

8623

医药卫生跃进丛书

无痛医院参考资料

上海第一医学院
中山医院



8623

卫生出版社

医药卫生跃进丛书

无痛医院参考资料

上海第一医学院

中山医院

科技卫生出版社

內 容 提 要

本書介紹上海第一医学院附屬中山医院，根据上海第二医学院附屬仁濟、廣慈二医院的經驗，把該院也变成为无痛医院的經過，及經此項变化后該院各部門所取得的成績及发生的活跃情况。書中除強調了政治挂帅在此項工作中所起的主要作用之外，也介紹了該院各部門为配合无痛医院所創造而实施的許多具体措施，可資一般医务人員参考。

医药卫生跃进丛书

无痛医院参考資料

上海第一医学院

中山医院

*

科技卫生出版社出版

(上海南京西路2004号)

上海市书刊出版业营业许可证出093号

上海市印刷四厂印刷 新华書店上海发行所总經售

*

开本 787×1092 1/27 印张 2 字数 44,000

1958年12月第1版 1958年12月第1次印刷

印数 1—5,000

統一書号 14119·687

定价(7) 0.20元

前 言

广慈医院发扬共产主义精神抢救了丘财康以后，又从“一切为病人”出发使该医院成为无痛医院，并以此推动了很多工作的开展。这一切都说明了党的领导，说明了在医务人员思想上已经有了深刻的变化。现在全上海市已经有了几十个无痛医院，我院在“学仁济，赶广慈”的基础上，苦干了一周，也于今年九月二十日，提前一周宣布为无痛医院。在整个过程中，我们深深体会到政治挂帅、服务态度、医疗质量三者是基本关键。无痛医院的推行也带动了科学跃进，推动了整改和多面手的发展，因此无疑地是带动其它工作的很重要的一个纲。党的领导和群众路线又是实现无痛医院最重要的保证，这些方面，在上海第二医学院无痛医院现场会议的总结中，已经看得很清楚。

这本小册子的编写，并不准备进行无痛医院的全面总结，而是把我院在推行无痛医院过程中的一些具体措施加以综合，提供兄弟医院互相学习与讨论。无痛医院是不断发展的，有些以前的措施现在已经不适用，特别在学习祖国医学遗产，医护人员广泛学习针灸以后，已经为无痛医院开辟了一条新的途径。这里也把我們的一些很粗浅的体会作一归纳，希望大家指正。广慈、仁济和其他先进单位，不单是以前，而且现在与将来，仍将是我們学习的榜样。由于编写时间仓促，又是集体编写，错误、遗漏和重复一定会有，希望大家随时指正。

目 录

政治挂帅是搞好无痛医院的基本关键·····	湯劍猷·····	1
推行无痛医院人人有責·····	呂佩君·····	4
針灸为无痛医院开辟了新的方向·····	湯劍猷、蔣見復·····	7
开展无痛外科的一些措施·····	任長裕·····	13
开刀不痛,誘导不臭,成人不怕,小孩不哭··	周杭成、肖常思·····	17
无痛在內科·····	金玉如、張鴻寿·····	21
对于把儿外科变为儿童乐园的一些体会·····	儿外科病房·····	24
我們如何实现无痛門診·····	張靜如·····	27
藥房在无痛中做了些什么?·····	黃福昌·····	30
化驗向快速、微量、不抽靜脉血进军·····	化驗室·····	38
医院如家,病人如亲人·····	徐 和·····	48

