

我多年体会的几点預防和处置暈針的方法

哈爾濱大成祥針灸診所 王 家 驥

一、預防暈針法：初診患者，觀其瘦弱氣虛，顏面蒼白，上下眼瞼微呈黑色，並懼針者，即應先施以預防法——先灸大椎，百會穴，各三壯。

二、輕微暈針者：有心煩、頭暈、嘔心等症狀，立即扶倒床上令病人側臥，雙腿半曲，令閉其眼口。

三、中等暈針者：医者用拇食二指掐患者人中，承漿穴，不准其開口，稍停一、二分鐘，看頭上有無流汗，令飲熱茶水或白開水皆可，如有汗稍等片刻即好了。

四、重症暈針者：率然不省人事，顏面口唇蒼白，意識不清，須先針還陽九針，然後灸大椎百會穴。

五、意識錯亂，關心，頭暈，頭痛，及時要大便者，灸長強穴止之。要小便者，灸關元穴止之。

以上為我自己多年体会的几点預防暈針及处置暈針方法，僅提出供同道們參考。

顯著療效病案統計及部分典型病例介紹

哈爾濱市三院針灸科 姬天樞

一、針灸顯著療效病案統計表

姓 名	性 別	年 齡	病 名	主 要 症 狀	主要刺激點	治療次數	效果	備 考
于世榮	男	30	癱 症 (類 癱)	陣發性痙攣石物 變形攣則意識不明		20次	治病	患病六年
邵洪×	女	26	癱 症 (癱 間)	陣發性抽搐意識 不明口吐白沫	長強、人中、 少府、湧泉、 間使	3 次	治病	患者半月

薛淑琴	女	20	驚 風 病 (癇 病)	陣發性抽搐后意識不明錯亂哭鬧奔走打人	人中、中腕、隱白灸照元	3 次	治癒	患病 3 日
易联專家			胃 氣 痛 (胃潰瘍)	上腹部痛疼大便黑色	上腕、中腕、海、腕元二里、灸關元	20次	治癒	患病十年
宏联專家			同 上	同 上	同 上	十二次	好轉	不 明
苏联專家			鶴 膝 風 (關節結核)	膝部紅腫有粘液局部痛疼有熱感	陽 陵 泉、三 里、委中膝眼、耳跳	35次	好轉	患病三年
苏联專家			口 眼 喎 斜 (面神經麻痺)	眼臉不能閉合口內著水著飯鼻唇溝消失	地 倉、頰 車、風 池 合 谷	五次	治癒	不 明
苏联專家			風 寒 (風濕性關節炎)	膝關節疼痛行路困難活動有摩擦音	三 里、陽 陵 泉 委中風市	十次	好轉	不 明
苏联專家 家 屬			下 肢 癱 瘓 (小兒麻痺)	左腳下肢不能活動	居 髎、少 髎、陽 陵 泉三里、大冲	七次	治癒	不 明
柳 群	男	9	哮 症 (喘 息)	陣發性哮喘	阿是肺俞風門喘点	35次	治癒	不 明

二、典型病例介紹

(一) 第一例:

陈×× 男 四十五歲 軍區參謀長。

診 断: 胃噴門腫(中医)

膈肌痙攣(西医)

症 狀: 全腹部有压痛 大便干結 小便尿閉(需導尿才能便下)不能飲食, 食后即嘔吐。声音嘶啞, 脉: 散乱(時

有時無)

治療經過：共鍼治五次

第一次 鍼氣海 中脘二穴 (手法老陽(註①)術)

第二次 鍼上脘 (深五寸)

經過這兩次針后即痊癒。

第三次 - 第五次 一般針足三里，內關，合谷。

(二) 第二例：

馬×× 男 六十八歲

診 斷 痧症 (中醫)

症 狀：意識不明，呼吸常帶鼾聲，牙關緊閉，瞳孔散大脈時有時無體溫正常。

現 病 史：一小時前，忽然頭痛，意識不明，當時即抬到醫院就診。

該患於急診室急救，請中醫 (針灸科楊大夫) 會診，在會診中楊大夫即診斷出該患是痧症，(出現跟脈決定口腔舌下有紫泡)。

治療經過：當時即鍼太谿后又繼續針龜头上的小陽穴 (註②) 針后不多時，意識明了，而患者要飲水，飲水后步行歸家。

(三) 第三例：

杜×× 男 四十九歲

診 斷：右眼外直肌麻痺 (西醫)

肝叶翻 (中醫)

