

上海中医药国际学术会议印象记

铁 木

1987年7月16~19日在上海市举行了国际性的中医药学术会议。主办单位为中华全国中医学会上海分会,中国中西医结合研究会上海分会,中华传统医学仪器学会上海分会,上海中医学院,和上海市中医药研究院。参加这次会议的有全国各省市自治区中医、中西医结合工作者、医学仪器工程研究人员、中药人员等四百余人,有日本、泰国、菲律宾、新加坡、马来西亚、朝鲜、美国、加拿大等外宾二百余人,有上海市医药工作者等共约近千人的大会。四天会议除两个单元(半天)为特邀报告外,其他均为分组专题会议。专题会议共分十个会场进行。有中医基础理论研究,针灸临床及实验研究,内科心脑血管疾病,内科泌尿系统疾病,肿瘤及血液病,内科肝胆胃肠疾病,气功临床和原理研究,中药和方剂研究,骨伤科疾病和推拿疗法,外科及皮肤科疾病,五官科疾病,内分泌疾病和老年病,行为医学,中医饮食疗法。在此次会议上报告的论文共277篇。除国外代表报告37篇外,均由国内各省市、自治区代表报告。展览会配合学术会议同时举行,供与会代表及市内卫生工作者参观。上海市江泽民市长,卫生部胡熙明副部长参加了开幕式并讲话。

此次盛会检阅了近几年来,尤其是党的三中全会以来我国中医药研究工作的进展。发扬了中医药学的精华和特色。例如中医各科辨证的客观化研究,“中医计量辨证的临床探讨——阴阳计量辨证的模型与识别系统”(上海市中医医院黄松章)。“冠心病心气虚证微观辨证初探”(北京中医学院廖家桢)。“活血药丹参与补气药黄芪治疗气虚血瘀型心力衰竭的临床与实验研究”(上海医科大学戴瑞鸿)。“不同肾功能期肾炎中医证候比较及血瘀指标的研究”(浙江医科大学鲍军)。“胃粘膜相微观辨证分型探讨”(上海中医学院附属龙华医院詹剑烈)。“脱发的辨证施治456例”(湖南省人民医院严肃云)。“肝炎后肝硬化腹水272例的辨证施治”(上海市中医院朱彬彬)。“重症椎间盘源性腰腿痛的分型和辨证施治临床研究”(中国中医研究院骨伤科研究所蒋位庄)。几乎各科的研究报告都体现了中医学辨证施治的特色与精华。在特邀报告中“中医虚证本质的研究”(上海医科大学沈自尹)更是中医辨证客观化研究的代表作。“中医脉学的现代研究”(上海第一人民医院张镜人)。“脉象模拟装置的医理设计 and 应用

——模拟中医脉象的尝试”(上海中医学院费兆馥)。“中医脉象客观描述和检测的可能性及中医脉象图谱设计”(上海医疗器械研究所李景唐)。“阴虚光剥舌的综合研究”(上海医科大学陈泽霖)。这是中医四诊客观研究的重大进展。“中医血瘀证和活血化瘀血液流变学客观指标的研究”(上海医科大学梁子钧)。“关于瘀血临床之考察”(国际东洋医学会李钟声)。“瘀血症的诊断与治疗探讨”(上海铁路中心医院颜德馨)。“活血化瘀滋补肝肾对狗血浆肾素和前列腺素的影响”(河北医学院李恩)。“活血化瘀治疗小儿腺病毒性肺炎的机理探讨与电镜观察”(北京友谊医院阎田玉)。“活血化瘀对精神病的临床研究与机理探讨”(上海市精神卫生中心周康)。由此可以看出活血化瘀治则的研究有所深入。中医扶正抗癌可以改善机体生存质量,在某种条件下可以延长生命,这一点已进一步得到肯定。例如“中医扶正法治122例晚期原发性非小细胞性肺癌”(上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘)。“扶正抗癌方结合化疗治疗术后晚期胃癌的疗效观察”(上海第二医科大学附属瑞金医院王冠庭)。“中医中药对晚期肺癌患者改善机体状况和延长生命的作用”(中国中医研究院广安门医院朴炳奎)。以上这些都是发扬了中医药的精华和特色。气功、推拿、养生保健、中药方剂等研究更是中医药特色所在。例如“练功入静过程中生理效应的研究”(上海市气功研究所林雅谷)。“气功外气对癌细胞的作用”(上海第二医科大学刘德博)。“气功延缓衰老作用的研究”(上海第二医科大学邝安堃)。“手法治疗颈椎病”(中国中医研究院骨伤科研究所孙树椿)。“推拿对胆囊运动影响的初步观察”(上海中医学院附属岳阳医院李启文)。“还精煎对老年小鼠胸腺超微结构及性激素受体(E₂DHT)的作用研究”(上海中医学院赵伟康)。“更年期女宝治疗女性更年期综合征的研究”(黑龙江祖国医学研究所李维贤)。经络、针灸临床及实验研究,除有四个单元的论文报告外,还有特邀报告“国际针灸学术研究进展”(中国中医研究院陈绍武)。

