

治疗, 都有较好的效果, 治疗的难点, 则在于重症感染。从当前重症感染的治疗发展趋势分析, 必须把更新急救手段和研制速效高效的新型制剂结合起来, 这样才有可能使临床治疗水平得以提高。这个方面现代医学是居于优势, 但是由于这些新型抗感染的新制剂, 多具有严重的医源性并发症, 而且这个问题在短期还不可能得到有效解决, 所以其优势则变为劣势, 中医药在这方面虽然缺乏系列配套的速效高效急救制剂, 但是如果能够在现有基础上, 引进先进工艺技术, 先研制出如象“清热解毒”、“益气固脱”、“回阳救逆”、“醒脑开窍”、“涤痰复苏”、“镇肝熄风”、“凉血止血”、“行水利尿”、“宁心平喘”和“救阴增液”等各种投药途径给药的新型速效高效新剂型出来, 特别是能供静脉投药, 系列配套的针剂和大型输液剂, 那末重症感染的中西医结合急救治疗, 可能在不久的将来, 会出现新的局面。

3. 改进科研设计, 提高管理水平 更新重症感染的中西医结合急救手段, 大力改进剂型, 开展研制系列配套, 速效高效的新型制剂, 特别是复方中药静脉制剂, 只有我们新中国才具备这样的条件。属于开拓性的临床研究。它涉及面广, 要求较高, 难度较大, 所以必须努力改进科研设计, 提高科研管理水平, 才能适应这一新的要求。要顺利开展这类中西医结合的科研工作, 必须把工作的重点, 放在临床治疗验证前后研究的设计上。临床治疗验证前的科研设计, 应该

把新制剂的配方, 如何能够反映出中医理法的特色, 反映出现代先进的制备技术工艺, 反映出中西医结合的安全和质控标准; 临床后的科研设计, 其重点是反映出取得有效的药用机理, 及其指导临床治疗的依据和要点; 临床的验证治疗, 除了反映新制剂的疗效水平外, 应将其临床适应症, 禁忌症的范围, 有效最优用量和限量, 以及用药注意事项, 特别是静脉制剂的配伍禁忌等, 都应一一列入研究设计的内容。过去那种孤立的临床治疗验证的设计方法, 显然已远远不能适应当前的实际需要, 因此必须大力改进。从我们近几年内的肤浅的感触看来, 临床前的科研设计, 不仅是顺利开展临床治疗验证研究的先决条件, 而且也是能否真正提高临床疗效的关键, 对此应有高度的重视, 但是这点正是我们的薄弱环节, 所以必须把着眼点转移过来。为了能够达到, 工欲善其事, 必先利其器的要求, 加速更新临床前的科研手段, 改善新制剂的研制条件, 已成为开展此项研究工作的当务之急。这一起步的科研工作扎实可靠, 才有牢实的工作基础。尽管开展这样的开拓性研究, 还缺乏经验, 条件也差, 但是有党的中医政策和中西医结合方针的指引, 有各级领导的重视和支持, 特别是有中医药基础研究队伍的团结协作, 急性感染的中西医结合治疗研究工作, 一定会在今后的实践中, 取得新的进展和成就。

(黄星垣 综合整理)

中国中西医结合研究会辽宁分会举办第一次学术交流会

中国中西医结合研究会辽宁分会第一次学术交流会, 1985年5月9日至11日在沈阳辽宁大厦召开。有223位代表出席了大会, 省科委、省科协、省卫生厅、省中医研究院的有关领导同志出席了大会开幕式。省卫生厅王镇藩副厅长参加了会议并讲了话。

这次学术交流会是对我省中西医结合研究成果的一次总结和检阅, 它将对我省的中西医结合研究事业的兴旺发达起到巨大的推动作用。王厅长在开幕式中强调指出: “要特别注意运用中医体系突出中医特点, 把先进技术引进传统医学, 寻找能反映实质性问题的环节开展多学科、多层次的研究, 争取中西医在高水平上的结合。”

这次大会共收到学术论文268篇, 这些论文

基本上代表了我省中西医结合研究的学术水平和新的进展。其中有的文章已经科学鉴定, 具有国内先进水平的科研成果, 最后选出65篇论文提交中国中西医结合研究会备审查选择交流。

这次所交流的文章, 体现出中西医结合的特点, 在研究手段上是用现代科学(包括现代医学)对中医进行研究; 在理论上是中医西医理论互相吸收, 互相渗透, 逐步形成新的理论体系。在临床研究上体现出各取所长, 把病治好, 从中寻找规律。

大会历时三天, 基本达到了预期的目的。于5月11日下午圆满结束。通过这次大会将使我省的中西医结合事业兴旺发达。

(蒋淑媛)