

针麻参考手册

ZHENMA CANKAO SHOUCE

(内部材料)

兰州军区后勤部卫生部编

针麻参考手册

ZHENMA CANKAO SHOUCE

(内部材料)

兰州军区后勤部卫生部编

前 言

针刺麻醉成功地应用于临床，全国已逾二百万例。事实证明它是有生命力的，是经得住实践检验的，是有广阔发展前景的。目前针麻原理还没有完全弄清，临床上存在“三关”，效果尚不够稳定。因此，要继续研究、提高，以利普及、发展。而研究针麻就不能带任何的主观随意性，就必须统一标准，统一方法，寻找攻克“三关”、稳定效果的途径。在实践中要注意防止和处理可能出现的问题。我们从国家卫生部、全国和全军专业会议、国内刊物以及我区部份医疗单位总结的材料中，选辑了有关文章编成这本手册，供研究针麻时参考。希望同志们在英明领袖华主席为

首的党中央领导下，抓纲治国，坚持为工农兵服务的方向，以辩证唯物主义作指导，认真总结工作经验，能够有所发现，有所发明，所有创造，有所前进，进一步促进我区针麻研究工作的开展。

兰州军区后勤部卫生部

一九七七年七月十五日

目 录

一、针麻手术全国统一评级标准	
.....国家卫生部	1
二、十种手术评级的规定	
.....全国专业会议订	3
三、国内各种手术针麻效果统计资料	
.....资料摘要	6
四、十种手术针麻处方	
.....全国专业会议订	10
五、针麻手术统计方法的规定	
.....全军专业会议订	18
六、穴位与刺激参数的选择	
.....资料摘要	19
七、手穴针刺麻醉方法简介	
.....第七医院	22

八、中药麻醉常规·····二十六医院	24
九、中药麻醉评级标准	
·····全国中药麻醉座谈会	27
十、中药肌松剂应用方法	
·····全国中药麻醉座谈会	28
十一、中麻用于休克病例诊疗常规 (试行意见)	
·····全国中药麻醉座谈会	30
十二、小儿麻醉前驱药剂量表	
·····兰州军区总医院	34
十三、电解质治疗的换算	
·····后字二四三部队二院	36
十四、平衡盐液的临床应用参考表	
·····资料摘要	44
十五、呼气末正压呼吸法··资料摘要	51
十六、心跳，呼吸骤停的抢救治疗措 施·····兰州军区总医院	56

针麻手术全国统一评级标准

标 准 级 别	病 人 表 现	手 术 情 况	辅 助 药 量	药 用 量
I 级	安静, 无疼痛表现	顺利	1毫克/公斤体重以内	不用, 或大、中手术: 5毫升以内
II 级	尚安静, 术中偶诉疼痛或有疼痛表现	较顺利	1.5毫克/公斤体重以内	大、中手术: 20毫升以内 小手术: 5毫升以内
III 级	疼痛较明显, 加辅助药后减轻	尚能完成	2毫克/公斤体重以内	大、中手术: 20毫升以内 小手术: 10毫升以内
IV 级	疼痛明显	需更换麻醉方法	2毫克/公斤体重以上	大、中手术: 20毫升以上, 小手术: 10毫升以上

说明：1.评级的目的是为了总结临床规律，因此，评定必须严格。

2.在辅助用药中：（1）术前杜冷丁用量需计算在内。

（2）术中其它镇痛药用量应折算在杜冷丁用量内。折算时，吗啡10毫克，或芬太尼0.2毫克，或镇痛新30毫克，均相当于杜冷丁100毫克。（3）手术时间超过两小时，如需追加杜冷丁，用量应减半，若超过半量，则按超量评定。

