

全國醫藥衛生技術革命展覽會資料彙編

氣功、按摩及割治療法

全國醫藥衛生技術革命展覽會 編

人民衛生出版社

目 录

發揚祖国医学 开展气功疗法研究	1
河北省唐山市气功疗养院工作經驗介紹	4
气功疗法	15
气功治疗胃腸病的临床实践与气功呼吸部分的科学研究	19
气功对胃腸病的疗效	21
气功与呼吸作用的研究	22
气功与經絡的探討	23
气功疗法的鍛鍊方法和指导原則	24
推拿疗法	28
手部割治疗法治疗 302 例綜合报告	30
用割法治疗“口歪症”50例的疗效初步观察	41
中医捏积法	47

發揚祖國醫學 開展氣功療法研究

上海市氣功療養所

氣功療法是祖國醫學遺產的一部分，在舊社會根本沒有得到重視，解放後在黨的中醫政策指導下，才逐漸發揮出它的治療價值，為進一步開展氣功療法研究开辟了寬闊的道路。

氣功療法主要是通過病人自己鍛煉，逐漸使人體內臟、功能恢復正常，疾病得到痊癒。鍛煉方法的特点是把病人安置在安靜的環境中，盡量減少各種外界的干擾，用各種方法使病人集中意志，通過呼吸鍛煉，加強內臟機能，活躍血液循環，打破病的惡性循環，恢復內部抵抗力，最後達到戰勝疾病的目的。

氣功療法對於腸胃病有顯著的療效。從去年七月一日氣功療養所成立到今年七月一日止，我們共治療了 641 人慢性腸胃病人，其中療程已結束的 41 個病人，病狀全部都有好轉。有 22 個病人症狀完全消失。經 X 光檢查的 24 個病人中，有 5 人完全痊癒，13 人顯著好轉，只有 6 人尚看不出有變化。X 光科醫生認為：慢性腸胃病人在三個月內有這樣大的變化，是他過去所沒有看到過的。

出院病人除了腸胃病的症狀好轉外，其他全身健康情況也有顯著好轉。有的病人家屬說：“我們看見他（指病人）彎着腰進院，現在挺着胸脯出院了”。有的病人進院時上樓梯都感覺氣喘、心跳，出院後已經恢復工作，精力充沛。有的病人進院時一天要吃十餘次餅乾，夜里也要吃，不吃胃就難受，出院時減少到只在白天吃一兩次，夜間可以安睡不吃。一般病員出院時都表示要終身練氣功，把它作為自己保持健康，預防疾病和戰勝疾病的有力武器。

氣功療效已經肯定下來了。但怎樣研究氣功治療疾病的原理，並提高氣功療效，是我們今後必須開展的工作。我們所里只有五個醫務工作人員，但我們對氣功抱有無限信心，一定要把祖國這項醫學遺產發揚推廣，使更多的病人得到好處。我們向羣眾學習，

广泛搜集民間流傳的各种練功方法，學習各地的先进經驗。在上級領導的積極支持下，爭取其他中醫部門、西醫部門、科學部門的大力協作，針對臨床中的各種問題共同研究。力求用經絡學說和近代科學知識，使氣功的原理得到科學的闡明。

氣功療法和經絡學說是有密切聯系的，因為氣功療法離不開經絡學說的指導，凡是練氣功的人大都有過“氣”在經絡上走動的感覺。本所一年來，所收的病人，在練功中大都在身體上某些部分有過熱、冷、癢、麻、酸、脹等感覺。比較突出的有六個病人，曾經感覺身上有“氣”在走動，個別的感覺到有一股強烈電流通過，力量很大。這些“氣”走動的路綫，恰巧和經絡的路綫一致。古人常說，經絡的發現，主要是從練內功中的體會得到的。練氣功的人很容易理解這個道理。

