

• 会议纪要 •

中国中西医结合研究会首届
儿科学术会议纪要

1982 年 6 月 23~25 日，在福州市召开了中国中西医结合研究会首届儿科学术会议。大会共收到论文 216 篇，内容涉及儿科各系统 50 多种疾病，反映了近年来儿科临床和基础理论中西医结合的研究成果和进展，现简要介绍如下：

一、中医理论方面 各地对舌诊的研究积累了宝贵的经验。如中国医学科学院基础研究所和北京几个临床医院，用舌血流量测定仪观察正常儿及病儿的舌蕈状乳头微血管丛数、构型，并测量舌蕈状乳头平均面积，探讨其与机体器官病变和微循环的关系，表明舌血流量与舌微血管丛形态可以作为观察舌质的客观指标，判定一些疾病的病情发展和恢复情况，为一些疾病的辨证施治提供依据。湖南医学院通过 100 例新生儿出生 48 小时内舌象的观察，发现足月健康新生儿于生后 48 小时内均转为淡红舌，且 98% 长出了薄白苔，从临床宏观经验上，有别于“初生儿舌红无苔”的传统概念。北京中医医院通过 T 淋巴细胞测定，探索细胞免疫功能与中医虚、实舌象的关系，结果表明，虚证与实证舌象与末梢 T 细胞均值有明显差异，说明舌象与机体免疫功能间的某些关系，T 细胞值的测定可供中医辨证虚、实和判断病情轻重作参考。中医研究院进行荧光显微镜舌苔细胞学的研究，发现舌苔涂片中上皮细胞、白细胞与临床病种和病期变化有密切关系，初步证实白苔主表、主寒、主虚，黄苔主里、主热、主实，也表示有炎症存在，加深了对祖国医学关于疾病发展规律、表里、寒热、虚实理论的体会。在中医辨证方面，还有正常小儿脉搏图的研究，正常小儿指纹与甲皱微循环关系的研究等，都以现代科学方法，对中医四诊进行探讨，并提供了中医辨证的某些客观指标。九江地区妇幼保健院，对数百例死亡患儿的死亡季节、时辰、原因进行调查，根据中医阴阳理论，探讨人体节律与自然节律的关系，给小儿保健工作，提出了中西医结合的新课题。

二、呼吸系统疾病方面 有关论文共 57 篇。

1. 小儿上呼吸道感染的防治：各地区儿科积极开展中医中药治疗均取得较好疗效，并积极开展剂型改革，如浓缩剂、针剂、蒸气吸入等剂型，价廉实用，且避免了抗菌素的滥用。对于呼吸道疾病的预防，如

应用中药鹅不食草、紫草、鱼腥草三药混合制品，烟熏空气消毒，预防儿童呼吸道病，适应于广大农村、基层、儿童集体单位，使用方便。南京市立第一医院、323 医院对呼吸道易感儿从免疫学角度开展研究，认为与机体细胞免疫反应低下有关，用黄芪注射液口服、健脾粉服用均取得良好效果。这些药物有增强细胞免疫和体液免疫的作用。

2. 小儿急性肺炎：海南五指山区对其发病学进行了探讨，从发病季节与气温、相对湿度、气流（风速）、降水量关系作了调查，发现当地秋季发病率高与湿度大，宜于病原体生长繁殖有关。病毒性肺炎病原学检查，已开展有腺病毒 3、7、11 型，呼吸道合胞病毒、流感甲、甲型，副流感、肠道病毒、疱疹病毒等。咽部脱落细胞的直接荧光抗体检查，有助于病毒性肺炎临床早期诊断。近年北京还采用固相酶免疫分析法中的限量抗原底物珠体系（DASS）间接法，检测抗病毒 IgG 抗体。其特异性高，灵敏度较血凝抑制试验高约 50 倍，为病毒性肺炎诊断提供良好方法。有的还开展动物实验和用药前后免疫学测定，表明一些清热解毒药物虽有一定抑菌作用，但与抗菌素不能等同，方剂中配伍用药，还有强心、改善组织呼吸、增强免疫功能等作用，对祖国医学扶正祛邪有了深一步的认识。北京友谊医院用“活血化瘀”法治疗小儿腺病毒肺炎，取得较好疗效，并对腺病毒肺炎“血瘀证”的临床辨证、血瘀的原理进行研究，开展甲皱微循环观察，和血液流变学、弥漫性血管内凝血实验室检查，并与山西医学院电镜室协作进行活血化瘀药对实验动物早期 ARDS 作用的电镜观察，对阐明活血化瘀机理有了显著进展。

福建省立医院儿科对重症肺炎呼吸衰竭，在西医抢救的基础上，加用中药以宣上化痰，缓解痰阻，促进早愈，提高了危重病人的治愈率。北京也报道了用蟾酥注射液抢救心力衰竭和呼吸衰竭的经验。

3. 蚌埠市第一人民医院采用活血化瘀法，治疗小儿包裹性脓胸，认为对促进炎症渗出物的吸收，减少瘢痕组织的产生，缩短病程，减少后遗症的发生很有好处。宁夏吴忠医院用中西医结合治疗小儿脓胸 39 例，疗效亦较单纯应用西药为好。

4. 小儿喘型肺炎病原复杂, 认为呼吸道合胞病毒为重要病原。该病发病急、病情进展快, 北京、南京、上海、长春、重庆各地所用中药方剂虽不尽相同, 但疗效都较以往应用抗菌素、激素为佳, 且病程缩短, 副作用少。北京报道一组病人 389 例, 均未用抗菌素和激素, 以小青龙汤加减为主, 加用 681 或 10% 硫酸镁和强心药物, 疗效达 99.5%。