主 訴：一個月前患感冒，病后即感覺，兩眼視物均兩個 (複視)

該患者經檢查兩外眼無所見，兩眼球運動良好，兩通光體無所見，兩眼底無任何變化。

治療經過：共鍼灸九次，在針第三次時，視物即正常，五次后全部恢復正常。同時夜盲症也好了。

穴 位：湧泉 太冲，睛明 足三里 腎俞

註解：

- ① 老陽術是指先瀉後補即陰中隱陽，先涼後熱的一種手法，捻轉的次數要求是九九八十一次。
- ② 小陽穴是聶天樞老大夫的祖傳秘穴。
位於男子尿道口左右旁開三分（市寸）針三分，刺破出血即可。用圓利針或細些的三稜針。主治陽萎，上吐下瀉；急救時需用之。
據介紹人講，此穴不能輕易使用，一定在必要時用。
- ③ 此稿系聶老大夫口述又經哈市三院加以整理。

針灸療法点滴經驗和誤針急救介紹

哈爾濱市第二醫院針灸科 張曾五

針灸療法，自解放以來，由黨中央和政府的正確領導下，已在全國蓬勃的發展起來了。

在近幾年來，由各地的報告中看來，不但治療很廣，而且對頑固性疾患，也有著顯著療效。但是由針灸後引起的反應（病變）如急救處理的方法是罕見少聞的，即古經典刺禁刺要等論；只言刺之病變，未言明急救的方法。

把我点滴的治療經驗和誤針急救方法介紹出來以供同道參考並予以指正。

甲、幾種病的治療經驗

一、頭痛。（劇烈）針頭部穴不效時：

偏頭痛：針患側足臨泣或行間穴痛立止。

全頭痛：針崑崙、或京骨穴痛立止。

刺法：約針一寸深，針尖向病灶，留針三十分行間歇術，由足麻感至項部或頭部痛立止。

二、鼻衄：鼻流血不止。

刺法：急以三稜針刺上星穴，（梅花針）瀉血即止，甚者再加刺風府、啞門、少商穴立止。

三、顏面神經麻痺：針一般常用穴無效時。可針患側顳髁穴和內地倉穴放血。針顳髁穴刺法，進針約三分時，針尖向上循顳骨內緣向上刺入約一寸半深，（編者按：顳髁穴上有豐富經驗的人可以扎至寸半，如果沒有這樣實際經驗最好不要超過一寸以免發生事故。）留針半小時行間歇術有著効，但日久患側肌肉萎縮者無效。

四、乳腺炎：（初期）

刺法 先針風門一寸深，留針十五分鐘，將針拔出即拔火罐於原針穴上，初起者，一次而愈，日久者（不潰者）針患側足臨泣穴，留針三十分鐘或針行間穴，行間歇術，麻至胸部痛立止，針三四次全癒。（編者按：風門穴在針治時千萬注意因为这个部位容易發生事故。）

