

现代医学和中医

中西医结合论文新选



甘肃人民出版社

样 本 库

现代医学和中医

——中西医结合论文新选

上海市西学中研究班朱介瑾主编



甘肃人民出版社

1078226

责任编辑：王季瑜

封面设计：云 墨

封面题字：黎 凡

现代医学和中医

——中西医结合论文新选

上海市西学中研究班朱介瑾主编

甘肃人民出版社出版

（兰州庆阳路230号）

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张15.75 插页2 字数330,000

1982年6月第1版 1982年6月第1次印刷

印数：1—3,400

书号：14096·78 定价：1.45元

前 言

本书主要是从上海市第七届西学中班学员的毕业论文中选编的。一九七七年冬，上海市卫生局委托上海中医学院举办第七届西学中班，是从上海各医学院校、市、区医院、医学科研单位等择优选派七十三名学员组成的，并选有十五名中医医师随班辅导和进修。全班学员均系四十年代末到六十年代初高等医学院校毕业的，有扎实的西医理论基础，同时有十多年到三十多年的临床、教学、科研经验的讲师、主治医师，其中主任医师十四人。他们在中西医结合工作中勤奋学习，刻苦钻研，所写论文有一定见解和水平。

学习期间，进一步贯彻了中医、西医、中西医结合三支力量并存和中西医结合方针。学员们认真地、系统地学习了中医的基础理论，选读了中医经典著作和中医临床各科理论。在姜春华、邝安堃、董廷瑶、徐耀昌、沈自尹、陈梅芳、李国维等七十多位^①著名的老中医和中西医结合带教下，进行

①上海市西学中研究班带教老师名单：丁济南 万希文 于尔辛

王伯先 方伯英 史又新 叶怡庭 叶显纯 叶世灿 叶朗清

刘春堂 刘仲琪 刘付华 刘德付 朱再孙 朱大年 朱宗云

朱南荪 朱瑞群 朱锡琪 江克明 林宗广 吴文鼎 吴诚德

吴圣农 吴式枢 吴翰香 徐伯远 杜振邦 徐长生 苏万方

金舒白 庞泮池 张伯臾 张仲芳 张学能 张鸿祥 张羹梅

张宏芳 陈之才 陈梦月 陈兆英 陈光铎 陈苏生 陈孝伯

临床实践，到一九八〇年春毕业。

在学习过程中，学员撰写了二百多篇论文。在中共上海中医学院党委领导下，组织了以上海中医学院院长黄文东教授为主任委员，刘涛、高山、金寿山、赵伟康、朱介瑾为副主任委员，由王大增、王玉润、朱冠文、奚永江、刘树农、刘文录、任天洛、任家维、孙予、李广塘、李静华、宋景山、沈济苍、沈仲理、祁仲华、林海、徐仲才、邵长荣、邬献荣、郝晋卿、胡建华、姚培发、凌耀星、钱伯文、顾伯华、贾福华、殷品之、张光正、张伯讷、张令诤、黄羨明、郭协勋、章庆云、屠伯言、蒋一鸣、裘沛然等三十多位中医、西医、中西医结合的教授、专家和有关领导参加的论文考核评审委员会，对学员所写的论文进行了严格考核和评审。全部审核合格，再评出其中二十五篇为优秀论文，五十多篇为高质量论文，分别给予嘉奖和表扬。在这些论文中，有各方面的内容：一类是结合临床实践对有关疾病作了中西医结合的研究；一类是用现代医学理论，对中医理论的探讨；还有一类是在临诊时对老中医和中西医结合的经验整理。

这本论文选，再从各个不同的方面共选编了其中七十篇。论文中有较深刻的心得体会，有的还附有病案，呈述了各种

陈学勤	陈宗韵	陈泽霖	周怡生	孟百三	金明渊	陆品兰
杨祖林	钟玄霄	钟念文	钟宝人	钱承辉	李鼎	郑风胡
赵益人	施宗传	柯雪帆	顾文华	顾丕荣	顾伯康	梁璧光
梁慧期	徐小洲	徐辉光	徐嵩年	秦万璋	夏少农	夏德馨
戚志成	雷永仲	路一平	薛志祥	蔡小荪	奚九一	史文英
张天	张志秋	严明新	蔡松年	蔡淦	徐蔚霖	张达玉
张树一	施维锦	徐德庚	郑秀春	邵汉玉等		

