

· 学术动态 ·

全国第二届农村基层中西医结合学术及工作经验交流会议总结

中国中西医结合研究会第二届农村基层学术及工作经验交流暨《中西医结合杂志》“农村园地”优秀论文奖励大会，1987年10月20~25日于湖南衡阳市召开，大会收到学术论文573篇，较第一届201篇增加了372篇。内容涉及内、外、妇、儿、五官等科及开展中西医结合的工作经验总结。本届论文，无论从数量或质量均比上一届有很大提高。经审稿会议专家们审定，选出大会交流者23篇，小会交流者124篇，列题426篇。现综述如下。

学 术 交 流

一、内科

1. 肾炎、肾病：上海嘉定县中心医院治疗240例慢性原发性肾小球疾病，按1977及1985年全国肾病会议分型标准论治，肾病型用强的松40~60mg/日（成人），中药用党参、黄芪、白芍、白术、生熟地、蛇床子、菟丝子、山萸肉、泽泻、桂枝、当归、丹参、茜草；普通型用甾体类加抗凝及益气活血法，药用布洛芬、消炎痛、潘生丁和中药黄芪、当归、川芎、生地、熟地、益母草、丹参、茜草；对于高血压型和用激素引起的阴虚型者，用免疫抑制剂加滋补肾阴法；对尿毒症早期用左归丸加减，尿毒症后期用茜草、白花蛇舌草、半枝莲，并用丹参注射液20~40mL/日静滴及硫酸锌100mg/日，用大黄保留灌肠、生大黄煎服。经上述方法治疗后，治愈71例、显效46例、有效77例、无效28例、死亡18例，总有效率为80.8%。江苏丹徒县中西医结合肾病医院以解毒化瘀法组成基本方（龙葵、蛇莓、半枝莲、丹参、川牛膝各15g，川芎、丹皮各10g）再酌情加味，配合肝素50~100mg/日，强的松30mg/日、环磷酰胺0.15g/间日静注，治疗慢性肾功能不全52例，对肾病型疗效最好（82.7%），尤其有水肿者，治后多数患者肾功能有明显改善。该院对90例慢性肾炎研究还发现各型均有不同程度血液流变学异常，共同特点是血浆比粘度增高及红细胞电泳降低；肾病综合征Ⅰ型及Ⅱ型全血比粘度增高，呈明显高粘血症；慢性肾衰则降低。治疗达到完全或基本缓解者血液流变学指标均明显改善。

2. 肝炎、肝病：上海市金山传染病院治疗重症肝炎61例，其中有43例经肝活检组织检查证实，10例同时进行电镜观察。气虚血瘀型者28例，用黄芪、白术、茯苓、桃仁、红花、丹参、败酱草；气虚热毒炽盛型33例，上方加生地、丹皮、赤芍，3~5天为一疗程，西药以支持疗法为主，并以同期25例重症肝炎单用西药为对照组（11例作了活检）。结果治疗组有效29例，无效（死亡）32例，总病死率为52.5%，对照组有效4例，无效21例，总病死率为84%。两组病死率差异有非常显著性意义（ $P < 0.01$ ）。湖南桑植县人民医院对308例急性黄疸型病毒性肝炎汗证详细地观察了盗汗、自汗、绝汗、黄汗、无汗及汗出部位的表现和临床意义，指出盗汗预后良好，绝汗或无汗预后不良。盗汗与气候关系不大，而不同年龄则有显著性差异，学龄前以头汗为主，成人则上半身为主。并对肝炎汗证的治疗方法作了讨论。甘肃天水市北道区人民医院随机分组治疗慢性肝炎152例，对照组用肝太乐等常规用药，治疗组加服解毒活血汤（连翘、柴胡、生地、葛根、当归各10g，赤芍、桃仁、红花、枳壳、炙甘草各6g），3个月统计疗效，治疗组80例中治愈44例，好转29例，无效7例，有效率为91.25%；对照组72例治愈27例，好转21例，无效24例，有效率为66.7%。两组差异有非常显著性意义（ $P < 0.01$ ）。本文还对解毒汤的渊源与机理作了初步讨论。湖南衡阳县人民医院随机分组治疗乙肝158例，对照组用一般护肝药，治疗组加用乙肝Ⅱ号方（党参、黄芪、白术、茯苓、猪苓、柴胡、丹参、郁金、白芍、当归、虎杖、泽泻、板蓝根、白花蛇舌草）随证加减。治疗组疗效也明显高于对照组。江苏灌云县中医院用截疟清胆汤治疗疟疾性肝病有一定效果。湖南江永县人民医院用柴胡解毒汤加党参、黄芪、当归、生地、红花、桃仁等以清热养肝，扶正托脓，并配合西药抗炎等治疗细菌性肝脓肿21例，全部治愈。