五、齒槽漏膿：（骨槽風）

灸法：灸女膝穴，間日灸，各灸五十壯，約十五次全癒。

六、習慣性牙痛：

灸法：上牙痛灸外踝尖，下牙痛灸內踝尖，每日各灸十壯以癒為止，但在經驗中多則不過十次而癒。

七、全身麻痺如虫行：

灸法：曲池三里氣海穴，每日灸之每穴灸二十壯，氣海加倍約二十次全癒。

八、腦出血：（中風）

刺法：先刺十二井穴放血，再刺內迎香穴放血人即清醒，脫離險境之後隨症施治之。

九、喘息症：突然自發者，喘息不得臥：

灸法：急灸氣海膻中穴以止為度，經驗灸三小時而止，本人用溫灸器灸之，狀灸有煙不適宜也。

十、飲酒過多狀如死人，（催吐）

灸法：急針率谷內關穴，針下約三、五分鐘即大吐而癒。

乙、針後偶發反應救急法：

一、針合骨穴後引起手部腫脹：

針法：急針患側曲池穴即癒。

二、針腹部穴後引起大便失禁：

針法：急針長強穴進針約一寸半或二寸即瘥。

三、針治婦科病，針后引起經崩！

灸法：急灸百會穴，

針法：再針攢竹、隱白穴以救之即止，針攢竹穴刺入一分許，針尖向外側循肩水平刺入一寸，隱白直八五、六分，看病人口唇發紅（光潤）時，經血即止。

四、針男子病針腹部穴位時，起針后引起睪丸脹痛而肺：

針法：急針照海穴一寸以救之痛即止。

五、針腹部穴起針过早引起全腹部痛。

針法：急針三陰交以救之痛立止。

六、針腰部穴起針后引起下肢牽引狀不能离床：

針法：急針三陰交以救之痛立止。

七、虛弱之人針時引起急性喘息，速將原針拔出：

針法：急針尺澤足三里穴以救之，其方法兩人做術，一人扶持針入尺澤兩穴足三里兩穴，每人把握兩針緊提慢按隨吸捻針立瘥。

結 語

我在治療中用25號針條，灸狀如棗核大，溫灸器每次用艾五瓦，溫度調節之。

急救針：用20號針條的粗針，長一寸半（付記我們針灸工作者必需常備這種針六、七枝，以備意外用救急，細針急救效果不大）手法用強刺激直達深度。

針灸療法，治療範圍是很廣的，但操作技術和臨床運用，是學淺淺用，學深深用如經言「小針之要，易陳而難入」的深意是完全符合事實的。

以知針灸療法的臨床療效，也應當知到用之不當有其為害的地方，如經言：「病有浮沉，刺有淺深……深淺不得，反為大賊，內動五臟，后生大病」的理論體會以勉少出事故和醫療錯誤，因此有些人，有的把針灸無根據的誇大成為神秘化，太不易學，有的人把針灸看得太簡單了學過三個月或兩個月就可橫行，關於這些是不夠正確的，希望同道共同研

究，虛心學習來很好的完成人民交給的光榮任務。

以上是我的臨床實際經驗，內容不夠充實，希同道們以知我愛我的精神，予以指正。

結核性腦膜炎三例介紹

商業廳職工醫院針灸科 王思遠

例一

丁惠男，一歲住本市三十六棚，五二年九月在市立醫院住院月余未癒經西藥治療無效，腦膜炎症狀俱備後出院，經人介紹用針灸治療及敷藥膏三次，內服對症藥。主要穴位：長強、陽陵泉、曲泉、曲池、絕骨、崑崙、鳩尾、湧泉，另取第五腰椎旁開五分往上隔一寸針三分左右共六針臥針一、二小時，（此是本人秘穴）共針9次治療。

例二

張小柱女六歲住本市三十六棚工業胡同11號，五四年十月入本市第一醫院二月余治療無效，患者出院經人介紹針灸十六次如上法治療。

例三

尤小全男二歲住本市道里區安松街五二年九月入省立第一醫院經小兒科確診為腦炎治療兩月余不見效已有危險之狀出院後經人介紹針灸治療治法同前三月余治療

附腦膜炎秘方：

螞蟥十個

人言二分

巴豆一個（去皮）

銀珠一錢，

為面山核桃樹樹皮共合一處搗敷，二小時重敷三小時取下，部位大椎，百會兩處。

針灸治療尋常性干癬、及 小兒麻痺的經驗

齊齊哈爾市二院針灸科 付鵬熙

一九五五年齊市市立第二醫院針灸治療效果統計表

系 統	病 名	病 例 數	痊 癒	百 分 率	有 效	百 分 率	無 效	惡 化	百 分 率	不 明 者	備 考
神 經	陰虛頭痛 (神經衰弱)	226	80	35.4%	72	67.25%	5		2.21%	69	
	三陽或三陰頭痛 (神經性頭痛)	63	32	50.76%	14	77.1%				17	
	牙 痛	18	17	94.44%	1	100%					
	面 痛 (三叉神經痛)	2	2								
	風寒腰痛 (坐骨神經痛)	7	1	14.28%	4	71.42%				2	
	風濕痛 (神經痛)	8	6	75%						2	
經 絡	肝氣痛或肋痛 (肋間神經痛)	4	3	75%						1	
	神經性耳聾	3	1	33.33%	1	66.66%	1		33.33%		
	鐮 嚕 症	2	1	50%	1	100%					有效者在治療中
	中風不語 (失語症)	3	1	33.33%	1	66.66%	1		33.33%		
系 統	口眼歪斜 (顏面神經麻痺)	25	15	60%	4	76%				6	
	面 抽 搐 (顏面神經痛)	1	1								
	面 痛 (顏面神經痛)	2	1	50%	1	100%					
	中 風 (正中神經麻痺)	1								1	
	癲 狂 (精神病)	1								1	
統 計	癱 瘓	2	2								
	歐斯待里 (黑攣症)	11	1	9.09%	6	63.63%				4	
	手足風寒抽搐 (的他尼)	2	1	50%						1	
小 計		381	164	45.93%	106	70.86%	7		1.83%	104	