不同见解，也有一定的创新，是一本较好的理论与实践相结合的西医研究中医的读物，可供医药学方面的临床医生、教学和科研者参考。

这本书，是由周爱莲、俞尔可、杨静国、朱是栋等整理和校订的。

上海市西学中研究班

一九八一年一月

目 录

一、基础理论探讨

- 生物钟与祖国医学初探 钱永益、戴佩莉等 (1)
- 外周微循环与中医辨证施治 桂金水等 (12)
- 初读病机十九条, 浅论急性放射病 谈平轩 (20)
- 38例病毒性肝炎的甲皱微循环检查及其与
 临床辨证的关系 盛定中等 (28)
- 浅析《内经·素问·至真要大论》的论治随记
 俞崇庭 (37)
- 痛经的辨证论治 潘义信 (46)
- 小儿剥苔调查及初步分析
 时毓民、王秀贤 (51)
- 浅析病机十九条 刘树毅、黄伯顺 (57)
- 从历代医家对结代促涩脉之认识, 试论中医
 对早搏之证治 刘克定 (70)
- 结合现代医学及胃镜所见, 探讨慢性胃炎的中医治疗
 祝姗姗 (77)
- 论温病下法特点与伤寒的异同和发展 朱钟华 (88)
- 命门学说的初步探讨 倪莲秀 (90)
- 早搏与脏腑关系初探 俞涵英 (99)
- 浅谈中医方药的配伍 沈遐君 (105)

肝炎的中医辨证与免疫的关系

-孙怀瑾、华碧婷等 (111)
- 略谈肾阳在脏腑辨证中的临床意义赵国达 (117)
- 扶正祛邪初探谭金娇 (124)
- 对辨证论治的初步认识胡穗长 (132)
- 同病异治和异病同治在临床上的应用
-施惠君、许明德 (139)
- 学习活血化瘀治则的体会金世英 (146)
- 脾胃与湿及其临床初探吴贤益 (151)
- 也谈中医的辨病——学习《金匱·黄疸病脉证并治》
- 的体会俞崇庭、陈珊模 (155)
- 五运六气初探刘树毅 (166)
- 初探“升清阳、散阴火”.....邱佳信 (186)

二、中西医结合的临床研究

试论中医理论在现代医学研究中的作用和地位

-邱佳信 (192)
- 谈谈祖国医学与免疫学谢志清、徐新发 (202)
- 儿童轻微脑功能失调综合征的中医治疗 (20例
- 初试报告).....徐俊冕 (212)
- 益气温阳法防治呼吸道易感者机理的探讨
-张清波 (219)
- 中医中药治疗慢性胃炎的探讨高蕴玉 (228)
- 白细胞减少症的治疗张鸿寿等 (235)
- 中医药治疗急性白血病的探讨王有恒 (243)
- 调理脾胃在肾脏病中的应用张美珠、张玉萍 (254)

补阳还五汤的临床应用	江上昭 (263)
祖国医学对盗汗的论治	史连庆 (272)
急性咽喉炎症的辨证施治——金灯山根汤临床应用50 例疗效观察	钱雪冶 (277)
早搏的辨证论治——50例临床分析	金燕胎 (286)
中医中药治疗过早搏动68例的疗效观察	郭安玲、朱钟华 (293)
定痛镇痛合剂治疗癫痫30例临床分析	沈毓鸣 (300)
重症肌无力的中医辨证分型和治法	陆安康 (307)
攻补兼施治疗187例迁慢性肝炎的近期疗效分析	肖瑞明、黄逢能 (314)
三甲散加味治疗慢性肝炎高球蛋白血症32例疗效分析	陈富培 (319)
谈谈治疗病毒性肝炎与肝硬化的体会	吴银屏等 (326)
慢结方治疗慢性结肠炎的疗效观察	戴佩莉 (333)
运用脾胃学说治疗各系统疾病的探讨	谢绮芳、陈珊璞、周宪璋 (340)
穿山甲的临床新用	刘克定、凌玉卿 (346)
小儿支气管哮喘辨证施治特点及补肾健脾法探讨	时毓民 (349)
15例慢性肝炎使用活血化瘀药物疗效分析	盛定中 (357)

