

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，彙編成册，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，已取得了一些成就。

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針灸机制的研究26項，临床研究47項，文献整理、著作等81項，其他8項。

經絡与針灸机制的研究，是本院的一个重点，論文也較多，虽还不能得出全面的、肯定結論，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，如針刺治雙啞有效率达84.7%，針刺治疗小兒麻痺症有效率达95.8%，推拿治疗椎間盤突出有效率91.2%，治愈率75%，中医中药治疗高血压有效率达74.6%，中医中药治疗矽肺，疗效亦较理想，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例矽結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，广大羣众对繼承发揚祖国医学遗产的积极性空前提高的必然产物。

1959年的科学研究工作，無論从量或質方面來說，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，对人民作出更大的贡献。

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

針刺对加强孕女子宮收縮的作用

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选择性問題的初步探討

正常人胃蠕动的描記及針灸对胃蠕动描記波的影响

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

手三里穴解剖結構的观察

关于“关元”、“三阴交”穴位临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时间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

中药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例腎盂炎初步观察

中医治疗慢性腎炎20例初步小結

中医中药治疗子宮頸癌的研究

25例砂肺的中医治疗

中药治疗21例支气管扩张初步疗效观察

运用中医中药治疗再生障碍性贫血的体会

中医中药对糖尿病的疗效

中醫對慢性泄瀉的認識和治療
雷丸治療鉤蟲病的初步療效觀察
驅鉤合劑治療鉤蟲病的療效觀察
驅鉤煎劑治療鉤蟲病的初步分析
祖國醫學治療晚期血吸蟲病

中醫治療小兒傳染性肝炎的臨床報告
麻疹併發肺炎臨床總結

中醫中藥治療急性闌尾炎和闌尾膿腫 138 例病案分析
中醫外科手法治愈慢性復發性伴有乳頭內縮的乳部瘻管 24 例臨床觀察報告
海藻玉壺湯加減治療癭瘤（甲狀腺腫及囊腫）33 例臨床觀察
藥烘療法治療神經性皮炎 50 例初步報告

針刺治療聾啞症 301 例的初步總結
針刺治療精神分裂症的臨床觀察
針刺治療小兒麻痺症後遺症 214 例的臨床觀察
針刺治療遺尿症
針刺治療視神經萎縮
針刺治療慢性癆痛
針刺治療胆囊炎
針刺治療肺結核
針刺治療 127 例高血壓病療效總結
針刺治療癲癇 61 例報導
兒科指針治療應用子午流注法的經驗介紹
針刺治療視網膜色素變性
“失眠症”的水針療法

推拿治療腰椎間盤突出症的臨床觀察與探討

其 他

若干中藥中鐵、鈣與磷含量的測定
黃芩的藥理作用

肝臟疾病時血清轉氨酶活力的測定
雙縮脲反應測定血清蛋白質的研究
蜂蟻對於腎上腺皮質的作用

檢查全院寄生蟲的感染
利用溫差電偶溫度計測定循環時間

X線下观察针刺对胃蠕动的影响以及 对穴位选择性问题初步探討

上海中医学院
上海市针灸研究所
上海市立第三人民医院
上海市立第一人民医院

1959年7月

X綫下观察針刺对胃蠕动的影响以及 对穴位選擇性問題的初步探討

上海中医学院 上海市針灸研究所 上海市立第三人民医院

上海市立第一人民医院

郭协堃 祝玉隆 余燕翼 丁頌勳 肖 珙 徐长桂 孙弼綱

一、引 言

辨証論治，循經取穴是針灸治疗疾病的一个重要处方原則。根据傳統經驗，治疗腸胃疾患，往往取足三里穴。可見針刺足三里，对胃腸有一定作用。足三里是足阳明胃經的合穴。就是說胃經的穴位对胃腸道有一定的選擇性作用。近人亦有研究針刺足三里穴对胃蠕动的影响的报告，但关于探討足三里穴对胃腸道的選擇性作用問題文献上尙无記載。因此我們选取了胃經的足三里，內庭，膀胱經的委中，心包經的郛門四穴在X綫下观察針刺这些穴位对胃蠕动的影响，并与不予針刺者作对照，嘗試对穴位選擇性問題作些初步探討。