此次中医药国际学术会议所报告的论文绝大部分是运用现代科学(包括现代医学)方法所做的研究结果。仅只有极少数是用传统方法如文献整理和老中医临床经验总结的报告。电镜技术,观察超微结构;电

子计算机应用中医脉象研究；微电极技术应用针灸经络研究；放射免疫技术应用证型客观化研究；超声技术应用中医临床；激光、远红外等技术应用于针灸；分子生物学、膜学技术应用中医基础理论研究等。这些方法已经在中医药研究被广泛采用。至于X光检查，胃肠道纤维镜，心、脑电图检查，生物化学，微生物学检查，血尿便常规实验室检查等更是中西医临床所共用的现代科学(包括现代医学)方法。此次中医药国际学术会议的特点之一就是中西医结合研究(尤其是在研究方法上约占95%)。应用传统方法的研究报告只占极少数。如“论三焦的两个系统”(上海中医学院凌耀星)，“腹部体征及胸胁苦满的临床研究”(日本金匱会诊疗所山田光胤)，“方行维老中医学术经验介绍”(美国斯坦福大学方琳)等。

行为医学，医学工程研究，老年学研究，以及中医饮食疗法研究可以说是中医药研究新开发的领域。是中医药研究发展的可喜现象。自然这仅仅是一个开端，有待深入挖掘。

此次会议可以看出中医基础理论，尤其是虚证研究比较深入，脉象客观化、活血化瘀研究都有较好进展，其他方面研究如各种病的治疗也都有所前进。成绩是显著的。但尚未见到重大的新的突破(这当然是有客观原因的)。此次会议也证明运用现代科学(包括现代医学)方法继承发扬祖国医药学伟大宝库，中西医结合发展中医药学是必然趋势。只有坚持中西医结合方针才能使中医药学走向世界，更好为中国人民和世界人民服务。

长白瑞香治疗克山病 65 例临床观察

吉林省中医中药研究院

傅国治 曲淑岩* 范作权 于竹松[△] 李雪梅

我们在临床药理实验的基础上，采用具有扩张血管、调节心肌代谢、改善心肌供氧状态的药物长白瑞香，治疗潜在型、慢性型克山病65例，疗效满意，报告如下。

临床资料 本组病例是在吉林省伊通县普查克山病的基础上，由我院与当地医生共同检诊，选择病例。对具有克山病发病特点，或有克山病病史者，均作心电图描记。选择克山病体征阳性，心电图具有ST—T的改变、多发多源室性早搏、低电压、完全性右束支传导阻滞等改变者作为治疗观察病例。本组病例男性18例，女性47例。最大年龄67岁，最小9岁，平均年龄42.7岁。

治疗方法 药物为长白瑞香注射液，系用水煎酒沉法制备(本院制剂室)。每支2ml，相当于原生药3g，每次肌注2ml，每日二次。一个月为一疗程，治疗期间停用其他药物，二个疗程后进行疗效判定。

疗效分析 疗效判定标准：(1)临床治愈：症状、体征消失，心脏大小正常，或扩大的心脏恢复至接近正常，心电图正常或大致正常。(2)显著好转：症状、体征基本消失，扩大的心脏有较明显缩小，心电图大致正常，其他检查的可复性变化明显改善。(3)好转：症状、体征好转，心脏扩大和其他检查的变化不明

显。(4)无效：症状、体征无改善，其他检查亦无好转者。

治疗结果：(1)本组病例经长白瑞香治疗后，自觉症状均有不同程度的好转，以心悸、气短、身寒肢冷改善显著。(2)将主要体征浮肿、肝肿大、发绀、心音减弱、收缩期杂音、心界扩大、心律不齐、颈静脉怒张、肝颈静脉回流征九项指标，作为治疗前后对照分析。以上各项均有较好疗效，其中以浮肿、发绀、肝肿大好转明显，经统计学处理 $P < 0.05$ 。(3)心电图：治疗前后心电图的改变，以低电压、ST—T的恢复较明显，而完全性右束支传导阻滞、左室肥厚等改变不显著。心电图疗效达显效标准者为13.9%；改善者为29.2%；无变化者为50.8%；加重者为6.1%；心电图总有效率为43.1%(参照1974年修订的冠心病心电图疗效评定参考标准)。(4)疗效：临床痊愈7例，占10.8%；显著好转19例，占29.2%；好转29例，占44.6%；无效10例，占15.4%；总有效率为84.6%。

讨论 本文报告了应用长白山特产珍贵植物药长白瑞香治疗潜在型、慢性型克山病65例，疗效满意，在治疗过程中未发现毒副作用。长白瑞香有效成分为7,8-二羟基香豆素，即瑞香素，现已能人工合成，是一种很有发展前途的药物。为进一步提高长白瑞香治疗克山病的疗效，有必要开展长白瑞香复方制剂治疗克山病的实验研究和临床观察。