3. 流行性出血热：上海奉贤县中心医院治疗流行性出血热70例，发热期以清热解毒、通腑泄浊为主，药用水牛角、板蓝根各30g，鲜生地、赤芍、丹皮、丹参各15g，枳壳12g，生大黄10g，甘草5g。低血压期

上方加党参、黄精或用五味子；若系严重休克党参改用人参，并加附片；少尿期基础方加通关丸或其他利水药；多尿期以益气固肾缩尿为主，用八珍汤合缩泉丸加减调治；西药以对症治疗为主。70例全部治愈，平均住院22.3天。江苏东海县人民医院以泻下通瘀法治疗流行性出血热少尿期102例，对照组以控制入水量、给予能量合剂等，并用导泻和利尿剂。治疗组除用西药外，加服泻下通瘀合剂（大黄、芒硝、枳实、桃仁、生地、麦冬、木通、白茅根、茯苓等）每日二剂，治疗后以尿量恢复时间、尿蛋白转阴时间、尿素氮及肌酐恢复正常时间等为指标，治疗组疗效明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。该院又治疗流行性出血热合并急性肾功能衰竭290例，治疗组加用鲜生地、鲜茅根、广角粉、丹参、赤芍、大黄、元明粉、车前子、通草、枳实、麦冬、玄参等随证加减，西药两组用药相同。治疗组疗效也明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。贵州遵义县人民医院在西医综合治疗的基础上，使用调胃承气汤加味治疗肾衰期146例，治愈141例，也取得了一定的经验。

4. 乙型脑炎：上海南汇县传染病医院治疗乙型脑炎102例，除常规用西药外，在初热期、极期以清热解毒为主，药用大青叶、银花、鲜生地、鸭跖草各30g，生石膏120g，半边莲15g，生川军、玄明粉、七叶一枝花各9g，煎水125ml，成人每次40ml，儿童每次10~20ml，日服3次或鼻饲；恢复期如出现热盛伤阴者，治宜甘寒养阴为主；若湿邪阻滞经络者，则以化湿通络为主。本组治愈率为95.1%。

5. 心、肺、脑血管病：广西荔浦县人民医院用人参珍珠健脉糖浆治疗冠心病心绞痛60例，随机分组。甲组用该糖浆（每100ml含红参15g，五味子、麦冬各30g，丹参、珍珠母各50g）每次15ml，日2次；乙组用脉通、心脉宁。治疗2周，甲组心绞痛总有效率为93.3%，乙组为70%；心电图总有效率分别为77.8%及44.9%（ $P<0.05$ ）。甘肃天水航修厂职工医院分组治疗急性心肌梗塞46例，两组所用西药和方法相同，治疗组加服以血府逐瘀汤加减中药，治愈22例，死亡1例，对照组治愈17例，死亡6例（ $P<0.05$ ）。山东莱阳县中医院用中药加针灸治疗脑血管意外，江西金溪县中医院、北京房山县一医院等中西医结合治疗肺心病均优于单纯西药或中药组治疗效果。

6. 胃肠疾病：湖南城步县中医院用炙草木香汤（炙甘草、青木香、党参、白术、法半夏、川楝、茯苓、陈皮、大枣）治疗十二指肠溃疡98例，以黄芪建中汤善后。平均治疗57天，临床治愈77例，好转17

例，5例无效。湖南邵阳县人民医院用香砂六君子汤加疏肝利胆药治疗十二指肠溃疡91例，与西药对照组（胃舒平、胃友、胃丙胺等）68例相比，治疗组痊愈率达84.6%，总有效率为97.8%，比对照组54.4%及89.7%为优（ $P<0.05$ ）。

