

科學研究論文彙編

第二期

上海中醫學院

1959.10.1.

序 言

我們选集了1959年的科学研究論文中的59篇，彙編成冊，向偉大的国庆十周年献礼。它是1958年上海中医学院科学研究論文摘要彙編第一輯的繼續，在順序上算第二輯。我院科学研究工作，在党的领导下，青老年中西医师紧密合作，共同努力，已取得了一定成就。

1959年的选题，截至九月中旬止，已完成112項，其中理論机制，重点是經絡本質的探討，針灸机制的研究26項，临床研究47項，文献整理、著作等31項，其他8項。

經絡与針灸机制的研究，是我院的一个重点，論文也較多，虽还不能得出全面的、肯定的結論，但对今后繼續研究提供了重要的資料。临床研究，也取得了显著的成效，如針刺治疗聾啞有效率达84.7%，針刺治疗小兒麻痺症有效率达96.8%，推拿治疗椎間盤突出有效率达91.2%，治癒率75%，中医中药治疗高血压有效率达74.6%，中医中药治疗矽肺，疗效亦較理想，症狀改善88.2%，肺功能恢复85%，X綫胸片的观察，在23例中有7例矽结节阴影及網狀阴影吸收好转。

这些成就，是党的正确领导，坚决贯彻了党的中医政策，广大羣众对繼承发扬祖国医学遺產的积极性空前提高的必然产物。

1959年的科学研究工作，无论从量或質方面來說，都有所提高，但我們并不滿足这些成果，相反的，我們应在新的基础上，更加努力，对人民作出更大的貢獻。

因時間匆促，不及仔細地审訂、修正，錯誤之处，恐在所难免，請批評指正。

目 录

理論探討和机制研究

阴阳五行学說在临床上的应用

經絡学說的研究

針刺对加强孕妇子宫收縮的作用

灸石門穴对小白鼠生殖系統(性週期及受孕率)影响初步报告(摘要)

針刺对人心臟动作电流的影响

艾灸对高血压患者手指容积影响的初步观察(摘要)

X綫下观察針刺对胃蠕动的影响以及穴位選擇性問題的初步探討

正常人胃蠕动的描記及針灸对胃蠕動描記波的影响

針刺“足三里”对兔胃运动机能的影响及其机制的初步探討

12經脈循行部位及其穴位与人体結構关系的解剖观察

✓ 手太阴肺經循行部位解剖結構的观察

足三里穴解剖結構的观察

关于“关元”、“三阴交”穴位臨床針刺感应和解剖結構的关系

皮肤穴位导电量与温度正常值的測定及其周身分布情况的研究

电极面积、电极与皮肤接触的压力以及接触時間的長短对皮肤穴位导电量的研究

几种經絡仪的測定(直流电阻器的設制)

皮肤电位測定器的設制

“蒺藜”經不同方法处理后的毒性和对家兔血吸虫病疗效的进一步观察

針灸对血清中白血球数量、补体、抗体影响的初步試驗

中藥对流感病毒的抑制作用

臨 床 研 究

高血压病的中医理論和治疗(摘要)

中医对慢性腎炎的理论机制及其治疗(摘要)

