

· 会议纪要 ·

全国首届中西医结合围手术期研究进展暨全国第二届 中西医结合治疗急性胰腺炎学术会议纪要

马必生¹ 郑显理² 赵竟成³

全国首届中西医结合围手术期研究进展暨全国第二届中西医结合治疗急性胰腺炎学术会议于1994年11月22~26日在厦门市召开。代表来自全国25个省、市、自治区的145名代表出席了会议,其中具有副主任医师以上职称的代表74名。会议收到论文174篇,其中有76篇论文的代表在大会上作了学术报告,现总结报道如下。

关于中西医结合围手术期研究

本专题共收到论文96篇,分成综述与基础研究、围手术期研究临床报告、术式改进研究、术后并发症处理与护理及其他5个专题交流。天津医科大学吴威中教授和天津市南开医院郑显理撰写“围手术期的中西医结合研究大有可为”专论。指出“提高与改善围手术期的处理是外科医生不断努力的目标,也是每位外科医生的重要任务”。并提出应对术前患者周身状态评估、中药术前准备、防治术后并发症、老年并发病的防治和消化道肿瘤围手术期的中西医结合治疗等进行研究;白求恩医科大学叶舜宾教授则以“应该重视围手术期的中西医结合研究”为题,提倡应加强对围手术期所用中医药疗法的效应和机理进行研究,同时为会议作围手术期的心理治疗的专题发言。

北京积水潭医院马必生为会议作围手术期中西医结合研究进展的专题发言,全面回顾现代外科围手术期研究的领域与动向,以及近30年来我国在围手术期进行中西医结合研究的进展:即四诊客观化与现代监护医学的结合、中医药疗法在手术前后应用变急诊手术为择期手术的研究、腹部手术减少“二管一禁常规”的临床与实验研究、“通里攻下法”在术前肠道准备的研究和运用中医药方法防治手术并发症与肠粘连、肠梗阻的临床与实验研究等等。此外,无锡市第三人民医院马荣康的“围手术期心肝肾功能储备的估计”,河北医学院附属第三医院李乐天的“梗阻性黄疸

术前提提高网状内皮系统功能探讨”等报告,均为进一步开展围手术期临床与实验研究提出了许多基础问题,受到与会代表的重视。

在围手术期研究临床报告的专题学术交流中,青岛市中西医结合医院姚开炳等的“腹部手术后康复治疗临床与实验研究”,介绍了应用番泻叶浸剂保留灌肠、针刺足三里和服用通用汤的术后三步治疗措施;天津南开医院解基良应用三承气汤和天津西郊医院刘振元等应用胃肠复原汤的临床疗效报告,都设置有对照组进行同期观察,还有动物实验研究的印证和支持。空军大连医院仲玉山等的“胃肠复原膏剂防止腹部术后肠粘连的临床与实验研究报告”则证明,服用胃肠复原膏和腹内术部撒布抑肽酶具有防止术后肠粘连的效果;福建省人民医院赵竟成等报告,急症胆石病围手术期应用中药治疗可以明显减少术后的残石率;广州中医学院第一附属医院赵先明等报告“腹部外伤围手术期的诊疗体会”,提出早期诊断、抗休克和防治术后并发症等体会;其他许多单位针对胃、胆道、肠、肝脾、妇科术后患者,特别是老年患者和具有合并症的患者的围手术期中西医结合处理交流了经验。新疆医学院第一附属医院马新民等报告,在肝细粒球蚴术前服用当地中药骆驼蓬子可以杀死肝内囊肿所含的原头蚴,以减少术中种植及术后复发。河南省中医学院第一附属医院、福建泉州市中医院等报告,单味大黄、番泻叶或通下中药复方灌肠在术后的广泛应用,取得较好的疗效。山东滨州地区中心医院杜宏玖等则报道了“口服番泻叶液在妇科术前肠道准备的临床观察”,取得满意的结果。

在术式改进研究专题研究部分,湖南省人民医院吴金术等在“肝胆管骨盆腔式内引流围手术期中西医结合处理”一文中报道:施行该手术治疗肝胆管结石565例取得90%的效果优良率,残石率仅8%。湖南医科大学附属第一医院刘恕等介绍了“改善医源性胆道狭窄预后的新方法——气囊U型管的应用”;山西省中医研究所张青珍报告“胆管外引流瘘管为中介胆

