉出甚至失落,还会导致皮肤受伤,随后产生疤痕缺陷。

[0031] 此外,该针的构造无法提高减轻体重的功效。

发明内容

[0032] 鉴于上述所有缺点,开发出可更有效减轻过重体重(治疗肥胖)和充分矫正病人形体的一种新颖方法和各种针结构和装置。该方法、装置和针可实现对病人耳点的理想刺激,包括一步步地,并通过病人耳点上的额外反射产生效果来强化,以增加进入下丘脑的神经脉冲强度,以及克服病人对微针作用适应的现象,其中,所述现象是由于针在处理区的持续存在(大于 60 天)所致。这可增加针在所选点中存在的时间和积极影响保持疗效;同时,无需把针移置到另一外耳上,但是,在某些情况下,所述方法包括所述移置以及在两个外耳上都插针。

[0033] 按照本发明,由下述特征组合实现所述技术效果。

[0034] 减轻过重体重的一种方法在于,在耳针刺点 AP17, AP18 和 / 或用于对下丘脑 - 垂体系统的感觉神经 - 体液调节和脂肪分解机制最佳化的耳点和 / 或用于形成病人的适当饮食动机的耳点之一插入相应的针,针的一端上固定有呈三维形、板状或环形的头部。针在皮肤下穿过,其自由端从另一耳点穿出。然后,针的自由端上固定有三维形或板状的止动器。通过随着该头部和 / 或止动器的重量逐渐增加在耳点区域上的作用和 / 或它们与耳点接触面积的变动和 / 或改变在这些点上的作用强度的递增关系,从而得到减轻过重体重所需比率。

[0035] 用指压和 / 或用电脉冲和 / 或磁和 / 或声和 / 或光和 / 或微波和短波刺激实现在耳点上作用强度的递增关系。

[0036] 所述方法的功效使得针在这些点中可保留多达 720 天。

[0037] 按照所述方法,针插入该起作用的外耳中。在病人适应时从该外耳中取出针并插入另一外耳中。

[0038] 也可同时在两外耳中插针。

[0039] 如果病人有并发症,在 10 天时间内每天或每隔一天另用针插入治疗并发症的耳针刺点。

[0040] 只用上述特征就可解决本发明设定的任务。但是,在某些情况下,还对病人脂肪沉积作与本发明最接近现有技术所述类似的处理。

[0041] 因此,把针插入病人耳点后开始处理其脂肪沉积。为此,首先把所述脂肪沉积分成多个区,然后以预定时间间隔例如 10—60 天用手指深按摩依次处理各区。然后固定脂肪褶,把针灸针插入其中。然后,在反复围绕轴线旋转针的同时脂肪组织缠绕在针上,然后猛地拔出其上缠绕有脂肪组织的针灸针。

[0042] 脂肪沉积区的手指深按摩包括按摩给定区中的生物活性点。按摩通过振动和 / 或揉捏和 / 或压来完成。

[0043] 所述按摩最好进行 5—10 分钟。

[0044] 针灸针与脂肪沉积区表面垂直或成一角度地插入脂肪褶中。

[0045] 可把三面针插入脂肪褶中。

[0046] 在所述方法中,通过首先确定针灸点位置,把其中的一点选为针入口点,另一点选为皮肤表面针出口点,从而获得在针灸点上延长效果的技术结果。然后,例如用有头部的针穿过这两点来针刺这两点,针的自由端弯成止动器。

[0047] 如果针没有头部,针露出后两端都弯成止动器。

[0048] 例如,把耳点 AP17 和 AP18 选为耳针刺点。

[0049] 用止动器固定的针在耳点中保持治疗所需时间。

[0050] 形状和构造适合于身体一定部位和设定任务的针用生物相容材料制成,与上述特征一起,在针灸点中把针保持治愈或控制一定症候群所需时间。

[0051] 该方法可用于作用在病人的两外耳皮肤和人体任何针灸点上以及粘膜上。作为治疗肥胖的一例,可考虑针灸外耳上的点 AP17, AP18。确定一外耳上两点的位置后,其中的一点选为针入口点,另一点选为出口点。用一针穿过这两点来对它们针刺。

[0052] 为把针牢牢固定在外耳皮肤上,使用永久止动器。

[0053] 永久止动器形成如下。从皮肤表面抽出有头部的针自由端后,把该自由端弯成止动器。

[0054] 有利地是,如果使用体针,可把针的一个或两个弯曲端部围绕其自由部绕圈而形成止动器。

[0055] 对于耳针来说,每个止动器可把针的弯曲端部卷成缠结或至少一个线圈匝而形成。

[0056] 针可用金属、例如金、银、合金钢或金属的合金制成。针也可用聚合材料或不同材料的组合制成。

[0057] 针可用有金属尖的橡胶制成。

[0058] 针的自由端或针尖可用形状记忆金属合金制成。

[0059] 反射疗法(针灸反射疗法)特别是耳针疗法的针由有头部的针杆构成(第一变例),用上述生物相容材料制成。

[0060] 按照第二变例,针的针杆没有头部。

[0061] 整根针杆或其一个或两端部用塑性材料制成,以便可在针杆的弯曲自由端或两端

形成止动器。

[0062] 一个或两个止动器可制成为卷绕在针杆上的弯曲端。

[0063] 一个或两个止动器也可制成为缠结或至少一个线圈匝。

[0064] 针杆可用金属、例如金、银、合金钢或金属的合金制成。

[0065] 针杆也可用聚合材料制成。

[0066] 针杆可用不同材料的组合制成,例如针杆可用有金属尖的橡胶制成,自由端或针尖可用形状记忆金属合金制成。

[0067] 按照本发明另一变例的反射疗法针有长度不小于 5mm、直径不小于 0.08mm 的光滑或成形轮廓针杆,针杆上有头部,针杆的自由端可连接至少高 0.15mm 的可分离止动器。头部可呈三维形、板状或环形,止动器可呈板状或三维形,至少重 0.01g。