石斛銀翹湯治疗20例腎孟炎初步观察

中医治疗慢性腎炎20例初步小結

中医中藥治疗子宮頸癌的研究

25例矽肺的中医治疗

中藥治疗21例支气管扩张初步疗效观察

运用中医中藥治疗再生障碍性贫血的体会

中医中藥对糖尿病的疗效

中医对慢性泄瀉的認識和治疗

雷丸治疗鉤虫病的初步疗效观察

驅鉤合剂治疗鉤虫病的疗效观察

驅鉤煎剂治疗鉤虫病的初步分析

祖国医学治疗晚期血吸虫病

中医治疗小兒傳染性肝炎的临床报告

麻疹併发肺炎临床总结

中医中药治疗急性闌尾炎和闌尾膿腫 138 例病案分析

中医外科手法治愈慢性复发性伴有乳头內縮的乳部瘻管24例临床观察报告

海藻玉壺湯加減治疗瘰癧(甲状腺腫及囊腫) 33例临床观察

药烘疗法治疗神經性皮炎50例初步报告

針刺治疗雙啞症 301 例的初步总结

針刺治疗精神分裂症的临床观察

針刺治疗小兒麻痺症后遺症214 例的临床观察

針刺治疗遺尿症

針刺治疗視神經萎縮

針刺治疗慢性痹痛

針刺治疗胆囊炎

針刺治疗肺結核

針刺治疗 127 例高血压病疗效总结

針刺治疗癲癇61例报导

兒科指針治疗应用子午流注法的經驗介紹

針刺治疗視網膜色素变性

“失眠症”的水針疗法

推拿治疗腰椎間盤突出症的临床观察与探討

其 他

若干中药中鉄、鈣与磷含量的測定

黄芩的药理作用

肝臟疾病时血清轉氨酶活力的測定

双縮脲反应測定血清蛋白質的研究

蜂蟻对于肾上腺皮質的作用

檢查全院寄生虫的感染

利用温差电偶溫度計測定循环時間

手太阴肺經循行部位解剖結構的觀察(摘要)

上海中醫學院

1959年5月

手太阴肺經循行部位解剖結構的觀察(摘要)

上海中医學院解剖學教研組

經絡學說是祖國醫學二千多年來臨床實踐寶貴的指導理論之一。雖然各經循行部位中的結構在近代很多針灸學書中有所提及，但穴位中心點與結構的關係，以及經脈循行部位和結構的關係的資料，尚不多見。故擬在這方面探索一些資料，以供研究經絡學說的參考。

材 料 和 方 法

採用上海地區屍體4具，其中成體2具（男1、女1），童體2具（男1、女1），共計8側。屍體系用甘油混合劑防腐注射，以保持一定軟度，便于定穴。先从中府穴至少商穴，根據針灸大成定穴法，並請針灸教研組專家鑑定，將各穴在皮膚上點出塗上顏色，再在各穴之間以顏色連成手太阴肺經循行路線。在每一穴位上，根據針刺方向，先用鋼針刺入組織，抽出後則成一孔道，再用較細于鋼針的竹籤，弄上顏色插入孔道，使孔道周圍組織染上顏色，以便解剖後能觀察到穴位針點周圍結構的位置。最後沿着循行路線（已塗色）旁開0.5厘米處切開皮膚，向深部仔細解剖，以觀察循行部位1厘米寬內的結構情況。

觀 察 結 果

从中府至少商這條1厘米寬的路線上，由於屍體固定時體位的不一，局部位置略有移動，因而出現的結構亦略有差異，但基本上是相同的。在童體與成體上，肌肉、血管及神經僅有粗細的不同，而位置亦系一樣。

一、从中府至少商沿途出現的肌肉為：胸大、小肌→三角肌，喙肱肌→肱二頭肌，肱肌→肱三頭肌，肱肌→肱桡肌，旋前圓肌→肱桡肌，桡側屈腕肌→桡側伸腕長、短肌，外展拇長肌→外展拇短肌，拇指對掌肌等。

二、从中府至少商沿途的血管為：（一）靜脈：胸腹壁靜脈，胸肩峯靜脈，頭靜脈，桡返靜脈，桡靜脈。（二）動脈：胸外側動脈，胸肩峯動脈，桡返動脈，桡動脈。（簡圖）

三、从中府至少商的神經為：（一）皮神經：鎖骨上神經中支，臂外側皮神經，前臂外側皮神經，桡神經淺支。（二）深部神經：胸前神經外側根，臂叢外側束，肌皮神經，桡神經等。（簡圖）

根據手太阴肺經循行路線1厘米寬部位所解剖觀察的結果，發現與肺經循行近乎一致的結構為：①頭靜脈：除中府穴外，其他各穴所連成的路線，和頭靜脈所經過的路線甚相符。②神經：肺經循行路線中與之一致的神經走行，系臂叢外側束下部及其分支胸前神經外側根及肌皮神經（臂部）與前臂外側皮神經（前臂部）（即肌皮神經的直系）且在列缺穴處與桡神經淺支有吻合。

手太阴肺经循行部位经络图

