

动图检查一样,与正常人往往有重叠现象⁽¹¹⁾,本文AMI患者的PEP/LVET比值也是0.32—0.91,与正常

人也有交叉重叠,说明AMI患者就其左室做功,并不绝对一致,如有多指标参照,或许更加全面。

参 考 文 献

1. 天津南开医院:中西医结合治疗急性心肌梗塞 99 例临床观察. 新医药学杂志(3):21, 1974
2. 北京宣武医院内科等:急性心肌梗塞 104 例临床分析. 新医药学杂志(6):25, 1975
3. Nelson RR, et al: Hemodynamic predictors of myocardial oxygen consumption during static and dynamic exercise. Circul 50 (6):1179, 1974
4. Waagstein F, et al: Apex cardiogram and systolic time intervals in acute myocardial infarction and effects of protolol. Brit Heart J 36: 1109, 1974
5. Wikstrand J: Non - invasive assessment of cardiac function. Göteborg P. 102, 1976
6. 吉村正治:心机図ホリグラフィ。东京, P. 260, 1976
7. Nager F, et al: Changes in cardiac output and stroke volume during first four month after cardiac infarction. Br Heart J 29:859, 1967
8. 中国医学科学院首都医院等:中西医结合治疗急性心肌梗塞的疗效分析. 新医药学杂志 6:16, 1975
9. Diamont B, et al: Indirect assessment of left ventricular performance in acute myocardial infarction. Circul 42:579, 1970
10. Hamosh P, et al: Systolic time intervals and left ventricular function in acute myocardial infarction. Circul 45:375, 1972
11. Agress CM, et al: An indirect method for evaluation of left ventricular function in acute myocardial infarction. Circul 46:291, 1972

消 息

中国中西医结合研究会 筹委会扩大会议在京召开

——决定 1981 年 11 月召开成立大会和第一次学术讨论会

中国中西医结合研究会(简称研究会,下同)筹委会扩大会议于一九八一年二月二十日至二十三日在北京召开。卫生部崔月犁副部长、中医局张白宽副局长、中国科协学会工作部郑军同志分别在会议开幕时讲了话。筹委会负责人、中医研究院院长季钟朴同志致开幕词,他特别强调“研究会是为把西学中这支力量团结起来,但也要更好地团结中医、更好地团结西医,使团结成为我们的一面旗帜”,共同为创造祖国的新医药学派而努力奋斗。

经过出席代表的热烈讨论,会议作出了如下决议:

一、决定于一九八一年十一月份在北京(或天津)召开研究会成立大会。二、在召开成立大会的同时,

举行全国中西医结合第一次学术讨论会。论文征集截止日期为一九八一年八月三十一日(据研究会《工作简报》第2期,决定提前为八月十五日截止)。会议决定成立学术委员会对论文进行评审。学术委员会由23人组成,聘请邝安堃教授为主任委员,沈自尹、陈可冀、祝谌予为副主任委员。三、中国中西医结合研究会的组织、领导及章程(草案)修改问题,初步建议理事会由55人组成。

会议结束后,应各地代表要求,举行了一次座谈会,卫生部王伟副部长、中医局吕炳奎局长、中医研究院党委王恩厚书记等参加了会议。