

中国中西医结合学会

第十八次全国消化系统疾病学术会议
2006年全国中西医结合消化系统疾病进展学习班

论文汇编



中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会

<http://www.211zyk.com>



中国人民解放军第二一一医院

www.211hospital.com

院长：贾丹兵少将



211精神：

团结奉献 严谨求实
患者至上 优质服务
拼搏进取 争创一流

中国人民解放军第二一一医院是沈阳军区中心医院，坐落在哈尔滨市南岗区学府路45号。是一所建院近六十年，具有辉煌历史和光荣传统，设备先进，技术精良，服务优质，环境优美，拥有床位1000余张，42个科室的大型综合性现代化医院。是军队及省内首批三级甲等医院，连续三年夺得全军优质服务竞赛“白求恩杯”。院长贾丹兵——少将、专业技术三级、党的十四大代表、九届、十届全国人大代表。第六届、第八届和第九届全国妇代会代表、曾获得“全军巾帼建功先进个人”、“巾帼建功标兵”、“全国三八红旗手”、“全国第二届十大女杰”、是享受政府特殊津贴的有“国家级突出贡献的中青年专家”。211医院现有专业技术人员800多名，高级技术职称人员126名，中级技术职称人员300多名，包括数十名国内外知名专家、教授。近年来，该院共获军队及国家科技进步奖100余项，是第四军医大学、哈尔滨医科大学、佳木斯医学院等几所军地医学院校的教学医院。医院拥有国家中医药管理局中西医结合胃肠病专科中心、全军脊柱外科中心、全军优生优育中心和沈阳军区重点专科中心等多个。该院拥有最新型的磁共振、螺旋CT、彩色多普勒、体外震波碎石机、大型自动生化分析仪、多种电子纤维内窥镜、全身伽玛刀、直线加速器等1.5亿元的先进诊疗设备。是黑龙江省六大家医院之一，是首批进入各种医疗保险定点医院。

医院地址：哈尔滨市南岗区学府路45号

医院电话：0451-86666491



国家中医药管理局中西医结合胃肠病专科中心 中国人民解放军第二一〇一医院中医科 简介



中医科2004年12月被批准为国家中医药管理局中西医结合胃肠病专科中心, 专科中心由原沈阳军区第211医院中医科和消化科组建而成, 中心有两个病区, 一病区中医科是原沈阳军区中医肠胃病甲级专科中心, 二病区消化科为沈阳军区消化病专科中心。床位数62张; 自制中药制剂品种25种; 中心医疗科研设备总值达600余万元。现有医、药、护、技人员42人, 年平均门诊量近17800人次, 年平均收容量1596人次。

门诊有5个诊室, 中心有4个研究室, 1个中心实验室和1个资料室, 研究室有脾胃研究室、胃肠动力研究室、微循环与血液流变学研究室、针灸经络研究室。科室还配备有中药调剂室和煎药室。学科带头人陈治水主任医师, 国家首届百名杰出青年中医银奖获得者, 第二军医大学中西医结合临床博士生导师, 全军第三批中医师承制硕士生导师, 现兼任中国中西医结合学会消化专业委员会主任委员; 中华中医药学会理事; 中国人民解放军中医学会常务理事; 解放军中医学会内科专业委员会副主任委员; 黑龙江省中西医结合消化专业委员会副主任委员; 《中国中西医结合消化杂志》副主编; 《世界华人消化病杂志》编委。科室高学历人才济济, 有博士后2名、博士生2名、硕士4名, 高学历人才占医疗主系列人员85%。中心以诊治各种慢性消化道疾病为特色, 在中西医结合治疗慢性结肠炎、非特异性溃疡性结肠炎、消化性溃疡、慢性胃炎、肝纤维化和上消化道大出血等方面处于国内领先水平。中心的各种医疗、护理数、质量指标均处于医院前列。近10余年来, 中心共开展新业务, 新技术30余项, 获得军内外科研成果奖36项, 其中中华中医药学会科学技术一等奖1项, 中国中西医结合学会科学技术二等奖1项, 全军科技进步二等奖2项, 三等奖12项, 四等奖19项。全军医疗成果二等奖2项。黑龙江省卫生厅科技进步二等奖1项。全科发表学术论文320篇, 出版《结肠炎与大肠癌》《中国中西医结合消化病学》专著3本, 参与编著10余本。中心现为中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会挂靠单位。

