

麻醉药用量,从而可减少这些药物可能对机体产生的不良影响。据报道⁽²⁾,开颅手术应用针刺加安氟醚麻醉,安氟醚肺泡气最低有效浓度比用安氟醚麻醉可降低 37.8%~47.0%;硬膜外麻醉时加针刺也可减少局麻药用量⁽³⁾。

按照中医学经络脏腑学说,穴位对治疗疾病具有相对特异性。对不同部位的手术,亦应根据此理论选用相应穴位才可能取得最佳效果。人体实验表明,针刺合谷穴镇痛效果最佳⁽⁴⁾。三阳络穴能通三焦之气,止胸胁之痛,也是我所经 10 年应用针刺麻醉于肺切除术筛选出的最佳穴位。

大量的针刺麻醉资料表明,电针刺激穴位的参数不同,其镇痛效果有差异^(2,4,5)。快频率与慢频率交替刺激,可延缓“耐受”现象发生和激发中枢不同部位释放吗啡样物质,使针麻的优良率最高。刺激强度越大,镇痛效果也越

好。

针药复合麻醉既可减少麻醉药的用量,从而减少了麻醉药可能对机体造成的不良影响;又克服了针麻的“三关”问题,而易被患者和外科医生所接受。故作者认为,这是一种具有广泛应用前景的麻醉方法。

参 考 文 献

1. 邱贤宣,辛育龄,张树勋.复合针刺麻醉在胸外科的应用.北京医学 1981; 3(6): 369—370.
2. 王保国,王恩真,陈新中,等.开颅手术针麻—安氟醚复合麻醉的研究.中国中西医结合杂志 1994; 14(1): 10—13.
3. 杨益寿,余金甫,熊桂仙.针药结合麻醉估价针麻效果及其意义.针刺研究 1981; 6: 93—94.
4. 中国科学院生理研究所.不同针刺参数对针麻临床效果的影响.针刺麻醉 1978; 1: 109—110.
5. 汤健,韩济生.电针镇痛对大白鼠脑和垂体内吗啡样物质活性的变化.北京医学院学报 1978; 3: 150—152.

(收稿: 1995—02—20 修回: 1995—06—18)

首届卫生部西学中班学员聚会庆祝办班四十周年

本报讯 记者周颖报道:第一届卫生部西医学习中医研究班 40 周年暨学术研讨会 12 月 15 日在北京召开。来自武汉、成都、上海、哈尔滨以及在京的该班学员几十人参加了会议。大家重温毛泽东同志的批示,回顾 40 年的风雨历程,共商中西医结合的发展大计。

40 年前,卫生部根据毛泽东同志关于西医学习中医的指示,从全国各有关医学院校的应届毕业生、大医院的主治医师、高年住院医师中抽调 84 人作为学员,于 1955 年 12 月 19 日开办了卫生部第一届全国西医学习中医研究班。1958 年 9 月,该班学员毕业后,卫生部组织专人总结经验,提出了《关于西医学习中医离职班情况成绩和经验给党中央的报告》。同年 10 月 11 日,毛泽东同志阅示:“此件很好”,“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”,“这是一件大事,不可等闲视之”,“我看如能在 1958 年每个省、市、自治区,各办一个七十到八十人的西医离职学习班,以两年为期,到 1960 年冬或 1961 年春,我们就有大约两千名这样的中西医结合的高级医生,其中可能出几个高明的理论家”。由于毛泽东同志的号召,迅即在全国形成了一个西医离职或在职学习中医的高潮。从中央到地方,先后有近 2000 名西医师分别到中央或地方举办的 20 多个西

医离职学习中医研究班学习。

40 年来,在党的中西医结合方针指引下,我国的中西医结合事业取得了可喜成绩。目前已有中西医结合医院 39 所,中西医结合研究所 17 个,培养了 58000 多名中西医结合人才。其中一部分成为各个学科的创始人、带头人,成为国内外知名学者。在广大中西医结合人才的努力下,涌现了一大批科技成果,如针麻、针刺镇痛原理的研究、抗疟新药青蒿素的发明,以及中西医结合治疗肿瘤、心脑血管疾病、血液病、妇科病、儿科病、皮肤病等。

中国科学院院士、中国中西医结合学会会长陈可冀说,毛泽东同志的批示,给中西医结合工作指明了前进的方向,促进了中西医结合事业的不断发展。但也应看到中西医结合人才后继乏人的问题。在坐的首届学员是西学中的先行者,起到了承前启后的作用,以后还应该为培养后继人才发挥余热。他说,计划 1997 年召开世界中西医结合大会,以推动中西医结合事业的进一步发展。

会上,大家就中西医结合的学术发展、临床实践、人才培养等问题各抒己见,畅所欲言,纷纷表示要在有生之年,为中西医结合事业作出贡献。

(转自 1995 年 12 月 20 日中国中医药报第 1 版)