[0068] 头部和 / 或止动器的表面可设计成粗糙的,例如可有至少一个有钝端的销钉。

[0069] 止动器制成为有盲孔的罩。

[0070] 三维头部和 / 或罩可为空心或实体。

[0071] 三维头部和 / 或罩可呈空间几何体,例如球体、圆柱体或圆锥体。

[0072] 板状头部和 / 或罩可呈三角形或扇形或多边形或圆形。

[0073] 三维形或平头部和 / 或罩也可呈样式化花形或心形。

[0074] 头部和罩也可呈适合于获得所述技术结果的其它形式。

[0075] 头部可以可分离地装在针杆上。

[0076] 针杆的自由端可削尖。

[0077] 成形轮廓针杆可呈波状。

[0078] 成形轮廓针杆上可有彼此间隔的环形凸起。

[0079] 成形轮廓针杆可由多面体构成。

[0080] 成形轮廓针杆表面上可有切口和开口。

[0081] 成形轮廓针杆可由尖顶朝向针杆自由端的圆锥体构成。

[0082] 头部可用保护性、最好是柔性连接与可分离止动器连接。

[0083] 针用生物相容材料如金、银或钢合金制成。

[0084] 所述针的设计对耳针刺点提供了额外的作用,从而增强了由于提供物品与皮肤更大的接触面积、增重针以及对所述点针压而获得的治疗效果。

[0085] 头部和罩的所述设计不仅提高了其使用性能,而且为提高与之接触的体点和耳点上的加压效果创造了条件。

[0086] 这特别表现在制造三维形头部和罩的各种变例上,因为耳点上的压力在还造成治疗下压效果的重力向量的影响下得到提高,进入下丘脑的微脉冲流加大,例如饥饿中枢得到更好阻塞,胃口得到更好抑制,对脂肪分解机制的效果得到加强。

[0087] 用针治疗的问题之一在于,使用一针无法影响到人体上比包括针入口点和针出口点以及位于由针杆形成的通道的伸出中各点更多的点。

[0088] 为提高置针获得的治疗效果,在某些情况下,需要对针灸点提供额外的作用和 / 或生成由于它们对预定点作用而导致的抗适应效果,即消除对作用的适应性。

[0089] 针疗法的这一适应性与从反射产生区流入大脑的脉冲有关。随着时间推移,大脑停止识别脉冲,治疗效果中断。

[0090] 不管是需要一个月和以上的时间还是改变置针点,在此之后仍必须在有效果后修整一段时间。

[0091] 事实上,在治疗中断时,表现出与病情恶化有关的病理症状、治疗效果的恶化和恢复减慢。

[0092] 为扩大所述装置(针)的分类以提高其利用性、特别是保持在病人身体上例如外耳上的可靠性以及为了增加远针灸(耳)点上的效果范围,发展出了如下设计。

[0093] 针灸反射疗法装置包括针灸件和针压件,该针灸件为针杆的形式,该针压件为直接或经连接件不可分离地与所述针杆的一端连接和经止动器与针杆另一端可分离地连接的板或三维体。

[0094] 该三维体的横截面可呈圆形、三角形、四边形或多边形。

[0095] 该针压件的外表面上可形成成形轮廓。

[0096] 针杆可呈成形轮廓、波形或锯齿形。

[0097] 该装置的针杆、连接件和止动器可制成一体件。

[0098] 针杆与连接件的不可分离的连接点上可形成至少一个弹簧线圈。

[0099] 按照本发明,实现了与该装置在人体上的保持可靠性增强相关的技术效果,在该装置露出后,针杆的自由端经例如为钩的止动器而与连接件连接,或与针压件直接连接,该针压件又不可分离地连接到与针杆自由端相反的一端。

[0100] 位于皮肤下的针杆与由针杆形成的通道一起代表原始铰链,针压件能围绕该铰链轴线转动约 180° 。

[0101] 病人身体表面限制了针压件进一步转动。同时,使用所述装置,不仅可用一个或几个手指加压来影响针杆入口点和出口点,而且影响到针杆形成通道的伸出中的各点和病人身体中位于针灸件的可达区内的远处点和区域,这与实现加大远处针灸点上效果范围的技术结果直接有关。

[0102] 可以看出,影响这些点的部件面积越小,其效果越差。

[0103] 因此,在该方案范围内,针压件的制作形式可以多样化,可把针压件制作成横截面不同的板或三维体,根据本发明变例其外表面上设计有各种轮廓,例如钝销钉,从而提高位于针压件可达区内的针灸点上的作用并从而提高由此作用带来的治疗效果。

[0104] 为此,装置的杆不是必须呈直线形,而可呈可获得所述结果的任何形式,例如波形或锯齿形,其表面可呈成形轮廓。

[0105] 为简化该设计,该装置的部件可设计成一定程度弯曲的一体金属棒,针压件可呈固定在连接件上的罩。

[0106] 为便于使用该装置,杆与连接件不可分离连接的连接点上可形成弹簧、例如至少一个圆柱弹簧线圈。

[0107] 如上所述,三维形和板状头部和止动器可在治疗中不仅在一个区的边界内和针入口点和出口点上而且在针杆所在通道内用手指另外加压来进行被动和主动针压。

[0108] 按摩所述区,病人进行陈规化活动,其中作用力和频率参数由特定人的节奏特性描述,该节奏实际上不变。由于人体按照有规律的节奏生活,因此很难迫使个人作无节奏活动。

[0109] 本发明要解决的技术任务还在于发展出针设计,该针使用时可由病人的无序自主

活动(非节奏性、不可预测以及参数各异)进行创造,从而对针效果的抗适应效果被增强。

[0110] 该技术任务由下述特征的组合实现。

[0111] 用于针反射疗法(针刺反射疗法)、特别是耳针疗法的针由有头部的针杆构成,其自由端上装有可分离止动器,其中,头部和/或止动器为呈三维形、板状或环形的罩,至少一个有小重物的悬挂件可分离地固定在头部和罩之一或此两者上。

[0112] 如果有至少两个(或更多)形式为小链的悬挂件,它们的长度可相似也可不同,小重物的重量可相似也可不同,小重物可呈板状也可呈三维形。

[0113] 头部和/或止动器表面上可有至少一个用于提高选定体针点或耳点上的效果的销钉。

[0114] 所述止动器最好形式为有盲孔的罩。

[0115] 三维形头部和/或罩和/或小重物可呈空间几何体,例如小球、圆柱体、圆锥体或多面体。它们可为空心也可为实体。

[0116] 板状头部和/或罩和/或小重物可呈三角形、扇形、多边形或圆形。

[0117] 适于获得所述技术效果的头部、罩、悬挂件和小重物可有不同制作形式。

[0118] 为便于有小重物的悬挂件的装配和拆卸,头部可以可分离地装在针杆上。

[0119] 针杆的自由端一般削尖。

[0120] 带有悬挂件的头部和罩的上述设计可为提高与之接触的体针点或耳点上的加压效果创造条件。

[0121] 这特别表现在头部、罩和固定在悬挂件上的小重物的各种不同制作变例上,这些部件制作成三维和实体,因为耳点上的压力在还造成治疗性加压效果的重力向量的影响下得到提高,其中,进入下丘脑的微脉冲流加大,例如饥饿中枢得到更好阻塞,胃口得到更好抑制,对脂肪分解机制的效果得到加强。

