

· 学术动态 ·

中国中西医结合研究会第二届学术 讨论会论文述要(二)

二、外科疾病

1. 感染炎症 武汉医学院附属同济医院以热毒清注射液治疗各种感染炎症 482 例, 炎症控制有效率 74.3~93.5%。实验证明该方有抗感染、消炎、降低毛细血管通透性、解毒及促进免疫等作用。山西省活血化瘀研究所观察鸡血藤抗炎作用, 发现该药对巴豆油所致小鼠耳肿胀有明显抑制作用, 并可稳定红细胞膜、提高大鼠血浆皮质醇和降低胸腺重量。延边医学院发现苦参虫乙醚提取物—苦参虫油对炎症的各期均有明显的治疗作用。北京中医学院中心实验室观察苦参对溶血空斑、盐水凝集、迟发型超敏反应 (DTH) 豚鼠变态反应性炎症均呈抑制反应。上海第九人民医院报告对手指开放性损伤洒止血中药, 敷中药“长皮油膏”, 同时加用西药, 认为可提高疗效。

2. 急腹症 中国中西医结合研究会南通分会分析 1975~1984 年 30,096 例急腹症患者的病谱变化, 认为近几年肠梗阻发病率下降, 胆道疾病、胰腺炎、阑尾炎、腹膜炎及腹部外伤发病率增高, 并对南通市急腹症死亡率 (1.00~2.71/10 万) 及病死率 (10.62%) 也作了分析。天津市中西医结合急腹症研究所报告清解片、化痰片和巴黄片治疗急性阑尾炎 150 例, 治愈率 92.7%, 总有效率 98.7%。机制探讨表明三方分别具有抗菌、提高机体非特异性免疫能力, 改善肠壁血循环, 增强分化多种酶的能力及增强肠蠕动作用。上海龙华医院对 222 例慢性胆道感染、胆石病辨证分为肝胆气郁型和肝阴不足型, 分别以自拟胆宁汤、柔肝煎治疗, 总有效率 81.98%。辽宁省中医研究院工作表明, 酸化排石汤 (胆道排石汤加适量 HCl) 可使胆汁分泌增多, 胆囊胀大, 胆压升高, 加强利胆排石作用。遵义医学院以复方桔油乳剂灌注溶解胆肝管残余结石 22 例, 结石全溶 17 例, 部分溶解 3 例, 2 例无效。江西医学院第二附属医院以含有桔皮油的胆石溶解剂作动物实验与临床观察, 认为该溶石剂有临床应用价值。该院还结合 155 例原发性肝胆管结石手术复发病例的分析, 着重介绍了“胆脾并治”的临床经验。天津市中西医结合急腹症研究所等系统回顾溃疡病急性穿孔的分期、治疗原则、适应症选择、手术方式选择及机制研究等, 提出了今后研究的重点。北京积水潭医院还提

出了“急腹症基础与临床研究”课题的规划与展望。

3. 周围血管病 江苏省中医研究所以“797”治疗血栓闭塞性脉管炎 157 例, 临床治愈率 48.40%, 总有效率 97.45%, 优于两对照组, 经 4 年以上随访, 77 例中优占 28.57%, 良 42.86%, 差 28.57%。实验研究表明该方有提高纤溶活性作用, 显著延长凝血酶原时间, 改善血粘度并有促进细胞免疫作用及改善微循环障碍状态。还表明可显著改善患肢血流图, 扩张血管, 增加血流量, 并可使高血压下降。该所还以本方治疗下肢深静脉血栓形成 77 例, 亦获较好效果。云南省中西医结合分会周围血管治疗中心报告以自拟通脉丸治疗血栓闭塞性脉管炎 218 例, 取得较满意疗效。

4. 肛肠病 成都军区机关第一门诊部以白芨、仙鹤草、地榆、三七、黄连、乳香、血竭、冰片、大黄等制成消痔灵栓剂, 治疗各期内痔及混合痔, 据 350 例资料完整的统计, 治愈 143 例, 显效 152 例, 总有效率 94.6%。

5. 麻醉 解放军 197 医院用洋金花、闹羊花、硝普钠中西医结合麻醉, 用于各部位手术 80 例, 认为方法安全, 可以推广。

三、骨伤科

1. 骨折研究 上海伤骨科研究所对 26 种关节骨折或脱位共 703 例应用经皮撬拨复位和经皮缝合治疗, 获得与手术切开复位相同的效果。适用于老年体弱或有部分健全皮肤可供进针而不宜作手术切开者。该所还报告经皮外固定支架治疗股骨粗隆间骨折 61 例, 认为本法符合生物力学原理, 能早期下地负重活动, 损伤小。天津医院报告应用新设计的同侧带血管—肌肉蒂腓骨转移手术填充胫骨缺损, 使之连接以恢复小腿负重功能。治疗 14 例, 治愈 13 例。认为疗效高, 免去吻合血管的精细操作, 适于在基层推广。