二、資料来源

以一九五九年四、五兩月在上海市立第三人民医院、及上海市立第一人民医院放射科、胃腸道鋇餐检查病例，作为观察对象。所有病例，在临床上均有上腹部疼痛（即胃痛）、噯气、吐酸等类似潰瘍病的症狀，病期从半个月至十五年不等。除了极少数体弱及不能合作的病人以外，均进行針刺观察。共計观察 175 例。

三、方 法

1. 按照胃腸鋇餐惯例，在透視之前夜起始一律禁食。
2. 針刺时一律采取立位。
3. 开始观察时，先检查胃的全部情况，如胃的形态、位置、粘膜情况、有无病变以及病变的位置等等。在診斷明确以后，再予針刺观察蠕动情况。
4. 針刺手法，一律采取平补平瀉，以得气为度。
5. 记录方法：在針刺前、进針后，留針时，起針后分别记录胃蠕动波的波速、頻率、波深各一次。各阶段相距時間，約为6—10分鐘。用馬表，记录時間，以秒为單位。
6. 观察标准

①波速（波行時間）从胃底部大弯側蠕动开始处起。波行至幽門部为止的所需時間，作为波速的標誌。其改变少于五秒者，作为无变化論。（此标准与北京中医研究院針灸研究所放射科①所定者相同，而我們在不針刺組的胃蠕动观察中，一般差別亦不超过五秒，故沿用之。）

②頻率 以胃小弯角切迹处的一点，和与小弯角切迹垂直的对面大弯側的一点为标

誌。观察前后两个蠕动波在此二点間經過的間隔時間。作为頻率的標準。時間亦以秒为單位。其改变小于二秒者。作为无变化論。(北京中医研究院針灸研究所放射器^①的頻率标准定为一秒。我們觉得用馬表計时。开始和停止。可能有誤差。故將标准改为二秒。)

③波深。采取蠕动波到达大弯側幽門瓣高区时的深度为标准。以厘米为單位。其改变小于0.5厘米者。作为无变化論。(北京中医研究院針灸研究所放射器^①的波深标准定为0.1厘米。我們因为未攝片。仅以肉眼估計。故將标准改为0.5厘米。)

7. 在蠕动波比較明显观察不困难时一般記錄一次。在个别观察有疑問时。再复数二、三次。取其平均值。作为最后的数值。
8. 分组: 分針刺胃經的足三里穴(73例)胃經的内庭穴(6例)。膀胱經的委中穴(42例)。心包經的郤門穴(14例)。及不予針刺者(40例)五組。

四、观察与分析

1. 性別、年齡、病期

在我們的資料中。男性患者比女性为多。年齡則以21—50岁者占多数。一般在患病1—5年后来院檢查胃腸。

2. 在X綫下各組胃部病变阳性与阴性的发现。

胃腸疾患	对照組	足三里組	委中組	郤門組	內庭組	总計
阳性	18	35	22	9	2	86
阴性	22	38	20	5	4	89
总計	40	73	42	14	6	175

由上表看来。各組病例中。阴性与阳性例数相仿。阳性組中胃下垂者占19例。胃潰瘍16例。十二指腸潰瘍40例。幽門梗阻3例。惡性潰瘍2例。胃粘膜炎下垂1例。幽門机能性痙攣4例。慢性胃炎2例。

3. 波速的观察

胃腸疾患	对照組		足三里組		委中組		郤門組		內庭組	
	观察結果	例数	观察結果	例数	观察結果	例数	观察結果	例数	观察結果	例数
阳性	变快	3	变快	17	变快	12	变快	1	变快	1
	变慢	0	变慢	5	变慢	3	变慢	1	变慢	0
	不变	15	不变	13	不变	7	不变	7	不变	1
阴性	变快	3	变快	13	变快	12	变快	1	变快	1
	变慢	1	变慢	8	变慢	4	变慢	0	变慢	0
	不变	18	不变	17	不变	4	不变	4	不变	3
总計	变化	7	变化	43	变化	31	变化	3	变化	2
	不变	33	不变	30	不变	11	不变	11	不变	4