政治挂帅是搞好无痛医院的 基本关键

参加二医“无痛医院”现场会议以后，我們苦干了一周，在九月二十日提早一周正式宣布为无痛医院。基本上做到：“外科无痛，儿科无哭，打針不痛，药品可口，一般临床化验不抽血，医院如家，病人如亲人。”整个过程經我們分为下列几个步骤：(1)提出战斗口号——把参观无痛医院后群众的干劲变成全院行动的战斗口号。(2)党亲自领导，做好組織准备——成立核心組，帶領与发动群众。(3)深入务虚——在开始发动群众时，首先务虚，明确无痛医院的基本精神。(4)全面发动——工作人員与病人同时发动，党总支号召組織病人鳴放，暴露問題，从而解决問題成立工休整改小組，边放边改。(5)全面摸底，訂出无痛指标——通过病人鳴放大字报及座談来摸底，然后集中力量，从組織工作与技术双方来达到无痛指标。(6)边破边立——一面整改，一面建立制度，健全与丰富病房生活制度，結合环境布置，造成高潮。展开竞赛，通过現場会议宣布为无痛医院，并互相交流。(7)巩固提高——強調指出政治挂帅、服务态度、医疗質量三者不可分割。檢查防止松勁，指出中西医合流，特别是針灸对无痛医院的意义，提出今后无痛医院的发展远景。

通过无痛医院的推行，我們有下列体会：

(一) 政治挂帅是实现无痛医院的重要保証 这一个基本原理已經由許多实践加以証实，无痛医院运动又一次証实了它的重要性。首先是党的領導，广慈变成了无痛医院正是党对卫生事业正确領導所发生的必然結果而絕不是偶然的。在学习广慈以后，党总支及时地抓住了参加参观的一批积极力量，同时及时地把群众的要求集中起来，变成了全院六百多人集体行动的战斗綱領。有了这样鮮明的目标就能使群众跟着党一步步地飞跃前进。在实现无痛医院过程中的每一个重要环节都是党亲自领导，首先是抓組

織，充分發動，其次是大力發動病人，第三是及時召開現場會議，交流與鞏固成績。在宣布無痛以後，又及時地指出應該政治掛帥、服務態度與醫療質量三者並舉，而以政治掛帥為主，使無痛一步步向前推進，在短短的一星期中使整個醫院面貌有了很大的變化。在黨的領導下所進行的深入務虛是無痛醫院迅速發展的一個重要保證。在參加二醫無痛醫院現場會議以前，外科曾首先去仁濟學習，并在外科開始推廣，但兩星期來進展極慢，原因是務虛不夠。大多數人認為無痛只不過是注射麻藥，給予止痛劑的問題，而忽視了對本質的認識。但參加現場會議以後，發展就勢如破竹，這是由於黨抓住了務虛這一環，使全體醫務人員明確這是兩條道路的鬥爭問題，基本關鍵是樹立全心全意為病人服務的醫療作風。正如一個病人（易淮）所說：“無痛的成功，是社會主義科學在與資本主義科學競賽中的重大勝利。”其次，及時批判了不正確的看法，如“小孩不哭是不可能的”“開刀那有不痛的”，因而改變了消極與偏重技術的傾向，掀起了政治下病房而出現了迅速躍進局面。

（二）無痛醫院的實現是走了群眾路綫的結果，特別是走了病人的群眾路綫 對醫院說來，群眾有兩類，一是工作人員，一是病人。由於黨把群眾的意志變成了行動口號，加上事先的組織工作，因而能夠在短短的一、二天內使全院上下都行動起來。另一方面黨總支的告全體病員書全面發動了病人，因而能夠在一天左右的時間內以幾百條意見揭露了醫院的各種問題。這些問題再一次通過群眾大部分都馬上得到解決，病人和工作人員就如一家人一樣，病人以主人翁的姿態出現在各種場合，都爭取把自己病房搞得最好。在這個基礎上掀起了互相競賽的高潮。有些病房日夜苦幹，達到了90%以上的無痛率，因此在三天內就宣布了無痛。事實證明，哪一個部門走了群眾路綫，哪一個單位的醫、護、工、休發動得越好，成績就越大。通過無痛醫院，真正做到了醫、護、工、休一條龍，出現了相互幫助、相互體貼的現象。那些認為“家屬不合作，好挑釁”的論調在事實面前徹底破產了。小兒科工作人員與家屬之間的对立現象已經永遠消滅而代之以相互體貼、相互幫助。這次發動病人後出現的轟轟烈烈的場面給我們上了深刻的一課。