[0122] 头部和/或三维体动作时,其上有小重物的悬挂件生成振幅和频率可由随机数定律描述的无序波动系统。

[0123] 对这些不从属于陈规的脉冲的适应由于其参数的永久变动而不可能。

[0124] 这就解释了获得与所述装置的抗适应效果有关的技术结果,从而可加速病理症状的治疗。

[0125] 小重物的形状、悬挂件的长度及其数量和布置视与病人个人特性有关的许多因素的不同而根据实验加以选定。

附图说明

[0126] 下面结合附图说明本发明,附图中:图1为一种装配好的针的示意图;图2示出一罩(放大横截面);图3—11示出针的各种针杆、头部和罩;图12为其中插入有一针的一外耳的示意图;图13—15示出有悬挂件的各种针;图16—19示出各种用于针灸反射疗法的装置;图20示出图18的装置(竖直图);图21—24示出有不可分离止动器的各种针。

具体实施方式

[0127] 图1所示设计用于插入外耳(图12)的针由针杆1构成,针杆的一端上刚性固定有头部2,针杆第二端与形式为止动罩3的锁可分离地连接,在该止动罩中,盲孔4(图2)设

计用于与所示针杆的削尖端(装配在表面中)相互作用。

[0128] 例如,罩 3 的表面上可设计有一个或多个销钉 5,以用于与人体或外耳上的选定接触点接触而增强在其上的效果。

[0129] 针杆头部和罩可制作成各种不同形状。因此,图 3—5 示出的针具有三维形空心或实心头部和罩,形式分别为球形、锥形和立方体形(多边形)。

[0130] 图 6 和 7 示出具有板状头部和罩的针。图 6 所示针的头部和罩呈风格化的扁平心形,图 7 所示针的头部呈风格化的花形,罩呈圆形。

[0131] 微针的针杆 1 可以长度为 10mm、直径为 0.6mm。

[0132] 针杆可设计成沿着针的长度表面光滑且直径均匀。针尖稍稍削尖。针被插入选定点(入口点)的中心,并且为了将其固定在外耳(出口点)中,用罩 3 将其固定,该罩放在削尖针尖那侧深度约 1mm 处。罩 3 高 1.5mm,直径为 2mm,其中心 4 有与针杆直径(0.6mm)相应的盲孔,该罩用与针杆相同的合金制成。

[0133] 用于固定罩的装置(未示出)为有凹槽的器具,凹槽的尺寸与罩 3 相应。凹槽的形状可视罩的形状不同而不同。

[0134] 与罩一样,在该装置某些实施例变型中的头部 2 可装在针杆上,并可以分离。

[0135] 因此,在入口点利用头部并且在出口点利用罩来把针固定在人体上或外耳中,该罩无需使用橡皮膏。

[0136] 图 8—11 所示针以下述参数为特征。

[0137] 针杆 1 长度可为 5—100mm、直径可为 0.1—6mm。

[0138] 针被插入选定点(入口点)中心,并且为了将其固定在外耳中,利用罩 3 将针固定,该罩放在针的削尖侧深度为约 1mm 处。罩 3 高 0.15—15mm,直径为 0.2—20mm,其中心 4 有与针杆直径(0.1—6mm)相应的盲孔或通孔,并且罩用与针杆相同的合金制成。

[0139] 在包括各部件的针的尺寸较小、重量较轻时,产生反射的效果将不是很显著,以至于脉冲流将不会被下丘脑神经元识别,并且因此没有治疗效果。

[0140] 上述参数可预防性地实现针的良好嫁接,具有充分的通道上皮形成,从而克服人体对针的排异机制,然后引入加载的设计。

[0141] 所述具有罩的针相对于最接近现有技术的优越之处是,可长期(30—720 天)留在外耳中,以满足有效矫正过重体重所必需的时间。医生不用持续地监视针,并且由于头部和止动器的制作形式没有连接,减少了由病人导致的针自发抽出的可能性,并减少了创伤导致形成疤痕的可能性,同时也不会有贴橡皮膏时的皮肤泡软现象和发炎现象。

[0142] 针杆 1 还可呈不同形状和轮廓,或者也可设计成如图 1 所示表面光滑的直线形。

[0143] 因此,图 8 所示针的针杆呈波形,图 9 所示的直线形针杆上等距分布有钎焊在其上的环形凸起,图 10 所示针的针杆由圆锥形凸起构成,圆锥的顶点朝向罩。

[0144] 为了防止可分离罩 3 的丢失,例如采用链 6(图 8)把罩固定在头部 2 上。

[0145] 图 11 所示针的针杆表面上有切口。

[0146] 如图 13 所示,例如在头部 2 的表面上可固定有多个长度不同的悬挂件 7,悬挂件 7 上有形状和重量不同的小重物 8;这些悬挂件的表面上可形成有几个销钉(未示出),所述销钉设计用于与病人身体或外耳上的选定远点接触以在其上起作用。

[0147] 头部、针杆、重物和罩的制作可以有不同变例。固定悬挂件也可有不同变例。因此,

图 14 和 15 示出的针有三维形实体头部和球形罩,其中一种情况是具有小重物的悬挂件固定在罩 3 上,另一种情况是分别固定在头部 2 和罩 3 上。

[0148] 因此,例如在治疗肥胖时,在入口点 AP17 利用头部和在出口点 AP18 利用罩来把针固定在病人外耳中。同时,采用具有销钉的三维形重物来对点 AP55 (神门 shen'-men') 主动加压,以增进内啡肽的合成从而改善病人的心理 - 情绪状态。

[0149] 除了治疗主要疾病,针的设计可治疗并发症,而无需使用其它器械。

[0150] 在用于针灸反射疗法的装置的实施例变体中(图 16),该实施例由于其简单性是优选的,该装置由具有形式为针 9 的削尖端部的针杆、连接件 10 和形式为钩 11 的止动器(掣子)构成(所示装置为分离状态)。

[0151] 图 17 示出图 16 的装置,在该装置的连接件上固定有形式为板 12 的针压罩件,该板的横截面呈长方形,且表面光滑,但板的横截面也可呈其它形状,例如卵形。在板上包括其侧向长边上也可设计有形式为肋或销钉的轮廓 13。

[0152] 图 18 示出形式设计为三维体 14 的针压件,其表面上有无序或规则分布的钝销钉 15。

[0153] 图 19 所示装置变体具有波形销钉 16,用于刺激位于该装置所经过区域中的各点。

[0154] 连接件与针杆端的连接处可以有弹簧线圈 17 (图 16)。

[0155] 该装置可用任何对病人生物相容的材料制成,例如金、银、银合金或钢合金或耐用塑料。

[0156] 该装置使用方法如下。

[0157] 确定装置杆针入口点和出口点的位置,对相应的病人皮肤区域进行消毒,通过将装置杆穿过入口点(例如 AP17)和出口点 AP18 而使该装置露出。在携带该装置期间(3 天 - 6 个月或更长),病人用手指把针压件向一侧或另一侧转动(可转动 180°),并对其挤压,从而产生对位于该装置抵达区中各点的刺激,并且提供被动和主动针压和其它相应的治疗效果(图 20)。