三、老中医和中西医结合的经验整理

- 舒肝和络饮的临床应用李国雄、邵念武(365)
- 中医中药治疗真性红细胞增多症5例报告
.....袁弥满(371)
- “变”与“守”对肝硬化与红斑狼疮的证治
.....李葆森、梁骛(376)
- 中药宁心汤治疗57例冠心病临床疗效观察
.....孙伟成(383)
- 中医温补法在病态窦房结综合征中的临床应用
.....寿娴文、程采贞(386)
- 谈谈治疗肝硬化腹水的体会
.....王守汾、陈凤鸣(393)
- 中医中药治疗甲状腺机能亢进症周文申(400)
- 用开宣肺气法治疗柯兴氏综合症一则
.....王锡顺(403)
- 口疳八味散的临床应用郭安玲、王秀贤(405)
- 医案两则——脊髓空洞症、肢端缺血坏死症
.....赵国达、黄伯顺(409)
- 虚火与慢性口腔溃疡何良仁(412)
- 祛瘀疗法在痛经病中的应用刘永欣(416)
- 清醒方治疗脑外伤后遗症的体会刘忠英等(422)
- 治验六则——悬饮、呃逆、臌胀、水肿、痿症、噎膈
.....陈培村、曹元芳(427)
- 当归桂枝汤的临床应用——活血化痰法治疗皮肤病的
体会杨顺年等(432)

急、慢性肾炎治疗经验简介	许云丽 (437)
重用参术治疗肝硬化腹水的探讨	谢志清、过鑫昌 (441)
阳和汤加减治疗神经系统疾病	徐俊冕、潘厚俊 (448)
虫类药物的临床应用	刘克定 (453)

四、其 他

《降脂灵》治疗高脂血症	赵汉铭、卞宗沛 (458)
用基础医学探讨人在昼夜中的阴阳变化	杨如哲、施惠君 (466)
针刺“外关穴”改变脑血流的探讨	俞广声、陈玉生等 (478)
针刺治疗心脏病的临床观察	陈祖卿、蔡沛源 (482)

一、基础理论探讨

生物钟与祖国医学初探

钱永益、戴佩莉等

辩证唯物主义认为：物质世界是有机联系的整体，因此宇宙间任何事物都不是孤立地存在的，它总是同周围其他事物相互联系着，相互依赖着，相互制约着，相互作用着的。

在祖国医学的理论中，也认为人体各脏腑器官间是有机的整体，人与自然界也密切相关。人类生活在自然里，自然界的变化必然直接或间接地影响人们机体的活动。例如，在我国古代医学中，早已观察到，时间因素及气象因素对人体的机能活动有紧密联系。这些因素对人的影响，不单在解说人体生理功能方面广泛应用；而且久已应用在病理及临床治疗方面。这与近代生物钟学说 不谋而合。然而，生物钟学说从生物学领域进入医学领域，并应用于临床治疗方面，仅是最近一、二十年的事。因此，在辩证唯物主义思想指导下，应用现代科学方法加以整理提高，发扬祖国医学在这方面的理论，可能是中西医结合取得成效的一个重要方面。

所谓生物钟，是指生物界有些活动和现象，有周期性规律的变化即生物节律，这种节律的变化与时间因素有关。各种生物包括动物和植物，从单细胞生物到高等动物以及人

类，莫不表现有各种各样周期性的生理变化。因此，这是一种普遍的生物现象。例如，公鸡报晓，蝙蝠夜间哺食，含羞草白天开放，晚间闭合，人类也惯于白天工作，夜间睡眠等。在许多世纪以前，人们已观察到有所谓“头部时钟”。国外学者，曾连续三十五天对一正常人进行了这方面的测定。被测者要在预定时间内，从正常睡眠中自己觉醒起来。经三十五天观察，醒觉与预定时间上下相差不超过15分钟，非常正确。人们把这种与24小时（白天—黑夜）周期相应的生理活动节律性变化，称为“日钟”或“近似昼夜节律”。若这种周期性变化与一月或一年四季的变化有关，则分别称为“月钟”、“年钟”。如人类的月经周期，候鸟年度季节性定向长途飞行等。各种与时间因素有关的周期性节律变化，总称为“生物钟”或“生理钟”，其中特别以“日钟”的生理变化最为普遍与明显。