(三) 无痛推动了整改,也推动了科学跃进及其他 由于无痛推动了护士学习多面手,学体格检查,学针灸、学上麻醉、学拍片。这些都是在“一切为病人”的前提下推动起来的。由于无痛推动了科学跃进,如在无痛推动下药房苦干几天,搞出了约30种配合无痛的药品,化验室提出了向快速、微量、一般临床化验不抽血的方向,都获得了一定的成绩。整风过程中很多没有解决的问题,如家属托儿所、陪客饭、陪客床等问题很快就解决了。医护之间和护工之间的联系通过无痛也变得密切了。无疑地,无痛是推动很多工作的纲,他贯穿着医务人员所树立的一切为病人的新思想、新作风。但在贯彻除四害、讲卫生、消灭疾病方面,还得要努力。

(四) 中西医合流进一步丰富了无痛,看来它将给无痛开辟一条无限广阔的道路 针灸治疗阑尾炎的成功掀起了全面应用针灸的高潮,通过53例的观察,不但94%以上可以免除开刀的痛苦,而且见效迅速,针刺几分钟后,病人即感到疼痛缓解。针灸对手术后的腹胀、头痛、尿潴留及伤口痛等几乎都能奏效,疗效均达85%以上。针灸目前还只在开始采用,但已显示出其卓越的效力,今后在中西医合流上一定会使无痛医院更为完善。

(五) 这次无痛医院的实现更说明了“干劲无穷尽,上游无止境” 本来好象跃进已经到了头,再也跃不出了,但在无痛医院的推动下,又大大发挥了潜力。不少部门不但保证完成院内任务,而且还向外开放,支援院外单位。技术员发挥了潜力,办起十五个厂,有力地驳斥了跃进已经跃到头的论调。只要政治挂帅,走群众路线,任何事都办得到。我们要继续批判资产阶级的学术思想,扫除挡路的绊脚石,支持年青的新生力量,把无产阶级的卫生志气树立起来,我们就一定能走向更大的跃进。

我们虽然已经获得了一些成绩,但离开一个名符其实的社会主义性质医院还远,所以决心遵循傅连璋部长到我院视察后所作的指示:“继续前进,坚持下去”,贯彻除四害、讲卫生、消灭疾病的方针,贯彻中西医合流,在党的领导下使我院早日成为社会主义的幸福医院。

推行无痛医院人人有責

本市广慈和仁济医院首先創立无痛医院以后，我院在党总支的号召和领导下，絕大部分的同志都投入了“学仁济、赶广慈”的热潮，并且积极参加了“苦战二周宣布为无痛医院”的战斗任务。但是在推行的初期，由于思想沒有彻底解放，同时务虛进行得不够，对无痛的認識与体会不深，因而进展不够順利。当时首先行政部門的人員对无痛的推行表示不够关心。他們認為搞“无痛”是技术部門的任务，是医师、护士、技术員的事情；部分护士又認為无痛与我們的关系不大，只要能掌握三快一慢的注射秘訣也就可以应付过去了；在医师中間也各有各的看法，内科医师認為这主要是外科医师的事，而外科医师又只是認識到无痛主要偏重于技术方面，就这样虽然有一部分医师很早就到仁济医院去参观学习，但是进展始終很慢。在参加了二医无痛医院的現場會議后，党总支就把参加現場會議的人員組織成为推动无痛医院的核心，并且严肃地指出了推行“无痛”同样是社会主义服务态度与資本主义服务态度两条道路的斗争。无痛的成功說明是社会主义科学与資本主义科学竞赛中的又一次重大胜利，并且对具体推行的方向結合我院情况，提出了原則性的意見，強調了做到无痛不仅要在肉体上消灭疼痛，而且更重要的还要解除病員思想上的痛苦，要求大家以政治挂帅，改善服务态度和提⌉高医疗質量作为推动“无痛”的綱。全体医、护、工人員就这样在广慈、仁济胜利推行“无痛”获得成功的事实教育下，在党总支的领导下，明确了走向“无痛”的方向，認識到无痛是病員的大福星，要做到无痛不仅是打針开刀，而是要把与病員有关的一切事情，在肉体和精神上都做到无痛。于是全体医、护、工人員信心百倍，干劲十足，在战斗的第一天就获得了很大的成績。

