

二、电针排卵的预测

本文对针刺后皮肤温度变化观察结果说明，针刺后皮肤温度上升者和有一定雌激素水平二者是针刺排卵成功的预测因素。

关于皮肤温度的观察，我们曾观察到耐痛阈高和针刺后皮温升高者针麻效果较好，1981年曹小定等^①提出针刺的传入冲动是产生交感兴奋现象，而后这种兴奋性逐渐下降。1965年Feldberg^②报道大鼠脑室内注入NE后体温下降。注入5-HT后体温上升。我国不少学者报道了电针后家兔或大鼠脑内5-HT，Ach上升，NE下降，DA增加或变化不大^{③,④}，提出针刺后引起的交感兴奋或抑制现象可能与脑内某些单胺类神经递质变化相关。本文针刺中不可能测定这些脑内神经递质水平是否起了变化，但可假设脑内神经递质的某些变化都有通过皮温反映的可能。

1970年前后Kamberi等^{⑤,⑥}多次报道，给大鼠脑室灌注DA，则血LH下降，灌注Ach，则血LH上升，也反映了神经递质和下丘脑—垂体—卵巢轴的关系。

1957年Roddie^⑦报道手部，特别是手指的皮下血管壁是只受交感神经纤维支配的，交感神经纤维兴奋则手局部皮温下降，抑制则手部皮温上升，交感神经活动受到下丘脑的体温

中枢调节。1982年Rlauffer等^⑧认为下丘脑内某些释放LRH的神经原部位和体温中枢相近，所以我们可假设电针后手部皮温的变化在一定程度上和下丘脑调节促性腺激素释放激素的变化有相关联系，这方面的探索尚待进一步的实验研究。

参 考 文 献

1. 曹小定, 等. 针刺镇痛与交感活动的关系. 上海第一医学院学报1981; 8(1):14.
2. Feldberg WCBC, et al. A new experimental approach to the physiology and pharmacology of the brain. Brit Med Bull 1965; 21:36.
3. 全国革. 等. 脑内5-羟色胺和儿茶酚胺在针刺镇痛中的作用. 全国针灸针麻学术讨论会论文摘要. 1979:96.
4. 陈才源, 等. 针刺镇痛对大白鼠不同脑区乙酰胆碱含量的影响. 全国针灸针麻学术讨论会资料. 1979:106.
5. Kamberi IA, et al. Effect of the anterior pituitary perfusion and intraventricular infusion of catecholamine and indolamine on LH release. Endocrinology 1970; 87: I.
6. Kamberi IA, et al. Action of dopamine to induce release of FSH-releasing factor from hypothalamic tissue in vitro. Endocrinology 1970; 86:78.
7. Roddie IC, et al. A comparison of the heat elimination from the normal and nerveblocked finger during body heating. J physiology 1957; 138:445.
8. Rlauffer L, et al. Effect of clonidine on hot flashes in postmenopausal women. Obstet and Gynecol 1982; 60(5):183.

安痛定加地塞米松穴位注射治疗顽固性高热

吉林省磐石县人民医院 崔周燮 王慧芳

临幊上常遇到体温持续在39.1℃以上，口服或注射退热剂、酒精擦浴、冷盐水灌肠等仍不降温者，我们称之为顽固性高热。自1981年4月～1985年5月，对38名顽固性高热患者采用穴位注射降温，获得满意疗效，简介如下。

资料和方法 本组男17例，女11例。年龄15～65岁。原发病为肺炎5例，粟粒性肺结核4例，肺脓肿、风湿热、肾盂肾炎和结核性渗出性胸膜炎各3例，肿瘤、急性细菌性心内膜炎各2例，甲状腺、钩端螺旋体病及白血病各1例。

取安痛定2ml、地塞米松1ml（含地塞米松5mg），于双侧曲池穴各缓缓注入1.5ml。

结 果 本组均在穴位注射后30分钟内出汗，体温开始下降，在1小时内体温降至37℃以下。有8例翌日体温又复升至38℃左右，经第2次穴位注射后，体温降至37℃以下，再无复升。

本文结果证明此两种药合用穴位注射，对多种原因所致的高热，均可获得退热疗效。其作用迅速可靠，方法简便，患者无痛苦，易于接受。