肠病克星 — 健脾灵

慢性结肠炎、溃疡性结肠炎是内科临床难治性疾病之一。脾胃虚弱, 免疫功能失调, 湿热滞留大肠是其主要病机。我们以健脾益气治本, 清热解毒治标, 口服健脾灵加苦参槐花合剂保留灌肠治疗本病数万例, 对溃疡性结肠炎的治愈率达67.5%, 总有效率达97.5%。实验研究表明: 健脾灵能调节人体的免疫机能、缓解肠平滑肌痉挛、改善肠粘膜微循环、促进肠粘膜炎症消退和加快溃疡愈合, 有良好的止痛止泻作用, 被广大患者誉为“肠病克星”。全国有30多个省市患者来院就治疗, 创造了显著的社会效益和经济效益。本研究1990年获全军科技进步二等奖, 其药理药效学研究获黑龙江省医药卫生科技进步二等奖1项, 2005年获中国中西医结合学会科学技术二等奖。



1990年获全军科技进步二等奖



2005年获中国中西医结合学会科学技术二等奖

中医科地址: 哈尔滨市南岗区学府路45号内科住院部五楼

中医科电话: 0451—57752415 57752440 86632450

中医科网址: <http://www.211zyk.com/>

Email: 211ZYKE@163.com

實行中西醫結合

發展傳統醫藥學

張宗實

二零零三年
三月廿一日

中国中西医结合学会
第十八次全国消化系统疾病学术会议
暨 2006 年消化系统疾病进展学习班
论文汇编

名誉主编：贾丹兵

主 编：危北海 陈治水

副主 编：孙旗立 张万岱 唐旭东

刘成海 陈 言 徐克成

编 委：(按姓氏笔画顺序排列)

王冠庭 王长洪 王新月 毛水龙 甘 淳

吕 宾 李军祥 李家邦 李道本 肖 冰

吴云林 劳绍贤 张澍田 杨春波 罗云坚

林宗广 姚希贤 姚树坤 唐志鹏 龚琼模

谢晶日 魏品康

编辑秘书：李春雷 贾 云 郭培元

贈：

解放军医学图书馆

解放军111医院中医科

中国中西医结合学会第十八次全国消化系统疾病学术会议

大会组织结构

特邀嘉宾: 柯美云 凌昌全 刘冰熔
大会名誉主席: 张万岱 张亭栋 韩志杰
大会主席: 危北海 贾丹兵 陈治水
大会执行主席: 陈 言 唐旭东 徐克成 刘成海

大会学术委员会

大会学术顾问: 龚琼模 王冠庭
主任委员: 唐旭东 刘成海 姚希贤
副主任委员: (按姓氏笔画顺序排列)

王长洪 毛水龙 吕 宾 李军祥
李道本 张澍田 宋于刚 肖 冰
劳绍贤 吴云林 罗云坚 姚树坤
唐志鹏 魏品康

委 员: 王炳芳 王立春 刘绍能 任顺平
任光荣 李 岩 李胜利 李茁然
张荣华 胡 玲 赵洪川 徐 萌
崔东来 雷正荣 潘 阳

大会组织委员会

主任委员: 徐克成 陈 言 石文明
副主任委员: (按姓氏笔画顺序排列)

王碧辉 王新月 甘 淳 孙旗立
李家邦 李方儒 张仲海 肖燕兰
何晓晖 吴和木 杨春波 唐立明
梁 健 谢晶日

委 员: 冯五金 刘 汶 李国成 李 勇
李天望 张书文 杨 强 林寿宁
陈福安 柯 晓 赵文霞 聂丹丽
黄国美 琚 坚 谢旭善

大会秘书长: 刘成海 (兼)

大会副秘书长: 孙旗立 (常务) 谢晶日 肖燕兰

大会秘书: 李春雷 郭培元 贾 云

经中国中西医结合学会常务理事会的批准和国家中医药管理局中医药继续教委发[2006]1号文件通知精神,中国中西医结合学会第十八次全国消化系统疾病学术研讨会暨2006年消化系统疾病进展学习班将于2006年8月11日在北国名城——哈尔滨召开。

