

2009年中医辅导：针灸预防休克中医执业医师考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_647539.htm 休克是一种急性循环功能适应不全，致维持生命活动的重要器官有效血灌注量不足而产生的综合征。主要临床表现为血压下降，收缩压降至12kPa

（90mmHg）以下，脉压差小于2.67kPa（20mmHg），心率增快，脉搏细弱，全身无力，四肢湿冷，皮肤潮红、苍白或紫绀，尿量减少，烦躁不安，反应迟钝，神志模糊，甚至昏迷等，如不采取有效措施可导致死亡。因此，及早有效的预防有着十分重要的意识。针灸防治休克，早在上世纪50年代初就见诸报道。通过50多年的反复验证，发现针灸具有下列作用特点：（1）针灸可使血压在4min~30min内逐渐上升；（2）针灸升压的快慢与原血压水平有关，原来血压愈低，上升需时愈短，收缩压变化愈明显。若不伴内脏器官功能严重障碍者，疗效维持时间较长；（3）升压药物无效时，针灸仍可使之升压，两者且有协同作用；（4）针刺升压时，可使心搏量增加，呼吸加强，尿量增多，血糖升高等。另外，动物实验也表明，针灸或穴位注射等法。可以预防休克发生，并能使不同类型休克动物的呼吸、心血管功能趋向于稳定。如针刺猫或犬的“人中”穴，通电刺激20min，然后放血，发现针刺组须比对照组放出较多的血液，才能达到预定的低血压水平，进入休克状态。另外，针刺或穴位注射后，在放出同样数量的血液时，其血压下降程度明显的比对照组为小，放血停止后，血压回升亦快。总之，针灸防治各类休克的疗效比较满意，目前的平均有效率已在85%以上。来源：考试大的

美女编辑们当然需要强调的是，截至目前尚不能认为针灸可以完全代替其他措施。因此，根据不同情况，特别是出现脉压很低、四肢冰冷、皮肤苍白、尿量少等，表明微循环和组织灌注情况不佳，应迅速改用其他中西医疗法。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2009年中医辅导：针灸预防冠心病 2009年中医辅导：针灸预防癫痫 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com