

上海第一醫學院

1959 年 學 術 討 論 會

論 文 摘 要 集

1959 年 12 月

目 录

(一). 中医中藥組

1. 气功疗法生理机制的初步探討·····	1
2. 气功疗法生理变化的初步觀察·····	2
3. 針刺治疗視神經萎縮·····	3
針刺治疗耳聾的初步探討·····	3
針灸治疗 311 例单纯性消化不良的临床分析报导·····	5
6. 針刺治疗 15 例月經 过 多·····	5
7. 針刺治疗小儿夜尿症 18 例的疗效 觀 察·····	6
8. 穴位封閉（水針）治疗神經官能症 100 例疗效总结·····	7
9. 七星針刺激頸动脉区治疗咯血 80 例疗效 分 析·····	7
10. 梅花針（七星針）治疗高血压病的初步报告·····	8
关系針灸經穴形态基础研究的初步报告·····	8
足三里、闌尾、孔最等穴位的組織結構的特点·····	9
11. 耳針疗法临床应用 312 例（518 次）的分析·····	10
14. 耳针对口腔疾病应用的疗效觀察·····	10
15. 耳針与外耳的神經解剖关系·····	11
16. “經絡測定”应用于体育科学研究中之初步探討·····	12
17. 推拿治疗急性腰扭伤的疗效分析·····	12
18. 中医中藥治疗甲状腺腺瘤（石癭）14 例的临床疗效分析·····	13
19. 中医中藥治疗肺癆 5 例报告·····	14
中医中藥治疗胆道蛔虫症 40 例 分 析·····	14
中医中藥治疗闌尾炎的成就·····	15
中医中藥治疗潰瘍性結腸炎·····	16
中医中藥治疗阴黃 3 例經驗介紹·····	18
20. 探討慢性腎炎的中医分类及其治疗規律(附 40 例疗效分析)·····	18
25. 小儿急性腎炎中藥治疗·····	19
26. 中藥治疗尿路結石·····	21
27. 养元保胎方治疗习惯性流产的探討·····	22
28. 中医治疗中心性視网膜脈絡膜炎·····	23
29. 用中藥黃柏治疗流行性結膜炎 755 例的觀察报告·····	23
30. 中医对慢性咽炎的認識和治疗·····	25
中医对瘰癧的辨証論治及其疗效·····	26

32. 初發麻疹辨証論治	27
33. 中藥土青木香降低血壓成分的研究	28
I 降壓成分的提制及廣玉蘭砒的鑑定	28
II 廣玉蘭砒的降壓作用	30
III 靜脈注射廣玉蘭砒治療高血壓病中降壓作用的初步臨床觀察	32
34. 土青木香精製浸膏片治療高血壓病	34
35. 臭梧桐脛腓甲素的降壓作用	35
36. 臭梧桐脛腓甲素的治療高血壓病臨床觀察	36
37. 臭梧桐葉精製流浸膏片治療高血壓病的初步報告	37
38. 芹菜降壓成分的研究	37
I 化學部分	37
II 藥理部分	39
39. 降壓中藥桑白皮的生藥學研究	39
40. 地榆的生藥學研究	40
41. 白頭翁治療滴蟲病有效部分的研究	41
42. 天目山藥用植物調查報告	42
43. 中學鳳眼草、牡丹皮、馬齒莧對痢疾傷寒桿菌之體外抗菌作用初步研究	43
44. 家兔柳枝接骨中組織變化的初步觀察	44
45. 家兔柳枝接骨的初步觀察	45

(二) 腫 瘤 組

1. 1958年—1959年上海市腫瘤普查分析	47
2. 1958年上海市腫瘤登記 14300 例的統計分析	48
3. 超聲波對臨床診斷應用的初步報告	53
4. 六年來 414 例乳腺癌的治療和改進	56
5. 304 例乳癌的病理分析	57
6. 乳房管內乳頭狀瘤 23 例分析報告	60
7. 子宮頸癌細胞化學的研究——美蘭 T.T.C 反應對子宮頸癌的診斷價值及其作用機制的探討	61
8. 152 例子宮頸癌根治術	65
9. 子宮頸癌放射治療中盆腔炎並發症的預防	66
10. 子宮頸癌的綜合治療法 32 例初步觀察	67
11. 卵巢腫瘤（卵巢腫瘤的分類及某些卵巢腫瘤組織發生及病理組織學的探討）	69
12. 鑱銼後直腸炎的中醫治療	72
13. 男性泌尿生殖系腫瘤的外科治療	73
14. 胃癌 346 例的X綫分析	73
15. 895 例胃癌的臨床分析	74
16. 原发性肝癌的病理研究（附 40 例屍體解剖報告）	75
17. 原发性肝癌——168 例臨床分析	76

