

• 会议纪要 •

中国中西医结合学会急腹症专业委员会 成立十周年学术会议纪要

中国中西医结合学会急腹症专业委员会成立十周年学术交流会于1992年5月4~7日在天津大港区召开。这次会议展示了急腹症中西医结合研究的最新成果,是历年来学术水平最高的一次学术交流会,同时专业委员会的委员们对今后的发展和学会工作进行了座谈。

一、急腹症基础与临床基本问题

1. 中医基础理论的研究:天津医学院对腹部外科血瘀证的系列研究表明,腹部外科血瘀证患者具有明显的舌、脉象异常表现,其中舌脉、唇色和腭粘膜征异常有明显的诊断意义,研究结果表明腹部外科瘀血症的病理基础是微循环瘀滞,与 TXA_2/PGI_2 比例失常有密切关系。此外,对腹部外科血瘀证患者的血浆氨基酸谱、免疫功能变化进行了研究。天津中西医结合急腹症研究所对急腹症及腹部手术后脾虚证患者,从消化道运动功能、消化吸收功能、某些内分泌功能与某些免疫功能状态,进行了较深入的观察研究。

2. 急腹症治疗法则的研究:天津中西医结合急腹症研究所对通里攻下法及大承气汤进行了系列研究,例如对内毒素灭活,对胃、胆、胰分泌影响,对“肺与大肠相表里”等进行了实验观察。同济医科大学中西医结合研究所对清热解毒法实质的系列研究达到亚细胞水平,并探讨了热毒消制剂治疗内毒素造成的弥散性血管内凝血(DIC)的作用原理,从保护肝微粒体、钙稳态和抗自由基等多方面进行了研究。大连医学院对茵陈蒿汤进行的系列研究证实,该方能促进大鼠和犬的胆汁分泌并使Oddi括约肌张力明显降低,还能降低大鼠急性化脓性胆管炎的死亡率,对大鼠胰腺炎能明显减轻病变。关于活血化瘀法,天津中西医结合急腹症研究所提出了必须研究组织供氧,并证实活血化瘀注射液(HH)对犬胰腺血液动力学的影响。对四君子汤的系列研究证实,大白鼠某些生理、生化指标有利于健脾益气作用的发挥。

3. 围手术期的处理:手术前后使用中药已十分普遍,河南中医学院第一附属医院用单味生大黄粉6~10g,以开水适量冲泡搅匀,口服或鼻饲,大黄粉30g,以开水200ml冲泡搅匀,保留灌肠,观察363例,显效319例。湖南长沙市第四医院采用常规清洁灌肠。

口服甘露醇、番泻叶、清肠汤与肠功能恢复汤,以后两方效果较理想,番泻叶次之,清肠法与番泻叶适合老年人。北京积水潭医院对外科大、中型手术患者进行血液流变学多指标的手术前后对照检测,结果发现手术后全血粘度和血细胞压积降低,血浆比粘度、纤维蛋白原含量、血小板聚集率、血沉和血沉K值均有不同程度增高,这些高凝状态研究结果为中西医结合手术前后诊治提供了宝贵资料。

4. 急腹症舌象的研究:解放军211医院通过对5种急腹症舌象研究,找到了与病理类型密切相关的舌象演变规律,也找到了协助诊断急腹症的舌诊客观检测指标的标准,如急性阑尾炎、溃疡病穿孔、胆囊炎与胆石病、肠梗阻与急性胰腺炎的舌光谱长分别为6103~6238Å、6301~6388Å、6403~6600Å、4410~7206Å、4431~4766Å。

二、临床进展

1. 中医治则在治疗急腹症中的应用:急腹症八法是中医法则在治疗急腹症中的具体应用,其中最为重要的当属通里攻下法或通腑泄热法。深圳市红十字医院以通腑泄热法治疗急性胰腺炎、急性肠梗阻、急性阑尾炎、胆道感染等疾病,取得较好效果。杭州市第三人民医院以番泻叶口服治疗急性胃、十二指肠溃疡出血、急性胰腺炎、胆囊炎与胆石病取得了显著疗效,同时进行了药理实验,研究证明,口服番泻叶后增加血小板和纤维蛋白原、缩短凝血时间、复钙时间、凝血活酶时间和血块收缩时间。平顶山市第一医院用中药煎剂肛滴治疗多种急腹症,认为是一种安全有效的给药途径和治疗方法。

2. 急性阑尾炎:综合本次会议2032例病例来看,除单纯性及轻度化脓性阑尾炎之外,对阑尾脓肿的治疗具有疗程短、并发症及后遗症少的优点。兰州医学院第一附属医院还发现了治疗阑尾炎的新药——竹叶椒片,临床治愈率达80.5%。天津第二中心医院采用中西医结合方法治疗急性阑尾炎穿孔合并腹膜炎493例,其中手术治疗244例,非手术治疗249例,总治愈率95.4%,远期随访复发率不高。并经动物实验证实,阑尾1号有减毒和提高免疫功能的作用。

3. 急性肠梗阻:本病常见而又非常棘手。本次会

议在治疗方法上虽无创新,但一些单位仍积累了丰富的经验。广东易县在16年的回顾中,总结662例,治愈98%,死亡16例(2%)。他们强调诊治中要注意几个关系:(1)病因与梗阻解除的关系;(2)病程与梗阻解除的关系;(3)证与治的关系;(4)“常”与“变”的关系;(5)“术后饮”的应用与减少肠粘连发生的关系。当然,大家一致强调掌握好适应证的选择与中转手术指征是十分重要的。