在推行无痛医院中病員做到了当家作主

当病員听到要变医院为无痛医院时，都感到非常兴奋。于是很快地在每个病房內都成立了工休整改小組或病員委员会，連夜开会，一边鳴放，一边整改。头一天全院就出现了二十几个病員鳴放园地。許多病員帮助布置病房至深夜也不肯去睡，九病房病員江聪俊也坐上推車用发抖的手写下“无痛病房”四个大字。对于医务行政部門下病房訪問和“探宝”的同志，病員們也都以最热烈的心情表示欢迎，积极反映造成肉体和精神上疼痛的因素，对无痛的推行起了很大的配合作用。例如手术室用香水消除血腥味和乙醚味，护士亲自下病房訪問和接送病員的創举都是在听取了病員同志的反映以后，经过研究获得改进的。

行政人員也必須为“无痛”服务

行政部門在这次无痛推行过程中也打破了“科学跃进或无痛医院都是医生护士技术員的事”的迷信思想，拿出了整风以来空前的干劲，使历年来經常存在的許多老問題在一天的時間內就获得了解决。例如小儿科的陪客床，探病处的临时托儿站，在全院性的无痛核心小組扩大會議上，总务科的同志就主动提出在人力物力上都一定保証能立时解决。在會議結束后，立即調配了人員，并派員外出采購各种小儿玩具。第二天（星期一）就开办了临时托儿站，并动工設制了陪客床。营养室經濟而又实惠的陪客飯也于星期天在會計科的共同配合下，做好一切准备，星期一就开始供应。

医务行政部門也紛紛在推行“无痛”前的一天，做好准备，立即上馬。当药房在正式宣布为无痛医院的現場會議上拿出近三十种的糖果餅干时，誰也不会相信平日最苦、最臭、最难吃的药会变成这样逗人喜欢、美味可口的食品。胃病硷粉剂成了餅干，金霉素成了油酥餅，氯霉素成了軟糖等等，不胜枚举。化驗室方面，临床一般血液化驗已不用抽靜脈血，生化已有二十五种微量、超微量用于临床；結核菌培养从六星期縮短到一星期以下。麻醉科在醚麻醉前加用硫噴妥鈉作靜脈滴注誘导，或面罩上滴香水等以避免乙醚气

味的不良刺激。对小儿又采用了在病房先作硫噴妥鈉肌肉注射的方法，待小儿睡着后再抱至手术室，这样就避免了恐惧和哭鬧等，因此做到了“手术不痛，麻醉不臭，成人不怕，小儿不哭”。中心供应室也采用了三到（心到、眼到、手到）的工作方法做到穿刺、注射針头保証尖、銳、快，各种穿刺包保証不缺少一項物品等，以配合病房“无痛”的順利开展和推行。

医师参加开飯、护士与病人結为伴友，

公務員創造发明，一切都为了无痛

在推行无痛的过程中，各病房都一致提到医护人员接触病員時間过少，不能及时全面的了解病情，是无痛中存在的問題之一。普外科副主任馮友賢，主治医师吳肇光针对这些意見說改就改，第二天就下病房参加換藥和开飯工作。病房护士們經過研究，决定利用自己休息的时间为病員开展文娱活动，如看电影，組織参观等活跃病員的疗养生活，从而也增加了护士与病員接触的机会。这种边整边改的决心和行动又加强了病員对无痛的信心。外科門診的住院医师繆中良，在推行无痛医院的第一天清早就坐在換藥室的門口大声宣傳医院实行无痛的决心和計劃，并用汽油为病員潤滑胶布，使揭掉敷在皮上的胶布时一点也不感到疼痛，为門診病員的无痛开响了第一炮。护士严季乔为了試驗无痛，在自己身上打了4、5針。急診室的公務員同志为了使某些急症病人都有更舒适而又符合病情需要的休息床，設計和改裝了睡、坐两用的推床一張。

