

活血化瘀中药, 调动机体内在抗病能力; 配合很弱的短程 6 个月化疗方案, 以杀灭结核杆菌, 达到治愈目的。本文结果表明, 并用中药与单用西药的疗效有非常显著性差异。前者不但痰菌阴转率高, 复发低, 且病死率低, 病变吸收好转率高。疗效与国内外较强的 6 个月短程方案(初治)接近, 但经济得多。

近年来, 国内外学者认为结核患者细胞免疫功能低下, 提出了结核患者的免疫治疗问题⁽²⁾。据现代医药研究, 正气与免疫功能密切相关, 现已发现黄芪等益气药能提高机体淋巴细胞的免疫功能, 对机体网状内皮系统的吞噬功能有显著的增强作用^(3,4)。本文免疫检测结果, 观察组两项皮肤反应恢复到健康人水平, 疗效明显优于对照组。因此认为是由于扶正补气中药发挥了增强机体非特异性免疫作用, 从而提高了疗效。同时还发现观察组内原来对 OT 反应强的病例, 经治疗后反应反而减弱而疗效不受影响, 提示中药是通过双向调节作用, 调整机体状况, 加强适应能力, 达到抗病目的, 这正

是中医的所谓“扶正”。黄芪的双向调节作用国内早有报道, 因此推测本文观察到的双向调节作用与黄芪有关⁽⁵⁾。

X 光片复查结果, 观察组病变吸收好转明显优于对照组。实验证明活血化瘀药丹参能扩张毛细血管, 增快微循环血流⁽⁶⁾。这不但有利于药物到达病灶部位, 发挥抗菌效能, 同时也促进炎症渗出物的吸收; 促进增生性病变的软化, 有利于结核病灶的修复。

参 考 文 献

1. 王启明. 中西医结合治疗结核病. 第 1 版. 成都: 四川科学技术出版社, 1983: 55.
2. 都本业. 结核免疫研究的进展. 中国防痨通讯 1982; 4: 33.
3. 北京结核病研究所. 中药对非特异性免疫作用的研究. 新医药学杂志 1974; 83: 13.
4. 危北海. 中医中药有关免疫学研究的初步观察. 中医药学报 1981; 2: 59.
5. 沈自尹. 中西药结合研究途径的初步探讨. 中西医结合杂志 1984; 4(6): 377.
6. 吴安庆. 活血化瘀药的药理研究. 浙江中医杂志 1980; 15(1): 47.

中日友好医院召开中日中医学术讨论会

——交流疼痛性疾病中医诊治经验

1986 年 11 月 3~4 日, 中日友好医院召开了首届中日中医学术讨论会。卫生部陈敏章副部长出席了开幕式并讲话, 他指出: 中日友好医院是以中西医结合为特点的医院, 中医学是实践的科学, 是全人类共同分享的财富, 希望参加这次讨论会的中日两国著名中医学专家, 为中日医学交流做出贡献。中日友好医院耿德章院长在讲话中指出: 当前世界上出现了“中医热”, 这对我国的中医药学发展无疑是个促进。中日友好医院是国务院和卫生部确定的我国中西医结合基地。我们确信, 有了高水平的中医和高水平的西医, 才有高水平的中西医结合, 我们要充分发挥中日友好医院这个中西医结合基地的作用, 为发展我国中医药学和中西医结合作出努力。日本国中医访华团团长矢数道明先生在开幕式上也做了热情洋溢的发言, 祝愿这次讨论会圆满成功。

这次讨论会的中心议题是“疼痛性疾病的中医辨

证论治”。论文有日本著名中医学家、医学博士矢数道明先生的《头痛》特别讲演, 中国中医研究院施奠邦名誉院长的《中医药学的现状和展望》特别讲演, 受到与会代表们的热烈欢迎。中国方面还有中日友好医院印会河教授的《中医药治疗头痛的经验》、焦树德教授的《三合汤治疗胃脘痛》、许瑞三教授的《痛经诊治经验》、武泽民教授的《中医药治疗真心痛临床和实验研究》及院长助理李岩的《癌性疼痛辨证论治法则》; 日本方面有斋藤辉夫博士的《少阳枢机不利》、江部洋一郎先生的《寒热错杂痹症》及金子心幸的《大黄甘草汤的临床应用》等精彩报告。充分显示了中医药学对疼痛性疾病诊治的优越性。参加这次讨论会的有日本代表团 15 位学者和来自全国 25 个省市的 316 位中医和中西医结合专家。

(陈士奎)