祖国医学早在二千多年前，就认识到人的各种生理活动、疾病的轻重、药物的效用，都与时间因素有着十分密切的关系。这方面的内容，在《黄帝内经》中有大量记载，现从两方面加以探讨。

一、与“日钟”有关的理论方面：祖国医学认为，一天之中有阴阳周期的变化。“昼为阳，夜为阴”。并认为一天之中是“阴中有阳，阳中有阴，阴中有阴，阳中有阳。”《素问·金匱真言论篇》指出：“平旦至日中，天之阳，阳中之阳也。日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也。合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也。鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也，故人亦应之。”所谓“人亦应之”，就是说人亦随着昼夜的阴阳变化而变化。《素问·生气通天论》说：“故阳气者，一

日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭”。这进一步说明了在昼夜变化中，代表人体重要生理功能的阳气盛衰的变化。《灵枢·卫气行篇》提到：“阳主昼，阴主夜，故卫气之行，一日一夜五十周于身。昼日行于阳二十五周，夜行于阴二十五周。”这表示人体十二经脉中，气血运行在一天的十二个时辰中亦各有盛衰。

通过现代医学的研究，目前已了解到人体有几十种以上的生理功能，如体温、脉搏、呼吸、血液、尿液、细胞代谢以及神经内分泌活动等，均有昼夜周期性变化。1973年Goldblerg氏研究细胞中普遍存在的第二信使，环核苷酸的双向调节，即CAMP/CGMP二者为一对拮抗物。二者浓度的变化是相反的，对细胞的调节作用也常相反。一般的讲CAMP水平的升高，对细胞某些功能起加强或促进作用，而CGMP水平的提高，则产生减弱或抑制作用（某些特殊的功能除外）。因此，该氏指出，在一般情况下，CAMP水平的升高属阳，而CGMP的升高属阴。1977年Lowellkopp等人，测定了三个正常人24小时尿中CAMP及CGMP变化规律，与祖国医学中昼夜阴阳变化完全相符。（见图1、图2）

从图1、图2中看出：日中阳气隆时，CAMP增高，CGMP降低。相反，半夜子时，则CAMP降低，CGMP升高。而且不仅是CAMP、CGMP之变化如此，其他具有增强机体功能有兴奋作用的如肾上腺皮质激素，儿茶酚胺等均有类似节律变化。这不能不使我们感到，我国古代医学对事物观察的细致与深刻。特别值得注意的是，在中医理论昼夜阴阳变化中，阴阳二者不是机械分隔的，而是阴中有阳，阳中有阴，互相包含，互相转化。随着现代医学的日益发展，已逐渐发