[0158] 还用附图说明本发明,图 21 所示一种针变例,其具有形式为卷绕在针杆上的弯曲针端的止动器;图 22 所示一种针变例,其具有形式为盘绕成缠结的针端的止动器。

[0159] 图 21 - 24 所示设计用来例如插入外耳中的每个针变例由针杆 1 构成,其一端上例如刚性地固定有头部 2,第二端可从其上形成有形式为掣子 18 的止动器。

[0160] 头部 2 和 / 或掣子 - 止动器 18 的表面上可设计有一个或多个销钉(未示出),该销钉设计用于与病人身体和外耳上的选定点接触,以增强在其上的效果。

[0161] 针杆头部和止动器可制成各种变体。因此,图 21 所示针具有形式为球 2 的三维形空心或实体头部以及形式为卷绕在针杆 1 上的弯曲端 18 的掣子 - 止动器。图 22 示出形式为环形件 19 的头部和形式为线圈匝 20 (可形成多个线圈匝)的掣子 - 止动器。

[0162] 图 23 所示针具有板状头部 2 和形式为缠结 21 的掣子 - 止动器。

[0163] 为了在针杆自由端上形成止动器,整个针杆或其末端位置(尖部)用具有塑性的材料例如金的合金、银、合金钢制成。

[0164] 也可用具有形状记忆的金属合金例如 Ti、Ni 制成仅仅针杆末端部而不是整个针杆。

[0165] 图 24 所示针变例的特征在于:针杆 1 的两个末端都可形成止动器,例如针杆一端

上形式为单个线圈匝 20,另一端上为缠结 21。

[0166] 针插入选定点(入口点)的中心,并且为了将其固定在外耳(出口点)中,用针杆的弯曲自由端来将针固定。

[0167] 镊子或其它类似器械可用作在针端形成止动器的装置。

[0168] 在该装置的某些实施例变体中的头部 2 可以可分离地装在针杆上。

[0169] 因此,使用头部或形式为弯曲针杆端的止动器来把针固定在人体或外耳的入口点上,并使用形式为弯曲针杆端的掣子-止动器来把针固定在出口点上。

[0170] 上述各种针有利地是用可制作金戒指的合金制成,该合金由 75% 的金、13% 的银和 12% 的铜构成,但也可用任何对病人生物相容的材料制成。

[0171] 具有不可分离止动器的针的优点是可长期(30 天—360 天,在某些情况下长达 3 年)保留在外耳中,而这是例如矫正过重体重所必须的。医生不必持久地监视针,病人不可能自主地拔出针,并且不会有创伤导致的形成疤痕。程序完成后,用钳子剪去形成为止动器的针尖,并从病人皮肤中抽出针。

[0172] 本发明方法的技术效果在三阶段中形成,并且其强度与由穿针法在针刺部位中组织介质中发生的生理过程相关地一级级逐步增强。在针插入时,公知形成主脉冲流。由于即时效应,在通过穿针而插入针时形成更有力、永久和延长的次脉冲流。“延长”特别指由于针插入入口点和从出口点拨出而发生在组织介质中的持续过程。在现有文献中,公开了普通针刺的期限和与主效果有关的过程(在 Kokhanovich 等人的文章中为 2 天,在 Barashkov 的书中为数小时)。在本方法中,不抽出针的治疗效果达 90 天,或例如在治疗肥胖时达 3 年。从反射产生区产生的这些次脉冲流由发生在组织中的生理过程引起。组织中的过程分为三个阶段,出现在每一步骤中的脉冲又分为三级。

[0173] 阶段 1—针灸通道的上皮形成。达 30 天。

[0174] 通过用一根针穿过两点,生成具有两个开口的针灸通道,即一个入口点和一个出口点,在这两点之间通过针形成了一空间。按照再生原则,在组织中围绕针开始上皮形成,以形成用上皮覆盖的通道。在逐渐和持续的上皮形成进程中的上皮生长过程中,细胞受体生成强大的第一级次脉冲流从反射产生区流入下丘脑-垂体系统的皮层下中枢,从而增强该位向的治疗效果。

[0175] 特别是,在治疗肥胖时,下丘脑饥饿中枢中更快地生成抑制源并启动脂肪分解机制,从而产生更强烈的体重下降。在治疗动脉高血压时,传入的脉冲增强下丘脑血管舒缩中枢中的血管抑制效应,从而动脉压力更快地恢复正常。在治疗过敏时,更快控制过敏反应的抗组胺剂机制的活动得到加强。

[0176] 对于病史较长、病情显著、需要更长期针灸刺激(一个月到数月)的病人来说,重要的治疗时刻是选定点接受在步骤 2 产生的第二级次脉冲。

[0177] 阶段 2—针灸通道的再生

[0178] 针灸通道上皮形成完成后,通道表面被多层鳞片状角质化上皮覆盖,其外细胞层逐渐脱落。上皮再生是由于深的生皮层而发生(参见 Borzyak E. I. “Anatomi ja cheloveka” (Human anatomy), vol. 2, Moscow “Meditsina” publishers, 1987, p. 469)。上皮细胞的再生过程是外感受器的强有力刺激物,以把刺激能转变成神经脉冲,从而使强大的神经原性传入脉冲流进入大脑神经核(参见 Borzyak E. I. “Anatomi ja cheloveka” (Human anatomy

), vol. 2, Moscow “Meditsina” publishers, 1987, p. 290)。

[0179] 按照医学上公认的反射理论,来自神经末梢区域的脉冲越多,中枢结构即神经节、大脑皮层下中枢中的过程越显著。因此,第二级次脉冲促进了治疗效果的增强。

[0180] 阶段 3 — 通道内肿胀

[0181] 针在针灸通道中保持 4 个月以上时,脱落的上皮细胞、嗜中性细胞和巨噬细胞以及死亡的细菌累积在通道腔中。实践中,在该步骤抽出针时会看到白色沉积物;有时,用垫压通道外壁时杆状沉积物会自发挤出。同时,该过程而不是发炎性的,因为该过程不伴随有充血、疼痛、浮肿和其它发炎症状。这是利用的细胞器官、细胞和微生物的其它生命活动产物的自然累积过程。针灸通道中充满组织结构的生命活动产物将在内壁上产生压力而产生膨胀效果,针在通道中保留越长,在通道内形成的内容物就越多,被动的血管收缩脉动也越显著。这些脉冲被分类为第三级次脉冲。它们促进了维持在上述各步骤中形成的显性性状,并提高治疗效果。