三、消化系统方面 有关论文共 33 篇, 其中关于小儿腹泻的论文 26 篇, 占 80%。福建省立医院、上海第一医学院认为夏季腹泻仍以细菌感染为主, 其中埃希氏大肠杆菌占首位。福建、上海、长春、北京各地均已分离出轮状病毒, 证实为该地区秋冬腹泻的主要病因。上海第一医学院通过大便 pH 值的测定, 认为细菌性感染大便偏酸, 病毒性感染大便偏碱, 大便 pH ≥ 5 者, 病毒性腹泻可能性大。福建省用 EIFC 的实验检测方法并首次分离出空肠弯曲菌, 证实它是小儿感染性腹泻的一个重要病原, 并用中药治疗取得一定疗效。腹泻的中医辨证施治, 应用清热、利湿、及单味药物治疗, 都取得较好疗效, 与西药组比较, 退热、止泻时间有缩短。湖北中医学院附属医院儿科进行了肠道 D-木糖吸收功能试验, 及大便中含糖量的测定, 证实在中药治疗后能恢复到正常水平, 推测中药止泻 I、II 号有促进肠道吸收功能恢复的作用, 从而在实验研究上进一步证实了中药的疗效。各地还应用了 654-2 穴位注射、疏赤散、推拿、乌梅注射液、经络旋疗等疗法, 取得了令人满意的疗效。上海、宁夏、安徽、黑龙江等地用中药治疗小儿迁延性腹泻, 北京、江苏应用中药治疗小儿厌食、营养不良等都取得较显著效果。在中药作用机理上还进行了尿淀粉酶活性测定等实验研究。

四、传染病方面 论文共 21 篇。上海、广州、北京、贵阳、宁夏等地用中药或中西医结合方法治疗新生儿肝炎综合征、病毒性肝炎、中毒型痢疾、病毒性脑炎等均取得了一定疗效。北京儿童医院通过多年观察及实验研究, 证明特异性 IgM 抗体, 对乙脑早期诊断符合率达 77.38%, 特异性 IgM 抗体 2 倍降低, 即有参考价值; 4 倍降低, 即可确诊。在治疗上, 中西医结合虽取得一定进展, 但目前乙脑病死率仍为 10% 左右, 后遗症发生率亦较高 (北京儿童医院 217 例三年随访高达 34.1%), 因此摸索有效疗法, 进一步降低病死率, 减少残存率, 是急待解决的课题。

五、肾脏疾病方面 论文共 38 篇。第二军医大学“黄芪对家兔实验性抗肾抗体肾炎的疗效初步观察”, 通过动物模型实验手段, 对黄芪药理作用进行深

入探讨, 实验表明黄芪具有增强机体非特异性免疫功能的作用 (包括系膜细胞的吞噬功能), 对虚证明显的家兔, 其尿蛋白的消退及肾小球荧光的消失均较对照组为快。而对虚证不明显的家兔则相反, 其尿蛋白的消退及肾小球荧光的消失均较对照组稍慢, 可能是黄芪加重了病变局部免疫反应所致, 故提出使用黄芪, 必须重视病情而用, 方能奏效。吉林中医中药研究所“以扶正固本为主治疗小儿急性肾炎的免疫机理探讨”, 则提出了扶正祛邪, 以补法治疗急性肾炎的经验。福建省立医院从肾炎病因、病理中西医结合的研究, 进一步探讨肾炎的疗法, 提出针对抗原, 早期用清热解毒利湿法; 针对抗体, 用活血化瘀法, 以抑制抗体; 针对非特异性炎症用麻黄 (含 PHA 类物质), 以促进淋巴细胞转化, 用枳实水提取物, 来抑制过敏介质释放。湖南医学院与宁乡县人民医院用川红注射液治疗急性肾炎高血压取得很好疗效, 通过实验研究证明川芎红花注射液是通过活血化瘀、扩张血管降低血压。广州军区总院用甲皱微循环测定结果的分型对照中医辨证 (如痉挛型与中医理论的经络闭塞、血流不畅相符; 郁滞型与中医理论的血瘀相符), 提出西医无症状性血尿的诊断和推测预后的补充参考指标。

六、血液病方面 血液病方面的论文 15 篇。其中有第一军医大学合成茜草双酯的升白细胞作用的研究。通过动物实验和临床应用, 证实该药单独使用或配合其它药物, 对小儿败血症, 各种化学药物及白血病化疗导致的白细胞减少症有较好的升白细胞的作用。北京市中医院结合中医健脾生血的理论, 用健脾益气法治疗营养不良性贫血, 并与西药铁剂及空白组作对照观察; 山东参照《本草纲目》中古方制成丸药, 治疗小儿营养性贫血, 均取得较好疗效。青岛把“阴阳互根”理论用于指导再生障碍性贫血的治疗, 提出补肾、温阳、活血、止血、健脾益气的辨证施治原则, 仙灵脾温肾壮阳, 取其雄性激素样作用; 取其丹参扩张毛细血管、改善微循环作用; 取其马钱子固肾壮阳, 兴奋神经、刺激骨髓造血功能。

七、其他方面 其它系统疾病共有论文 30 篇。北京中医研究院西苑医院应用自制“声电惊痛仪”, 对化痛止抽 2 号的作用作了实验证明。江苏清江市妇幼保健院对新生儿颅内出血发病原因进行了分析, 并在西医治疗脑水肿降颅压、镇静止抽、纠正酸中毒同时, 加用中药三七粉 (2g) 保留灌肠, 取得较好疗效。四川省中医研究所通过实验研究, 表明健儿散可改善小肠对木糖的吸收功能, 可用于治疗小儿厌食症。

(阎田玉 温振英 龚明敏整理)