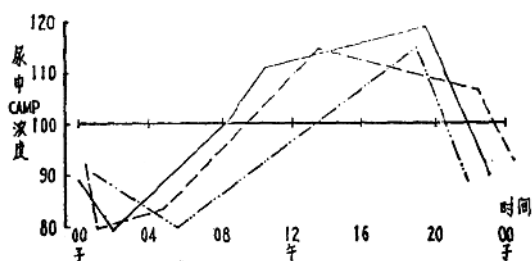


图 1 三个正常人昼夜CAMP（环磷酸腺苷）之变化

注：每一条线代表一个正常人尿中CAMP的含量

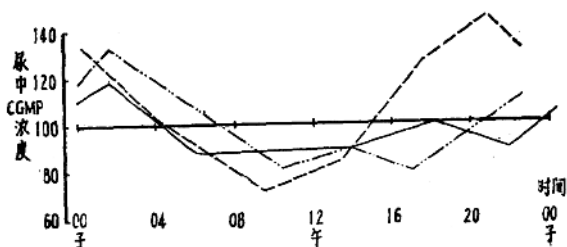


图 2 三个正常人昼夜cGMP（环鸟酸腺苷）变化

现有不少的生理现象是符合这种规律的。例如，在近代睡眠生理的研究方面，就看到这种现象。我们可将白天清醒活动时为阳，晚上睡眠安静时为阴。在属阴的睡眠过程中，就有阴阳起伏的节律变化。近年来发现睡眠具有二种不同的时相状态，其一是脑电波呈现同步化慢波的时相，称为慢波睡眠，这时大脑皮质处于抑制状态，表现为心跳变慢，血压降低，

呼吸也减慢；其二是脑电波呈现去同步化快波的时相，称为快波睡眠，这时大脑皮层有的区域呈紧张活动状态，出现血压、心率升高，呼吸快而不规则，多梦等，但肌肉却进一步松弛。慢波与快波二个时相，在睡眠过程中相互交替出现，反复互相转化，缺一不可，一夜交替约4—5次之多。这就明显地揭示出，在属阴的睡眠过程中，含有属阳的兴奋过程，阴中有阳。这种阴阳互相包含、互相转化的昼夜阴阳变化规律的学说，正确地反映了人类昼夜生理节律变化的一种内在规律。我们应该重视这种规律，并用来指导我们探索人类各种生物节律的奥秘。

祖国医学理论中，不单对昼夜的生理节律有所阐述，而且有许多与疾病相关的昼夜节律的论述。《灵枢·顺气一日分四时篇》说：“夫百病者，多以旦慧，昼安，夕加，夜甚”。“朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪故安；夕则人气始衰，邪气始生故加；夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也。”这里指出了对不少疾病来讲，在早上中午比较平静，而在傍晚及晚上则要加重。这种规律，对一般临床医生来讲都是有体会的，在值夜班时，病人死亡的较白天为多。为了证实这一论述，我们对107例因患重症肝炎而死亡的病人，调查了其死亡时间。由于重症肝炎死亡病人，在死亡前往往进入肝昏迷状态，各种抢救措施效果不著，故对死亡时间的影响可能较小。我们在传染病总院，无选择地抽查了107份该病的死亡病例。其死亡时间分布，见（表1）。

从上表中可见，12个时辰中，死亡人数以中午午时最少，而在半夜亥时、子时较多。如分成白天（5时—17时）与黑夜（17时—5时）两组，则死亡人数之比为46:61。夜间死亡人

107例重症肝炎死亡病人死亡时间统计表(表1)

时间	子	丑	寅	卯	辰	巳	午	未	申	酉	戌	亥
	23-1	1-3	3-5	5-7	7-9	9-11	11-13	13-15	15-17	17-19	19-21	21-23
死亡人数	12	11	5	8	10	11	3	7	7	8	11	14

数较白天为多。上述资料，初步反映了疾病昼安夜甚的规律。但是，为什么疾病的一般规律是“旦慧、昼安、夕加、夜甚”呢？《灵枢·顺气一日分为四时》指出：“朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也”。这里的“气”指的是“正气”，是机体防卫功能的总称，这种防卫功能有昼夜节律变化。我们将上表的资料与肾上腺皮质激素的正常昼夜节律作图比较，看到两者似乎有一定的联系。见图3（摘自Loweu、Kopp氏，1977年）、图4（摘自Grin氏，1974年）。

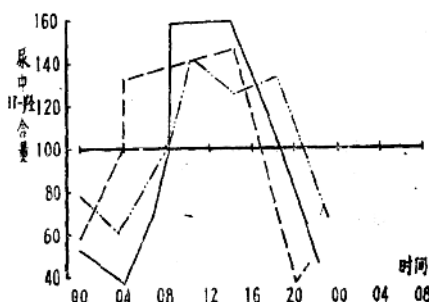


图3 三个正常人尿中17-羟皮质醇昼夜的变化

注：三条线代表三个正常人的17-羟水平