怎樣使這些感覺具體表達出來，是我們經常注意的問題。北京中醫雜誌介紹了經絡測定器以後，我們就在今年三月向醫療器械公司中心試制室提出試驗的要求。以後和徐匯醫院針灸科共同研究，找到了一架日本儀器作參考，四月份試制成功，先後用這個經絡經穴測定器檢查了二百人次以上。七月六日在四個病人身上看到了明顯的經絡現象。

在練功中氣功現象最多的張祥麟同志的身上，出現了督脈和膀胱經上的許多穴位，大腸經上的九個穴位，膽經上的七個穴位。腸胃病人蔡廷杰的膝下和足上出現了足陽明胃經的經絡，任脈上出現了和腸胃經有關的四個穴位。病員沈根富身上出現了大腸經的十個穴位。外來病人胡鉄生同志的左臂上出現了心包經上的九個穴位和右臂上心包經的七個穴位。病人王振台左臂酸痛，用儀器找到了幾個阿是穴，據針灸醫生說，按儀器找到的穴位用針灸治療，可以提高療效。有一位神經科醫生談起，西醫用電刺激頸部膈神經，可以解除病人呼吸的困難，按他所談的刺激部位，我們查到正是經絡上的天鼎，扶突穴位，幾千年來針灸醫生也是用它們來解除呼吸困難的。

這些實驗，初步實現了我們想用科學儀器把經絡具體表現出來的願望，使經絡可以給任何人看到，不再被認為只是練功人的主

觀感覺。希望通過交流會議，能引起大家研究祖國醫學理論的興趣，從此展開對經絡學說的廣泛深入的研究工作，使一切對中醫理論抱着懷疑態度的醫務工作者，明確認識到祖國醫學的科學價值，從而通過學習研究，使新中國的醫學大大向前躍進。

最近上海市衛生局專召集了氣功療養所和有關醫療科學研究部門，共同討論，成立了上海氣功研究組。中國科學院上海分院生理生化研究所準備協助進行氣功方面的生理實驗。

第一醫學院生理教研組在七月上旬做了關於氣功療法中呼吸部分生理實驗，用世界生理學史上從來沒有用過的方法，證明呼氣時中樞興奮擴散到全身副交感神經系統，吸氣時興奮擴散到交感神經系統，這個實驗充分說明了練功中鍛煉呼吸的重要意義。今後研究組準備結合臨床觀察，進一步研究練功中的各項問題，以求不斷提高療效，縮短療程。

總之，氣功療法的理論基礎是經絡和陰陽五行學說，離開了理論，它只能是一些方法的堆砌，只講方法不談理論，就無法在現有基礎上整理提高，全面推廣。

一年來，我們在上海市衛生局的領導下，肯定了氣功的療效，証實了經絡的客觀存在。這些成績的獲得，主要是黨所領導的整風運動，使我們全體工作人員初步建立了一切為病員服務的思想，全國社會主義大躍進的形勢，使我們解除了思想束縛，打破了迷信，因而敢於向過去認為深不可測的經絡學說進軍，敢於向科學家提出問題共同研究解決，敢於採取各種措施提高療效，縮短療程。

現在我們相信，在黨的領導和支持下只要我們全體工作人員鼓足干劲，力爭上游，努力爭取各個協作單位的幫助，繼續發揚一切為病人服務的精神，深入病房具體幫助病人解決各種問題，不斷學習各地的豐富經驗，我們就一定可以使氣功療法發揮更大的治療效果，從而使祖國這項寶貴醫學遺產得到發揚光大，成為新中國醫學上的一顆燦爛的衛星。

河北省唐山市气功疗养院

工作經驗介紹

唐山市气功疗养院

(一)一般工作情况的介紹

气功疗法是祖国医学遗产之一，很早就被人们应用于强身保健及延寿方面，后来發展用以治病。1954年在唐山市市委和市行政领导支持下，刘貴珍同志以气功疗法进行过治疗疾病之实验工作，到1955年証实了气功能治疗某些慢性疾病之后，中央衛生部及省衛生厅也給予了支持与鼓励，大力开展气功疗法，举办了数期气功疗法訓練班，培养百余人，全国各地有許多医疗單位开展了气功疗法，在1957年先后在秦皇島市、北戴河区和唐山市等地成立了專門气功疗法的疗养院。