关于骨折愈合机制研究, 上海伤骨科研究所作了丹参研究, 发现 (1) 丹参可使骨折早期骨痂内蛋白多糖含量显著下降, 并使骨痂内钙盐结晶沉积提前加速进行, 有利骨折修复。(2) 丹参有抑制骨折的股骨干以外的骨骼摄取 ^{45}Ca , 从而有利骨折部位 ^{45}Ca 的沉积, 但在正常情况下, 丹参对 ^{45}Ca 的沉积并不产生影响。(3) 丹参在骨折炎症反应阶段、清除阶段以及骨痂形

成等阶段都较对照组提前,从而促进了骨折愈合。湖北中医学院附属医院开展了中药接骨片促进骨折愈合研究,从放射学、大体标本、组织学、四环素标记荧光显微镜观察及骨折强度恢复率的力学分析,认为接骨片确有促进骨折愈合作用,愈合时间可比对照组提前。

骨折研究中生物力学应用逐渐增多。天津市骨科研究所介绍1例新鲜左跟骨骨折患者,应用电测法作临床生物力学测试,为临床治疗提供确切的固定架施加压力数据。上海市伤骨科研究所报告了股骨粗隆间骨折固定的生物力学原理研究的结果。大连市金县中医院也报告从生物力学角度探讨调整骨牵引方向及着力点治疗成人股骨干骨折的结果。

2. 手法研究 上海中医学院岳阳医院报告颈椎病手法治疗的实验研究,认为旋转手法复位,对颈椎各部位旋转幅度不同,手法应根据解剖特点作必要的改进。旋转复位对椎动脉血流发生明显影响,故对老年人要注意。

3. 关节炎治疗研究 天津医院骨科以雷公藤酊双盲法治疗31例类风湿性关节炎和强直性脊柱炎,9项临床症状指标有效率均达80%以上,血沉、免疫球蛋白及免疫复合物检查均较治疗前下降,中药对照组对上述指标无明显影响。第一军医大学对单味雷公藤研究表明:(1)适当小剂量可促进小鼠胸腺细胞增生及其免疫活性,以皮质内区及髓质较为显著。(2)可增强小鼠肾上腺皮质功能,T细胞系统组织反应早期增强,认为雷公藤不仅是免疫抑制剂,还可能有免疫调节作用。(3)雷公藤主要作用于分化成熟较早的中等大胸腺细胞及睾丸曲细精管的精母细胞,中断其分化成熟过程,对较原始的胸腺细胞及精原细胞损伤不大,故停药后可恢复正常。该单位还对雷公藤的复方一关节灵的作用机理进行了研究。湖北省中西医结合研究所工作表明,雷公藤甲素能提高血清补体含量及抑制特异性抗体产生,有明显抗炎镇痛作用,但对心肝肾组织有毒性反应,故不宜用于临床。

四、妇产科疾病

1. 月经病 山西医学院第一附属医院以调经汤(炒蒲黄、炒五灵脂、夏枯草)治疗功能性子宫出血367例,认为本方与黄体酮合用效果较好(有效率94.4%),单用黄体酮者有效率仅53%,实验表明本方可兴奋兔离体子宫,有收缩血管的倾向,抑制纤维蛋白溶解酶活性,增加血内cAMP含量。北京市中医医院介绍调经促孕丸(鹿茸、仙茅、复盆子、生芪、赤芍等18味药组成)治疗脾肾两虚之功能性月经失调308例798个

周期,恢复正常月经周期527个(65.9%),服氯地酚对照组97例199个周期,恢复正常周期142个(71.3%),中药组恢复排卵率、妊娠率及流产率分别为47.2%、36.8%及9.52%,对照组分别为64.2%、37.6%及33.3%。认为该方有明显调整月经,恢复排卵助孕功能,适用于脾肾两虚者。实验表明该方可能有兴奋下丘脑-垂体-卵巢轴而达上述作用。江苏省中医研究所针对原发性痛经的病因病机,取温经化瘀理气止痛之痛经散(肉桂、三棱、莪术、红花、当归、丹参、五灵脂、木香、延胡索)治疗198例,痊愈率52.03%,好转率35.35%,对疼痛程度轻者效果更好,远期疗效亦佳。实验观察说明本方有改善患者血浆粘度,解除微血管痉挛,消解红细胞聚集作用。