4. 溃疡病及穿孔、出血:上海市金山县中心医院对36例应激性溃疡进行综合治疗,效果明显优于西医组。辨证分胃热与脾虚型,并分三期治疗:止血期用大黄制剂、人参;调气理血期用活血化瘀煎剂;恢复期以补益虚损为主。无锡市第三人民医院对溃疡病术后残胃发病的病理因素研究发现,非病灶区胃粘膜中“背景病变”存在,这就成了残胃发病的原始病理基础,而与术式相关的胆汁返流和胃酸降低则是残胃发病的诱发因素。

在几组溃疡病穿孔的病例报告中,中西医结合治疗具有明显的优点,只要适应证掌握得好,治疗结果必定会好。上消化道出血也有类似报告,上海第一钢铁厂医院对38例恶性肿瘤急性消化道出血进行了中西医结合综合治疗,其方法有7项,总有效率为76.3%。

5. 肝胆胰脾疾病:这方面的文章最多,涉及范围也最广。河北怀来县医院在中西医结合治疗脾破裂的基础上,开展了肝损伤的治疗。对71例肝损伤中66例(92%)选择了非手术治疗,其中63例治愈。作者将肝损伤分为5度,其中Ⅰ、Ⅱ度适用于非手术治疗,其它则要手术治疗。方法有:(1)卧床休息;(2)胃肠减压;(3)应用止血药;(4)快速补液;(5)输血;(6)灌服逐瘀承气汤煎剂。

胆胰疾病的基础研究进展较快。湖北中医学院附属医院研究了益气养阴汤对胆汁生化的影响,发现其能使胆汁流量减少、胆红素含量降低;有较强的抗炎作用;有双向的免疫调节功能。上海第二医科大学附属仁济医院发现患者服用中药舒肝合剂或养阴利胆合剂能使升高的游离钙和镁明显下降。大连医学院附属第一医院的研究发现,梗阻性黄疸、急性胰腺炎、胆道感染时均可出现不同程度的内毒素血症(ETM),且与胆胰疾病的并发症和死亡的发生密切相关。同时还发现,中药复方大承气汤对ETM有特殊作用。通过清热解毒、通里攻下、利胆消黄的机制,与抗生素有机结合可达到菌毒并治、标本并治、防治结合的目的。

胆道感染与胆石病研究,较为突出的有:(1)广东惠州市中心医院退黄注射液(主要成份为茵陈、丹

参、板蓝根、田基黄等)在胆道外科中的应用。(2)治疗胆道感染与胆石病的方药甚多,如:利胆汤、大黄复方、茵陈蒿承气汤、和解通降汤、消石散、胆石Ⅰ号等。其中上海中医学院附属龙华医院等单位用养肝利胆合剂防治肝阴不足型胆石病,治疗360例,总有效率为92.1%。研究证明,中药具有从肝细胞水平发挥防治胆色素结石病的作用。另外,胆宁片对608例胆道感染、胆石病总有效率为83.2%。(3)以推按运经仪或胆道治疗仪为主或作为综合治疗,总有效率比较满意;(4)肝内结石与肝内残余结石是胆石病的难点之一,大连医学院第一附属医院通过21年的探索,提出了对胆系结石“排、溶、取、防”全方位中西医结合系列研究的设想。

急性胰腺炎的中西医结合治疗有较好疗效,方剂有三黄清胰汤、大黄清胰汤、茵陈蒿承气汤等,但代表们关心的是重型胰腺炎的治疗。鞍钢曙光医院重点介绍了中西医结合非手术治疗的经验:(1)防治休克,快速补液;(2)防止肠麻痹,快速通里攻下;(3)控制感染,中西药并用;(4)防治胰腺包块形成;(5)辨证选药;(6)西药的配合应用。

6. 尿石病:广东佛山市石湾医院报告1213例的排石治疗,总排石率78.9%,平均服药60剂左右。排石基本方:鸡内金、路路通、天台乌药、丹参、泽泻、王不留行、石决明、石苇、滑石,临床应辨证加减。

7. 急腹症护理:佳木斯医学院附属医院与大连第二人民医院介绍了中西医结合治疗粘连性肠梗阻、茵陈蒿承气汤异病同治的护理经验。

三、专业委员会座谈内容

本次会议期间,专业委员会进行了两次座谈,内容有:(1)分析了目前中西医结合治疗急腹症的形势,希望加强基地的建设与人才的培养。获悉辽宁已成立急腹症研究所,大连也正在筹办急腹症研究所。天津中医学院将开办中医研究班,招收副主任或主治医师参加,提高中医理论水平及学习中西医结合的科研方法。许多委员对加速中青年后继人才的培养发表了很好的意见。(2)决定1993年将举行老年急腹症中西医结合诊治与第二届急性胰腺炎中西医结合诊治学术交流会。(3)在山东蓬莱与海南海口举行两次研讨学习班。准备在1994年召开围手术期中西医结合治疗学术交流会。(4)南开医院向委员们汇报了该院中西医结合培训中心的建设情况,预计在今年年底可竣工并投入使用,该中心将优先为急腹症的交流与培训服务。

(郑显理 马必生 李书屏 整理 吴咸中审阅)