

姚正子文集

郑晓题



YAOZHENGZI WENJI



安徽科学技术出版社

◎ 姚正子
编著



姚正子文集

郝晓题



◎ 姚正子
编著



安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

姚正子文集/姚正子编著. —合肥:安徽科学技术出版社, 2009. 1

ISBN 978-7-5337-4254-6

I. 姚… II. 姚… III. 医学-文集 IV. R-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 192445 号

姚正子文集

姚正子 编著

出 版 人: 黄和平

责任编辑: 黄和平 徐浩瀚 陈 军 邵 梅

封面设计: 王 艳

出版发行: 安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号
出版传媒广场, 邮编: 230071)

电 话: (0551)3533330

网 址: www.ahstp.net

E - mail: yougoubu@sina.com

经 销: 新华书店

排 版: 安徽事达科技贸易有限公司

印 刷: 合肥远东印务有限公司

开 本: 880×1230 1/32

印 张: 14 插页 8

字 数: 390 千

版 次: 2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 28.00 元

(本书如有印装质量问题, 影响阅读, 请向本社市场营销部调换)

出版说明

这部《姚正子文集》包括作者所写的医学论文、随笔、讲话及少量题词等,大部分曾刊布于各类报刊,仅有少数是没有发表的手稿。

文集分为几个大类,各类大致按文章刊出时间先后编纂。部分文章与人合作,业已说明。尊重文集作者的意见,凡属合作的文章,文集作者不是第一作者的均在题解中注明第一作者。

对过去部分医学名词、术语及文中计量单位与现行法定计量单位不统一时,按现行规定作了规范修改。其他如“参考文献”等都附在文章的末尾或注明“略”去。

这本文集反映了作者走过的60年医学生涯。60年是不断变化、不断发展进步的。文章间接地反映了时代风貌,读者可能会有“重复”的感觉。然而正是在重复的研究与实践中,才能找出本质真实的东西,才能发现真谛。我们强调,在人类社会历史进程中,道德素养要比某些智慧、成就具有更高更大、更久远的崇敬力量。我们相信广大读者能够领略文集的丰富内涵。

编者

2008年6月

序 一

在“纪念抗日战争胜利60周年”的日子里,我怀着万分激动的心情,为一位从少年时期就“投笔从戎,悬壶济世”的新四军战士、安徽省杰出的泌尿科专家——安徽省立医院原泌尿科主任姚正子教授的《姚正子文集》作序。

忆想当年,在我中华大地上,有多少仁人志士,为捍卫真理、维护民族正义,献出了自己的生命。知识分子在中国共产党的领导下,用自己沸腾的热血、知识技能效力于抗日战争,赢得世界人民的赞许,姚正子教授就是其中的一例。他的一生,反映了中国知识分子爱国爱民赤诚之心的一生,坚忍不拔,孜孜以求医学真理的一生。《姚正子文集》凝聚了姚正子教授的毕生心血,字字句句闪烁我中华医学博大精深点点滴滴汇集姚教授为民健康之精髓。

姚正子教授1974年研制成功“安徽省25型人工肾”,填补了安徽省空白,倡导不开刀输精管结扎绝育术,创用中药石莲子汤和腹膜后注射硬化剂淋巴封闭疗法治疗乳糜尿。1980年他首先开展同种肾移植取得成功,并在安徽省内推广达百余例,其成功率由78.5%上升到90%以上,使垂危的尿毒症病人获得第二次生命。他在国际学术交流会上宣读的“膀胱瓣重建肾盂输尿管”论文,国内外专家学者公认是独创性的成果。