2. 保胎研究 江西中医学院用寿胎丸加味治疗110例先兆流产,有效106例,实验认为本方安胎可能是通过下列三个途径:(1)控制子宫收缩,保持稳态。(2)加强垂体-卵巢促黄体分泌功能。(3)具有雌激素活性,促进子宫发育。

中国福利会国际和平妇幼保健院报告了腹腔镜在中西医结合诊疗子宫内膜异位的应用及意义。山东医学院介绍新生儿出生时间的研究,统计3363例,发现除农历初8外,每日出生人数皆在 $122.27 \pm 2.2 \times 14.53$,出生时间以子时最高(395人),午时最低(224人),这与中医子时阳气生,午时阴气长的生阳死阴理论相符。

五、儿科疾病

北京友谊医院报告当归注射液治疗小儿肺炎30例,与20例化痰汤治疗的对照组疗效相似。该院还以活血化瘀通里泻热为主治疗52例呼吸道合胞病毒肺炎,全部治愈。体温、喘憋症状及肺部罗音多于5~6天内恢复正常。福建省立医院报告以中西医结合辨证治疗小儿急性肾炎599例,治愈95.8%。成都中医学院选择小儿难治性肾病综合征48例,根据对西药治疗反应的程度不同,分别用消痰软坚、益气养血及温补脾肾之剂治疗作自身前后对比观察。结果观察组有效率为97.22%,对照组为77.08%,认为应重视中西医结合知识的有机结合,治疗要重视特定的难点。福建中医学院附属人民医院报告化疗加清热解毒、双补气血脾肾之方治疗小儿急性白血病,据44例分析,完全缓解率80%。可提高疗效,延长缓解期和存活期,减少化疗副反应。湖南医学院第一附属医院介绍“新生儿中药剂量表”,认为新生儿中药用量多为1~6g,约为成人用量的1/5~1/2,泻下清热温里药用量宜小,补气平肝消导药量可偏大,上限可达成人下限。

六、皮肤科疾病

新疆喀什人民医院报告中西医结合用清热解毒活血之剂加青霉素治疗12例皮肤炭疽病,疗效与青霉素加四环素对照组及青霉素加链霉素对照组相似。天津市长征医院应用疏肝活血方剂(柴胡、薄荷、黄芩、栀子、归尾、赤芍、红花等)治疗头面部皮肤病316例,总有效率81.8%,对黄褐斑、痤疮疗效最好,实验表明该方有抑制血小板聚集、增强雌激素作用。大连医学院附属医院探讨抗癌中草药治疗银屑病,观察到盐酸石蒜碱、喜树碱、岩黄连总碱、斑蝥素、氯化光花椒碱、苦参素、肿节风浸膏及重楼总皂甙等8种抗癌中草药有效成份对小鼠阴道上皮细胞有丝分裂起不同程度的抑制作用,提示这些药物在治疗银屑病上的潜在可能性。天津市长征医院以养血生发胶囊(神应丸加减组方)治疗脱发性疾病,总有效率为92.5%,实验表明大剂量可加强促皮质激素作用,毒性低。

七、眼耳鼻喉及口腔疾病

上海医科大学耳鼻喉科研究所治疗25例复发性口腔溃疡,按清热、活血、扶正,祛瘀分段治疗方案,选用相应方剂,显效64%,总有效率92%,治疗后血小板聚集功能、纤溶功能、血液流变性、甲皱微循环、唾液粘度、血清铁测定等均向好的方面转化。上海铁道医学院口腔系等对41例具瘀血证的复发性口疮女性患者以活血化瘀药治疗,近期总有效率63.6%,同时还观察了患者唇舌粘膜微循环、血液比粘度等血液流变性。天津南开医院以玉屏风散加味治疗变态反应性鼻炎255例,痊愈率41.6%,总有效率84.6%。实验提示本方可能系通过增强机体免疫力的调整环核苷酸而达到治疗目的。抚顺市中医院报告以加重的橡皮槌打击方法治疗鼻骨外伤后畸形80例,达到理想效果者占86%。认为本法简便,痛苦小,对其他器官无损害。上海医科大学中山医院分析2176例腭粘膜征,认为此征可作为疾病诊断内容之一,与其他四诊合参综合应用。山东省海洋药物科学研究所报告了“SMS-03型生命信息治疗仪”治疗老年性白内障的临床研究。