[0182] 在本发明中,针作用区不只受限于针的针杆厚度,因为针作用区中包括位于针杆通过部位例如低血压沟(AP105)(参见例 2)中的各点。

[0183] 在所述方案的变例中,采用用于固定针的无法分离止动器来提供针保持的可靠性,但针从一点插入而从另一点穿出,从而连接两点或更多点,这些点由通过针杆而形成的通道连接。

[0184] 本发明实施例举例

[0185] 以下用不同疾病的临床例子来支持本方法实施例的延长效果。

[0186] 例 1. 治疗过敏

[0187] 女患者 I, 23 岁;诊断:桦树花粉过敏;主诉眼睛流泪、眼睛剧烈疼痛、鼻炎、咳嗽。她被过敏专家检查过。桦树花粉过敏试验呈阳性,诊断为急性血管舒缩鼻咽炎。

[0188] 她每年春天病情加重。抗组胺剂的药效不佳,还造成嗜睡,显示治疗不当,限制了病人的活动。

[0189] 他觉:病人状况令人满意。观察到结膜和巩膜充血,不断流清涕;病人不断用手帕擦鼻子,造成鼻翼显著泡软和水肿;病人干咳。

[0190] 进行如下治疗:

[0191] 在过敏反应沟(AP71 — 荨麻疹点)的伸出中确定两个代表点,一点为针入口点,另一点为针出口点,采用穿针法把针穿过这两点,即针从皮肤表面一点插入并从另一点穿出,然后用头部和止动器固定针,该止动器为弯成线圈形式的针自由端。留针 60 天。60 天后进行的检查表明渗出性鼻炎消失,结膜炎和过敏反应的其它症状也消失。通过使用钳子剪去弯曲成线圈的针端并从通道除去带有头部的另一端来把针抽出。

[0192] 例 2. 治疗原发性高血压

[0193] 女患者 S, 45 岁,主诉动脉高压,经常头痛,气短,经常病情急转并有恶心和呕吐。抗高血压药物显示为治疗不当,由于多价药物过敏。

[0194] 他觉:病情中等严重。动脉压 200/100mm Hg,呼吸比率每分钟 30 循环,脉搏每分钟 90,下肢苍白。眼科专家的检查显示眼底改变对应 3 级高血压。

[0195] 诊断:3 级原发性高血压。1 — 2 级心血管功能不全。

[0196] 进行如下治疗:

[0197] 在占据耳朵背面沟所有上部三分之一的也称为低血压沟的耳点 AP105 (血压降低点) 中, 确定一沟的最有代表性点中的两点, 一点为针入口点, 另一点为针出口点, 采用穿针法把针穿过这两点, 即针从皮肤表面一点插入并从另一点穿出, 然后用止动器固定针, 该止动器为针自由端形成的线圈匝。留针 90 天。

[0198] 90 天后进行的检查表明: 病人状态令人满意, 动脉压降低到 160/90mmHg, 脉搏每分钟 80, 呼吸每分钟 20 个循环, 下肢苍白程度大大降低。

[0199] 例 3. 治疗腰疼

[0200] 患者 P, 48 岁, 主诉举重物时腰区深度会突然剧痛。他觉: 发作时为强迫性姿势, 躯干前弯; 触诊感到腰部肌肉明显张紧。椎间韧带敏感柔弱导致防御加剧。看到右脊椎旁肌肉痉挛。腰脊柱部射线照片显示 1 — 11 腰椎骨退行性病变。

[0201] 进行如下治疗:

[0202] 从脊椎向右确定躯体针点 V22 (san' -tszyao-shu) 和 V51 (khuan' -men'), 然后通过穿针法把针从点 V22 插入, 从点 V51 穿出。此外, 在针端采用止动器, 其通过把弯曲针端围绕与其相邻的自由针杆部位卷绕而成。留针 2 天。

[0203] 2 天后进行计划的检查。他觉: 姿态恢复正常, 疼痛症状消失, L1 — 11 区触诊不感到痛。腰痛治愈。

[0204] 治疗肥胖时可使用形状不同的针杆, 这些形状可使得影响耳点的功效提高, 以便对下丘脑 - 垂体系统的感觉神经 - 体液调节以及最优化脂肪分解机制。对位于针杆突起区中的肾上腺各代表点的穿刺及其主动压力限制了儿茶酚胺的合成, 儿茶酚胺是抗胰岛激素并造成血葡萄糖 (以糖原的形式沉积) 水平的逐步提高, 这会被下丘脑化学受体察觉并抑制胃口中枢神经元的活动。

[0205] 此外, 儿茶酚胺提高了脂类分解代谢, 即脂肪分解机制, 这对降低过重体重是重要的。

[0206] 使用所述针设计来影响耳的针压点可进行对这些点被动和主动的针压, 以提高反射发生区的刺激以及与最接近的现有技术相反防止了适应现象, 在该现有技术中, 将针换位到另一外耳只能短时恢复一部分效果, 但是针转移到已无反应的外耳上的这一事实影响到该效果的有力程度, 并且不能提供适当的效果强度。

[0207] 由于治疗肥胖需很长的时间, 因此通过使用公知物质因素来使得针灸点受其它装置刺激可克服对反射产生效果的适应。这些因素不仅包括指压, 还包括短波 (利用 “KVCh” 或 “Yav” 装置)、微波 (“Porog” 装置)、激光 (“UZOR” 装置)、电磁 (“AMRT” 装置)、热 (苦艾烟) 和其它疗法。

[0208] 此外, 通过本发明方法和针设计, 可逐步矫正反射作用的力和方向, 即通过对头部和 / 或止动器和 / 或轻的空心形状针杆进行选择, 也就是用更重的实体形状或装载带有重物的悬挂件来取代; 用三维形取代板状; 用具有不规则、轮廓和 / 或销钉的表面取代平滑表面, 根据病人的客观数据 (体重和体积减小) 和主观数据 (胃口阻塞程度) 以及针暴露时间, 通过采用个体措施来决定 60 — 720 天的留针时间。

[0209] 此外, 与最接近现有技术类似, 一针同时使用于两个耳点并用止动器固定就可同时在两点中长期留针, 从而持续抑制饥饿中枢, 并根据病人习性使得食物反射精细化; 这可降低创伤和可能的感染。

[0210] 涵盖了所有储存脂肪不仅可降低体重还可矫正体形。

[0211] 采用对脂肪储存区的手指深度按摩改善了局部血流,使得淋巴流最佳,减小水肿和组织敏感柔弱,使得病人放松和释放紧张。另外采用对生物活跃点的按摩可以增强其作用,这是由于对给定区中各点的作用造成的局部效果以及其与中枢神经系统各部分有关的总效果而实现的。