气功疗法不仅已在國內为广大医务人员和病人所熟知，在苏联国家內也很重視。苏联“知識就是力量”杂志社編輯部，于1957年年底寄来譯成俄文之气功疗法材料請求审查，准备刊登于杂志上宣傳。經常不断收到来自国内外病人的函件，要求治疗和指导气功操作。自1957年到現在共收到信件2454件，其中國內来信2441件，国外来信13件。

唐山市气功疗养院是在1957年5月建成的，刘貴珍同志、刘渡舟老先生在本院亲自指导病人練功，在党和上級领导下，及本市各兄弟医院的大力支援和全院工作人员的努力，完成一定治疗任务，一年来共收治病入188名，来自全国十个省分五大城市及本市。但是工作上还有很多缺点，远远未达到党和人民的要求，通过整風运动，思想躍进，工作有了一些改进，今提出其中一部分介紹出来，讓大家对本院工作有所了解，更要求大家多提供宝贵意見与

批評,以使气功事業在党的领导下,进一步發揚提高。

(二)开院一年来医疗工作总结

一、气功疗法对胃及十二指肠潰瘍 48 例疗效初步观察

气功疗法治疗胃及十二指肠潰瘍已經临床經驗証明有效。我院自一九五七年五月开院到一九五八年五月一年內用气功疗法收治胃及十二指肠潰瘍病共 48 例,作初步簡單报告如下:

一、病例选择

1.病人来自唐山市 及全国各地,入院前均經 X 綫鉗餐檢查确定为活动性胃潰瘍或十二指肠潰瘍。

2.病人有明显临床症狀和体征,無明显合併症者。

3.入院前均長期用过其他多种疗法無效或治癒后复發者。

48 例患者,其中計服用西药 48 例,服用中药者 42 例,組織疗法者 33 例,針灸疗法者 17 例,溶血 疗法 11 例,封閉疗法者 9 例,电疗法 3 例,睡眠疗法 2 例,蜡疗法 1 例。

4.气功疗法期間除給予临床对症 药物治疗外,停止一切其他疗法。

5.治疗期間攝取易消化的普通飲食,不限制活动及生活習慣。

二、治癒与好轉标准

1. X 綫鉗餐檢查,無任何直接或間接活动性潰瘍象征,及临床症狀与体征,消失在四周以上大便潛血陰性者为治癒病例。

2. X 綫鉗餐檢查無任何直接或間接活动性潰瘍象征,大便潛血陰性,临床症狀与体征在出院前,仍未全部消失或比入院前較輕者,为好轉病例。

三、病例概况 48 例中十二指肠 39 例,复合潰瘍 7 例,胃潰瘍 2 例,十二指肠潰瘍占多数。

職業在 48 例中 干部 35 例,工人 6 例,医务人员 3 例,教員与学生各 2 例(表一)我院开院初收容对象以 干部为主,因此干部例数較多,工人 6 例全数治癒。根据初步观察,認為工人比干部疗效高,或因工人易于接受气功疗法,又系体力劳动練功期間精神易于

安靜有关。

表一 潰瘍病患者職業与疗效統計表

療效 \ 職業	干 部	工 人	医务人员	教 員	学 生	总 計
治 癒	31	6	2	2		41
好 轉	4		1		2	7
总 計	35	6	3	2	2	48

年齡：48例潰瘍病患者年齡以21岁至30岁为最多,共21例(表二)31岁至40岁次之,絕大多数为21岁至40岁共36例,發病年齡与治疗效果無明显关系。

表二 潰瘍病患者年齡与疗效統計表

療效 \ 年齡	21—30	31—40	41—50	51—60	61以上	总 計
治 癒	18	14	6	2	1	41
好 轉	3	1	2	1		7
总 計	21	15	8	3	1	48

