

电针疗法 在兽医临床上的应用



河北人民出版社

电针疗法 在普医疗床上的应用



电针疗法在兽医临床上的应用

河北省张家口地区革命委员会 编
中国人民解放军四六一八部队后勤部

河北人民出版社

一九七三年·石家庄

电针疗法在兽医临床上的应用

河北省张家口地区革命委员会 编
中国人民解放军四六一八部队后勤部

*
河北人民出版社出版

河北人民印刷厂印刷

河北省新华书店发行

*
1973年3月第1版

1973年3月第1次印刷

印数 1—25,000

统一书号 16086·269 定价 0.31 元

前　　言

在党的“九大”团结、胜利路线的指引下，为落实伟大领袖毛主席关于“提高警惕，保卫祖国”，“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针，一六一五部队军马所冯克荣同志，认真读马、列的书，读毛主席的书，在军马医疗工作中，运用唯物辩证法，发扬了敢想、敢干、敢于创新的革命精神，在上级机关和广大群众的热情帮助下，经过反复实践，创造出用电针治疗马、骡“结症”的新方法。

在治“结”的启发下，冯克荣同志又和同志们一起用电针治疗了马、骡的“功能性心脏病”、“母马不孕症”、“风湿症”及牛、猪的其它疾病，都取得了较好的疗效。

实践证明，电针疗法适应范围比较广泛；经济简便，易掌握，疗效好，适合战备，便于应用。现将我们用电针治疗32种家畜疾病的方法（其中有山西省畜牧兽医研究所治疗的流涎癖等疾病），整理成书。

在编写过程中，京字九四六部队，河北省革命委员会农业局等单位曾给予大力协助，在此表示感谢。由于我们水平不高，实践经验还少，书中定会存在着一些缺点，殷切地希望读者提出宝贵意见。

编　　者

一九七二年十月

目 录

一、电针疗法的基本知识	.....	(1)
特 点	.....	(1)
器 材	.....	(1)
操 作	.....	(6)
二、电针疗法的临床应用	.....	(7)
马(骡、驴)的疾病	.....	(7)
结症	.....	(7)
砂结	.....	(15)
肠臌胀	.....	(16)
肠痉挛	.....	(18)
胃扩张	.....	(20)
消化不良	.....	(23)
幼驹吐奶	.....	(24)
咽气癖	.....	(25)
流涎癖	.....	(27)
膈痉挛	.....	(28)
面神经麻痹	.....	(30)
感冒	.....	(32)
功能性心脏病	.....	(33)

腰荐挫伤	(35)
膀胱麻痹	(39)
直肠麻痹	(40)
直肠脱	(41)
母马不孕症	(43)
胚泡萎缩	(45)
风湿症	(48)
挠神经麻痹	(53)
肩甲闪伤	(54)
牛的疾病	(56)
前胃弛缓	(56)
瘤胃臌胀	(57)
瘤胃积食	(59)
子宫脱	(60)
阴道脱	(63)
猪的疾病	(64)
猪便秘	(64)
感冒	(66)
消化不良	(67)
产后瘫痪	(68)
癫痫	(69)
三、电针常用穴位索引	(71)
四、马、牛、猪常用针灸穴位图	

一、电针疗法的基本知识

特 点

电针疗法是以祖国传统针灸学作依据，在新针疗法基础上发展起来的。它是根据所治疾病的需要取穴、进针，用一定型号的电疗机，通过适当电流量对针刺穴位的刺激，以调节机体的机能，从而达到治疗疾病的目的。

电针疗法的适应范围比较广，经临床实践证明，既适用于马属动物疾病，也适用于反刍动物和猪的疾病；既适用于某些内科病，也适用于某些外科病。对神经功能紊乱者效果较好，对有器质性病变者效果则差。优点是：针刺深，取穴少，对组织损伤小，可在同一穴位连续电针多次，电流刺激代替捻针，刺激力量强，作用范围广。

器 材

电针疗法所用器材有新针和电疗机。

新针是用19号或20号不锈钢丝做成的，长度不等的圆利针。治疗时可根据进针的深浅选用。

电疗机是电针治疗中的一个重要器材，它的性能好坏直接影响到治疗效果。目前各地无线电厂生产的种类很多，根据临床实践初步验定，以天津海河无线电厂生产的HJ71—3型电疗、电麻两用机较好（图1、2）。