18. 原发性腹膜后肿瘤 (64 例分析)	77
19. 甲状腺癌的外科治疗 (附 56 例病案初步分析)	78
20. 758 例 鼻咽癌放射治疗病例的分析	79
21. 耳鼻咽喉部恶性肿瘤的分布情况	81
22. 鼻咽纤维瘤的外科疗法	83
23. 喉癌	84
24. 193 例唾液腺肿瘤的治疗	85
25. 原发性颌脊管内肿瘤 (400 例病理分析)	86
26. 滑膜瘤与滑膜肉瘤	91
27. 恶性网状细胞增生病	93
28. 肺部转移性肿瘤的外科治疗	94
29. 消瘤丸治疗癌肿的总结	95
30. 中医中药治疗食管癌的初步观察	101
31. 恶性肿瘤化学治疗的体会	101
32. 动脉内插管局部应用氮介治疗恶性肿瘤	102
33. 放线菌素 C 的临床应用——39 例分析	104
34. 放线菌素 K 的治疗恶性肿瘤的临床观察	104
35. 中药白毛藤对小鼠艾氏癌的作用	105
36. 腹水癌对小白鼠肝脏中转氨酶活力的影响	107
37. 用饲养层法培养一株黑色素瘤细胞	108
38. 组织化学和分析化学试剂——蓝色四氮盐的合成	110

(三) 劳动卫生及职业病组

1. 苯中毒调查及防治工作	113
2. 上海市 108 个工厂预防苯中毒的卫生技术措施	113
3. 慢性苯中毒的血象和骨髓象变化	114
4. 喷漆及造漆工人苯中毒的调查研究	115
5. 某铅矿矽肺发病情况调查	116
6. 水泥厂工人尘肺的 X 线研讨	116
7. 2-吡啶甲醛肟碘甲烷盐(PAM)的研究	117
8. 噪音性耳聋	122
9. 职业性嘶哑	123
10. 五年来职业性皮肤病的调查研究初步总结报告	123
11. 某机车车辆厂职工患病率分析	124
12. ××造船厂眼外伤调查工作	125
13. 硫化氢中毒调查初步报告	125
14. 微量一氧化碳自动报警器	126
15. 混合催化剂对微量一氧化碳在室温下测定的初步观察	127
16. 快速测定管杆气法	127

17. 空气中三聚氯氰的比色測定	128
18. 空气中硫酸二甲酯的比色測定	128
19. 尿中汞的光电比色測定	128
20. 尿中二硫化碳之測定	129
21. 空气中鉛的快速点滴比色測定	129
22. 用暗視野观察点彩紅血球的正常值	130
23. 高温作业工人飲料問題的研究	130
24. 高温作业工人維生素C 营养需要量之初步探索	131
25. 鋼紙制造过程中产生的氧化鋅皮炎及其防护問題的探討	131

(四) 人民公社衛生組

1. 上海市徐汇区近郊給水系統的卫生調查与改善措施的研究	133
2. 杭州市水源卫生防护調查研究	133
3. 混合污水灌田对水源影响的观察	135
4. 农村土自来水的研究	135
5. 青浦县人民公社的规划設計	136
6. 測定太阳紫外綫輻射的研究	137
7. 制訂采暖临界温度的若干卫生指标的探討	139
8. 嘉定、青浦县几个生产队的农民营养調查	140
9. 上海市徐汇区和农村人民公社的托幼机构卫生調查报告	141
10. 中小學生視力減退調查和产生因素的研究报告	142
11. 青浦县农村儿童、青少年身体的发育調查	143
12. 青浦县农村青少年发育調查	143
13. 赤霉病麦中毒研究	144
14. 上海市1951—1958年人口自然变动及死亡原因的初步分析	144
15. 青浦县城廂人民公社居民健康状况調查报告	146
16. 在农村研究居民发病率工作中一些存在問題的探討	147
17. 葯水弄居民居住条件和健康状况的第二次調查研究	148

(五) 血吸虫病及其他寄生虫病組

1. 青浦县防治血吸虫病工作的胜利及其存在的問題	149
2. 血吸虫病短程疗法中銻剂皮炎的发病情况和发生机轉的研究	151
3. 口服酒石酸銻鉀緩解腸溶片治疗血吸虫病 117 例临床观察	152
4. 銻—58(二巯基丁二酸銻鈉)治疗血吸虫病 111 例的临床观察	152
5. 血吸虫病併发格林—巴利二氏綜合症征两例报告	153
6. “藜芦”乙醚浸膏治疗慢性血吸病 79 例的初步报告	153
7. 血清轉氨基酶活性作为酒石酸銻鉀中毒指标的研究	154
8. 血吸虫病的病理变化	156
9. 朱家角鎮居民感染血吸虫病原因分析	157