集“勤奋、探索、科研、临床”于一身的姚正子教授曾先后出版了十

多部著作,推动了全国泌尿科学的发展,其成绩卓著,功不可没!全国人大原副委员长、中国泌尿外科权威吴阶平教授曾为之作序并予赞扬。

姚正子教授一生奉献于医疗卫生事业,硕果累累。但他淡泊名利,不慕虚荣,为人正直,德艺双馨,乃医学界之楷模。

《姚正子文集》的出版,与他胸前佩戴的由胡锦涛主席题写章名的“中国人民抗日战争胜利60周年纪念章”将相映成辉!钦佩之至,以是为序。

许学受

2006年5月

许学受:安徽省政协原副主席、安徽医科大学教授。

序 二

著名医学科学家姚正子教授将其数十年的临床医学研究成果汇集成《姚正子文集》交付出版,欣闻之下,不胜庆幸之至!全书记述了他的潜心事业与医学科学技术成就,以其平凡的人生跋涉,尽显其不平凡的医学实践历程。早在新中国建立初期,姚教授以对医学科学事业执著追求的精神,积极把握身边的每一次机遇,凭借着他独有的悟性和鲜明的个性以及对于人道主义的彻悟,在医学理论的研究和不断的临床实践中,获得了深厚的科学素养和精湛的医疗技术。

在20世纪60年代,姚教授面对肾功能衰竭在国内尚无血液透析和肾移植条件的状况,以一个医学家的超人胆识、创新精神和顽强的毅力,自主创造研制成功“安徽25型人工肾”,并首次在安徽省内应用于临床,使大批尿毒症患者获得了及时的救助。在此基础上,姚教授又历经十多年精心研究,从首例自体肾移植的成功,到同种异体肾移植的满意疗效,无不填补了省内医学的空白。他在国内创用膀胱瓣重建排尿管道的成功,大大提高了肾移植的成功率。在对国内外长期沿用复杂的外科手术治疗乳糜尿的研究后,姚教授独创腹膜后注射硬化剂淋巴封闭的非手术疗法,彻底改变对乳糜尿病应用过度医疗的局面,为广大患者的康复开辟了新的途径。姚正子教授还大力倡导男科学的研究和发展,在国内较早创立男科学研究会,成立男科学研究所,还独家研制出中西医结合治疗男性疾病的药方——“正阳恒”胶囊,使无数男

性患者重新恢复了健康与自信。

无论是在抗击日寇的敌后战场,还是在和平建设的年代,姚教授始终都是站在医学科学的最前沿。他高尚的医学道德风范、执著的科学创新精神、深厚的人文哲学底蕴,尽显于这本《姚正子文集》中。我深信:本书的出版,无疑是向广大医务工作者以及广大励志创业的青年读者们,奉献了一份难得的精神财富。

许浩明

2006年3月6日

许浩明:法学博士(德国明斯特大学),中国政法大学国际法学院教授、博士生导师,德国暨欧洲法学会外籍正式会员。

目录 CONTENTS

全国人大常委会原副委员长、中国科学院院士吴阶平教授给姚正子同志的手书信件

《泌尿外科 X 射线检查与临床读片》序

序一

序二

泌尿外科

泌尿系X线平片的基本分析(1969年1月)	3
肾积水的临床与X线诊断(1980年)	5
尿路结石的临床与X线诊断(1970年2月)	7
肠管在泌尿外科手术中应用的初步体会(1963年5月)	8
不开刀的输精管结扎——穿线后钝性分裂皮肤结扎输 精管术(1965年4月)	16
急性肾功能衰竭(1976年12月)	18
马蹄肾(附9例分析)(1980年2月)	34
31例儿童肾积水的治疗体会(1980年7月)	37
输尿管口异位16例临床分析(1980年7月)	39
附记:索妻的故事	42
肾盂瓣全输尿管成形术治疗儿童肾积水 (附9例报告)(1980年10月)	45
膀胱外翻3例报告(1980年10月)	48
游离回肠段代替全输尿管15例分析(1981年10月)	51
附记:挪用肠管代替输尿管的联想(1981年10月)	53
北京情缘(1981年)	58
髓质海绵肾(附5例报告)(1980年10月)	61