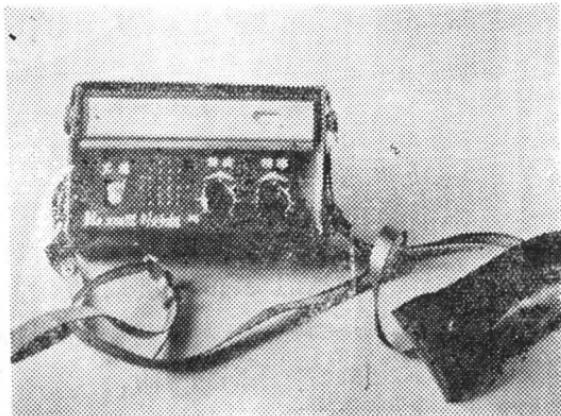


图 1

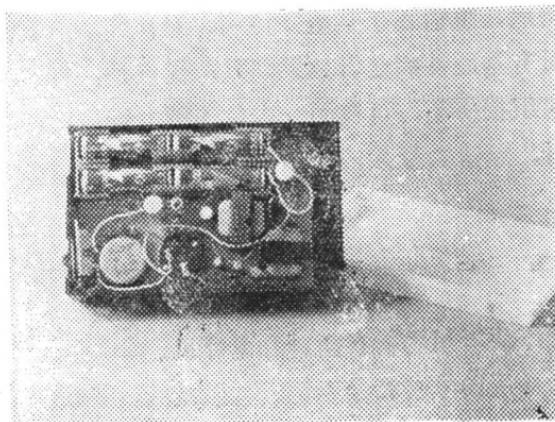


图 2

该机的治疗频率最低为0.5赫芝，能够满足治疗功能性心脏病时，对最低频率的要求；最高频率为30赫芝，能使马体强直，符合治“结”标准；麻醉时最高频率大于100赫芝，能够达到麻醉的目的。

该机的输出比较强大，通过畜体的最大电流峰——峰值大于550毫安，能够满足临床上的需要。特别是该机输出、频率的变化较均匀，不致因输出、频率的突变，而使患畜骚动或发生碰伤等事故。

附 善用 HJ71-3 型电疗、电麻两用机原理图

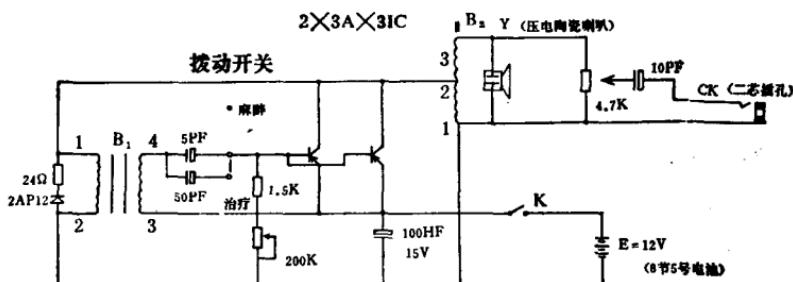


图 3

此外，张家口地区广大革命群众还推广了一种自制的土电疗机（图4）。该机结构简单，成本低廉，便于取材，电流强度大。但是使用时频率较难控制，最大频率每秒不能超过40次，不能用于麻醉。

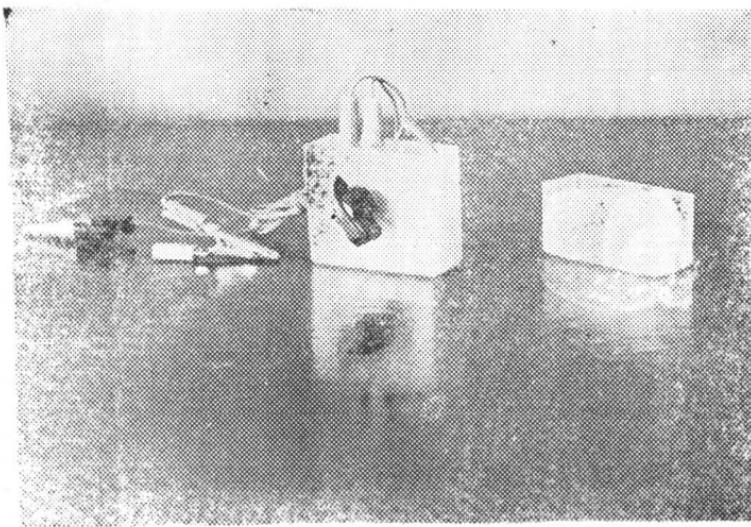


图 4

附 土电疗机的制做和使用

制做

1. 取材

- (1) 9 V 电池一块，电池扣一个。
- (2) 塑料烟盒一个。
- (3) 有机玻璃（或塑料板、木板）一块。
- (4) 分线器（或电位器）一个，电阻七个，小圆扭一个。
- (5) 插座一对，插头一对，鱼夹一对，导线 2 米。

