

参 考 文 献

1. 上海肿瘤医院放射科: 774 例食管癌放射治疗临床分析。肿瘤防治研究 4:46, 1978
2. 西安医学院附属一院放疗科: 2,310 例食管癌单纯放射治疗分析。肿瘤防治研究 3:83, 1974
3. 殷蔚伯等: 放射治疗食管癌 3,798 例临床分析。中华肿瘤杂志 2:216, 1980
4. 吴安庆: 活血化瘀药的药理研究。浙江中医杂志 15(1): 47, 1980
5. 余国华: 用中草药提高机体免疫的研究初报。流行病学杂志 1(1):13, 1980
6. 河南医学院第一附属医院肿瘤科: 食管癌 234 例药物治疗的临床疗效观察。全国第二次中西医结合防治肿瘤科研协作会议资料, 1981

• 消 息 •

全国中西医结合活血化瘀研究方法讲习班结束

中国中西医结合研究会活血化瘀专业委员会与河北分会, 于 1983 年 9 月 6~20 日在秦皇岛市举办了全国第一期活血化瘀研究方法讲习班。参加本班的有来自全国 27 个省、市、自治区 184 名临床及基础医学工作者。讲习班由从事活血化瘀研究的有关专家讲解了活血化瘀源流, 临床科研选题、设计, 血液流变学, 微循环, 前列腺素, 血流动力学, 纤溶活性, 出凝血试验及瘀血动物模型复制等方法在活血化瘀研究中的应用等 14 个专题。介绍了国内外新成就及《血瘀证中医辨证论治试行草案》、《血瘀证诊断试行标准》、《传统活血化瘀药范围》等。

通过学习, 交流了经验, 开阔了思路, 更新了知识, 也增强了信心。会后部分学员参观了中医研究院西苑医院, 医科院血液学研究所及基础所等单位的活血化瘀研究工作。

附一: 传统活血化瘀药范围

和血类药物: 指有养血、和血脉作用者。包括: 当归、丹皮、丹参、赤芍药、鸡血藤等五种。

活血类药物: 指有活血、行血、通瘀作用者。包括: 川芎、蒲黄、红花、刘寄奴、五灵脂、郁金、三七、穿山甲、姜黄、益母草、泽兰、苏木、一枝蒿、牛膝、延胡索、鬼箭羽、茜草、紫葳、酒等十九种。

破血类药物: 指破血消瘀作用峻猛者。包括: 大黄、水蛭、虻虫、蛭蟥、自然铜、三棱、莪术、乳香、没药、血竭、桃仁等十一种。

说明: 1. 此范围仅供研究参考, 临床治疗不在此例。2. 此处所例之传统活血药系指以活血化瘀作用为主之药物, 其他如益气养血, 行气活血等药物不包括在内。3. 传统活血化瘀药物当然不止以上所例三十五种, 此处仅指临床公认者。4. 此范围属初步归纳, 尚有待不断补充。

附二: 血瘀证中医辨证论治试行草案

一、气滞血瘀型

1. 临床表现: 除有血瘀证的表现外, 尚见胸、腹部胀满, 闷痛, 暖气, 矢气得舒, 或见呃逆泛恶, 或气逆喘咳, 脉弦、紧或大。

2. 治则: 行气活血。

3. 药物:

行气: 柴胡、川楝子、枳实、木香。

活血: 当归、丹参、桃仁、红花、川芎、蒲黄、益母草、大黄、三七、乳香、没药、三棱、莪术、水蛭、虻虫、郁金、玄胡。

二、气虚血瘀型

1. 临床表现: 除有血瘀证的表现外, 尚见神疲乏力, 心悸气促, 或动则气急, 脉细、小或大而空, 舌胖大, 边有齿印。

2. 治则: 益气活血。

3. 药物:

补气: 黄芪、党参、白术、人参等。

活血: 同上。

三、寒凝血瘀型

1. 临床表现: 除有血瘀证的表现外, 尚见畏寒、喜暖、四肢欠温, 绵绵隐痛, 脉沉、紧或细小, 苔白, 舌淡紫。

2. 治则: 温通活血。

3. 药物:

温通: 桂枝、附子、干姜、吴萸。

活血: 当归、川芎、蒲黄、红花、三七、姜黄、益母草、三棱、莪术、乳香、没药、血竭、桃仁、酒。

四、热郁血瘀型

1. 临床表现: 除有瘀血证表现外, 尚见发热, 身热, 面红, 目赤, 口干, 口苦, 或五心烦热或身见红斑, 脉数, 舌红或绛紫, 舌面干。

2. 治则: 凉血活血。

3. 药物:

凉血: 犀角、水牛角、赤芍、丹皮、山栀。

活血: 丹参、川芎、三七、桃仁、血竭、乳香、三棱、莪术、大黄、水蛭、虻虫、茜草。

(翁维良)