中华医学会第一届全国泌尿外科学术会议传达报告	
(1981年10月)	69
石莲子汤治疗乳糜尿534例临床分析(1983年3月)	93
先天性横过异位肾(综合稿)(1984年6月)	97
腹膜后淋巴封闭治疗乳糜尿(附76例分析)(1984年12月)	101
附记:不能让她出院(1975年7月)	106
257例膀胱肿瘤临床分析(1985年4月)	110
复杂性上尿路结石手术治疗的探讨(附139例报告)	
(1986年2月)	114
肾后梗阻肾功能不全的处理(1986年10月)	118
阴茎硬结症52例临床分析(1987年1月)	122
小儿先天性泌尿系畸形40例(1988年6月)	125
泌尿外科学的发展史及现状(1990年9月)	129
体外震波碎石指征、病例选择、并发症防治(1992年)	131
谈谈泌尿外科临床工作中的几个问题(1992年)	135
附记:突诊淮南妇	140
阴茎体固定成形及阴囊旋转皮瓣术治疗隐匿型阴茎	
(1993年4月)	144
包皮外口扩张粘连分离术治疗小儿包茎	
(附118例报告)(1993年1月)	147
游离回肠段代全输尿管60例临床分析(1995年5月)	149
射频热疗治疗慢性前列腺炎体会(1997年4月)	153
自制前列腺活检针的临床应用(附经直肠穿刺取材41例	
总结)(1997年4月)	155
Klinefelter综合征50例的诊断与治疗(1997年4月)	157
肾毛霉菌病致肾破裂一例(1997年4月)	159

高渗糖肾囊注射治疗乳糜尿(附56例报告)(1997年4月)	162
肾损伤的诊治体会(附250例报告)(1996年6月)	164
附记:蜀山夺命	166
马蹄肾30例临床诊治体会(1996年6月)	170
腹膜后纤维化16例诊治体会(1996年6月)	172
浅谈乳糜尿的临床治疗——再论腹膜后注射硬化剂 淋巴封闭疗法(2006年6月)	174

血液透析 肾移植

安徽25型人工肾(1974年3月)	181
开创肾移植的三部曲(1977年4月)	184
肾性高血压及其外科治疗(附一肾自体移植病例报告)(1977年6月)	188
附记:首例自体肾移植临床报告	211
血液透析和肾移植(1979年3月)	213
附记:她们是一对孪生姐妹	222
肾自体移植的手术体会(附6例报告)(1980年10月)	225
同种异体肾移植3例报告——着重介绍应用膀胱瓣重建 肾盂、输尿管的经验(1981年10月)	228
血液透析359次分析(1983年5月)	232
膀胱瓣修补肾移植术后肾盂输尿管瘘(1985年6月)	237
Bladder Flap Used for Mending Pelvisureter Fistula after Renal Transplantation(1985年6月)	241
附译文:膀胱瓣修补肾移植术后肾盂输尿管瘘	243
附记:肾移植术后尿瘘创用“膀胱瓣构建排尿管道”成功	244

同种肾移植17例(18次)报告(1985年2月)	248
Homotransplantation of Kidney Report of 17 Cases 18 Times	
(1985年2月)	253
肾移植(1985年2月)	254
急性肾功能衰竭的血液透析治疗(1988年2月)	258
附记:会诊侧记	260
肾功能衰竭及其替代治疗(1988年5月)	264
安徽同种肾移植临床应用简述(1988年10月)	274
同种肾移植术后并发症处理中的疏忽(1988年11月)	280
同种肾移植10年临床实践探讨(1990年3月)	284
肾移植术后严重并发症的防治(1991年5月)	287
同种肾移植术后并发症处理中的几点体会(1992年9月)	291
同种肾移植存活10年的4例康复监测(1994年10月)	292
肾移植术后38例无尿原因分析与防治(1996年6月)	294
同种异体肾移植20年存活3例报告(2003年5月)	296
附记:姚正子和他的肾移植病人	300