医护公休一条龙，是提前完成

无痛指标的組織保証

就在这样全院医、护、公、休一条龙的密切配合下，在战斗的一星期內，以胸腹部50次大手术无痛率达到96%，409次換藥无痛率达到99%，8次气管鏡只有1次疼痛，67次导尿无痛率达96%，全院1188次肌肉注射无痛率达93%，儿科病房5岁以上的病兒已100%无哭，5岁以下的95%无哭等成績，把无痛医院的宣布提

早一星期。

事实給那些認為“无痛与我无关”的同志，作了强有力的說服和回答：无痛医院的推行，不但与我們工作同志人人有关，而且与我們的病員同志的合作也有很大的关系。我們可以肯定地說，推行无痛医院是人人有責的，也只有在党的领导下，在社会主义的优越制度下，才能讓我們每个人在社会主义的建設各部門中發揮自己的全部力量，为人类謀求美好、幸福的将来。

針灸为无痛医院开辟了新的方向

祖国医学几千年来为我国人民的健康作出了卓越的貢獻，从全国与上海市医药卫生技术革命經驗交流大会来看，祖国医学的丰富多采，已經很清楚可以看見。由于党的正确指示，祖国医学已經显示出无比的神效，看来，只有发揚祖国医学遗产，才有可能在短期内使我国医学登上世界医学之頂峰。

华东医院針灸治疗闌尾炎的輝煌成就，打破了多少年来一直認為不变的“急性闌尾炎必須手术治疗”的外科原則，大大地启发了我們。在学习华东医院的基础上，我們边学边做，不但在急性闌尾炎获得成效，而且出乎意料之外地在无痛方面显示出了无比的威力。在这些事例的面前，已經掀起了一个全院性学习針灸的高潮。

在短短的一个多月時間中，我們边学边做，配合无痛，医生护士一起动手，用針灸治疗了 194 个病人（中医針灸門診及日常会診不在內），其中包括手术后并发症如腹脹、尿潴留、肋間神經痛、麻醉插管后喉痛、腰麻后头痛、呃逆等，以及临床有关无痛的一些疾患，如急性闌尾炎、胆囊炎、胃腸道疼痛、口咽部疼痛、头痛、失眠及盜汗、胸、腰痛等，特別在手术后影响病人休息者。此外在搶救病人方面，針灸也創造了奇迹。尽管由于边学边做，手法不一，加上毫无經驗，但 85% 以上都获得了良好的效果（表 1, 2, 3）。

表 1 针灸应用于临床疾患的初步效果

病 名	人 数	疗 效		取 穴
		佳	不佳	
1. 急性阑尾炎	53	50	3	阑尾穴, 曲池, 足三里
2. 咽炎、扁桃腺炎、喉痛	10	8	2	合谷
3. 牙痛	10	9	1	合谷, 下关, 颊车, 大迎
4. 头痛(脑震荡及感冒)	8	8	0	攒竹, 风池, 合谷, 阳白, 太阳, 百会
5. 肠绞痛	8	7	1	足三里, 天枢
6. 胆囊炎(急性)	4	1	3*	肝俞, 胆俞, 阳陵泉, 行间, 委中, 足三里, 曲池, 期门, 梁门, 滑玉门 *针灸后均有腹痛缓解, 因有结石而手术
7. 失眠	3	3	0	神门, 三阴交
8. 盗汗	3	3	0	合谷, 后谿
9. 胃痛	2	2	0	足三里, 天枢
10. 腰痛	2	2	0	悬枢, 命门, 阳关, 腰俞, 八髎, 肾俞
11. 胸痛	1	1	0	内关
共 计	104	94	10	

表 2 针灸应用于术后并发症的初步效果

病 名	人 数	疗 效		取 穴
		佳	不佳	
1. 腹胀	33	23	10	内关, 足三里, 大肠俞, 次髂, 天枢, 中脘
2. 尿潴留	7	6	1	关元, 阴陵泉, 三阴交, 中极, 足三里
3. 肋间神经痛	7	6	1	间使, 支沟, 后谿, 阳陵泉, 合谷, 行间
4. 喉痛(插管后)	1	1	0	合谷
5. 头痛(腰麻后)	33	31	2	攒竹, 风池, 太阳, 阳白, 百会等。
6. 呃逆	3	2	1	天突, 后谿, 太谿, 膈俞
共 计	84	69	15	