二、外科

1. 蛇咬伤：湖南郴州“A草”蛇药协作组实验结果证实A草蛇药及季德胜蛇药对眼镜蛇毒、腹蛇毒及银环蛇毒等都有一定的作用。临床随机分组治疗，使用A草蛇药的重、危型患者51例，治愈50例，1例死亡，中型86例、轻型79例全部治愈，治愈时间（天， $M\pm SD$ ）轻型4.3±0.39，中型6.55±1.57，重型7.76±2.21，危型10.5±3.54，治愈率99.5%；用季德胜蛇药治疗的轻型27例全部治愈，治愈时间5.1±1.05天，中型23例，治愈19例，治愈时间5.1±1.09天，好转2例，死亡2例，治愈率为92%。轻、中型治疗效果，两组差异有显著性意义（ $P<0.01$ ）。江苏昆山市陈墓中心卫生院治疗腹蛇咬伤176例，除按一般蛇咬常规处理外，内服清余毒汤（半边莲、半枝莲、草河车、白河车、黄柏、徐长卿、野菊花、白芷、防己、木瓜、生甘草各10g），全部治愈。

2. 急腹症：四川成都市龙泉驿区第一人民医院治疗急性重症胆管炎287例，中医采用清热解毒，凉血散瘀，通里攻下，利胆排石，扶正养阴，回阳救逆，西医治疗原则为控制感染，扩容纠酸，稳定细胞膜，供能给氧，结果治愈254例，治愈率88.5%。湖南常宁县中医院在足三里穴位注射氯丙嗪，内服乌梅汤治疗胆道蛔虫病120例，注射后一小时内疼痛缓解者105例，服乌梅汤3剂腹痛消失并排虫50例，其他为门诊患者排虫情况不详。云南通海县医院用自拟安蛔汤（柴胡、白芍、枳壳、槟榔、木香、连翘、乌梅、焦楂、厚朴、香附、甘草），必要时加用抗生素及阿托品，152例胆道蛔虫症全部治愈。

3. 痔、肛瘘：广东蕉岭县中医院用自制痔舒适（苋菜、椿根皮、地榆、山豆根、牡蛎、五倍子制剂合剂或糖浆）治疗192例血管内痔，每天一剂，连服5~15天，治愈显效率为67%，总有效率94%。唯对Ⅲ期内痔效果较差。湖南邵阳县塘田市镇医院对枯息液一号（山苍子挥发油100ml煮沸备用）、二号（斑蝥150个加75%酒精100ml浸泡7天，过滤，高压消毒，取3ml浸出液，加20%氢氧化钠7ml混匀）用家兔作局部腐蚀、致水肿结果表明，二号明显强于一号（ $P<0.01$ ）；减少出血则一号强于二号；用牲猪作自发肿瘤药切实验，于瘤状血管外注射二号33~41ml，能将

坏死组织切除。

4. 网球肘、腱鞘炎等：上海丰海农场职工医院用纂刺、气罐、贴药和艾灸综合治疗网球肘 100 例，有效率为 98%。该法关键在于备制小气罐吸附于肱骨外上髁炎症部位，用注射器抽空产生负压，以松解粘连，促使患部疼痛消除和前臂功能恢复。此方对腱鞘炎、滑囊炎、软组织损伤等亦有效。江苏宝应县城镇医院用斑蝥鸡矢膏(斑蝥 65g、雄黄 10g、麝香 3g、冰片 2g，研细末，白蜜调成糊状，收藏备用)敷贴压痛点，或相应穴位，一般一次即可见效。上海市崇明县新河镇卫生院介绍了用现代科学方法研制而成“523”治疗急性损伤初期血肿新药的研究思路和方法，此结晶粉既保持了童便的性味、功效，又改变了二千多年来使用童便原液治病的方法，通过 142 例急性损伤血肿疗效对比观察，具有止血、消肿、止痛三个显著作用，治愈率达 95.6%。上海金山县中心医院介绍了四步推腰法(松解、单腿压伸腰、斜扳、前屈卷腰法)，治疗腰痛 1218 例的经验体会，作者详细介绍了操作方法。

三、妇产科

四川三台县中医院用小柴胡汤加减(柴胡、黄芩、法半夏、郁金、沙参、百合、生龙牡、女贞子、旱莲草)治疗妇女更年期综合征，有效率达 90%。江苏邗江县人民医院用针灸(取关元、中极、三阴交等)治疗产后尿潴留 90 例，针 1~3 次小便通利者 88 例，占 98%。本方简便易行，可避免导尿和防止感染。上海嘉定县妇幼保健院将产后发热分为感染型、感冒型、气阴两虚型等，在生化汤基础上加各型用药。一般于 1~6 天退热。