2. 安装（图 5、6）

- (1) 将有机玻璃切成与烟盒同样宽的长条，加热烤成梯形，装

入盒内，上面打两个小孔，装上插座，上个小开关（即有弹性的金属片）。

(2) 将分线器八个焊接点中间串联上七个电阻。电 阻 数 为：
 30Ω 、 25Ω 、 15Ω 、 15Ω 、 15Ω 、 25Ω 、 30Ω 。

(3) 将分线器上三个头的中间头焊接一输出头，另两头分别焊接电池正、负极，在负极头焊接另一输出头，正极的输出线焊接上小开关，以便控制输出。

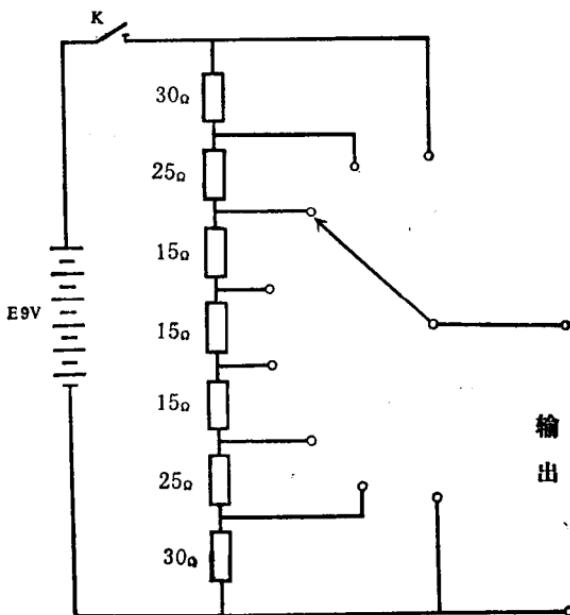


图 6 土电疗机原理图

使用

(1) 把两个输出夹分别接在针上，按小开关频率调节，扭分线

器（或电位器）控制输出。

- (2) 两个输出夹不要互相接触，以免没有输出，消耗电池。
- (3) 用后打开开关，以免消耗电池。

操作

电针疗法的具体操作因病而定。一般的操作方法如下：

1. 患畜多取站立姿势保定。
2. 穴位及针体要严密消毒。进针时应按所治疾病要求的进针方向、角度、深度操作，以免误伤其他器官。
3. 使用电疗机时，先将调节刻度调至“0”，然后将两个输出夹分别接在已刺入穴位的针柄上，拨开电源，把频率与输出逐渐调到需要的强度（具体调节方法在各病中叙述）。注意在调节过程中，必须缓慢升降，不可突然作大幅度的变化。用后把频率与输出退回“0”处，关闭电源，再起针。
4. 在电针治疗过程中，如用两个以上穴位，必须挂导线串联。如治疗直肠脱，一个电极是后海穴，另一个电极便是用导线串联起来的两侧脱肛穴。

二、电针疗法的临床应用

马（骡、驴）的疾病

结 痘

结症是由于肠管的运动和分泌机能减退，粪便停滞而引起的某段肠腔完全阻塞或不完全阻塞。饮水不足、饲喂不当、饲草粗硬、气候骤变等是其发病的外因；胃肠弛缓、消化机能紊乱是其发病的内因。结症的一般临床症状是结膜潮红，口腔干臭，有舌苔。饮食欲减少或废绝，有轻重不等的腹痛表现，肠音逐渐减弱，最后消失。排粪减少，粪球干小，最后停止排粪。各段肠管均可发生结症，其中以小结肠最多，骨盆曲和胃状膨大部次之，盲肠与直肠较少，小肠最少。直肠检查时多半可以摸到大小不等、有一定形状、硬度不同的结块。