[illegible]

系統	病 名	病 例 數	症 癥	百分 率	有 效 數	百分 率	無 效 數	惡 化	百分 率	不 明 者	備 考
病 種	癩 (淋 巴 結 核)	6			2	33.33%	1		16.66%	3	
	感 冒	3	3								
	高 血 压	4	2	50%	1	75%				1	
	甲 狀 腺 肥 大	6	3	50%	2	33.33%				1	
	鼻 淵	2			2	100%					
	小 兒 癩 瘰 (小 兒 癩 瘰)	8	7	87.5%	1	100%					
	癩 (赫 爾 尼 亞)	1								1	
	白 內 障	3	1	33.33%			1		33.33%	1	
	除 (骨 結 核)	1								1	
	小 計	378	122	34.91%	121	64.31%	5		1.05%	130	
統 計	統 計	884	338	37.11%	273	69.11%	15		1.69%	258	
說 明 1. 本表為一九五五年全年患者統計表 2. 本表關於中西醫病名對照可能有些不夠正確之處 3. 本統計限於門診治療對於觀察不夠全面，所以在療效統計上是不十分準確的、所有痊癒，有效者均經證實確有療效者統計在內。											

針 灸 治 療 病 例 表

姓 名	性 別	年 齡	病 號 號	病 名	主 要 症 狀	主 要 刺 激 點	發 病 日 期	治 療 日 期	針 療 次 數
楊景蕊	男	33	38	干 癱	週身性癱腿腳部嚴重	曲池、風池、陽 陵 泉	八 年	55年12月 2 日	43次
李景文	"	20	101	"	"	"	二 年	55年5月 9 日	50"
鄒玉林	"	22	397	"	"	"	四 年	55年5月 10日	10"
高淑蘭	女	20	392	"	"	"	六 年	55年6月 11日	47"

王繼武	男	25	420	干 癩	週身起癩腿部較重	曲池、風池、陽 陵 泉	五 年	較見好 55年5月3日	30次
鄭文宇	"	23	444	"	"	"	一 年	55年8月25日	50"
方福賢	女	29	504	"	"	"	六 年	見 輕 55年10月9日	39"
胡泉建	男	23	608	"	"	"	二 年	55年12月15日	65"
金德俱	"	20	631	"	"	"	二 年	見 輕 55年9月27日	23"
魯少斌	"	50	698	"	"	"	一 年	55年12月22日	21"
王連亭	"	21	709	"	"	"	七 年	55年7月28日	4 "
庚玉新	女	23	722	"	"	"	三 年	55年9月28日	50"
羅春云	男		890	"	"	"	四 年	現 在 還治療	
孟慶文	"	18	907	"	"	"	六 年	漸 輕	7 "
郭 金	"	35	923	"	"	"	五个月	見 輕 55年12月23日	16"
遲有然	男	25	904	干 癩	"	"	八歲開始	治療中	
胡純宗	"	37	5015	"	頭部干癩經常搔癢	風池天應穴	八个月	"	
侯殿華	"	32	676	副癩性 皮 炎	" 頸部 "	風 池 人 推 天 應 穴	五 年	55年6月30日	12"
李紹元	"	27	656	"	"	"	六 年	55年7月8日	5 "
高福來	"	24	868	"	"	"	三 年	55年11月23日	19"
苗永登	"	28	994	"	"	風池、合谷、 曲池天應穴	二 年	55年12月24日	18"
姜 帆	女	2	160	小兒麻痺	右臂不能抬	大椎、風池、 曲池肩 順	三个多月	55年2月28日	3 "