10. 青浦县赵巷社耕牛血吸虫病感染情况調查	158
11. 調查河岸釘螺的几点經驗	158
12. 青浦县河岸特殊地形釘螺分布的調查	159
13. 关于中国大陆不同地区的釘螺及日本吸血虫交互感染試驗报告	160
14. 釘螺的耗氧量	161
15. 葯物灭釘螺卵試驗	162
16. 茶与含銘廢物对釘螺的杀灭作用	162
17. 四种葯物对杀灭日本血吸虫卵的研究	163
18. 防禦日本血吸虫尾蚴皮肤防护膜氯化松香及乙基纖維初步报告	163
19. 用夹层沙濾除水中尾蚴的研究	164
20. 葡萄糖酸甘露糖酸銻銨的合成	165
21. 城乡不同地区土壤中蛔虫卵的檢查及其与儿童蛔虫感染率的关系	166
22. 徐汇区1060名中小学生腸道寄生虫相的調查报告	167
23. 上海市学龄前儿童蛲虫病防治的研究	167
24. “敌百虫”驅除人体腸道綫虫的研究	168
25. 上海市工业廢水和野生植物杀灭幼蚊的試驗	169
26. 青浦蚊虫的生态观察	170
27. 海群生治疗斑氏絲虫病剂量与治程的探討	171
28. 中葯萱草化学成份的研究	172

(六) 心血管疾病組

1. 体外循环的研究	175
I. 靜立垂屏式氧化器的探討	
2. 先天性心脏病的外科治疗	175
II. 心房中隔缺損	
3. 降温麻醉直視心室間隔缺損修补术初步报告	176
4. 心脏直視手术切口的探討	176
5. 胸腔內手术中胸骨后封閉的能效	177
6. 用国产紡綢(絲織品)作人造血管的动物实验結果	177
7. 先天性主动脈縮窄的診斷和治疗	178
8. 先天性动脈导管未閉的診斷和治疗	178
9. 先天性心室中隔缺損的診斷和治疗	179
10. 靜脈內滴注氯化鉀治疗心律紊乱	180
11. 血鉀过高所致之心律紊乱及其克分子乳酸鈉溶液治疗	181
12. 低温麻醉心脏直視手术时心电图的改变	181
13. 心电图二級梯运动試驗的临床应用	182
14. 115例心冲击图檢查的临床分析	184
15. 七項风湿病实验室檢查方法的比較观察	186
16. 小儿风湿热三年随訪小結	187

17. 222 例小儿风湿热临床观察	188
18. 259 例心血管梅毒临床分析报告	191
19. 中国儿童的胸膜返折线	192
20. 对中国儿童膈神经及副膈神经的一些观察	192
21. 关于中国儿童心脏的一些观察	193
22. 中国儿童升主动脉, 主动脉弓及其大分支的表面解剖和变异	194
23. 中国儿童上纵膈大静脉的一些统计调查	194
24. 人类动脉血压直接测定方法及其有关因素的研究	195
25. 黄花夹竹桃、白花夹竹桃及罗布麻的提取物对心脏的作用	195
26. 新型降压药“Darenthin”的药理研究	197
27. 上海市某区居民及工人 26,016 例的动脉血压调查报告	198

(七) 放射医学组

1. 甲状腺吸 I^{131} 及尿排 I^{131} 测定诊断甲状腺机能 352 例结果分析	199
2. 磷 32 鉴别诊断乳房肿块 28 例分析	199
3. 磷 32 治疗某些常见皮肤病的初步观察报告	200
4. 放射性磷 32 治疗多发性骨髓病及真性红血球增多症	200
5. 白血病的放射治疗	201
6. 测量 X 射线及 γ 射线的个人防护剂量胶片	202
7. 电离辐射对周围血液细胞化学荧光现象的影响——文献综述及 X 射线 一次全身照射小白鼠后的初步观察	202
8. 正常及受 X 射线全身照射后小白鼠的血清及肝中可溶性蛋白的纸电泳	203
9. 大白鼠 X 射线全身照射后的病理变化	203

(八) 结核病组

1. 中药抗结核作用的研究	205
2. 徐汇区九个办事处居民肺结核患病调查	214
3. 上海市原发耐药结核菌的感染情况调查研究	214
4. 结核菌耐药性与致病的关系	215
II 肺结核切除标本的临床病理与细菌综合研究	
5. 抗结核菌所引起的一类特异性病变	217
6. 非典型结核菌生物学特性的研究	218
7. 100 例肺尖部的早期结核病病理变化	219
8. 穿刺胸膜活组织检查——一项新的临床检查方法	219
9. 有关女性生殖器结核之诊断问题	220
10. 女性生殖器结核的手术治疗	221
11. 结核菌血清含量的微生物测定法及其临床意义	221
12. 结核菌素分级试验在临床上的应用	222
13. 用液体培养基作为快速分离结核杆菌的研究	223

14. 圖絲氨酸的抗結核作用及其毒性研究	224
15. 異菸肼类葯物治疗皮膚結核的临床观察	225
16. 皮膚結核病人在異菸肼类葯物治疗时的心血管系統功能的变化	225
17. 皮膚結核病人在異菸肼类葯物治疗影响下皮膚結核菌素反应的改变	226
18. 肺弥散功能測定	227
19. 呼吸无效腔气与肺泡通气量的測驗	227
20. 医疗体操治疗肺气肿 30 例初步报告	230