四、儿科

1. 小儿传染病：湖北省石首市团山区卫生院治疗乙脑 55 例，控制高热，除头部冷敷、冷盐水灌肠外，周身体表用中药煎剂(麻黄、薄荷各 30g 煎水 200ml)加等量 95% 酒精多次擦浴。同时将患儿放在沙床(细河沙适量，加 3% 食盐混匀，沙厚 3 寸左右，表面铺一层垫单)上，并用凉井水洒地面降低室温，待体温降至 38°C 即离沙床。中医治疗以下法为主(大黄 15g，芒硝、枳实各 9g，板蓝根 30g，甘草 5g)鼻饲或灌肠，对于抑制痉挛和防治呼吸衰竭及脑水肿用常规方法，并酌情加用中药。在 55 例患儿中 3 例死亡(均系极重型)。虽然基层条件差，用中西医结合治疗仍可取得较好效果。广东番禺市桥中医院用截麻汤(板蓝根、紫花地丁、蒲公英、黄芩、野菊花、银花、甘草)，热重者加石膏、知母，咳甚加川贝、杏仁，体弱加太子参，合并肺炎者加用抗生素。治疗小儿麻疹

104 例，治愈率为 97.1%。

2. 小儿哮喘、气管炎：江苏丰县五楼乡卫生院治疗因感染诱发的小儿哮喘，随机分为观察组 20 例，对照组 14 例。发作期两组常规用药相同，在哮喘缓解后观察组用黄芪针(含生药 2g)肌注，每日一次；胎盘糖衣片 2~3 片，每日 2 次；左旋咪唑 1.5~2mg/kg/日。对照组缓解后用抗生素、氨茶碱，维持 4 周。随访 1 年内无复发者为痊愈，半年内无复发者为显效，与呼吸道感染次数相比有近一半不伴发哮喘为有效。两组经直接概率法测验，显效及总有效率观察组均优于对照组($\Sigma P_i = 0.0045$)。江西金溪县医院治疗哮喘型支气管炎急性期配合激素等，缓解期以中医分型论治，有效率为 97%，优于单一疗法的对照组。上海奉贤县中医院用 He-Ne 激光治疗小儿支气管炎、肺炎、哮喘效果良好。

3. 小儿腹泻：江苏高邮县中医院用八珍糕治疗脾虚厌食和泄泻 134 例，与服胃蛋白酶、乳酶生等对照组差异非常显著($P < 0.01$)。

五、五官科

1. 眼科：湖南桃源县中医院治疗前房积脓性角膜溃疡，随机分治疗组和对照组各 200 例。两组均常规用抗生素眼药水、眼膏及 1% 阿托品液扩瞳。对照组用青霉素 80 万 U，一日 2 次肌注，5 万 U 球结膜下注射，每日 1 次，4 次为 1 疗程，一般 2 疗程，疗程间隔时间为 2 天。对青霉素过敏者，用庆大霉素。治疗组加服中药，基本处方为：银花、蒲公英、桔梗仁各 15g，生石膏 20g，天花粉、栀子、黄芩、连翘、赤芍、枳壳、柴胡、甘草各 10g，淡竹叶 8g。临证酌情略有加减。治疗 5 天前房积脓消失者对照组 109 例，治疗组 148 例，两组比较差异有非常显著性意义($P < 0.01$)；治疗 2 周、4 周痊愈者对照组分别为 60、146 例，治疗组为 81、171 例，两组比较差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。治疗后视力恢复，治疗组也优于对照组($P < 0.05$)。说明中西医结合治疗本病确能缩短前房积脓消失和溃疡愈合时间，减少角膜瘢痕形成，提高视力。湖南浏阳县中医院针对白内障发病率高、早期发现难的问题，设计了一套农村老年性初期白内障诊疗设想，包括详细填写病历，注重辨证分型、详细检查记录以及分期辨证治疗方案等，均用表格形式。作者的诊疗设想，尚属可行，对于老年性初期白内障的早期发现、早期诊治将起到积极作用。