表 3. 針灸应用于急救

病 名	人 数	疗 效		取 穴
		佳	不佳	
1. 硬膜外麻醉意外	1	1	0	曲池, 太渊, 水沟
2. 脑挫伤、昏迷	3	1	2*	水沟, 十宣, 神阙(隔盐灸), 少商, 颞阳 *二例一度有效, 以后仍死亡
3. 休克	2	2	0	百会(灸), 曲池, 太阳
共 計	6	4	2	

“头面合谷收”名不虛傳

头面部疾患的疼痛,如牙痛、麻醉插管后喉痛,咽炎扁桃体炎引起的喉痛等往往严重影响了病人的休息与进食,我們采用了合谷(大多选双侧),在 21 例中效果良好者 18 例,占 86%。我院有一工作同志,因工作繁忙,无暇拔牙,一次牙痛发作,根据既往經驗,即使用最好的止痛剂也难收效,发作时又不能拔牙,严重的影响了工作。一位刚学針灸的医生,大胆地为他进行針灸,先針一側合谷,病人感觉大有改善,当拔除另一側合谷时,病人已完全不痛,不費一分錢,立見奇效。在推行无痛医院中又一次証明了我們祖先的偉大发现,“头面合谷收”真是一点不假。

腰麻后头痛有了办法

头痛,如感冒引起的、脑震荡引起的,特别是腰麻后引起的最为麻烦,有些病人先后应用了葡萄糖、鎮痛剂、平臥……等十多种方法都不奏效。但用針灸,根据不同部位取穴攒竹、风池、太阳、阳白、百会等大多得到良效。有一腰麻后病人一直訴头昏,有时連眼睛也睜不开,經針攒竹、合谷后,頓感头脑清爽,不舒服減輕了很多。

針灸治腹痛,阿托品甘拜下风

为了使阿托品注射时不痛,药房曾制造了一批混有奴佛卡因

的阿托品，但是不到數天，看來已經英雄無用武之地，以前急診室每遇腹痛總是阿托品一針，幾乎成了常規，而現在却幾乎全部被針灸所代替。病人何××，因劇烈腹痛捧腹大喊入院（急性腸炎腸痙攣痛），經針雙側足三里後腹痛立即停止，伴隨而來者，大呼醫生救人，感恩不盡，二十分鐘後欣快而歸，真正做到“病人痛苦而來，愉快而去”。我院一位高年胸外科醫生，因急性腸炎捧腹不能站，經針右側足三里後腹痛頓時消失，僅進氣時仍稍有痛，再針左側足三里，針剛進入，即感進氣時也不痛了，從此這位醫生也變成了學習針灸的積極分子。

潰瘍病的疼痛往往很頑固，一位患者經長期保守療法無效擬轉外科行手術，經針足三里及天樞後，疼痛大為緩解，因而避免了手術。對胃腸道痙攣，急性胃腸炎，取穴足三里與天樞，奏效神速，遠非阿托品所能比，急診室的內科醫生有了它，大部分問題都解決了。

急性闌尾炎不再開刀了！

“急性闌尾炎必須手術”這條外科原則，50年來一直沒有人敢推翻，它已經深深印在人們的腦中，連小孩也知道要開刀，但華東醫院學針灸以後，大膽地打破了這條常規，獲得輝煌成就。我院一個多月來治療了53例急性闌尾炎，不單是單純性的可以治好，而且穿孔有腹膜炎的，經針灸治療後，只見腹內形成的包塊日益縮小，體溫、血象均達正常，53例中僅3例進行了手術，有效率達94%。不但避免了手術，減少了痛苦，而且收效速，大多數病人在第一次針闌尾穴（足三里下二寸）後腹痛立即就緩解，有一個小孩，本來痛得不能入睡，針灸後不到數分鐘即呼呼熟睡，叫也不醒。此外時間短，住院時間只3~4天，縮短了一倍以上，費用只要3~4元，甚至幾角錢也有，降低了5倍以上。由於針灸治闌尾炎的成功，外科就可能通過少開刀，開小刀甚至不開刀，更徹底的走向無痛。