会议收到了来自全国各地从事消化系统疾病的同道们献上的200余篇学术论文,纵观本论文集您会发现,内容丰富多采,涉猎消化系统疾病各个层面。即有起点较高的基础研究文章,又有数据详实的临床观察,全面反映了近年来中西医结合消化系统疾病的诊治水平,体现了中西医结合消化病学的发展趋势,国内著名的中西医结合消化病学专家们也在百忙中为会议撰写了高水平的专题论述,特别荣幸的是全国知名西医消化病专家柯美云教授、姚希贤教授、徐克成教授、吴云林教授和刘冰熔教授和中西医结合消化病专家危北海教授、张万岱教授、凌昌全教授、唐旭东教授、刘成海教授、陈謩教授、王冠庭教授、杨春波教授、李家邦教授、陈治水教授、王长洪教授等20多位知名专家将为全国中西医结合消化学习班和学术大会做精彩的学术演讲,一定会让您受益非浅,启发您新的灵感和思路。如果您在此基础上有所创新,取得新的成果,这就是我们的初衷和愿望。

中西医结合消化系统疾病学术研讨会为我们从事中西医结合事业的群体搭建了一个属于我们自己又可以充分展示自己的平台。在这个平台上,我们希望不断地推出新的理论、汇报新的成果、看到新的面孔、结识新的友谊。让我们共同期待着!

本汇编全面收集了会议论文,为了节省篇幅,对论文进行了必要的删改。由于编印时间仓促,汇编中可能存在疏漏差错,敬请各位代表、作者和读者谅解。

向在参与本论文汇编的编稿、打印、校对和印刷过程中付出辛勤劳动的李春雷、贾云、王宇恒、王宇光、刘立国、苏少华等同志们表示衷心的感谢。

中国中西医结合消化系统疾病专业委员会

2006年8月

目 录

学科建设与学术探讨

- 创新理论 提高疗效—发挥中西医结合医学的优势 危北海 陈言 陈治水 (1)
坚持标准 继承创新 不断提高胃肠病专科中心建设水平 贾丹兵 (4)
“十五”中西医结合消化病学的发展概况与“十一五”学科发展的展望
陈治水 危北海 张万岱等 (7)

二 00 六年全国中西医结合消化系统疾病学习班专题讲座资料

- 功能性胃肠病研究进展 柯美云 (14)
胃肠动力功能障碍性疾病的中医辨证与治疗 危北海 (16)
脾气虚证的病理生理学及其相关客观实验指标的研究 危北海 (20)
中医肝癌特色专科验收考核汇报 凌昌全 (22)
中西医结合防治肝癌的优势和特色 凌昌全 (25)
健脾灵片的稳定性实验研究 贾丹兵 (26)
健脾灵片治疗脾虚腹泻的临床与实验研究 贾丹兵 (27)
难治性溃疡性结肠炎中西医结合研究新进展 陈治水 (29)
幽门螺杆菌感染相关性疾病的中西医结合诊治进展 张万岱 (31)
进展型肿瘤治疗的策略和实践 徐克成 (35)
内镜介入加中药治疗肝胆疾病的研究 王长洪 (44)
消化内科内镜及微创诊疗进展 刘冰熔 (49)
胃癌中西医结合研究新进展 王冠庭 (52)
痰与胃癌复发转移的理论及机理研究 魏品康 (55)
中西医结合肝纤维化研究进展 刘成海 (56)
肝硬化顽固性腹水的研究现状与进展 姚希贤 (59)
有关慢性萎缩性胃炎诊疗上的若干认识 唐旭东 (61)
DCIK 细胞抗肿瘤效应研究及前景 吴云林 (64)
健胃愈疡颗粒抗消化性溃疡复发的作用及其抗炎机制的研究 李家邦 (66)
胃食管反流病中西医结合诊治研究进展 李军祥 (71)
“脾胃湿热”证在胃肠慢性炎症性疾病中的研究 杨春波 (76)
肠易激综合征中西医研究最新进展 谢晶日 (80)
中药对胃肠动力影响的基础与临床研究 李 岩 (90)
功能性消化不良方选 李道本 (91)
在医学上提出并证明胃病萎缩性胃炎发病机理细菌感染学说及其临床应用 张 琳 (94)
胃癌的化学预防 吕 宾 (96)
在风湿病治疗中胃肠症状的防范对策 孙旗立 (99)

二 00 六年全国中西医结合消化学术会议论文资料

食管、胃疾病

- 胃食管反流病的发病机制与治疗研究进展 王冠庭 (101)
中西医结合胃肠动力学研究进展 张万岱 (104)
论“胃肠复元”理论及参苓白术颗粒的临床应用 危北海 (108)
慢性萎缩性胃炎脾胃湿热证与热休克蛋白 60、70 及 CD44s、CD44v6 的相关研究 柯 晓 傅肖岩 余 青 (112)

