

用,但这方面经验不多,尚无突出进展。

**三、胆道术式探讨和疗效分析** 这个专题共有论文32篇,主要阐述总结手术治疗的经验和对术式疗效的评价,以及改进手术术式。湖南医科大学附属第二医院报告行胆肠内引流术后再手术55例,分析主要原因是适应症和术式选择不当,提出肝胆管结石不宜采用胆总管十二指肠吻合术及Oddi括约肌切开成形术。江西医学院附属第二医院报告采用胆总管低位“活瓣式胆总管十二指肠吻合术”治疗老年人或一般情况差而又须行胆肠吻合的病例。昆明医学院附属第二医院报告采用胆管空肠扩大吻合联合手术治疗肝内胆管结石125例,认为大吻合口使胆流通畅利于防止结石再发和排出残留结石。湖南医科大学附属第二医院报告采用胆管空肠R-Y吻合术治疗胆道疾病148例疗效分析认为,胆肠吻合后肝内残石失去胆汁之冲击,搁浅在其内难于自行排出,主张术后常规行纤维胆道镜检。

大连医学院附属第一医院报告治疗肝管狭窄畸囊类结石59例,主张将肝内外病变处理后,横断肝总管、肝管空肠单层外翻吻合,建立肠前抗返流R-Y、抗返流双路和间置空肠内引流通路,认为双路和间置空肠内引流具有明显的降低十二指肠酸度的作用。

**四、胆道感染和其他** 主要介绍54个中药方剂对723例胆石症、胆道感染、胆道蛔虫症的疗效分析和经验总结。总的来说临床效果是肯定的,有较好的缓解腹痛、控制感染和部分排石的作用,但有部分在疗效观察指标方面科学性不够强。西安医科大学附属第一医院报告腹部深针刺刺激缓解胆绞痛的研究,动物实验表明,腹部深针刺配刺双侧足三里能解除Oddi括约肌的痉挛,能有效地缓解胆绞痛。阜新市结石病医疗中心运用推按运经仪选胆俞穴、胆囊穴、阿是穴行脉冲刺激止痛法,缓解胆绞痛疗效达100%。

(庄赞根、马必生 整理)

## 中国中西医结合学会疡科专业委员会成立 大会暨学术交流会在天津召开

中国中西医结合学会疡科专业委员会成立大会于1990年10月18~22日在天津召开。大会宣布“疡科专业委员会”成立,选出主任委员1名,副主任委员3名,委员20名,秘书2名(委员兼),挂靠单位为天津市中西医结合疮疡研究所。主任委员由李竞主任医师担任,副主任委员由欧阳恒副主任医师、李申副主任医师、杨文水主任医师担任。

大会共收到学术论文68篇,来自21省市113名代表进行了学术交流。李竞主任医师提出疡科外治法中“给邪出路”是除“腐去肌生”外的另一重要法则。代表们畅所欲言,展开深入的讨论,认为外科手术扩创、冲洗、中药药捻的使用等目的都是使“邪”得以排出,腐(即为邪)去则肌生,创口才能顺利愈合。人是一个整体,扶正去邪,即是调整机体内在功能,提高免疫能力,也是一条重要的“给邪出路”的疗法。天津市急腹症研究所赵连根副研究员做了“疡科内治法中有关清热解毒及活血化瘀药的作用机理”的专题讲座,提出清热解毒中药同时还有抑菌、抗毒素、抗炎和提高机体免疫力的作用;活血化瘀中药可改善全身和局部血液循环、血液流变学及微循环的作用。天津市中西医结合疮疡研究所魏振东主任“改良蝶形粘膏

加新订刀伤药治疗皮肤切割伤的机理研究”的报告,介绍了用现代科学方法,证实了其抗菌、抗感染、加速皮肤愈合的作用机理,阐明了本法处理切割伤感染率低于西医清创缝合组的原因。山西省稷山县骨髓炎医院杨文水介绍了出席“世界中医大会第5届学术会议”情况,并交流了“骨髓炎”的防治经验,采用动静结合、标本兼治、内外兼治、扶正与祛邪并重的治疗原则。采用中医辨证分型,以内服中药、外用三仙丹药捻为主,配合必要的手术扩创取出死骨,共治疗了万余病例,治愈率为91.6%,有效率为98.6%,复发率仅6.8%,疗效居于国内外先进水平。在交流经验时许多代表献出自己的秘方和一技之长,会议学术气氛活跃,展开争鸣质疑,畅所欲言,代表收获较大。

在国家中医药局科技振兴中医的精神指导下,为了促进科研工作的开展,会议上还提出以自由组合的方式成立了课题协作组,已提出“肠痿治疗的研究”,“红升丹代用品的研究”及“疡科科教录像带片”等多项协作项目。会议组织了“当代疡医荟萃”审稿工作,以期这部著作尽早问世。还对今后工作提出意见。

(李长信 整理)