八、针灸临床及原理研究

1. 针刺治疗心、脑血管病 上海第六人民医院、安徽中医学院针灸经络研究所等报告针刺治疗冠心病心绞痛总有效率82~94%,安徽中医学院针灸经络研究所、江西中医学院、北京市第二医院、上海医科大学生理教研组等作了机制探讨。针刺内关、阳陵泉等穴可提高模型动物心功能,有抗心律失常、改善微循环、降低血清胆固醇预防冠心病猝死作用。北京第二医院报告针刺治疗冠心病患者可提高局部皮温。中国

中医研究院广安门医院以针灸治疗100例脑梗塞,认为针灸对本病有效。实验观察到针刺可降低纤维蛋白原、FDP及甘油三酯水平。江西医院的工作认为,急性球结膜微循环的变化可作为高血压病变程度的辅助诊断。

2. 针灸治疗其他疾病 北京医科大学精神卫生研究所报告电针百会、印堂穴与阿米替林治疗抑郁状态的对照研究,两组治疗前后均有显著变化,但电针无副反应,有其优越性。上海市针灸经络研究所通过尿流动力学的观察,认为针刺对控制糖尿病性膀胱病变有意义。上海瑞金医院对2021例运动系统疾病(痹症)作针灸治疗,总有效率为92.88%(服药组为44.91%),对风寒湿热四型疗效均较满意。上海医科大学妇产科医院观察电针对无排卵性月经失调也有一定效果。

3. 耳针研究 上海市耳针专业组观察油菜籽或留行子耳穴贴压治疗胆石症1000例,总有效率89.87%,排石213例。本法无痛苦,无副作用,易为患者接受。上海医科大学应用荧光偏振技术观察长期吸烟者耳针戒烟过程中红细胞膜脂区流动性的变化,从分子水平揭示吸烟危害及针刺戒烟机制的新途径。

4. 体表内脏相关研究 安徽中医学院针灸经络研究所分析101例压痛点电位特性及其与经络脏腑关系,发现压痛点平均电位高于对照点,压痛点在经络线上者占81.1%,有些疾病均可在表里经上或其周围找到压痛点。中国医学科学院基础研究所分析了针刺“人中”穴抑制胃运动的机理。安徽中医学院针灸经络研究所证明针刺“足三里”等穴对胃运动有明显的双向调整作用,气海等对照穴则未见有明显作用。进一步证明穴位相对特异性和经穴—脏腑相关的规律。

5. 针刺镇痛研究 上海医科大学针刺原理研究室报告:(1)在电针同时静注芬太尼或杜冷丁,痛阈显著升高,与单纯针刺或药注比,有显著差别。此种镇痛作用是针药作用的增强而不是相加。(2)给家兔静注或隔核注入纳洛酮,能部分阻断电针镇内脏痛,后者还使电针后效应消失,提示内阿片肽系统与电针镇内脏痛有关,隔核的阿片受体在电针镇内脏痛中起重要作用。还证明隔核胆碱能系统可能参与电针镇痛。以灌流技术结合酶学测定法观察到兔视前区去甲肾上腺素可能通过 α 受体而对抗针刺镇痛。电针对镇痛的临床与实验效果与血浆亮脑啡肽含量变化呈正相关,与血浆皮质醇含量变化无明显关系。安徽中医学院针灸经络研究所报告电针后临床镇痛效果平均为Ⅱ级时,脑脊液内NE含量下降,其前体Tyr含量上升,说明NE在针刺过程中被大量消耗利用,它作为抗镇痛因

素而起积极作用。皖南医学院报告关节炎大鼠下丘脑、垂体甲啡肽(MEK)含量明显下降,电针能使其升高,纳洛酮加电针提高更明显,反映电针使脑内MEK合成与释放增多,消耗减少。

6. 针刺治病原理研究 上海医科大学针刺原理研究室的工作表明:(1)电针可抑制青霉素在皮层引起的痫样放电,肾脉穴作用更著。针效的主要因素是刺激强度。(2)阿片受体激动剂埃托非腹腔注射能显著抑制大鼠电痉挛发作、脑室注射则易化了发作,提示体内可能存在与癫痫有关的两个阿片肽系统,电针的上述作用可能是激活了体内对癫痫有抑制作用的阿片肽系统的结果。(3)电针对大鼠电痉挛发作的脑电图频谱分析,提示电针可加强脑的抑制过程,从而减弱癫痫发作,为针刺治病提供实验依据。