病程：1年以上到10年者共37例,10年到20年以上者共11例(表三)。

表三 入院时潰瘍与疗效統計表

療效 \ 病程	1年以下	1—2年	2—3年	3—5年	5—10年	10—15	15—20	20年以上	总計
治 癒	1	3	3	10	15	6	2	1	41
好 轉			1	2	2		2		7
总 計	1	3	4	12	17	6	4	1	48

住院日数：治癒病例住院日数最短者为64天,最長者为210天,平均住院日数为132天,48例中治癒与好轉24例住院日数在90—150內(表四)我院規定住院日数为3个月到6个月,有的病例为預約等候X綫檢查,有的外地患者治癒后仍住院疗养及巩固疗效,同时对患者出院掌握不够严格,有些患者合併胃下垂等原

因,使住院日数拖長,实际治疗所需日数較統計住院日数应少,可达到不超过3个月。

表四 潰瘍患者住院日数与疗效統計表

住院日数 療效	60—90天	90—120天	120—150天	150—180天	180—210天	總 計
治 癒	7	10	10	9	5	41
好 轉		2	2	3		7
總 計	7	12	12	12	5	48

四、療效觀察 关于气功療法对潰瘍病的远期療效觀察,因我院開院不久,追蹤觀察時間不足,尙不能報告,仅就出院時療效觀察如下:

48例潰瘍患者治癒41例治癒率為85.4%,較陳氏報告治癒率70%,八一療養院報告治癒率61.1%為高,本組好轉7例,好轉率為14.6%。

臨床症狀:主要症狀及一般消化不良症狀練功二星期後逐漸好轉與消失,症狀治癒率為85%,好轉率為10.4%,無效率為4.6%。(表五)。

表五 潰瘍病症狀治療效果統計表

例 數 效 果	症 狀	食 欲 不 振	飯 後 痛	空 腹 痛	反 射 痛	壓 痛	便 秘	吞 酸	噯 氣	惡 心	嘔 吐	堵 塞	腹 脹
治 癒		26	11	33	18	39	18	27	17	23	13	32	35
好 轉		2		4		4		9	11			2	4
無 效						1		3	7			2	3
總 計		28	11	37	18	44	18	39	35	23	13	36	42

自覺症狀上腹痛(飯後痛和空腹痛)消失者44例(92%),好轉者4例(8%),疼痛消失日期在治療後1周者14例,1周至4周者11例,10周以上者4例。

治療後胃部壓痛消失39例(88.5%),減輕4例(10%),無效

1 例(2%),在 1 周内消失者 9 例;1—2 周内消失者 11 例,4—10 周消失者 13 例,10 周以上者 6 例。

其他症狀如食慾不振治癒 26 例(92%),好轉 2 例(8%),便秘治癒 18 例(100%),其它消化不良症(吞酸、噯气、惡心、嘔吐、堵塞、腹脹等),大部分均于二周后逐漸消失治癒(表五)。

主要症狀治療效果我院較八一疗养院報告稍高如下表:

效 果	院 別	本 院				八 一 疗 养 院			
		食慾不振	上腹痛	压痛	便秘	食慾不振	上腹痛	压痛	便秘
治 癒	百分比	92%	92%	88%	100%	93.75%	65.7%	80%	90%
好 轉		8%	8%	10%			34.3%	20%	10%
無 效				2%		6.25%			

体重增加:全数病人練功后体重均增加,多者增加 15 公斤,少者 1 公斤,一般增加 5—10 公斤(表六),体重增加与食慾增进与临床症狀減輕消失相一致,多在練功后第 2 周体重即开始增加,到 13 周增高数为最高(圖一),体重增加开始日数,我院为第一周,較何氏報告在練功后第一个月末开始增加早 3 周。