男 科

37 STRILE MEN HAVE BEEN CURED BY RECEIVING	
THE COMBINED TREATMENT OF TRADITIONAL MEDICINE	
AND WESTERN MEDICINE	305
附译文:中西医结合,37名男性不育患者痊愈	
(1992年11月)	307
男科学研究与发展(1997年4月)	308
性医学与道德(1997年4月)	311

新技术及其伦理分析(1997年4月)	323
针灸治疗男性功能障碍新进展(1997年4月)	337
中药“正阳恒”治疗男科疾病的临床分析(附485例报告)	
(1997年4月)	344
中西医结合治疗男性不育症临床总结(附66例恢复生育报告)	
(1997年4月)	350
阴茎异常勃起4例报告(1996年1月)	352
精索静脉曲张与不育及19例治疗体会(1997年4月)	354
早泄综合治疗(附34例报告)(1997年4月)	358
中医药治疗男性不育症的概况(1997年4月)	360
中药“正阳恒”胶囊治疗男性疾病临床分析(1997年4月)	368
真两性畸形(附2例报告)(1997年4月)	371
1 044例男科疾病临床分析(1997年4月)	374

历史回顾

以革命精神从事工作——驻无为蜀山医疗队队长姚正子	
医师先进事迹(1975年9月)	379
附记:为医至仁——夏姑病中得子	382
从新四军小卫生员到泌尿科和男性科专家——记姚正子	
教授的成长道路(2000年2月)	385
在新四军的日子(2005年1月)	391
硝烟中的婚恋(2006年1月)	394
苏北叶挺县的来由与变迁(2006年7月)	397
一个中共党员与一个村庄的故事——记抗日战争中的	
优秀女战士何玲同志(2006年12月)	399

弘扬铁军精神,建设和谐社会——纪念新四军成立70周年 (2007年7月)	402
附记:诗文	406

学术会议、讲话及其他

安徽省泌尿外科学术会议(纪要)(1985年6月)	413
安徽省男科学研究会成立大会暨首届学术交流会议开幕词 (1993年11月)	416
安徽省男科学研究会第二届学术会议欢迎词(1997年4月)	417
在安徽省腔道泌尿外科学术会议上的讲话(2006年5月)	418
跋:工作和服务的幸福人生	420
后记	425



泌尿外科

泌尿系X线平片的基本分析*

(1969年1月)

平片就是不使用任何造影剂拍摄的泌尿系普通的X线平面照片。

平片的重要性。

平片摄取的范围:全尿路及局部等。

摄片前的肠道准备及投照部位的调节。曝光强度和显影时间。

平片分析是临床读片的基础。

骨骼在平片上最为注目,不仅是指示器官所在位置的标志,又是泌尿系一些疾病的诊断依据。

脊柱:正常人的脊柱位置居正中。侧弯或驼背。椎体破坏或融合。正侧位的对照。侧位片是鉴别肾、输尿管结石和胆管结石或肠系膜淋巴结钙化的最好方法。成人肋脊角一般在75°左右。注意角度大小的变化。骨骼与结石、钙化影的重叠。隐性脊柱裂或骶尾骨畸形及腹大肌阴影在临床诊断中的意义。

骨盆:男女性别差异。耻骨弓的角度变化。骨骼变化与年龄的关系。坐骨与耻骨之间的愈合,多半于8岁前,髌臼边缘在2~4岁时比较不规则,至10岁以后,则逐渐整齐,14~18岁愈合。髌后髌在20~25岁愈合。骶椎原为5个,于17~25岁融合为一个。骨盆有无创伤骨折,可以确定尿道损伤的部位。耻骨联合分离,见于小12膀胱外翻。

骨质密度降低,小梁不清,见于肾性佝偻病者或回肠膀胱术后发生的骨质疏松。骨质被肿瘤侵蚀,出现透明区或斑点状的密度增高。

自第五腰椎横突上缘至骶髂关节下缘,是临床上划分输尿管中三分之一的标志,并由此分出输尿管上、下三分之一的起止。盆腔内致密

* 本文选编自《安徽省医通讯》,1969年第1期。