1. 北京积水潭医院(北京100035); 2. 天津市南开医院;
3. 福建省人民医院

肠吻合治疗晚期高位胆管癌”；湖南医科大学湘雅医院刘海鹰等“超声导向 PTC 及 PTCD 在胆系疾病中的应用”，均反映了近年来在肝胆外科术式的改进动向。中国中医研究院广安门医院时金华报告“静脉麻醉配合中医推拿治疗腰椎间盘突出症”和中日友好医院安阿玥等“直肠内注射疤痕固定法和肛门紧缩术治疗Ⅲ°直肠脱垂探讨”，则体现了我国骨伤科和肛肠科治疗领域的某些中西医结合特色。

本次交流还设立术后并发症处理与护理专栏，为大力开展我国护理学术界在外科急腹症中西医结合护理学术研究，提供了新的讲坛和研究课题。

关于中西医结合治疗急性胰腺炎

本专题收到学术论文 75 篇，分为综述与基础研究、临床报道、重型胰腺炎和其他等 4 大专题进行交流。天津市中西医结合急腹症研究所郑显理提出：为发展中西医结合的成果，尚需做“加强病因学研究、提高临床诊断与中医辨证水平、改进治疗方法和使基础理论更上一层楼等 4 项任务。天津医科大学么改琦“急性胰腺炎发病机理研究和中西医结合治疗急性胰腺炎进展”、陈海龙的“氧自由基与急性胰腺炎”综述、华西医科大学姚有贵的“抗生素渗透胰组织能力的实验报告”、罗元的“急性胰腺炎患者血脂和载脂蛋白水平的初步观察”、陈光远的“通里攻下法与活血化瘀法治疗急性出血性坏死性胰腺炎机理研究”、“急性胰腺炎氧自由基、前列腺素代谢紊乱及中西医结合治疗对其影响”等都是研究生的课题，他（她）们在我国中西

医结合急腹症老专家指导下完成的基础实验与临床研究，分别在不同的研究侧面就中西医结合治疗急性胰腺炎这一课题，进行了大量很有深度和广度的研究。此外在重型胰腺炎专题讨论中，大连医科大学临床第一医院关凤林等的“急性出血性坏死性胰腺炎对内毒素血症的实验与临床观察”，以及许多应用中西医结合方法治疗重型胰腺炎的专题报道，展示了我国对该课题的研究已经进入国际的先进水平行列。

在讨论中，吴咸中教授介绍了近年来国际会议对急性胰腺炎的分类法：原则上不以病理分类，而提倡以轻、中、重三型的急性胰腺炎临床分类法；对重型胰腺炎主要根据 11 项临床指标、B 超、CT 和核磁等影像诊断；并从理论上明确血中高淀粉酶血症并非急性胰腺炎的特异性指标，至于胰腺坏死的激活部位问题仍有待进一步明确。

此次学术活动全部采用划分专题在中西医结合急腹症专家主持下进行大会中心发言、论文宣读报告、点滴经验补充和当场质询研讨相结合的方式，既能保证较充分地给予与会代表参加交流的机会，更有利于发挥专家对科研选题、课题设计内容和实验方法进行评述和现场指导，全体代表肯定了这种学术交流的方式和方法，建议今后进一步总结经验，提高学术会议的质量水平。会议建议 1995 年在天津召开全国中西医结合大外科学术会议，希望各省、市学会做好征文组稿的准备工作。

（收稿：1994—12—05）

· 读者 · 作者 · 编者 ·

川芎嗪治疗支气管哮喘的临床验证

读了贵刊 1991 年第 5 期第 291 页所载“过敏性哮喘中血小板功能变化及川芎嗪对哮喘防治作用的研究”一文，我们很受启示，并将该法试用于临床防治支气管哮喘 1 例，证明了川芎嗪对支气管哮喘确有抗过敏、缓解支气管痉挛、防治其复发的作用，现报告如下。

患者刘某某，男性，43 岁，住院号：144。入院日期：1992 年 1 月 15 日。患者患哮喘 1 年余，每因劳累、心情不畅、遇冷等均可诱发本病。曾先后两次住院接受系统治疗未完全控制。今因上呼吸道感染致气喘、胸闷加重 3 天入院。自觉气喘，喉中痰鸣，胸

闷，咯痰不利，入夜尤甚，口唇轻度紫绀，舌质略暗，苔薄白根腻，脉滑数。查体：双肺满布哮鸣音。胸部 X 线透视：双肺纹理增强。入院后即给予低流量持续吸氧，10% 葡萄糖 300 ml 加川芎嗪 120 mg 静脉滴注，每日 1 次。用药 3 日后病情缓解，气喘减轻，双肺哮鸣音减少；用药 10 日后气喘消失，肺部哮鸣音消失。停药观察 5 日后重复第 2 个疗程治疗以巩固疗效。随访至今未复发。

山东省平阴县中医医院（山东 250400）

高任宝

（收稿：1992—06—24）