表六 体重增加与疗效比較表

疗效	公斤	0—1	1—2	3—4	5—6	7—8	9—10	11—15	合計
治 癒		1	3	3	9	10	9	6	41
好 轉				3			2	2	7
合 計		1	3	6	9	10	11	8	48
备 考									

X 綫鉗餐檢查:仅擇出在入出院X 綫鉗餐檢查有詳細記錄者之病例作比較觀察(表七)壁龕 12 例治疗后 11 例消失 1 例好轉,球变形 6 例,治疗后 4 例消失,1 例好轉,1 例長期变形,激惹現象 2 例治疗消失。

表七 X 綫鉗餐檢查結果比較表

療效	X光所見	壁	竇	十二指腸球 充血不良	十二指腸球 變形	激	惹
	失轉形計						
消好變忌		11		11	4		2
		1		3	1		
					1		
		12		14	6		2

气功疗法的其它作用:本組病例中有一例十二指腸潰瘍患者,同时患有頸部双側对称頑固性神經性皮炎病历5年以上,曾用各种療法未根除,長期有痒感症狀,練功后两个月神經性皮炎消失治癒,皮膚恢复正常,出院后半年仍未复發,气功療法从临床上观察对皮膚手术后癭痕組織亦有軟化吸收作用。

五、小結

(1)气功療法对胃及十二指腸潰瘍有療效,它是一种主动积极的自我正体療法,通过大腦皮質机能調正机制,促进全身組織营养代謝之修复,达到治疗疾病之效果。

(2)气功療法过程中,不严格限制病人飲食,不用葯物配合;在1—2周内食慾增进,体重迅速增加,精神充沛,体力恢复,对病人是一个有利于治疗的刺激,加强对气功療法信心。

(3)气功療法只要掌握正确姿勢及呼吸法,不發生任何不良反应。

(4)气功療法远期效果,因病例少,开院日期短,尚不能作充分的观察,根据我們对少数病人的体会,治癒病人出院后,如果能每日坚持1—2次練功,可以防止复發。

(5)本文內容因限于我院設備及医学水平,难免有缺乏进一步科学理論根据,有不当之處請同道予以指正。

二、气功療法对胃下垂治疗几例初步报告

气功療法是祖国医学遗产,据刘貴珍同志經驗对治疗胃下垂亦有療效;1956年馬氏曾报告用气功治疗胃下垂一例;我院自1957年5月开院到1958年5月,一年来收容胃下垂症三例,十二指腸潰瘍合併胃下垂症六例,茲就临床初步观察报导如下,以供今后对气功療法研究之参考。

病例概况 本組九例均有X綫鋇餐檢查証明为胃下垂者三例、十二指腸潰瘍合併胃下垂者6例,其中男性6例,女性3例,年齡21—30岁者7例,31—40岁者2例。

職業:干部6例,教員2例,学生1例。

病程:3—4年者4例,5年者2例,8年,10年及12年者各1例。

气功治疗經過 气功疗法治疗胃下垂所需要日数較治疗胃及十二指腸潰瘍为長,9例中疗程最長者系体質衰弱,体重仅37公斤,胃下垂患者为218天,最短者为93天,平均为163天。

我們采用內养功坐式和臥式进行治疗,对体質衰弱病人疗程前半期 $\frac{3}{4}$ 時間采用臥式,体力恢复,疗程后半期 $\frac{3}{4}$ 時間采用坐式,这样病人疗程一般均長。X綫鋇餐檢查胃下垂解剖位置改变不發現于疗程前半期而發現于疗程后半期。体質較好,病人練功一开始即多用坐式,疗程較短,我們体会气功疗法治疗胃下垂坐式优于臥式,这点与北戴河疗养院經驗臥式优于坐式不相一致,有待于今后进一步观察比較。