李振清	男	6	130	小兒麻痺	左腿三年前發現走路不得勁後來加重左腿比右腿細	耳聾、足崙、耳聾泉	三 年	55年2月12日	10次
李鳳英	女	5	205	"	左半身麻痺	曲池、陽池、足崙、解谿、大指	二个月	55年2月21日	5 "
孫桂香	"	4	333	"	發高熱二天突然不會說話右半身麻痺	啞門、風池、大椎、肩髃、足三里	10 天	55年3月28日	4 "
楊鵬波	"	1	731	"	右腿麻痺	環跳、陽陵泉、足崙	二个月	55年8月4日	19 "
鄭愛力	"	1	626	"	" 一'1 多	"	一 年	55年8月23日	14 "
姜 謙	男	1	712	"	左腿不能走路	耳聾、足崙	9 天	55年7月25日	9 "
楊金珠	女	7	774	"	手足麻痺不能動轉	大椎、足三里、曲池、風池、陽陵泉、合谷	8 天	55年12月10日	35 "
崔亞非	男	25	990	"	左側手足麻痺	曲池、風池、陽陵泉、陽池	一 年	55年2月21日	14 "
孫 磊	"	25	362	濕 疹	全身發痒	陽陵泉、陰陵泉	三 年	55年4月30日	23 "
王有桃	男	43	42	蕁麻疹	遍 身 瘙 痒	三里、陰陵泉	二个月	55年1月6日	2 "
齊振和	"	26	534	"	"	"	三个月	55年1月19日	8 "
崔廣生	"	23	677	"	"	"	四个月	55年7月19日	9 "
汪殿臣	"	56	813	"	"	"	六個月	55年8月1日	24 "
謝 恩	"	22	901	"	"	"	六個月	55年11月13日	4 "
凌 利	女	23	910	"	"	"	一個月	55年12月23日	8 "
孟凡英	"	29	932	"	"	"	八個月	55年11月3日	7 "
李長林	男	29	952	"	"	"	一 个月	55年11月12日	6 "
王福山	"	47	980	"	"	"	一 年	55年10月12日	23 "

梁玉茹	女	37	995	蕁麻疹	週身搔痒	三里陽陵泉	一 年	55年12月 29日	13次
王英順	男	19	1029	"	"	"	七个月	55年12月 23日	7 "
朱向祐	"	18	1953	"	"	"	一 年	55年12月 23日	4 "
王憲儒	"	24	1030	"	"	"	四 天	55年12月 13日	1 "
王愛沉	"	18	490	腸結核	腹部脹痛大便不正 常	天樞 海足 三里	二 年	55年10月 4 日	75 "
吳義舉	女	17	581	"	常感腹部脹滿大便 微瀉	中脘 氣海	五个月	55年12月 24日	28 "

備 註:

一、本表所列几种皮膚病之採用的刺激點，均屬主穴，上部配大陵下肢配血海。以上各穴之刺激深度，均不超過二分，留針十分鐘。針後一週到二週搔痒減輕或停止即為有效。對於神經性皮炎，除禁針部位外，仍須隔日刺天應穴一次。

二、小兒麻痺，行淺刺不留針，用興奮手法。

三、腸結核病例較少，觀察療效是不够全面。但該患者曾用很多療法，均無效果，在針治期間即停止各種治療，由此說針灸對該病確屬有效。

四、本表治療日期是確知和痊癒者其他均未列入。

伊春森工局職工醫院 針灸科顯著療效兩例介紹

針灸科 趙世民

伊春森工局職工醫院針灸科顯著療效介紹如下：

姓 名	性 別	年 齡	診 斷	主 要 刺 激 點	治 療 次 數	效 果	備 考
張淑英	女	35	不 孕 症	氣海、關元、中極、天樞、腎俞、大小腸俞、三陰交、凌泉、足三里	27 次	已孕	門 診
夏 蔭	男	26	多發性骨結核兼有瘻孔	膈俞、川俞、大椎陶道、風門、肺俞膏肓、八髎	53年7月 針到54年 1月	治癒	住 院

關於夏蔭的治療情況是這樣

該患在兩年前由哈爾濱醫大外科確診，曾住院兩年零四個月，注射過鏈黴素，吃過異菸肼，又骨切除過患上骨結核的肋骨，又做過肋橫突切除術，仍未能治癒，同時腹部尚有結核膿瘍瘻孔三處，經常流膿不封口，認為不能挽救。

最後回本單位職工醫院到針灸科實驗治療，經一年半的耐心治療觀察，諸症狀逐漸顯著好轉，後經X綫檢查證明骨結核處已鈣化，腹部瘻孔用拔罐了吸膿后用灸也治癒封口，以前病人不能行動，現在好轉到可做輕運動，或去看電影。