(九) 临 床 甲 組

1. 采用紡綢(絲织品)修补巨大腹壁缺損	231
2. 腰酸背痛的手术疗法	231
3. 胰头十二指腸切除术	232
4. 腎下垂 135 例病案分析	232
5. 盆腔內脏切除术(附 9 例报导)	233
6. 单次高位骶腔阻滞麻醉应用于闌尾截除术 71 例之分析	234
7. 表面麻醉药——达克罗宁的应用	235
8. 全麻期间体温下降的控制	235
9. 气管切开术在口腔科之应用	236
10. 复发性口炎 64 例病因和治疗的探討	236
11. 化膿性颌骨骨髓炎 115 例分析报告	237
12. 颌骨放射性坏死	237
13. 顱內动脉瘤的外科治疗	238
14. 顱內血管畸形	239
15. 顱內慢性硬脑膜下血肿	239
16. 三叉神經痛的治疗研究	240
17. 脊柱弯曲在产科上的意义	240
18. 子宮收縮曲綫描記仪及其临床应用	241
19. 子宮內节育器的初步观察	242
20. 催产素(Pitocin)对引产和加强宮縮的临床应用	243
21. 泌尿生殖道瘻管之修补	244
22. 剖腹产后再次妊娠的处理	244
23. 阴道毛滴虫生态的研究	245
24. 妇女尿中孕二醇的分离及其含量的比色測定	246
25. 2-乙酰氨基 5-硝基噻唑与紫草对于小白鼠生殖器官所引起的组织变化	246
26. 沙眼病毒分离实验的初步报告	247
27. 甲凝胰蛋白酶在白內障手术应用的初步报告	248
28. 眼部礮性化学性烧伤的病理变化及临床治疗效果的观察	248
29. 小剂量气脑造影术	249
30. 长管骨原发恶性肿瘤的 X 綫診斷	249

31. 硫酸鋇膠漿腦膿腫造影的初步報告.....	250
32. 鋇劑灌腸治療小兒急性腸套迭.....	251
33. 新生兒死亡原因之病理解剖分析.....	252
34. 關於中國兒童門靜脈及十二指腸上襞的一些觀察.....	252

(十) 臨 床 乙 組

1. 腎上腺皮質機能亢進——伊森科——柯興氏症群.....	255
I 臨床觀察 20 例.....	255
II X綫表現.....	256
III 外科治療.....	256
IV 病理形態變化.....	257
2. 糖尿病 922 例臨床分析.....	258
3. 24 小時尿中 17-羥皮質醇類在臨床診斷上的意義.....	259
4. 24 小時尿鄰苯二酚胺(腎上腺素及正腎上腺素) 螢光定量試驗及其在臨床上的初步應用.....	260
5. 白血病 263 例的臨床分析.....	260
6. 白血病的化學治療.....	261
I 六硫嘌呤治療成人急性白血病的療效觀察.....	261
II Myleran 治療慢性顆粒細胞性白血球病的療效觀察.....	262
7. 白血病及類白血病反應的白血球鹼性磷酸酶染色.....	263
8. 原发性血小板減少性紫癰.....	264
9. 急性腎炎性心力衰竭(32 例).....	265
10. 鏈球菌激酶的製備與測定血清中抗鏈球菌激酶方法的探討.....	265
11. 酚四溴鈉試驗的臨床應用.....	266
12. 血清轉氨酶活力測定在肝臟疾病上的臨床應用.....	266
13. 自身疫苗對支氣管哮喘復發的預防作用.....	268
14. 兒童神經系統疾病 608 例住院病例的疾病分析.....	269
15. 呋喃西林引起之多發性神經炎八例報告.....	269
16. 頸內動脈血栓形成.....	270
17. 顱內靜脈性血栓形成.....	270
18. 蜘蛛膜下腔出血.....	270
19. 腦栓塞.....	271
20. 糖尿病性神經病變.....	271
21. 腦膜梅毒.....	272
22. 脊髓脊膜血管梅毒.....	272
23. 全身麻痺性痴呆 285 例的臨床分析.....	273
24. 脊髓癆.....	273
25. 腦血管梅毒.....	274
26. 視神經脊髓炎.....	274