治疗后的变化 用气功疗法治疗十二指腸潰瘍合併胃下垂6例,治癒5例,好轉1例,胃下垂3例,治癒好轉無效各1例。

年齡21—30岁治癒5例,好轉1例。

病程3—5年者治癒4例,好轉無效各1例。

年齡小病程短治癒病例佔多数(表一)。

表一 胃下垂9例情况表

	病 症		性 別		年 齡		病 程			
	十二指腸潰瘍合併胃下垂	胃下垂	男	女	21—30岁	31—40岁	3—5年	8年	10年	12年
治 癒	5	1	4	2	5	1	4		1	1
好 轉	1	1	1	1	2		1	1		
無 效		1	1			1	1			
总 計	9例		9例		9例		9例			

表二 临床症狀治疗表

	食慾不振	反酸	噯气	惡心	嘔吐	堵塞	腹脹	便秘	腹瀉
治癒	6例	6例	4例	6例	3例	8例	8例	5例	2例
好轉			1例						
未癒		1例	1例	1例		1例	1例		

症狀：大多數病人主訴有消化不良症狀，如食慾不振、反酸、噯气、惡心、堵塞、腹脹，特別是頑固性便秘為病人最痛苦症狀，便秘症狀在練功一周內即恢復一日一次正常大便，其它症狀均在練功后2—3周內即逐漸好轉和消失(表二)。

體重增加：消化不良症狀好轉或消失后隨之食慾亢進，食量大增，一般在練功第二周即開始增加體重，在治療過程中體重增加最少為2.5公斤，最多者達11.5公斤，體重增加精神充沛，增強病人治療信心。

臨床所見：腹部肌肉日漸肥厚丰满而緊張，腹部振水音在治療階段末期大部消失。

X綫鉗餐檢查：胃下垂位置上升改變出現的時間，較臨床症狀消失時間為晚，一般在療程末期時X綫鉗餐复查始有改變。

治療前胃下極在腸骨嵴連線下7—11公分，治療后下極位置上升在腸骨嵴連線下2—6公分，或超過腸骨嵴連線。無效僅一例，胃下極治療前后無變化(表三)。X綫鉗餐檢查胃功能所見亦恢復正常或好轉。

表三 X綫鉗餐檢查胃下極距腸骨嵴連線位置變化表

	無效			好轉						治癒
治療前	下1.5公分	下11公分	下7公分	下10公分	下9公分	下7公分	下7公分	下7公分	下4公分	
治療后	下1.5公分	下6公分	下5公分	下2—3公分	連線以上	下4公分	下2—3公分	連線以上	下2.5公分	
上升	0	5公分	2公分	7—8公分	9+公分	3公分	4—5公分	7+公分	0.15公分	

几点体会

(1)胃下垂的發病系由于整个机体體質衰弱或分娩腹水脊柱畸形等原因,本組三例女性患者,二例未婚,一例結婚六年分娩二次均無腹水病史及脊柱畸形症狀,患者可能大都因體質衰弱有关,其中有二例显著瘦弱,体重为 37 公斤和 46 公斤。

(2)胃下垂常常伴有胃肌緊張無力,胃蠕动机能减弱,胃功能减低,漸漸会波及到腸部亦發生蠕动机能减弱患者多主訴腹脹、噯气、堵塞,便秘更为常見,日久天長,引起患者健康和营养狀況惡化以及精神不振,气力易疲劳。从临床上观察,气功疗法首先解决胃腸功能紊乱。它是通过腹式呼吸活躍膈肌及腹肌收縮,对腹腔胃腸器官起到按摩及刺激作用,使胃腸蠕动增强,頑固性便秘消失,消化狀況好轉,食慾亢进,体重增加,精神飽滿。

(3)气功疗法之腹式呼吸运动是对腹部肌肉以及內臟器官肌肉之訓練,苏联推荐胃下垂最有效的治疗是医疗体育,促使消化道器官机能好轉,腹肌的緊張力增强,增加腹內压力刺激胃腸蠕动机能之恢复。气功疗法的腹式呼吸是符合这些要求,長時間腹式呼吸鍛鍊腹肌突出达丰满而緊張,膈肌运动活躍,促使腹压加强下垂的胃,可能借助这些力量維持上升位置。

