

活动期 33 个(占 91.7%)，经统计学处理两组治疗后活动期溃疡数及疤痕期溃疡数差异有显著性( $P < 0.01$ )，示治疗组明显优于对照组，证实本方确有促进溃疡愈合作用。

Okabe 改良法<sup>②</sup>复制大白鼠胃溃疡，经病理组织学检查，胃粘膜溃疡发生率 100%，胃浆膜面抹酸后 24 小时，粘膜溃疡形成，3~5 天形成类似患者的典型溃疡持续至 15 天以后。本文利用此种较为理想模型观察健胃愈疡片促进胃溃疡愈合的疗效。从表 4 可见，常水灌胃 8 天，平均溃疡指数最高，说明胃溃疡体积大，常水灌胃 14 天，平均溃疡指数仍较高，提示溃疡愈合不良；健胃愈疡片组与常水组比较，灌胃 8 天及 14 天，两组平均溃疡指数差异均有显著性( $P < 0.05$ )，说明健胃愈疡片能促进大白鼠胃溃疡愈合；健胃愈疡片组与丙谷胺组比较，灌药 8 天，二组差异有显著性( $P < 0.05$ )，灌药 14 天，二组差异无显著性( $P > 0.05$ )，提示健胃愈疡片早期促进溃疡愈合作用可能优于丙谷胺。从表 5 可见，健胃愈疡片组与雷尼替丁组平均溃疡指数比较，灌药 8 天及 14 天，二组差异均无显著性( $P > 0.05$ )，说明二者促进溃疡愈合的疗效近似。丙谷胺与雷尼替丁是目前治疗消化性溃疡疗效较好的药物，本文选作对照，结果显示健胃愈疡片与丙谷胺、雷尼替丁疗效近似，证实健胃愈疡片有较好的促进溃

疡愈合作用。健胃愈疡片方中共八味中药，其中柴胡疏肝解郁、镇静止痛<sup>⑤</sup>；元胡有镇痛、镇静、抗溃疡病及抑制胃酸分泌等作用<sup>⑥</sup>；白芨止血和保护胃粘膜；白芍养血、解痉、镇痛、镇静并抑制胃液分泌、预防溃疡发生<sup>⑤</sup>；珍珠层粉有中和胃酸、抗组织胺作用<sup>⑤</sup>；党参甘草健脾益气、和脾胃<sup>⑤</sup>；青黛消炎、止痛。全方有疏肝健脾、益气和胃、解痉止痛、镇静、抗酸、保护胃粘膜和促进溃疡愈合等作用。本文将组方中的 8 味中药，按不同药物功用折方分组，用相应药物灌胃 8 天，计算平均溃疡指数，分别与常水组比较(见表 6)，各组间差异均无显著性( $P > 0.05$ )，提示各组药物未出现促进胃溃疡愈合作用，从而推想健胃愈疡片治疗溃疡病，可能是复方的协同作用。

### 参 考 文 献

1. 潘其民，等。105 例溃疡病、慢性胃炎(肝郁脾虚型)临床观察。中西医结合杂志 1985；5(12)：730。
2. 李惠明，等。舒肝健脾汤对大白鼠性实验性胃溃疡促进愈合作用的观察。湖南医学院学报 1984；9(4)：379。
3. 广西医学科学情报研究所汇编。疾病诊断标准。第 1 版。南宁：广西人民出版社，1983：280—282。
4. 陈修。关于中草药动物实验问题。中草药通讯 1976；9：35。
5. 中山医学院《中药临床应用》编写组编。中药临床应用。第 1 版。广州：广东人民出版社，1975：36，338，381，441。
6. 马胜兴，等。延胡索研究概况。中西医结合杂志 1985；5(12)：758。

## 中西医结合工作简讯

△中西医结合研究会贵州分会第一届学术经验交流研讨会于 1986 年 12 月 3~5 日在贵阳召开，会议主要交流近年来我会员在内、儿、妇、神经、精神、肿瘤、针灸等学科方面所取得的成就和经验，并从方法学上研讨如何在临床及科研工作中实行中西医结合。会议共收到论文 82 篇，大会交流 50 篇。  
（李志伟）

△重庆市中西医结合分会第二届年会暨西南四市学术交流筹备会于 1986 年 12 月 3~4 日在重庆召开。来自昆明、南宁、成都、重庆等地的 88 名代表参加了大会。会议收到论文 90 篇，大会交流 60 篇，集中就中医和中西医结合临床各科的治疗及实验研究、治法理论进行了广泛深入的研讨。经商定，下届西南六市中西医结合交流会于 1988 年第二季度在昆

明举行。

（何建村）

△中国中西医结合研究会广西分会工作暨学术会议于 1986 年 10 月 23~25 日在玉林市召开。  
（谭家祥）

△中国中西医结合研究会贵州省遵义分会于 1986 年 11 月 17 日成立，同时召开了学术交流会，共收论文 32 篇，大会交流 19 篇。这次会议对遵义地区的中西医结合事业将起到较大的推动作用。  
（袁祥云）

△华北地区第二届中西医结合学术交流讨论会于 1986 年 6 月 15~19 日在山西大同市召开。来自北京、天津、河北、内蒙、山西等地的 170 名代表参加了会议。中国中西医结合研究会、山西省卫生厅以及大同市的领导出席会议并讲了话。会议收到论文 273 篇，会议期间还请有关专家作了专题报告。会议还商定下一届华北地区中西医结合学术会议将于 1988 年在内蒙召开。  
（李蔚生）