7. 针刺对膀胱调节功能的研究 上海中医学院生理教研组工作表明:(1)杏仁核和苍白球与膀胱活动

有关,对针效的产生有抑制作用。(2)针刺次髎穴可调节膀胱功能,并与脑干中脑排尿中枢有关。(3)针刺可影响皮层运动感觉区中的膀胱活动有关的单位放电活动。

九、气功研究

上海市气功研究所的工作表明:练功入静时,脑电、肌电、皮肤电、呼吸、指端血管容积、耗氧量及皮温等多项生理指标均有变化,故评定入静要选择多个指标,作综合评定。上海医科大学中西医结合研究所探讨太极拳对老年男性内分泌功能影响,发现行太极拳锻炼的老年人 T_3 和睾酮浓度比不锻炼的老年人明显升高,说明性腺功能有改善,并认为靶腺功能改善是继发于垂体或较高中枢的功能改变,提示太极拳锻炼通过对机体的整体调节而发挥作用。(待续)

更正:1986年2期本文标题(二)应为(一)

(陈维养整理)

下法在儿科临床中应用举例

北京中医学院第一附属医院儿科 李素卿

儿科某些急性感染性疾病,在发病过程中,经常出现痞满、燥实等证,应用攻下法后,常能取得较好效果。现举例如下。

一、下法用于咳嗽 赵×,女,3岁半。1985年3月4日诊。半月前曾过食油腻,近日外感后咳嗽频作,喉中痰鸣,伴噎腐吞酸、腹胀纳呆、手足心热,五天未大便,夜间睡卧烦热不安。曾用青霉素及中成药无效。体温 37.7°C ,面颊潮红,口唇红,舌尖红,舌苔黄厚而腻,脉滑数,两肺满布痰鸣音,腹胀,左下腹可触到便块。证属食滞郁热,热结大肠,致痰浊壅肺,肃降失司。治宜通腑导滞,化痰止咳。方药:马尾连6g 黄芩10g 桑白皮10g 杏仁10g 枳实6g 生大黄6g后下 玄明粉6g分冲 厚朴6g 神曲10g,三剂,水煎服,每日一剂。二诊:一剂药后,腹泻三次,身热即解。后两剂去生大黄,玄明粉继服咳嗽告愈,体温正常,心肺(-)。

二、下法用于痢疾 李×,男,7岁。1985年5月30日诊。一天前过食不洁饮食后,发热、腹痛、恶心,呕吐两次。当晚诊为“感冒”,服板蓝根冲剂,复方新诺明等,药后仍壮热不解。今日腹痛加重,半天腹泻三次,里急后重,泻而不畅,最后一次为粘液血便。体温 39.8°C ,舌尖红,苔黄厚而腻,腹胀,左下腹压痛。大便镜检:每高倍视野红细胞20~30,白细胞0~1。证属食滞内停,生湿化热,湿热挟滞,互阻

肠胃,通降失司。治宜通腑导滞,清热利湿。方药:生大黄10g后下 枳实6g 神曲10g 马尾连6g 黄芩10g 木香3g 泽泻10g 茯苓10g,一剂,水煎服。二诊:药后,当天腹泻两次,入暮身热即解。体温正常,舌尖红,苔黄,腹软无压痛。大便镜检(-)。再拟消食和胃以善其后:马尾连3g 陈皮6g 制半夏6g 茯苓10g 白芍10g 焦三仙各10g 车前子10g包煎,二剂痊愈。

三、下法用于烂乳蛾 封××,女,7岁半。1985年8月31日诊。六天来发热、咽痛、头痛、腹痛、恶心,呕吐两次,三天未大便。体温 37.8°C ,面颊潮红,口唇红,舌质红,苔黄,脉滑数,咽充血,乳蛾红肿,右侧有脓性分泌物,下腹膨隆拒按,左下腹可触到便块。证属温热邪毒,由表入里,蕴于肺胃,上攻咽喉下结大肠。治宜清热解毒,泻结通便。方药:生大黄10g后下 玄明粉6g分冲 厚朴6g 枳实6g,一剂,水煎服。二诊:药后腹泻两次,身热即解,诸证消失。体温正常,乳蛾脓性分泌物消失,腹软无压痛。

小结 下法应用得当,往往效如桴鼓。本文例一通腑意在泻肺,使实热痰浊从大肠而泻,肺气肃降而咳自愈;例二意在“通因通用”,加速毒物排出,积滞去,湿热清,则下痢自愈;例三意在“上病治下”,引火下行。