27. 产后垂体前叶机能减退所引起的精神病.....	275
28. 脑肿瘤的脑电图变化.....	275
29. 小剂量氯霉素或合霉素间歇法治疗伤寒副伤寒.....	276
30. 伤寒副伤寒带菌者的治疗.....	276
31. 上海市 878 例成人细菌性痢疾病例分析.....	277
32. 细菌性肝脓肿 47 例: 诊断与治疗问题的探讨.....	277
33. 恶性病毒性肝炎(46 例临床分析).....	279
34. 疟疾 635 例临床分析.....	279
35. 肠阿米巴病 330 例临床分析.....	280
36. 试管中诱导痢疾杆菌与伤寒杆菌对合霉素的抗药性试验.....	282
37. 1954—1957 年上海市所分离的痢疾与伤寒杆菌对氯霉素的抗药情况.....	282
38. 1952—1958 年临床标本所分离得的 984 株各种细菌对几种抗菌素与磺胺类药物的敏感度试验结果分析.....	283
39. 巴甫洛夫学说与皮肤病学.....	283
40. 上海市 13 个医院皮肤性病科 1955—1958 年 28 万门诊初诊病例的统计报告.....	284
41. 磺胺制剂药疹 445 例的分析报告.....	284
42. 药物性皮炎患者的内脏功能的探讨.....	285
43. 接触性皮炎 4,603 例分析报告.....	285
44. 20 例砷剂皮炎的临床分析报告.....	286
45. 伴发腠腺炎样反应的砷剂药物性皮炎一例报告.....	286
46. 巴比妥类药疹的临床报告.....	287
47. 固定性皮疹 475 例临床分析报告.....	287
48. 表皮松懈坏死型药物性皮炎三例临床观察报告.....	288
49. 从 13,840 例标本检验的结果看上海地区致病霉菌的分布.....	288
50. 1,375 例体癣临床和病原菌的观察和研究.....	289
51. 1,073 株足部致病性霉菌分析报告.....	289
52. 头癣——Ⅱ从 2,827 例头癣的临床观察和病原菌研究看我国头癣的分类.....	290
53. 报告一例上海首见的着色霉菌病.....	290
54. 土槿皮抗霉菌的实验、临床及药理的研究.....	291
55. 300 例核黄素缺乏病临床分析报告.....	291
56. 皮肤黑热病 10 例报告.....	292
57. 面部放线菌病文献复习并报告 6 例.....	292
58. 硬皮病(54 例临床分析报告).....	292
59. 天疱疮 27 例分析报告.....	293
60. 苞子丝菌病的临床和霉菌检查报告.....	293
61. 隐球菌病八例报告(附病理解剖二例).....	294
62. 铁锈色小孢子菌肉芽肿一例报告.....	295
63. 183 例迭瓦癣的临床观察和实验室检查.....	295
64. 皮炎.....	296

65. 原发性皮肤淀粉样变(例 62 例报告).....	296
66. 皮肤粘膜黑素斑伴发肠息肉的症候群的文献复习和病案 5 例报告.....	297
67. 胎传梅毒 552 例分析.....	297
68. 360 例皮肤粘膜梅毒分析报告.....	298
69. 梅毒性阵发性冷性血色蛋白尿.....	299
70. 1,674 例隐性梅毒的分析报告.....	299
71. 卡介苗接种预防麻风的初步报告.....	299
72. 小儿细菌性痢疾 569 例临床分析.....	300
73. 致病性大肠杆菌与消化不良.....	300
74. 1,000 例新生儿地段访视工作总结.....	302
75. 上海市三岁以下婴幼儿体格发育的测定.....	303
76. 活产新生儿 108 例尸检死因分析.....	304
77. 新生儿尸检 70 例肺部病变观察.....	305
78. 新生儿肺透明膜病变(10 例尸检临床病理分析).....	306
79. 血浆痢疾杆菌内毒素测定.....	307
80. 鉴定致病性大肠杆菌的一个简法.....	308
81. 血清蛋白纸上电泳的临床应用.....	308

(十一) 其 他 組

1. 水溶性同离子盐的二元混合物的分离新法.....	311
2. 二元系相图的研究对药品的分离和纯化的作用.....	312
3. 三种钴络盐对正庚酸在水中溶解度的影响.....	312
4. 乙二胺四乙酸鈉的 Cu-PAN 系统作钙、鋇、鎂、鋁、鋅、鉄、鉛、鉍、鉻、汞、銅 等无机盐的测定及其在药物分析中的应用.....	313
5. 关于硫酸阿托品注射液的含量测定.....	316
6. 半微量血清钾测定法.....	316
7. 一种新的尿蛋白试纸定性测定法研究的初步报告.....	317
8. 維生素丁 ₃ 的合成研究.....	318
9. 薯蓣综合利用初步报导——封閉自行热解式.....	319
10. 軟膏基质的研究 I.....	319
11. 軟膏基质的研究 II.....	321
12. 磺胺类药物合剂的助悬剂.....	322
13. 金霉素油滴眼剂的稳定性研究.....	324
14. 二酮鏈絲菌素注射液的制备及其抗菌活力及毒性的探討.....	325
15. 上海市十八所医院化驗室所用血紅蛋白吸管調查檢定报告.....	325
16. 自全血中制备浓缩血小板悬液.....	326
17. 几种动物的中樞神經系統內小胶质細胞的形态与分布.....	326
18. 猴內耳前庭平衡器的观察.....	327
19. 国人股骨頸軸扭转角度的测定.....	328

20. 中国人枕骨大孔及其邻近结构的一些观察.....	328
21. 錧对神经肌肉接头传递的作用.....	329
22. 几种抗疟药的横纹肌阻断作用.....	329
23. 从大肠杆菌制备专一性的谷氨酸脱羧酶及其应用.....	330
24. 五种脊椎动物肝脏和脑组织中转氨基作用之研究.....	330
25. 甘氨酸和组氨酸转氨基作用的途径.....	331
26. 我国蜉蝣目的分类.....	332
27. 上海地区蜉蝣的调查.....	333
28. 中华地鳖活动习性之初步观察.....	334
29. 恙螨研究 XX IV, 世界叶片恙螨属的分类和我国的一新种.....	334
30. 恙螨研究 XX VII, 我国已知恙螨种类名录.....	335
31. 与氏阿康恙螨颚体的构造.....	335