慢性萎缩性胃炎脾虚证患者 T 细胞亚群的定量检测与脾虚证的临床研究	吴和木 熊红萍	(118)
Barrett 食管进展的因素、机制及防治策略	王维武 唐旭东	(119)
胃上皮异型增生的新概念	唐志鹏 李 凯	(120)
安胃汤提高大鼠胃溃疡溃疡愈合质量的实验研究	林寿宁 韦 维 黄贵华	(123)
不同形态饮食对慢性胃炎和健康人 128 例胃电信号影响研究	雷正荣 胡陵静 陈大蓉	(126)
非甾体抗炎药致上消化道溃疡的临床特点分析	官纯寿 罗树星 林云华	(129)
中西医结合诊治慢性胃炎的体会	聂丹丽 衣 蕾	(131)
健胃愈疡颗粒对幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者生活质量的影响	凌江红 李家邦 申定珠	(133)
环氧化酶-2 及其抑制剂与 Barrett 食管、食管癌关系的研究进展	陈家鑫 杨海江 黄志新	(136)
疏肝和胃汤对功能性消化不良模型大鼠胃窦 iNOS 及 SP 表达的影响	杨胜兰 刘松林	(139)
功能性消化不良的治疗方剂监测设想	任 平 黄 熙 万美华	(141)
hTFF2 基因治疗和西米替丁对大鼠胃溃疡愈合影响的对照研究	张绍荣 宋于刚 陈学清	(142)
护胃中成药对幽门螺杆菌增殖及粘附胃上皮细胞的研究	宋于刚 姚永莉 张万岱	(143)
胃质的探讨及其在胃病防治中的应用	何晓晖	(143)
食管支架术后再狭窄的成因及处理	张 烁 吕 宾 孟立娜	(147)
益气清热方对 I 型 Hp 感染裸鼠胃粘膜组织病理学的影响	陆为民 杨学文 高 峰	(149)
周福生教授“三位一体”辨治糖尿病胃轻瘫	许仕杰 陶双友 廖荣鑫	(152)
健脾消肿冲剂治疗功能性消化不良多中心双盲双模拟临床研究及对胃肠运动的实验研究	刘 汶 张声生 唐博祥	(154)
慢性胃炎不同证型胃粘膜局部组织病理学及细胞免疫功能的变化	鲁香凤 方 杰 戴 欣	(158)
和胃降逆胶囊治疗慢性胃炎及抗 Hp 感染临床疗效观察及动物实验研究	毛水龙 毛卫鸽 李 航	(160)
上消化道出血的内镜诊断与中医治疗	李素娟	(163)
贲门失弛缓症证治探讨	齐贺彬 徐慧媛	(164)
疏肝和胃方对混合反流性食管炎大鼠血浆胃肠激素的影响	马淑颖 朱生樑 孙永顺	(166)
大鼠胃粘膜损伤修复时早期应答基因 c-Jun 及 c-met 的表达	姚永莉 徐 波 宋于刚	(168)
人三叶因子 2 基因治疗对实验性大鼠胃溃疡愈合的影响	宋于刚 张绍荣 陈学清	(169)
针推改善小儿消化不良体会	翁钟森	(170)
理中健脾汤治疗慢性萎缩性胃炎 45 例疗效观察	邓照华	(170)
胃肠电图在中医药研究应用的探讨	李铁男	(171)
保谓康胶囊治疗胃动力障碍 40 例临床观察	毛水泉 胡再永 常 胜	(172)
活血化瘀法治疗慢性萎缩性胃炎探析	周英武	(174)
中西医结合救治门脉高压性上消化道大出血的临床观察	孙建国 徐克达	(175)
中西医结合治疗慢性萎缩性胃炎	毕克坤 李 炜	(176)
枳实消痞汤治疗运动障碍样功能性消化不良 45 例	翁启曦	(178)
疏肝清胃饮治疗反流性食管炎肝胃郁热证 24 例	汶明琦 颜莉芳	(180)
用餐方式与幽门螺杆菌根除后复发的关系	唐福康	(181)
中西医结合治疗功能性消化不良疗效观察	陈奋生	(182)
桂枝加桂汤治疗胃神经官能症	杨丽萍	(183)
零桂术甘汤加味治疗胃下垂	王 宁	(183)
中西医结合治疗功能消化不良 41 例临床疗效分析	刘景泉	(184)
细胞增殖及诱导型一氧化氮合酶与胃粘膜损伤修复的关系	姚永莉 徐 波 宋于刚	(186)
参苓白术散加减治疗消化性溃疡 50 例疗效观察	魏文斌 瞿 兵 李 莲	(187)
健脾合胃汤治疗功能性消化不良	邓照华	(188)
谈胃肠疾病的治疗与预防	魏黎明	(189)