(4)胃下垂發病是与正体机体衰弱有关,長期胃下垂症狀,又致使神經系統机能發生障碍,而气功疗法鍛鍊时,大腦皮層是处在“靜”的状态,而內臟某些器官則部分处在“动”的境界,系“动中求靜”与“靜中取动”动静相結合。“靜”能使高級神經中樞机能得到恢复,“动”是胃腸蠕动力及緊張力增强,因此,气功疗法对胃下垂治疗屬於整体疗法。

(5)本文根据仅仅 9 例临床初步观察,說明气功疗法对胃下垂有治疗作用,并对气功疗法治疗胃下垂的作用机轉膚淺地作嘗試性說明,不免缺乏进一步科学理論根据或有不当之处,尚請同道予以指示。

三、气功疗法治疗胃次全切除术后傾瀉症一例

气功疗法治疗胃及十二指腸潰瘍已經刘貴珍同志証实有效,

但对治疗胃次全切除术后傾瀉症無报导,我院于1958年4月間用气功疗法治疗一例頑固性胃次全切除术后傾瀉症一例,茲报告如下:

病历摘要 患者齐××,男性,31岁,干部,自1948年X綫証明患有十二指腸潰瘍,曾有大量吐血便血历史,以后每年春秋季节腹痛症狀加剧,1953年X綫鋇餐复查証明胃小弯及十二指腸均有潰瘍,内科各种疗法無效,于1954年3月施行胃次全切除术,手术經過良好,手术后4天体温正常开始試行进食。

手术后第十三天开始嘔吐大量(約1公斤)黃色粘液,以后吐出物变为綠色苦水,一日嘔吐数次,出現脫水現象,并伴有腹脹腹瀉腹痛头晕,出汗多,血压下降,体重銳减,手术第二十二天体温上升 38.5°C ,持續三天。处置:禁食,每天輸液,并給予輸血数次,以上症狀稍緩解,于手术132日出院。

出院后近三年来經常有惡心,偶而嘔吐、腹瀉,每天大便少者4—5次,多达7—8次,連續在門診治疗。

于1957年12月間嘔吐又复严重,每次飯后10数分鐘即嘔出,每日嘔4—5次,营养狀況惡劣,消瘦,精神萎靡,又入院治疗,經過二个半月,症狀又稍緩解。

因手术后始終主訴嘔吐腹瀉,曾經內外科会診,意見拟施行第二次手术,患者要求試用气功疗法。

气功疗法經過 于1958年4月17日开始用气功疗法(內养功)。練功前患者仍主訴食慾不振、惡心嘔吐、腹瀉、失眠、全身無力,練功后第四天由原每天大便3—4次即恢复每日一次,大便量形均正常,食慾亢进,食量增加,比練功前增加2—3倍,日食普通飲食4—5次,食后腹部無任何不适感。腹脹嘔吐症狀均消失,睡眠恢复正常,練功第二周体重增五市斤,繼續練功一个月,共增加体重十六市斤,精神体力完全恢复正常,現已恢复工作。

練功前后X綫鋇餐檢查比較,胃腸功能亦略有进步。

小結 胃切除病人由于組織的一部分缺損及胃腸机能之影响,或多或少都有些胃切除后的症候羣,一般經過內科治疗都可以自己逐漸好轉和恢复,但也有2—3%症狀是頑固和經久不癒的,必須要开腹探查,进行第二次外科手术。本例患者自手术后第十