2. 耳鼻喉科：湖南衡阳有色冶金机械厂职工医院对慢性化脓性中耳炎患者随机分为对照组，用 4% 碳酸酒精滴耳，治疗组用白背叶(用酒提取有效成分，

再加其根的水提浓缩液，相当于品的50%，加氯化可的松为0.4%，酒精含量为40%）滴剂滴耳，治疗15天，治疗组87例中，显效（检查已干耳或鼓膜自行修复者）47例，有效（脓性分泌物减少）33例，无效7例，有效率为91.9%。对照组85例中，显效38例，有效30例，无效17例。两组比较差异有显著性意义（ $P < 0.025$ ）。白背叶系大戟科落叶灌木，药用其根、叶，有清热解毒，散瘀生肌等作用，再加可的松帮助抗炎及抗过敏。故临床用之效果良好。

工作 经 验

湖南衡阳市中西医结合工作联合调查组，对所辖的衡阳县、衡南县、祁东县等12所县、区医院和一所综合医院进行调查。调查结果表明，中西医结合工作已被愈来愈多的人所承认和接受，已初步形成了一支力量，其发展势头令人兴奋鼓舞。但也存在着长期以来人民群众对中西医结合的迫切要求和医务人员的热情与党的坚持中西医结合方针一直得不到具体落实的矛盾。如中西医结合严重后继乏人，无研究基地，有关政策长期得不到落实等。对今后如何开展中西医结合，提出了一些切实可行的建议和希望。

中国中西医结合研究会张家口地区分会于1986年3~9月举办了一期县、乡、村三级492名中西医结合培训班。通过半年培训，在理论水平和临床技术方面均有不同程度的提高。产生了明显的社会效益和经济效益。

湖南衡阳县人民医院介绍了县级综合医院创办中西医结合科的经验。指出县级综合医院是担负着农村医疗、教育、科研、预防四大任务的核心力量，随着人民生活水平的不断提高，对治疗方法有了不同的选择，即要求要有明确的诊断和疗效好的方法，故群众自觉或不自觉地要求实行中西医结合。文章分析了县

级综合医院创办中西医结合科的必要性和可行性。

湖南益阳县中西医结合骨伤科医院原为一所小型区综合医院，于1985年参加了全国首届农村基层中西医结合学术和工作经验交流会后受到启发。结合本地特点，经县政府批准，由原区医院改为益阳县中西医结合医院。实践证明，基层办专科医院，社会效益和经济效益显著提高。

宁夏吴忠市人民医院中西医结合科结合我国目前基层中西医结合的现状提出农村基地应以县为单位，并对县医院建立中西医结合科提出了论据、编制原则及任务。

存 在 问 题 及 建 议

综上所述，全国许多县、区、乡和厂矿基层医疗卫生机构广泛开展了中西医结合的临床实践，取得了可喜成绩，有些还结合了实验研究，有科研设计和统计学处理，大量事实证明，基层是中西医结合的广阔天地，大有作为。

但是，从收到的论文全面分析，也还有相当部分的论文没有设对照组，数据未经统计学认真处理，或者缺乏论文写作和总结经验的技巧，因而影响了学术论文的质量。为了进一步提高农村基层中西医结合的水平，建议深入学好中西医基础理论，紧密结合临床，加强科研设计，有条件的单位结合临床开展一些实验研究，探讨疗效作用机理，以提高论文的质量。

中西医结合和中医、西医一样，要有自己的医、教、研基地。当前综合医院创办中西医结合科是简便易行，容易办到的事情，现全国除有中西医结合医院外，还有不少综合医院设立了中西医结合科，湖南省衡阳县还介绍了县级综合医院创办中西医结合科的经验，值得借鉴。

（杨蕴祥整理）

《光明中医》杂志1988年起公开发行

经国家新闻出版署批准，《光明中医》杂志于1988年起向国内外公开发行。本刊是以广大农村、基层中医工作者及爱好者为对象的全国性中医学术期刊。辟有临证指路、医案评析、难病讨论、非药物疗法、古医籍助读、文摘、中医知识卡片、医家箴言与临床、珍本医书连载等栏目。

本刊为双月刊，逢双月出版，国内统一刊号CN11—1592，每期定价0.60元，全年4.32元（含邮资）。本编辑部自办发行。订阅者请通过邮局汇款，款寄：北京105信箱光明中医杂志社。另请写清订阅者详细地址和姓名。欢迎订阅！欢迎投稿！