气功疗法生理机制的初步探討

生理学教研組

气功疗法是法祖国医学家宝贵遗产之一，它能治病又能强身。按照近几年来各地临床实践证明，许多慢性病如果能合理的使用气功疗法都能得到很好的疗效。

我們初步以内养功为主，研究在练功时的生理机能变化，目的在于探討气功疗法的生理机制，从而提高疗效，縮短疗程。本文概括了一年來初步观察的材料归纳报导如下：

一、呼吸系統机能的观察。练功虽以练意为主，但調整呼吸是其重要手段，也是指导练气功的重要指标之一。练功时以腹式呼吸为主，調整腹式呼吸运动就叫做調息。为了了解练功时，病人意的活动与調息特点之間的关系，曾与气功疗养所协作，初步分析了三三六例病人练功时腹式呼吸运动形式和入靜程度的关系，以及調息能力的发展規律与疗效的关系。結果看到，在练功过程中呼吸运动的发展漸趋均匀柔和。若练功时情緒稳定，松靜較好时，呼吸运动形式也較深长，均匀而柔和。呼吸頻率均由平时每分18次降为4—5次，甚至只有2—3次，能长期保持呼吸均匀柔和者疗效也都显著。情緒不稳定或伴有神經衰弱的病人，练功时呼吸极不均匀，也无規律。由于呼吸緩慢，通气量可能降低，但这时病人气体代謝水平如何尚未分析。此外，还观察到练功过程中血氧饱和度无变化。

二、循环系統机能的观察。观察了练功对于血压的作用。发现非高血压病病人（胃溃疡），练功时血压无明显变化，但高血压病病人在练功时血压显著下降，从140/90毫米汞柱降至114/74毫米汞柱。练功两个月后，血压逐渐恢复正常水平。这些結果，說明了高血压病人和胃腸病人，在练功时神經系統的机能，对于血管运动中樞的作用不同。练功时的降低作用可能由于大脑皮层处于安靜状态时，解除了血压病人血管运动中樞的紧张性。

在胃腸病和高血压病患者，练功时，对于皮肤机械刺激和300或350次/秒声音刺激的血管运动反应中，看到了，腸胃潰瘍病人的手臂容积平稳，无明显波动，多数实验中未見到舒张現象，对刺激无反应，但是，高血压病人的情况不同，他們在练功初期手臂容积逐渐扩张，到练功快要完毕时逐渐又恢复原来水平。并对上述刺激引起血管收縮反应，看来，练功可使高血压病人的交感神經系統紧张性下降。

三、神經系統机能的观察。在腸胃潰瘍病和无病的练功人身上观察了练功时的脑电图及皮肤电位。看到脑电图都有 α 波幅度增大現象。这种增强現象由枕叶开始，向額叶扩散，各人 α 波增强程度不同，但頻率不变。同时脑电对光或声音刺激都有 α 波的抑制反应。外动病人不练功时的脑电图观察中，电压很低，有弥漫性抑制現象。并經常出現 θ 波。在 θ 波出現后10秒左右往往有搖蕩現象。 θ 波可以蔓延及各叶。

在练功时，观察了中腕及足三里等穴位与涌泉之間的皮肤电位的相对变化，看到练功过程中电位偏負并能一直保持稳定。练功不能入靜时，电位也不稳定。

在练功时語言暗示运动性条件反射的观察中看到运动反应的潜伏期延长，反应强度增强。

此外，练功过程中腹鳴音增强，唾液分泌增多等現象。

四、动物实验。由于調整呼吸运动是气功疗法的重要手段之一，而且不同疾病的呼吸鍛练方法也不同，了解呼吸中樞的活动状态对植物性神經的作用規律，可能有助于解釋气功疗法調整呼吸的意义。实验証明了动物在淺麻醉条件之下，通过肺的牵张反射，使呼气中樞兴

奇增强时，这种兴奋状态能扩散到付交感神经中枢，使付交感神经系统活动增强；若使呼吸中枢兴奋时，则能扩散到交感神经中枢。因此，可以设想，人类在一定条件之下，呼吸中枢与植物性神经中枢之间也存在着这种关系。

由以上结果，我们初步认为以练意和气为主的气功疗法，较睡眠疗法有更积极的意义，可能由于病人自己控制皮层入静，使植物性神经系统机能协调再通过调整呼吸也改善植物性神经系统机能，而得到疗效。

气功疗法生理变化的初步观察

中山医院气功小组

我院自从去年响应党的号召开展学习祖国医学以来，半年中我们进行了一些气功疗法中生理变化的初步观察，如呼吸生理方面，包括呼吸活动形态，通气数量，呼吸动力机制，心血管方面，心电图变化与同位素 P^{32} 毛细管渗透性改变；代谢方面：新陈代谢之改变与经穴皮肤电阻之变化等。

