

参 考 文 献

1. 中国医学科学院药物研究所等编：《中药志》第2版，第1册，第253页，人民卫生出版社，1979
2. 《全国中草药汇编》编写组：《全国中草药汇编》第1版，上册，第757页，人民卫生出版社，1975
3. 成都中医学院主编：《中药学》第1版，第63页，上海人民出版社，1977
4. 金德方：黄连及其复方的临床疗效与副作用的文献综述。四川医学院学报1:102, 1959
5. 中国人民解放军第254医院传染病科：静点黄连素对迁延性慢性肝炎的降酶效果。天津医药杂志5:222, 1977
6. 杨兆升等：静脉滴注黄连素所致严重急性心源性脑缺氧综合征。中华内科杂志4:282, 1978
7. 谢惠安：静脉滴注黄连素引起严重的心脏副反应。药学通报6:10, 1982
8. 李希贤：中药黄连之一般药理。新中医药杂志11:27, 1955
9. 叶松柏等：中药黄连药理作用文献综述。四川医学院学报1: 93, 1959
10. 鲍玉琴：黄连素所致过敏性休克一例报告。海淀医药11: 113, 1979(内部刊物)
11. 张鸿德等：“黄连素降压作用之翻转”之机构。中华医学杂志6:789, 1987
12. 罗国钧：当归六黄汤引起过敏反应一例。山西医药杂志1:62, 1978
13. 骆龙江：黄连治疗细菌性痢疾病例汇报。中华医学杂志6:453, 1953
14. 陈明：黄连素过敏。天津医药杂志3:130, 1977
15. 巫振欧等：黄连治疗细菌性痢疾的临床观察。中华医学杂志8:630, 1957
16. 吴一：黄连治疗化脓性中耳炎初步报告。中华耳鼻喉科杂志4:272, 1954
17. 戴庆麟等：银花、黄连、黄芩煎剂治疗急性杆菌痢疾的临床观察。中华内科杂志6:627, 1958
18. 赵松乔等：黄连治疗百日咳初步报告及其在试管内对于百日咳杆菌的抑制作用。中华医学杂志10:918, 1955

作者读者编者

肠道——大肠——小肠——脾…… ——关于中西医结合理论研究

第二军医大学长海医院 张家庆

近年来中西医结合理论研究受到大家重视，做了不少有意义的工作。但在理论上如何结合和逻辑推理等方面也出现了一些问题。如本刊1982年第2卷第2期《祖国医学“肺与大肠相表里”学说的临床意义及其本质的探讨》一文，从临床及实验研究，发现严重肠道功能异常病人出现ARDS，钳夹家兔肠系膜上动脉后出现肺脏损害等等，这些都是很有意义的。但是，结论是“据此，从临床观察到实验研究均证实了祖国医学‘肺与大肠相表里’学说的科学价值”，这就值得商榷了。因为从《内经》等古籍中对“大肠”的概念还是比较明确的，是与“小肠”不同的。对“大肠”的概念并不象对“命门”、“三焦”那样有争论。因此，回肠横断、穿孔，小肠扭转梗阻的病例发生ARDS，以及实验中的肠道功能异常，都是“肠道”的问题，并不能“证实”“肺与大肠相表里”。相反的，有些不相信中医理论的人倒可以据此说“肺与小肠相表里”。近年来不少单位研究“脾”的

本质，往往也是从肠道的消化吸收等方面着手的，所以这些病例及实验到了另一些人手里，恐怕也可以解释为“证实”“土生金”了。推而广之，还可有其他的说法。

此外，从血液中“内毒素”阳性推论到中医的有“热毒”，再用“清热解毒”的方法，而6张方药中又只有一张有效，结论是“肺与大肠相表里”学说的本质“在一定程度上”与“热毒”有关。这些推论恐怕也不够严谨。如果对ARDS用“通里攻下”的治法能有效，则说明“肺与大肠相表里”就更好些。

提出这个问题并不仅仅是因为“肺与大肠相表里”一文。因为在中西医结合理论研究中，国内还有类似的推论。如从实验中证明醛固酮与内耳功能有关，这在生理学是一个很好的工作，但是推论认为证实了“肾主耳”理论，这就有些勉强了，因为醛固酮并不等于“肾”。我并不排除要广开思路，敢于设想，但在作结论时还是严谨一些为好。