[0212] 使用针灸针来影响脂肪储存并破坏脂肪组织提高了治疗过程的功效,可在矫正体形的同时减少步骤数量,影响过度脂肪沉积部位并且没有松垂褶。三棱针的使用提高了治疗功效,特别是病人非常肥胖时。

[0213] 并发症的治疗可提高肥胖治疗的功效。

[0214] 该方法的实施方式如下。

[0215] 首先确定要施针的外耳。可首先在任一外耳上进行治疗。在许多情况下,在长期肥胖和有采用不同反射疗法进行治疗的历史时,适宜地是从现行的外耳开始实施。

[0216] 在选定外耳上找出两个耳点,例如 AP17 和 AP18。把一端上有头部的针插入两点之一中后从皮肤底下穿过后从另一点穿出。然后用止动器固定插入在两耳点中的针,然后根据肥胖阶段、病人状况、减重时间留针 60 — 720 天。可使用金合金针、银针、钢针或用任何生物相容材料制成的针。

[0217] 用平(板状)针开始治疗,用更重更三维的针取代平针,同时使用粗糙表面或有销钉的表面或其止动器的额外效果,这样用手指定期施压可以来提高对选定耳点的效果。

[0218] 因此,在减慢了体重降低的时间过程时,开始治疗后 45 — 60 天,在第二步骤用三维空心针取代板状头部的针,感到有胃口,推荐例如通过机械加压头部和 / 或针止动器来进行手指或装置刺激。

[0219] 在随后 45 — 60 天,在下一治疗步骤中,用空心三维止动器取代平(板状)止动器。同时进行体测控制。

[0220] 然后,在一定时间(45 — 60 天)中,用实体头部和 / 或止动器取代空心头部和 / 或止动器。

[0221] 也可用形状相同(空心或实心)但反射产生区附近表面上具有不平整或有销钉的头部和 / 或止动器来取代表面平整的头部和 / 或止动器。同时,在有胃口或渴时,也用手指或装置刺激各点。

[0222] 从上可概括出逐步增加针的重量,其中头部和 / 或止动器的重力矢量加和,以及逐步用三维头部和 / 或止动器取代平头部针头和 / 或止动器,三维头部和 / 或止动器包括那些在正对针压表面的表面处设计有不平整或销钉的三维头部和 / 或止动器,这属于耳点被动刺激。

[0223] 主动刺激(针压)是由病人本人用手指压位于耳点的突起中的三维针部件(头部和 / 或止动器),从而从受体进入下丘脑的微脉冲增加,造成饥饿中枢的抑制优势增加,以及使得脂类分解代谢最佳化的中央脂肪分解机制的提高。

[0224] 由于实施所述方法,根据最初体重过多的情况,在上述治疗步骤之间可以使体重下降 4 到 10 — 20 公斤。

[0225] 如病人有并发症,则另用针插入考虑到并发症而选择的 AP 点。同时,针每天或隔天插入治疗并发症的耳点,8 — 10 个疗程。

[0226] 在步骤 1 把针插入、固定在选定耳点上后,可对病人身体不同部位上的脂肪储存有进一步的效果。病人、特别是男子的脂肪储存部位多在腹部。在许多情况下,脂肪储存可同时沉积在多个部位,例如腹部、大腿和臀部。女的最担心过多脂肪沉积在颈部、四肢和腹部。

[0227] 通常,特定病人中最显著的一个脂肪沉积区首先接受作用。受到作用的脂肪沉积可位于腹部、胸部、大腿、臀部、躯干侧面、四肢、颈部和脸部。在一个程序中,病人的一个脂肪沉积受到作用。更广泛的脂肪沉积如腹部脂肪沉积是精神上地,用沾有碘酒的棉花球分成多个区后逐区依次治疗。

[0228] 首先影响选定脂肪沉积区之一。为此,首先用手指深按摩该选定区。此外,也可使用振动、揉捏和压之类按摩用手指深按摩来作用给定脂肪沉积区中的生物活性点(BAP)。总按摩时间为 5—10 分钟。这可大大改善局部血流,使淋巴流最佳,减小水肿和组织敏感,对脂分解代谢增强有积极效果并使其正常化。按摩还可使病人总体放松和释放紧张,并准备该区以进行三面针灸施针。

[0229] 然后,脂肪沉积接受插入针灸针的作用。为此,一手固定脂肪褶,另一手把针灸针反复插入同一脂肪褶,围绕轴线转动针;脂肪组织被卷绕在针上,然后猛地抽出其上卷绕有脂肪组织的针。如果肥胖程度很高,可使用三棱针针灸。视脂肪褶部位的不同,针可与给定脂肪沉积区中的治疗表面垂直地插入,也可与之成一角度地插入。在一个程序中治疗选定脂肪沉积的所有区。

[0230] 下一个脂肪沉积接受治疗 10—60 天。脂肪沉积治疗效果之间的这一时期取决于病人状况、其肥胖程度和病人的脂肪沉积数量以及各疗程中体重降低所花时间。

[0231] 在实施本发明方法时,与公知方法比较(参见最接近现有技术文献),病人明显感到不饿不渴,更易克服与引起头痛、酮血症和丙酮血症的脂肪分解产物和酮体进入血液有关的症状。

[0232] 这一效果的解释是,在本发明方法下进入下丘脑的脉冲流更大,造成公知方法中以级联形式自主失效的显著减少。

[0233] 按照本发明方法,视病人客观或主观状态的不同,使用板状或三维形头部和/或止动器来在一区或另一区上选择性地提高口渴或饥饿点上的加强压力,从而解决了公知方法(见最接近现有技术文献)中无法在症状上矫正反射产生效果力和方向的问题。

[0234] 通过本发明方法,病人在强化减重的同时能保持更好的健康状态、工作能力和舒适的心理-情感状态。

[0235] 本方法的实施例受到下述临床例子的支持。

[0236] 例 4

[0237] 女患者 V, 48 岁,从第二次分娩后开始,主诉体重不断增加,膝盖和髋关节疼,浮肿,走路时气短,心区不适。

[0238] 23 年来她体重不断增加。所有降低体重的努力都无效。使用 Tai 减肥药片体重不稳定地下降 10kg 后营养不良,体重增加的复发比以前更重。

[0239] 皮肤状况、颜色和干净度令人满意。该病人超重,过多脂肪主要沉积在臀部和大腿上。病人高 150cm,重 90kg。BWI 为 40 单位,相当于 3 级肥胖。

[0240] 超声波检查数据:左心室肥大。

[0241] ECG:窦性心律,心动过速,心电轴线位置水平,AVF 导联中疑为导联 III 病态 Q 波,吸气时消失。T 波压低。动脉压为 160/100mm Hg,脉搏每分钟 98,呼吸率每分钟 28。