I. 练功过程呼吸生理变化：

a. 测验对象：均选择气功疗法的患者 21 人，除其中一人为正常人外，其余皆有不等程度胃下垂及溃疡病及神经衰弱。

b. 受测验者在安静条件下，作好一切准备工作，在练功开始后每隔 20 分钟作全部过程的记录比较之。

结果：1. 呼吸活动形态：入静后呼吸频率较入静前显著减少；呼气与吸气之时间显著延长，呼气吸气时间之比例亦增加。

2. 通气数量：在正常人呼吸次数每分钟平均 16 次，潮气量 500 ml，每分钟通气量在 8000 ml 左右，在观察中呼吸频率减少，潮气量增加，每分钟通气量减低，在练功时通气量不足的情况下，肺泡 CO_2 浓度比练功前增加 0.5%，每分钟之 CO_2 排出量较练功前减少 10—30%。

3. 呼吸动力机制：练功时呼吸及流速较练功前显著减低，通常呼吸是肋膈式的而练功后之膈式呼吸又为显著。

II. 心血管方面：

1. 心电图变化：在正常心电图中心功前后及练功之间无特殊变化。

2. P^{32} 毛细血管渗透性测定：练功后比练功前 P^{32} 吸收率加快，吸收 50% 所需时间缩短 20—40%。

III. 代谢方面：

总的来说，66.6% 之病例在练功后，有不同程度下降。

IV. 皮肤电阻之变化：

胃部部分层穴部位之导电量比练功前普遍之增高。

讨论：

根据以上各方面之观察结果，除在心电图方面无明显改变外其他均有一定程度之改变，在呼吸生理方面肯定与正常呼吸不同，为求进一步明确，作一例正常人做缓慢膈式呼吸作为对照，但受测者感觉胸闷气急，只能支持数分钟而已，这说明练功病人在这样通气不足及

CO₂之滯積下却能“恬憺虛無，精神內守”呼吸均勻，細緩，練功後更感精神舒暢。在同位素 P³² 滲透性之增快及新陳代謝方面之改變，與植物神經系統有關，使練功後植物神經系統處於平衡狀態。

針刺治療視神經萎縮

耳鼻喉科學教研組

視神經萎縮在西醫尚無有效療法，我們應用了針刺治療視神經萎縮得到初步的療效。針刺的主穴是球後穴、風池、童子髻，配穴是攢竹、魚腰、合谷、光明。針刺的手法是補法。我們採取隔天針一次，滿 15 針為一療程。一般打 2—4 療程，視力進步多少和針刺次數成正比。我們一共針刺治療視神經萎縮 150 例，每個病人在針前常規做中間視檢查，眼底檢查，屈光檢查，部分病人做過視野檢查。統計針刺 150 例 271 眼中進步 2 排以上者算為有效，共 63 眼占 23.2%。進步 3 排以上者為顯著療效共 39 眼占 14.3%。視野方面有 9 例明顯擴大。隨訪針刺一年以上的病例視力不變者占 25.8%。視力減退者占 74.2%。分析隨訪的病例針刺次數越少視力越易減退。

本法對於初期或部分視神經萎縮療效較為明顯。如視神經萎縮已至晚期，視神經組織大部分解，視神經胶质與結締組織大量增生，視功能很差的病例療效就差，因此視神經萎縮視力在 0.04 以上病期在三年以下者一般療效較好。針刺視神經萎縮肯定講有一定的療效，但療效不能持久是很大的缺點，因此今後我們研究的方向是如何千方百計來提高療效、穩固療效。

針刺治療耳聾的初步探討

周世恒*

引言

在黨的中醫政策光輝照耀下，祖國醫學遺產放出了燦爛的光芒，我處學習了上海市第十一人民醫院的經驗，展開了針刺治療聾啞的工作，並對 139 例針刺治療的耳聾患者進行了電測聽力的檢查和復查，初步証實了針刺治療耳聾確實有效。

祖國醫藥理論

在針刺治療耳聾中我們主要是採納了祖國醫學中的兩點作為我們的理論根據：

(I) 根據祖國醫學的經絡學說，循行到耳區的主要有胆經、三焦經和小腸經三條經絡，因此我們針刺的取穴也主要採納了這三條經中通向耳朵的穴位來疏導經氣。

(II) 根據內經陰陽大論的記載有腎主耳的說法，因此在針刺的手法上我們採取了內經中五刺應五臟中的“輸刺”法，根據內經的記載，輸刺可以治療與腎或腎經有關的疾病。

針刺方案

(I) 取穴：一固定取听會、翳風、耳門、听宮、癭脈及百會六穴，方向及深度均按照上海市第十一人民醫院的方案。

(II) 刺法——采用深针、久留；直入直出的输刺手法。每周针三次，每次留针半小时。

疗 效

(I) 标准：——显效——三个以上频率提高在 20 db 以上者。进步——三个以上频率提高在 10—20 db 者。微效——三个以上频率提高不足 10 db 者。无效。退步。