三天开始發現嘔吐腹瀉等症狀,虽經住院門診治疗,只能使症狀暫時減輕,但始終未消失,1957年12月症狀又趨惡化,因此考虑第二次手术治疗。

患者使用气功疗法仅四日,严重症狀消失,大便正常,食量增加,情况急轉良好,我們認為气功疗法是起到作用的。

如果气功疗法对頑固性胃次全切除术后,傾瀉有治疗效果,可避免第二次手术,对病人减少体力精神的損失与刺激,故希望此一例报告引起医学界的重視与进一步研究。

(三)跃进后的工作情况

气功疗法流傳二千多年,疗程大都是100天,解放后各地推广气功的疗程也規定三个月,我院过去疗程是3—6个月。躍进以后,医务人员思想躍进,改革了工作制度,建立了医疗常規,提高疗效,縮短疗程。

我院躍进前無一例治愈出院病人疗程是在70天以內者,躍进后有13例治愈出院病人疗程未逾70天。躍进前有3例出院病人的疗程是180—200天,而躍进后則無。

附: 縮短疗程提高疗效的典型病例

(一)患者:陈××,男,34岁,干部,自1950年开始發病。曾历年前后4次胃腸X光鋇餐檢查,証实为十二指腸潰瘍,近期X光檢查于十二指腸球部显示有龕影,曾用中西葯物,組織疗法,封閉疗法,民間偏方等治疗。入院时主要症狀为:飯后及空腹时上腹部疼痛,并放射背部,堵塞、腹脹、噯气、惡心、反酸,大便二三日一次,大便潛血陽性。

气功治疗7天后,食慾增進,腹脹、腹痛消失,噯气減輕。14天,临床症狀全部消失,大便一日一次,潛血陰性。

入院35天作胃、腸X光鋇餐檢查:十二指腸球充盈良好,邊緣整齊,無龕影激惹現象,X光报告:胃及十二指腸未見器質性病變。体重增加8公斤,住院36天全癒出院。

(二)病人張××,患十二指腸潰瘍五年。入院时食慾不振,飯后腹痛,胃堵塞,腹脹,燒心反酸,體質瘦弱,曾用中西葯物治疗未

癒；气功治疗一週后，以上症狀完全消失，体重增加7市斤，29天治癒出院，恢复工作，情况仍很好。

(三)病人王××，患胃溃疡四年之久。飯后空腹都感腹部痛，伴有压痛、反酸、噯气、堵塞、腹脹、噁心、嘔吐，大便兩三天一次。經气功治疗第一周，噁心嘔吐，飯后腹痛消失，大便正常，第二周空腹腹痛消失，第三周堵塞、腹脹、反酸、噯气消失，第四周压痛等症狀完全消失，体重增加11市斤，治疗后X光显示原有胃小弯壁龕已消失，三十九天痊癒出院。

(四)試治胃下垂合併胃擴張一例成功。

病人張××，患胃擴張胃下垂兩年。食慾不振，飯量極少，飯后上腹部膨脹，堵悶、压气、吞酸燒心，上腹部不定时疼痛，大便干燥如球，一个月一兩次，便时極度困难。

檢查：體質削瘦，慢性重病面容，上腹部呈橢圓形隆起，叩診鼓音，胃下界位于臍下三橫指处。

气功治疗一周后，食慾增加，食量增加一倍以上，頑固性便秘恢复正常，反酸腹痛消失，兩周后其他症狀完全消失，体重增加8市斤，上腹隆凸現象不現，胃腸X光造影檢查：胃位置及功能完全正常，治疗54天痊癒出院。

气功疗法

北京市針灸門診部

一、气功介紹 气功的名称很多，如內功、丹功、养生法、靜坐法、深呼吸法、調息法、息調法、数呼吸法、閉息法、运气法、前升后降法、后升前降法、左右輪轉法、中宮直透法等等的修养法都是。这种方法只要具备一定的安靜、良好环境来修鍊，一般的說来都含有治病保健延年的功效。如果老师在临床上根据每个患者的體質病情作指导，也沒有什么副作用，这种疗法在很多的中医古典書籍里有記載，如“黃帝內經”上古天真論說：“恬淡虛無，真气从之，精