由上表看出：对照組的波速改变甚少，其他四組均有不同程度的改变，而以委中、足三里組較多。

4. 频率的观察

胃腸疾患	对照組			足三里組			委中組			郛門組			內庭組		
	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计
阳性	变快	5	8	变快	20	28	变快	14	18	变快	6	8	变快	2	2
	变慢	3		变慢	8		变慢	4		变慢	2		变慢	0	
	不变	10	10	不变	7	7	不变	4	4	不变	1	1	不变	0	0
阴性	变快	7	11	变快	21	28	变快	9	17	变快	3	4	变快	2	4
	变慢	4		变慢	5		变慢	8		变慢	1		变慢	2	
	不变	11	11	不变	12	12	不变	3	3	不变	1	1	不变	0	0
总计	变化	19		变化	54		变化	35		变化	12		变化	6	
	不变	21		不变	19		不变	7		不变	2		不变	0	

由上表看出：对照組频率改变与不变者各半，其他四組改变者較多，但其相互間的差別并不很大。

5. 波深的观察

胃腸疾患	对照組			足三里組			委中組			郛門組			內庭組		
	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计	观察結果	例数	总计
阳性	变深	2	4	变深	13	23	变深	4	11	变深	1	1	变深	2	2
	变浅	2		变浅	10		变浅	7		变浅	0		变浅	0	
	不变	14	14	不变	12	12	不变	11	11	不变	8	8	不变	0	0
阴性	变深	4	8	变深	16	37	变深	6	11	变深	1	1	变深	2	3
	变浅	4		变浅	11		变浅	5		变浅	0		变浅	1	
	不变	14	14	不变	11	11	不变	9	9	不变	4	4	不变	1	1
总计	变化	12		变化	50		变化	22		变化	2		变化	5	
	不变	28		不变	23		不变	20		不变	12		不变	1	

由上表看出：波深的改变在对照組和郛門組較少，而在內庭組及足三里組較多。

6. 进針、留針、起針时对胃蠕动的影响

以记录完整的68例分析如下：

		足 三 里			委 中			郗 門		
		進針	留針	起針	進針	留針	起針	進針	留針	起針
波 速	快	8	4	1	8	5	2	1	1	0
	慢	1	1	3	1	1	1	0	1	0
	小計	9	5	4	9	6	3	1	2	0
頻 率	快	13	9	3	13	2	2	6	3	0
	慢	1	1	2	2	0	3	0	2	1
	小計	14	10	5	15	2	5	6	5	1
波 深	快	4	1	4	0	1	1	1	0	0
	慢	2	4	1	1	1	2	0	1	0
	小計	6	5	5	1	2	3	1	1	0

由上表看来：針刺对波速，頻率，波深的改变，以進針后，留針时的作用较为明显。在起針后波速，頻率，波深改变较少。

7. 暈針

在 185 例針刺病例中，見到暈針者仅 9 例，經处理后随即恢复。暈針原因，可能与空腹及立位进行針刺有关。

五、討 論

根据甲乙經，外台秘要，及針灸大成等記載胃脘痛，多数用胃經足三里穴来治疗。我們平常在临床上也經常使用針刺足三里穴，来治疗胃脘痛，頗見显著效果。可見針刺足三里对胃的疾病似乎有比較好的效果。

根据我們观察結果：足三里，內庭，委中，郗門四个穴位，对胃蠕动的影響，沒有显著的差别。是不是可以就此認為穴位沒有选择性的作用了呢？我們認為目前尚不能这样設想。因为：

1. 穴位的選擇性作用可能是表现在器官机能的各个方面，表现在器官出現病态机能的时候。而我們的观察仅仅限于在 X 綫下看到的胃的运动机能这一个方面。在所有的观察对象中也没有发现有胃的特殊病态机能表现，如胃的痙攣等等。

2. 穴位的選擇性可能表现在一种精細的量方面的变化。而我們所用的方法（用肉眼观察 X 綫下胃蠕动的变化）是比較粗糙的，无法看出微細的改变。

3. 我們分組的病例較少。可能由于样本小不足以說明总体的情况。

六、結 語

1. X 綫下观察針刺足三里，委中，郗門，內庭四穴对胃蠕动較之不予針刺的对照组，均有不同程度比較明显的影響，表现在波速，頻率，波深三方面。可見針刺四肢某些穴位，对內臟的机能活动，有一定影响。

2. 从四組不同穴位的材料看来，相互間数字差異不大。但我們認為不能由此否定穴位的選擇性，这个问题尚待作进一步研究。

參 考 文 献

①蔡天啟等 X 綫观察針刺对胃蠕动的影響初步报告中华放射学杂志 4:386, 1957