(II) 总的疗效：

耳 聾 类 型 及 原 因		例 数		显 效		进 步		微 效		无 效		退 步	
		数	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	
感 音 性 聾	高热后之感音性聾	30	5	16.7	8	26.7	4	13.3	11	36.7	2	6.6	
	噪音性耳聾	6	1	16.7	3	50.0	1	16.7	1	16.7	0	0	
	藥物中毒性聾	13	2	15.4	3	23.0	4	30.8	4	30.8	0	0	
	美尼尔氏病性耳聾	7	2	28.6	4	57.1	1	14.3	0	0	0	0	
	听神經炎	6	5	83.3	1	16.7	0	0	0	0	0	0	
	其他或原因不明之感音性聾	33	6	18.2	10	30.3	10	30.3	7	21.2	0	0	
傳 导 性 聾	耳硬化症	12	2	16.7	3	25.0	4	33.3	2	16.7	1	8.3	
	中耳炎后之耳聾	15	1	6.7	2	13.3	6	40.0	6	40.0	0	0	
	其他或原因不明之傳导性聾	17	0	0	6	35.3	6	35.3	5	29.4	0	0	
总 計		139	24	17.3	40	28.7	36	25.9	36	25.9	3	2.2	

(III) 影响疗效的因素：

(1) 年龄——按年龄的增长而逐渐降低。

(2) 类型——针刺对感应性耳聋的疗效较好，对传导性聋特别是中耳炎，粘连性中耳炎及耳咽管瘢痕狭窄，由于针刺不能改变鼓膜穿孔及瘢痕组织，因此效果不显著。

(3) 原因——针刺对美尼尔氏病及听神经炎引起的耳聋疗效较好。

(4) 听力损失程度——听力损失越严重，治疗效果越差。气导骨导听力均完全丧失者，一般都无效。

(5) 与听力曲线关系——感音性聋患者可分：

类型 I——气导管完全消失，21 例患者有 1 耳或两耳属这一类型者，针刺后均无效。

类型 II——气导尚存，骨导消失者，治疗效果大多比较缓慢。

类型 III——气导管的听力损失相似，共 12 例，其中 9 例显示针刺后仅有骨传导增进，气导很少或不增进。

类型 IV——低音部分气导骨导损失较少，高音部分骨导消失，针刺后，低音部分听力通常均有提高，高音部分则依然消失。

类型 V——骨导损失不足 60 db，气导损失大于 60 db，针刺效果可能有效，亦可能无效，尚不能作出肯定结论。

有关针刺机制的一些观察

I. 针刺对听神经炎似有消炎作用。

II. 针刺似能增强听分析器中枢或末梢有病变部分的机能；对业已完全损坏或完全正常

的部分則沒有明显的作用。

Ⅲ. 針刺对美尼尔氏病, 听神經炎及耳硬化症似乎能改变它們的病理生理过程。

*耳鼻喉科学教研組。

針灸治疗 311 例单纯性消化不良的临床分析报导

徐 迪 三*

单纯性消化不良是儿科的常見疾病, 发病率很高, 对小儿健康的威胁很大, 某些頑固病例、应用中西葯物治疗后, 仍然无效, 因此我們考虑使用針灸疗法来治疗本病。

我院自 1957 年 4 月至 1959 年 6 月应用針灸治疗单纯性消化不良 311 例中, 大多为二岁以下的幼儿 (占 98.4%), 尤其以一岁以下的乳儿占絕大多數 (89.8%), 茲简单报导于后:

(一) 取穴及治疗方法如下:

1. 取穴: 針刺以足三里、合谷为主, 輔以大腸俞、长强、丰隆等穴。
艾灸取神闕、天樞、关元等穴 (隔姜灸三壮)。
2. 手法: 单刺法, 得气后出針, 或均匀捻轉 $\frac{1}{2}$ —1 分钟后出針。
3. 疗程: 每日針刺一次, 四次为一个疗程, 一个疗程无效, 可連續进行二个疗程。

(二) 疗效观察:

有效者 90.1% (其中痊愈者 42.9%)。

无效者 9.9%。

(三) 体会:

1. 营养状况优良者, 治愈率較高, 营养情况差的, 疗效也差。
2. 属于虛寒症的应用本法的效果較好。
3. 合併腸道所感染的疗效較差。
4. 新生儿的疗效不稳固, 在針刺后大便可以暂时減少, 但短时期間又会突然增多, 如再繼續針刺, 往往无效 (数例新生儿消化不良症, 針治时都发生此現象)。

*儿科医院。

針 刺 治 疗 15 例 月 經 过 多

妇产科学教研組

上海第一医学院妇产科医院, 自 1958 年 12 月至 1959 年 8 月 1 日用針刺治疗月經過多, 达一疗程以上的 15 例, 病例选择对象, 以非器质性为主, 少数病例属于器质性的, 其中結紮輸卵管后 5 例, 人工流产后 1 例, 子宫肌瘤 (以不超过二个月妊娠大小为限) 3 例, 原因不明 6 例。

15 例中发病年龄最小 24 岁, 最大 39 岁, 平均发病年龄 33 岁, 病程最长 10 年, 最短 $\frac{1}{2}$ 年, 平均病程三年半。

主穴: 血海、三阴交、脾俞。配穴: 关元、中极、平补平泻, 留針 10—20 分, 經前 10