[0242] 使用本发明方法治疗。确定了对于特定病人适合治疗的活跃外耳后,针插入点 AP17,其端部从点 AP18 拔出,针的头部呈板状。

[0243] 45 天后体重为 75kg。体重下降为 15kg。身体总状况改善,下肢水肿消失。主观胃口提高。在此程序中,病人身上的板状针为三维形针取代。由于被动针压,3 天中就克服适应现象,病人报告说胃口下降。

[0244] 60 天后体重又下降 12kg 到 63kg。客观数据:气短消失(呼吸比率每分钟 20),血压正常到 120/80mm Hg,脉搏每分钟 80。病人主观感到在健康状况良好的条件下口渴增加(消耗相同的液体量,即每天消耗 2 升)。在该程序中,代表性渴点 AP18 上的止动器换用三维球。口渴出现时建议主动针压 30 秒。AP18 点的适应性用 24 小时被克服。

[0245] 在该步骤中,普通罩被表面平整(销钉)的板状或三维形罩取代,也使用表面平整(销钉)的头部。

[0246] 在 55 天的下一检查时体重下降 10kg。病人状况良好。皮肤外皮清洁,手足发绀消失。ECG 参数正常。主观症候如下:头部和止动器提高唾液分泌和“吸胃”现象。在该针疗程序中,头部和止动器被表面不平的板状头部和止动器取代。在唾液分泌过多和上腹部不适时规定对头部和 / 或罩的手指加压,直到这些症状消失。

[0247] 58 天后,体重下降又 13kg。疗程体重总下降 40kg。体测数据如下:高 150cm,重 50kg。体重指数(BWI)或(Ketle 指数) $BWI = m/L^2 (m)=50/2.25 = 22.2$ 单位,相当于正常体重(BWI 参数的正常范围为 18.5-24.9 单位)。客观数据如下:皮肤外皮清洁,无鼻唇三角区青紫。脉搏每分钟 72。呼吸率每分钟 18;ECG 一窦性心律,心电轴线位置正常,导联 III 病态 Q 波消失;按照超声波检查数据左心室肥大消失。使用 LOBBY 技术,内在不适和紧张感降低,对疾病的态度为和谐型,这表明心理-情感状态得到矫正,自信,兴趣范围变宽,轻松建立人际关系。情绪和工作能力主观提高。

[0248] 例 5

[0249] 女患者 A,35 岁,按照本发明使用“ORIGITEA”方法门诊治疗过重体重。

[0250] 身高 170cm,体重 95kg。按标准处方经一疗程治疗体重下降到 90kg。

[0251] 一个半月后病人说胃口有一定增强。进行提高从外耳上反射产生区发出的传入脉冲的程序。使用“Delta 101”装置,当连接线端子直接连接到针(阴极)和对侧耳屏区(阳极)时产生脉冲电流。连着 3 天电刺激持续 20 分钟。选择脉冲的范围和频率,直到有明显感觉但不感到疼痛,模拟振动且频率为 80 — 100Hz,电流为 2 — 8mA。

[0252] 病人状况改善,胃口大大下降,情绪改善。一个月后体重下降 4kg,为 86kg。病人报告说上腹部不适。客观诊断为慢性胃炎加重。对与迷走神经核连接的点 A17,18 的针刺效果的适应是触发因素,胃液和胰腺液分泌受阻。由于有慢性胃炎史和上述点的阻塞效果下降,胃粘膜的分泌活动增加,出现不适。

[0253] 使用 IKV-4”装置,病人接受频率为 13.56MHz 的交流磁场作用。

[0254] 直径 6cm、功率 30Wt、与病人耳屏表面之间间隙 1cm 的感应器置于控制转换器 1-3 (弱热强度)上的支架上;程序长 20 分钟。一疗程由 5 个程序构成。

[0255] 客观数据如下:病人状况满意,不再抱怨上腹部不适。

- [0256] 病人 A 成功继续治疗过程。一个半月后体重下降 7kg 到 79kg。
- [0257] 病人主诉有时由食物气味引起自发唾液分泌剧增。该症状表明对反射产生效果出现适应综合征。
- [0258] 使用激光照射。流密度功率为 $75\text{mWt}/\text{cm}^2$ ，振荡波长为 $0.63\ \mu\text{m}$ 。使用“UZOR”装置，用 $4\text{mWt}/\text{cm}^2$ 照射耳屏点中的针刺位 10 分钟。每隔一天进行两个疗程。
- [0259] 第二疗程后病人的唾液分泌过多立即消失。
- [0260] 一个半月后，体重下降 6kg 到 74kg。
- [0261] 病人 A 担心胃口重新增强。每隔一天以 7.1 ;5.6;7.1 ;5.6;5.6 使用 KVCh-ND 装置在短波范围内进行短波频率治疗 5 个疗程。
- [0262] 病人的胃口恢复正常。
- [0263] 一个半月后，病人体重为 69kg。达到身高 170cm 的理想体重。