治 疗 方 法

取穴：

关元俞：在 18 肋骨后缘的背最长肌与髂肋肌沟中，距背中线约 4.5 寸，左右各一穴（图 7、8）。

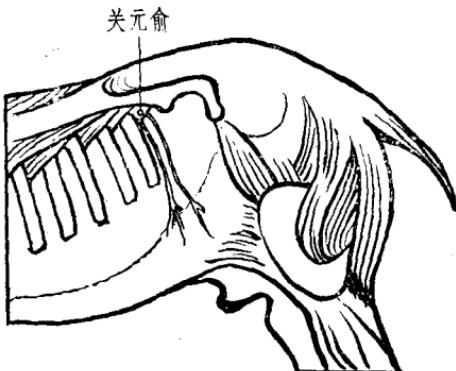


图 7

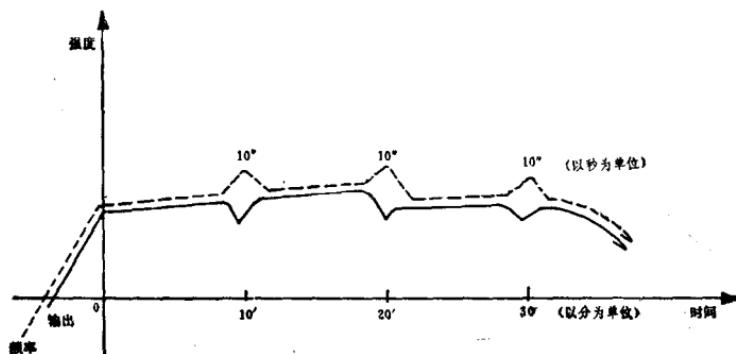
针法：针体与皮肤垂直，与地面成 45 度角，斜向内下方刺入 2 ~ 2.5 寸（以针尖刺入肾囊为度）。

电疗机的使用：通电时先将频率调到 40 ~ 60 次/分，然后慢慢加大输出，直到患畜腹肌呈现强烈收缩，且能听到腹肌收缩的震动音，若继续加大输出则表现不安或骚动时为止。并开始计算时间，此阶段大约需要 2 分钟左右。

由于机体对电流的耐受性（电适应）慢慢增强，故每隔 2 ~ 3 分钟应适当加大输出，且微微加快频率。使患畜腹部始终保持明显而有节律的震动。当通电至 8 分钟时则应逐渐加快频率，随着频率的逐步加快，则单位时间内通过马体的电流强度也相对增大。因此，在加快频率的同时要稍微降低输出，以防患畜骚动。频率的加快一般约需 1 ~ 2 分钟到强直，保持 10 秒钟后迅速降回到原来频率，输出回升到原来水平，这样反复三次，便可达到治“结”目的。一般说来，第一个反复的频率和输出约和第三个反复相同，而第二个反复

的输出和频率应稍高一点。总之，通电时除保持一定的节律和输出外，中间要有三次加快和强直。

电针治“结”通电示意图



电疗时间：30分钟

反应：通电后，腹肌呈现与电流频率相一致的节律性收缩，肠液分泌增多，肠蠕动音增强。

疗效：仅据1949例统计，治愈1909例，无效40例，治愈率为97.8%。

治愈标准：

- 1.患畜精神好转，口腔湿润，结膜、口色逐渐恢复正常。
- 2.通电期间或通电后连续排屁。
- 3.腹痛消失，饮食欲恢复，或经直肠检查结块已软化、变形、破碎。
- 4.肠音恢复或排粪、排尿。

注意事项：

1. 电针对于年轻体壮、神经类型活泼、发病时间短、小结肠部位的病例一般通电30分钟，一次即愈。对于年老体弱、神经类型迟钝、发病时间较长、大结肠部位的病例或顽固性结症可适当加大输出，延长时间或再针一～二次。
2. 通电期间不得随意强直或停电。如30分钟内患畜不曾排屁，于第三个反复后可连续强直几次。
3. 停针后应将患畜快步牵跑半小时左右，有助于胃肠功能的恢复。个别病例通电后虽有疝痛，但可随牵跑运动逐渐消失。
4. 通电时要认真观察患畜，多数病例无异常表现，少数病例可见腹部及内股部少量出汗。如患畜前胸、颈部或全身出大汗，应尽快停电拔针，另做其他处理。
5. 对于继发胃扩张和肠臌胀的病例，应先导胃或放气后再通电。
6. 对于口腔、直肠粘膜干燥，脱水现象严重的病例，应先输液、灌肠或灌1%盐水3000～5000毫升后再用电针。夏天由于马匹体液消耗较多，适当的给水补液，可提高疗效。
7. 电针一般不会使怀孕母畜流产，但为慎重起见，一般采用输出低一点，频率慢一点，时间长一点的办法。
8. 肠变位、肠套叠、肠扭转等不是电针的适应症。
9. 如不慎误伤肾脏而引起血尿，一般不会发生意外，便血二、三次后便会自行停止。
10. 电针与结症的其他疗法没有矛盾。