哈尔滨市第一医院針灸科病例統計

楊書興

一九五五年

哈尔滨市立第一医院針灸科，病例統計分析比較一覽表

諸項 病種	病例数	痊愈数	痊愈率	輕快好转	收效率 %	無效者	惡化者	不明者	平均次数	备 考	主 要 刺 戟 点
隔神經痙攣	3	3	100		100				1.5		水溝、合谷、天突、上脘、足三里
癱 瘓	5	4	70		80			1	2.1		大椎、陶道、肩外俞
夜 尿 症	3	1	33	2	100				4.3		大膠俞、气海俞、膀胱俞、腎正次膠、三陰交中極
小兒麻痺	9	4	44	4	88				124.1		雀上肢、風池、肩髃、肩貞、曲池、 咳下肢、足三里、陰陵泉、 法、太冲
支气管喘息	8		0	6	75	1		1	4.1		大椎、風門、肺俞、肝俞、 內關、足三里
肋間神經痛	25	11	40	2	52	1		11	4.8		肺俞、內關、合谷、足三里
腦出血后遺症	4	1	25	2	75	1			6.6		足三里、曲池、合谷、百 會、承漿、水溝、明會
腦 流 栓	3	0	0	3	100				2.3		“
高血圧病	31	14	45	6	45	11			10.9		足三里、曲池、合谷、陰 陵泉百會、三陰交太冲
顏面神經痙攣	6	5	83	1	100				6.5		听会、下關夾車、地倉、 巨膠、陽白、四白太陽風 池、合谷
“ 麻痺	48	33	68	10	89	4		1	9.6		“
三叉神經痛	41	24	61	12	80	2		3	5.5		“
偏 头 痛	30	5	16	10	50	6		9	3.6		同上加足三里

神經性頭痛	145	63	44	59	80	11		12	5.8	同上，加足三里、腎正、次膠	
神經衰弱	184	26	14	102	65	38		18	9.9	足三里、合谷、太陽、列缺、曲池、腎正、次膠	
性神經衰弱	85	17	42	6	70	1	2	5	9.8	腎正、次膠、腰肝俞、腎俞、大腸俞、三陰交、命門、關元、中極	
陽萎		22		1		10					
遺精		7		1		1					
早洩											
神經官能症	77	4	5	52	77	14		7	6.4	同神經衰弱穴位	
坐骨神經痛	13	6	76	5	84	2			6.1	環跳、腎正、次膠、委中、足三里	
諸神經痛	6	2	33	1	50	3			4.8	臨症取穴	
風濕性關節炎	47	18	44	15	85	5		3	10.5	足三里、陰陽、陵泉、蠡眠、委中、環跳、腎正	
風濕症	71	21	27	26	66	9		15	6.1	〃	
慢性單純性中耳炎耳聾	41	8	16	22	73	10		1	6.4	耳門、牙關、听會、弱風、合谷、肝俞、噤門、大椎、足三里	
傳染病后中毒耳聾	8	3	37	3	75	2			7.5	〃	
老年性耳聾	4	2	50	2	100				8.6	〃	
雙啞	5		0	3	60	2			5	〃	
神經性耳鳴	9	1	11	4	55	3		1	7.8	〃	
痛經	8	6	75	2	100				10.5	陰陽、陵泉、足三里、中脘、關元	
尋麻疹	63	38	60	19	90	5		1	6.6	曲池、足三里	
諸神經肌肉麻痺	5	1	20	2	60			2	5.8	臨症取穴	
其他	42	4	9	11	35	10		17	7.3	〃	
	1,031	354	34.3	411	74.1	144		145			
										無效率 13.8%	不明率 12.1%

一、圖表註解

(一) 統計一〇八九份病例，（一九五五年一月一日至十一月廿日止）。

(二) 計算按百分率，只要正數求至小數点以后为止。

(三) 統計表內系不明者是指只來一次。無効者連來數次，皆無効。

(四) 經列入統計表內之病例，均為觀察者，其它療法均未列入此表。

(五) 其中絕大部分患者，為各科治療無効或久治不癒的疾病。例如：李卜×患小兒麻痺，曾服藥多劑無効，經針灸六療程痊癒。又如周××患傳染病后耳聾，需高音大喊方可聽見，經針十一次痊癒。又如張××患陽萎病，經針一療程痊癒。

(六) 在我們這些高血壓例症中，治療痊癒多為神經期病例，年齡為四十歲以下者，動脈硬化期高血壓病，尚無著效，但無惡化（因病例太少，不能由此結論）

二、總 結

1. 經觀察后，証明針灸對瘧疾，顏面神經麻痺，神經痛，性神經衰弱，頑固性蕁麻疹，隔肌痙攣，后天耳聾及風濕症疾病均收到良效。以上疾病是我院針灸科的適應症，

2. 以上病例觀察，治療率佔百分之五〇，有效率佔百分之七十五，但必須選擇出適應症來。

高 血 压 病 治 療 觀 察

哈爾濱市工人醫院 孫波岩

哈爾濱市工人醫院已在55年創設了中醫針灸科，在中西醫的共同觀察下對一些症例收到了初步的臨床效果。