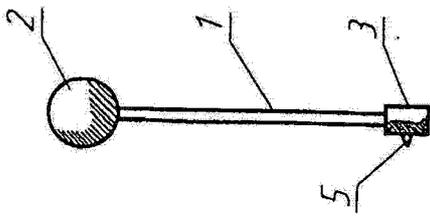


图 1

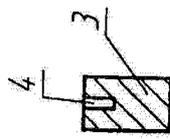


图 2



图 3



图 4



图 5



图 6



图 7

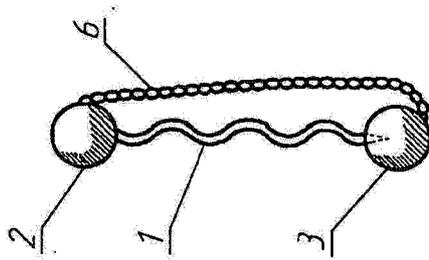


图 8

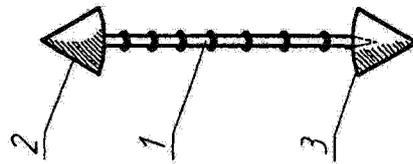


图 9

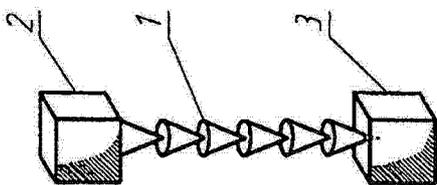


图 10

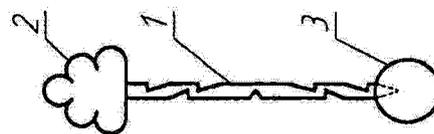


图 11

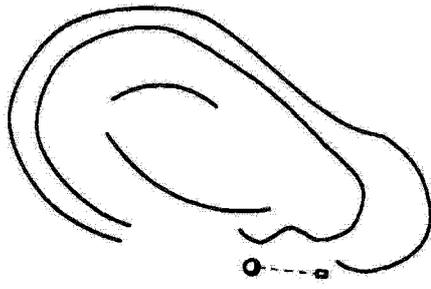


图 12

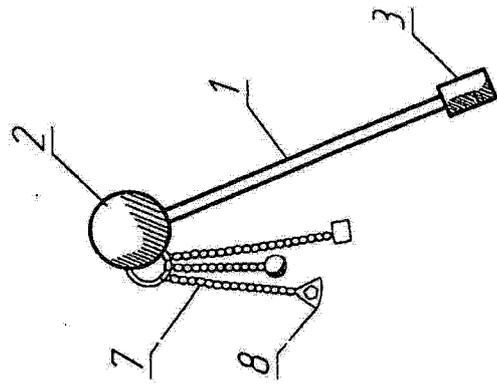


图 13

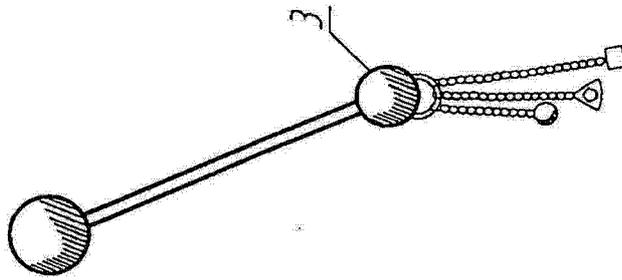


图 14

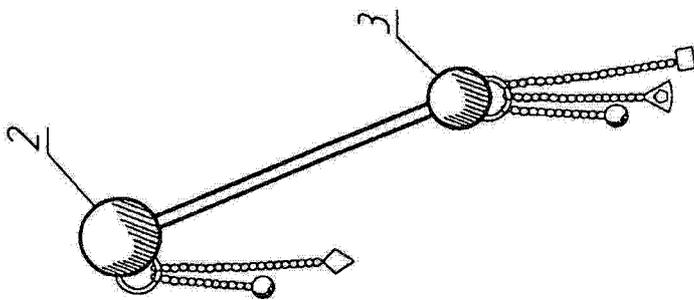


图 15

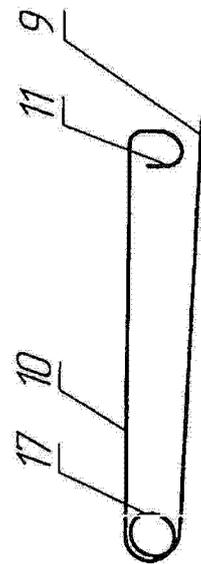


图 16

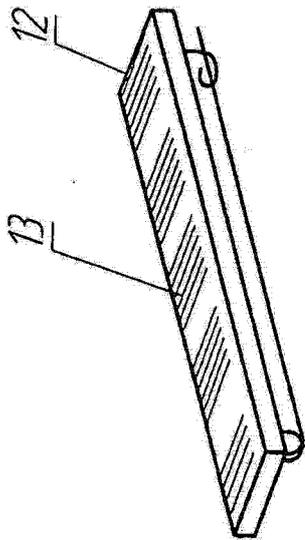


图 17

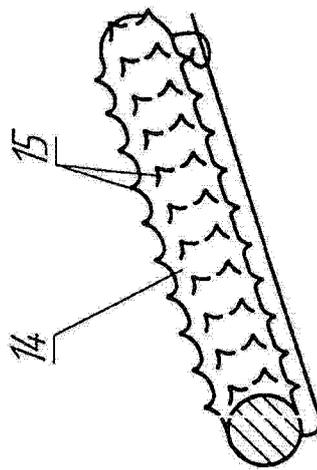


图 18

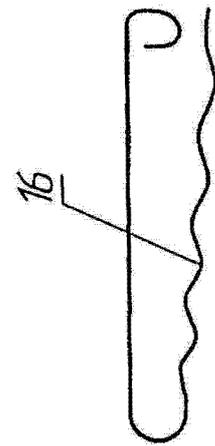


图 19

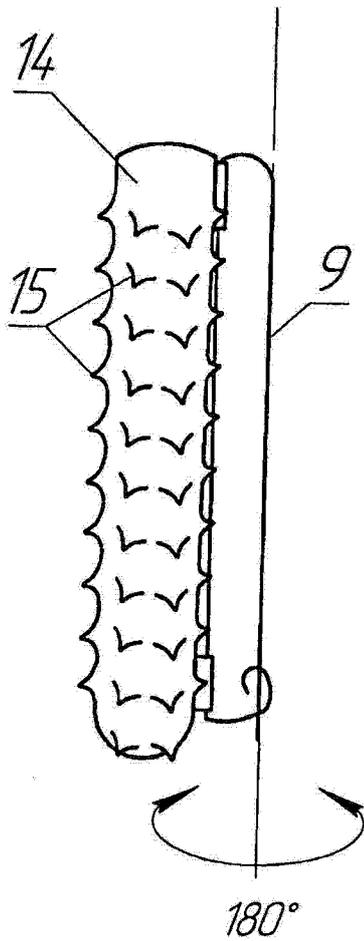


图 20

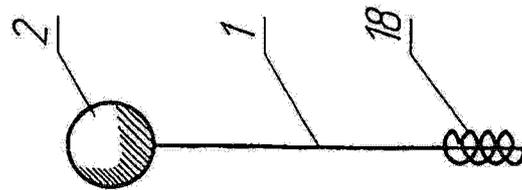


图 21

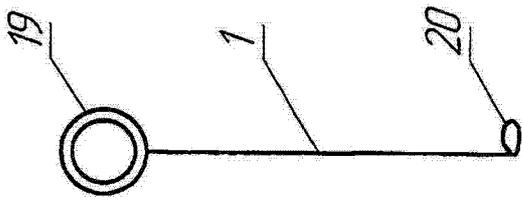


图 22

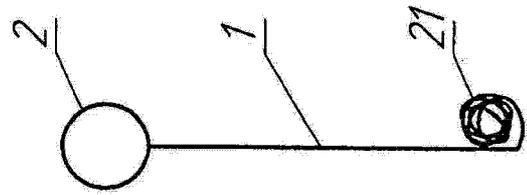


图 23

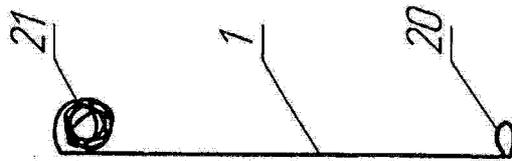


图 24