3.凡应用氯丙嗪、异丙嗪、奋乃静等各种冬眠类药物（用于治疗目的者除外），或汉肌松等各种肌松剂者，均按原评定级别降低评定。

4.血压、脉搏、呼吸等客观指标可供评级参考。

（转白国家卫生部一九七五年一月《针刺麻醉

醉一九七五年全国研究计划》）

十种手术评级规定

一九七五年全国针麻研究专业会议

颅脑手术：

1. I、II级不用局麻药，III级加用0.5%奴夫卡因10毫升。
2. 术前用药：苯巴比妥。
3. 估计有癫痫发作者，可用5%大伦丁5毫升肌注。

青光眼手术：

1. 一律不用辅助药。
2. 加局部浸润者订III级。
3. 表面麻醉药：I级不用，II级仅限于用二滴，III级在四滴以内。

上颌窦手术：

1. 术前用苯巴比妥。

2.局麻药：Ⅰ级不用，Ⅱ级用表面麻药，Ⅲ级局麻药（0.5%奴夫卡因）不超过5毫升。

甲状腺手术：

1.术前用苯巴比妥。

2.局麻药（单侧次全切）Ⅰ级不用，Ⅱ级用0.5%奴夫卡因5毫升，Ⅲ级用10毫升以内。

3.甲亢用镇静药不影响评级。

切肺：

1.术前用苯巴比妥、颠茄类。

2.开胸后允许肺门部封闭1%奴夫卡因10毫升不影响评级。

兰尾、疝手术：

局麻药：Ⅰ级不用，Ⅱ级5毫升以内，Ⅲ级10毫升以内。

剖腹产：

1.Ⅰ、Ⅱ级不用局麻药，Ⅲ级用20毫

升以内。

2. 胎儿娩出前尽量不用杜冷丁。

腹扎：

1. I、Ⅱ级不用局麻药，Ⅲ级不超过5毫升。

2. 一律不用辅助药。

3. 术中杜冷丁超过50毫克Ⅰ级，超过75毫克Ⅱ级。

四肢手术：

按总表执行，局麻药视手术大小而定。

国内各种手术针麻效果统计

七七年五月

手术名称	例数	成功 %	优良 %	报 告 单 位	资 料 出 处
开颅手术	619	96.3	65.6	上海第一医学院 华山医院	中华医学杂志 2.1973
颌面手术	143	96.6	87.8	兰州军区总医院	全区第二届针麻工 作经验交流会资料21
甲状腺	8171	95.4	84.8	全国甲状腺针麻 手术协作会议	针刺麻醉杂志(内部) 合订本1976北京
手 术	21298	6	95.8	上海第一人民医院	中华医学杂志 2.1973 ※
胸内手术	81895	84		北京胸科针麻协 作组	中华医学杂志 2.1973
无选择胸 腔手术	10091	78		西安第七人民医院	陕西新医药2.1975
肺切除术	1162	92.07	73.67	全国肺切除针麻 协作组	针刺麻醉杂志(内部) 合订本1976北京

※ 为该报告中之扶突穴组

手术名称	例数	成功 %	优良 %	报 告 单 位	资 料 出 处
肺切除术	190	93.16	72.83	西安针麻肺切除 协作组	西安科技 1. 1976
二尖瓣分 离 术	90	97.7	94	湖南医学院 附属二院	中华医学杂志 2. 1973
心内直视 术	107	91.6	76	上海第二医学院 附属三院	中华医学杂志 8. 1974
心包手术	59	94.19	50.9	西安医学院 附属一院	西安医学院学报 1. 1975
胆道手术	42	97.6	88.1	八一三二二部队 医院	人民军医10-11 1976
脾切除术	470	95.9	94.8	江西波阳血防站	中华医学杂志 5. 1976
胃 手 术	519	91.3	89	广州军区针协组	中华医学杂志 4. 1975
	800	96	83.1	上海中医学院 曙光医院	中华医学杂志 10. 1975

手术名称	例数	成功 %	优良 %	报 告 单 位	资 料 出 处
疝修补术	3015	89.8	62.6	全国疝修补针麻 手术座谈会	针刺麻醉杂志(内部) 合订本 1976 北京
兰尾手术	2031	90.75	67.6	全国兰尾针麻 手术座谈会	针刺麻醉杂志(内部) 1. 1977 北京
	406	97.3	89	上海大华医院	中华医学杂志 4. 1975
肾 手 术	30	86.7	63.3	沈阳医学院	沈阳军区(卫生工作资 料) 2. 总 170 75.1
前 手 列 腺 术	62	96.8	85.5	上海第一一人民医院	中华医学杂志 2. 1977
半 手 月 板 术	302	97.1	88.5	上海伤科研究所	沈阳军区(卫生工作资 料) 2. 总 170 75.1
四 手 肢 创 伤 术	213	97.1	92	西安红十字会医院	陕西新医药 5. 1975

手术名称	例数	成功 %	优良 %	报 告 单 位	资 料 出 处
小儿手术	1308	80.8	65	北京儿童医院	中华医学杂志 2. 1973
子宫全切	687	87.57	74	上海国际妇幼保健院	中华医学杂志 4 1975
剖 腹 产	3260	95.5	72.9	全国剖腹产针麻座谈会	针刺麻醉杂志(内部) 合订本1976北京
	380	98.42	79	北京妇产医院	中华医学杂志 4 1975
腹扎绝育	16702	97.88	4.7	全国针麻腹扎协作组	针刺麻醉杂志(内部) 合订本1976北京
	972	100	89	八四八〇二部队医院	全区第二届针麻工作 经验交流会资料 17

十种手术针麻处方

一九七五年全国针麻研究专业会议订

肺切除：

穴位

1. 三阳络透郄门 负极为一组 低频
下翼风 正极
- 任脉（胸部） 正极为一组 高频
督脉（背部） 负极
2. 三阳络透郄门 低频
头针（胸腔区）

颅脑手术：

穴位

1. 颞髂（患侧）
2. 耳针：脑干一、皮质下、神门、交感、肺（患侧）
3. 金门（患侧）、率谷透颌厌（患侧）、

攒竹（健侧透患侧）。

颞髁用中频，耳针与体针用低频。

青光眼

穴位

1. 近节段取穴：阳白透鱼腰、四白透承泣（患侧）

2. 肢端循经取穴：合谷、支沟（患侧）

刺激条件

用电针，波形为正向斜方波，负向尖波（如凡）。近节段取穴频率为2000~3000次/分，肢端循经取穴频率为200~300次/分。强度以病人能耐受为度。

上颌窦手术：

穴位

1. 颞髁加四白（患侧）

2. 合谷加支沟（患侧）

刺激参数及诱导时间