

以提高机体的抗病能力而减少死亡率。根据以上分析,急性白血病时IgM水平与体内病理变化,血虚及预后之间可能存在着密切的关系,值得今后作进一步探讨。

参 考 文 献

- 舒麟荪,等.急性白血病早期临床和化验改变.第一届全国内科学术会议论文,1980:72—73.
- 韩敬淑,等.再生障碍性贫血型别与淋巴细胞亚群的研究.中华血液学杂志1981; 2(6):366.
- 武汉医学院附属医院血液组.淋巴细胞转化试验在急性白血病患者中的初步观察.武汉新医药1976; 4:108.
- 建阳地区医院临床免疫实验室.免疫指标及其在白血病临床工作中的意义.白血病资料汇编1976; 4:108.
- 邹昌泽,等.血液病患者植物血凝素(PHA)皮试反应与血清Ig测定初步观察.湖南医学院第一附属医院血液病专辑1980; 2:36.
- 中国医学科学院分院.血液病患者的E-玫瑰花结试验.中南、西南白血病会议资料,1976:1—14.
- 中国医科大学儿科免疫室.白云山芝对急性白血病病人免疫功能观察.全国白血病会议资料,1978:27.
- 韩敬淑.白血病患者的机体免疫状态.白血病研究进展(中国医学科学院分院),1978:52—61.
- 钟涛.白血病的免疫学.白血病资料汇编(河南省白血病防治协作组),1978:139—150.
- 梁锦华,等.白血病患者免疫状态的观察.第一届全国内科学术会议论文摘要血液分册,1980:75.
- 吴祖泽.血细胞的生成.血液病专题讲座汇编(沈阳军区后勤部卫生部编)1984:7—11.
- 中国医学科学院肿瘤医院免疫室编.医学免疫.第一版.北京:人民卫生出版社,1980:13—22.
- 中国医学科学院肿瘤医院免疫室编.医学免疫.第一版.北京:人民卫生出版社,1980:47—51.
- 吴孝感编.简明临床免疫.第一版.成都:四川人民出版社,1981:258.

用针刺麻醉代替纤维胃镜检查前咽部局部麻醉185例观察

山东临清市人民医院 徐世祥 李学东 张世红

山东医学院附属医院 赵宪邨指导

我院以往在纤维胃镜检查中,多采用含化或喷洒地卡因等咽部局部麻醉(局麻)作为检查前准备。多数患者无法按医生的要求主动配合,术后咽喉疼痛者较多见。为了解决上述问题,我们运用针刺麻醉(针麻)代替原咽部局麻,进行了185例临床观察,现报告如下。

观察方法 无选择地将185例非急症胃镜检查患者,采用针刺左侧内关、合谷二穴,得气后接BT 701电麻仪,频率1~2,强度1~4,以有较强的针感,手指明显跳动但能耐受为度,诱导15分钟后进行胃镜检查。

结果 此185例与以前使用同一XW—II型国产纤维胃镜,并由同一人操作之咽部喷地卡因局麻的213例进行比较,结果见附表。比较五项指标:(1)重插例数,指镜子送入咽部后又退出,需再次插入者。(2)“咽部”出血例数,指流出的分泌物中有血迹者。(3)术后第二天咽部疼痛例数。(4)操作中明显恶心例数。(5)检查失败例数。

体会 针麻法与局麻法相比,患者多能按要求主动配合,一般均一次插镜成功。由于进镜顺利,时间

附表 两组麻醉方法比较

方 法	例 数	重 插	咽部出血	术后咽痛	明显恶心	失败例数
		例(%)	例(%)	例(%)	例(%)	
局麻法	213	15 (7.0)	36 (16.9)	59 (29.8)*	78 (36.6)	2
针麻法	185	0 0	9 (4.8)	15 (8.8)**	27 (14.6)	0

* 有15例失访或未记录,按198计算; ** 有14例失访或未记录,按171计算。

短,“咽部”出血及术后疼痛例数也大为减少。根据临床观察,针麻者胃痉挛现象也较少见。

按经络理论合谷穴为手阳明大肠经原穴,阳明经的一枝支脉经大椎分出,向前经颈上行至头面部。原穴除能治疗本脏腑的病症,还能治疗本经所过部位的病症。故针刺合谷穴可减轻咽喉疼痛与激惹反应。又因手足阳明经首尾连接,经气相通,故针刺合谷穴亦能治胃痛,缓解胃痉挛。内关穴为手厥阴经之络穴,“胸膈内关谋”,针刺内关有宽中和胃的作用。故上述二穴用于胃镜检查前麻醉有较好的效果。本法还尤为适宜于局麻药物过敏者使用。