根據同樣原理我們用針灸治療了4位急性膽囊炎病人，取穴肝俞、膽俞、梁白、曲池、足三里……等，均有不同程度症狀緩解，其中一例體溫下降，完全恢復正常，同病室的病員羨慕地說：“假如都

能象他那样用針灸治好而不開刀那該多幸福啊！”虽然其余三位因伴有胆結石而行手術，但在緩解腹痛方面肯定比阿托品更为迅速有效。

长效麻醉剂也将英雄无用武之地

手術后的伤口痛要算胸外科最头痛，伤口长，还涉及肋間神經，往往由于伤口痛影响了病人咳嗽与早期活动，或因此而产生并发症。虽然长效麻醉剂也曾起过一定作用，但由于其中純酒精可能对組織有不良影响，我們大胆采用針灸，选穴間使、支沟、后谿、阳陵泉、合谷、行間等（任选）效果极佳，7例中6例均有明显效果，除置引流处尚稍有不舒适外，胸部伤口已完全不痛。有一病人肋間神經痛碰也碰不得，經針灸后立即用手拍胸說“真的不痛了”。

針灸治疗术后腹脹胜过腰封

术后腹脹是最常見并发症之一，以前用尽了办法，增加了病人不少痛苦，但仍不能解决，我們曾用术后常规腰封代替了使病人难受的胃腸解压，但仍往往无效，即使有效往往亦非当时看到，我們在33例进行了針灸，取穴内关、足三里或大腸俞与次髎，23例有效，一位医生信服地說：“我針还没有拔出，病人已經放屁了，比什么都快。”一例針后五分鐘即連放十余个屁，一例机械性腸梗阻，針刺后排出大便。根据几例的观察似乎大腸俞与次髎比足三里与内关为佳。

术后尿潴留可以不再导尿了

手术后尿潴留，引起了病人很大的痛苦，比其他不适更为难受，我們取穴关元、阴陵泉、中极、足三里等，7例中有6例获良效。一例仅針关元一穴即能自行暢解小便，从此术后尿潴留可以不再导尿了。

安眠药难道也要失业了嗎？

夜間失眠是病人最感煩惱的事，特別在手术后，严重影响了

恢复。有3位患者用安眠药无效，經針神門和三阴交，很快就睡着。

还有晚間盜汗3例，針合谷与后谿亦获良效。一例每晚汗流如注，第一次針后即大大减少，三次后基本已不出夜汗了。

腰部扭伤立見奇效

一个腰部扭伤病人，来急診时寸步难移，劝針灸起初信心不足，經施針悬樞、命門、阳关、腰俞，留針一刻鐘，起針后已能自由弯腰，病人高兴极了，說：“以后有問題我还要来。”如是治疗腰痛及胸痛病人3人，均获良效。

制止术后呃逆的妙法

术后呃逆有时連頸封也不解决问题，办法虽多，但效果都不一，我們碰到三例，一例經針太谿、天突、后谿后即停止，一例針膈俞立止。

針灸救命显神通

九月二十七日一个急性胆囊炎患者因行硬膜外麻醉发生意外，面色青紫，呼吸停止，神智昏迷，瞳孔散大。用人工呼吸急救两小时无效，正当危急存亡之际，針灸显示了无比的威力，針曲池和太渊后眼球活动即恢复，再針水沟神智立即就清醒，头也动了，生命因此而获得挽救。

有二例休克患者輸血后血压不上升，經灸百会，針曲池与太阳，血压即上升10~20毫米水銀柱。有三例脑挫伤昏迷呼吸停止，經針十宣、水沟并灸神闕，呼吸很快就恢复。这一切都說明針灸能救命。

祖国医学，特别是針灸，已經为无痛医院开辟了新的道路，不但简单，易行，更重要是疗效高，收效快，在很多方面远非西医办法所能比拟，是綜合疗法中的一个有力武器。假如我們脚踏实地地学习中医，就一定能够发现很多的宝庫来丰富我們的无痛医院。