功能性消化不良的现代中西医研究进展	郑立升 陈锦团 骆云丰	(192)
抗溃疡汤治疗消化性溃疡 59 例	王 均 李建国	(194)
和胃疏肝方治疗胆汁反流性胃炎的临床观察	蔡锦莲 戴 玲	(195)
应用经方治疗急腹症治验六则	刘运耀	(196)
愈溃宁治疗慢性消化性溃疡作用的实验研究	万 强	(198)
妊娠胃痛临床治疗经验	邓泽军 蔡 娟	(200)
胃肠神经递质及其受体信号传导与胃肠动力及中药干预研究进展	李小兰 任光荣	(202)
老年患者无痛胃镜检查的临床观察	白永峰 夏勇军 税明煜	(205)
疏肝和胃降逆法治疗胆汁反流性胃炎 56 例	陈建章	(206)
三花助运汤治疗功能性消化不良的疗效观察	王立春 姚小丽 朱敏秀	(208)
中西医结合治疗幽门螺杆菌感染胃病的临床研究	陈 明	(209)
中西医结合治疗反流性食管炎 30 例	米庆海	(212)
理气活血法治疗功能性消化不良	吴 敏	(213)
加味逍遥散联合利维爱治疗围绝经期功能性消化不良的临床研究	童吕珍 李天望 李翠红	(214)
柴黄胃宁冲剂治疗胆汁反流性胃炎的临床观察	汪海静	(229)
中西医结合治疗幽门螺旋杆菌相关性十二指肠溃疡探讨	杨振发 林 江 江 波	(231)
慢性萎缩性胃炎的诊断方法比较	肖燕兰	(232)
张镜人经验方对大鼠血清胃泌素、血浆胃动素的影响	蒋振明 蒋 勇 王松坡	(233)
中西医结合治疗功能性消化不良 41 例	李明中	(234)
中国气功治疗胃痛	彭 港	(235)
香砂六君丸治疗慢性胃炎疗效及胃动力改善的 B 超观察	魏德新 陈重泽 张幼珍	(236)
左金理气汤治疗胃食管反流病 65 例疗效观察	马伟明 陈笑腾	(237)
灵活运用六合汤治疗消化性溃疡 53 例临床观察	谭业宏	(239)
自拟益气和胃方剂治疗功能性消化不良 120 例总结	于彦芳 王 蕊	(240)
复方胃动灵治疗功能性消化不良的临床观察	魏一强	(244)
胃安汤治疗老年性功能性消化不良临床观察	常宝忠	(245)
中西医结合治疗消化性溃疡的临床体会	古远明	(246)
半夏泻心汤配合洛赛克治疗消化性溃疡临床观察	刘善芝	(248)
急性上消化道出血的护理体会	么媛媛	(248)
气滞胃痛冲剂治疗急性胃痛 132 例疗效观察	吴耀南	(249)
射频治疗胃结石 1 例	任顺平	(251)
针刺治疗功能性消化不良 45 例疗效观察	王凯峰	(252)
芳香类中药制剂改善胃动力的临床与基础研究	唐 方	(252)

肝胆胰病

柴苓承气汤治疗重症急性胰腺炎的治疗学机理：胃肠动力的初步研究	黄 熙	(254)
扶正化瘀方对大鼠肝与肾复合纤维化的干预作用	姜哲浩 刘成海 袁继丽	(255)
非酒精性脂肪肝患者末梢甲襞微循环探析	王焯辉	(259)
天然牛磺酸抑制肝硬化门脉高压作用的实验研究	梁 健 邓 鑫 黄 彬	(260)
脂肝方治疗非酒精性脂肪肝的临床随机对照观察	周福生 许仕杰 廖荣鑫	(263)
当归补血汤对 CCl ₄ 模型大鼠肝纤维化与肝脏脂质过氧化的影响	陈 园 周 滔 陶艳艳	(267)
丙型肝炎与自身免疫性肝炎的自身抗体及干扰素治疗诱导的自身免疫现象	王江滨	(271)
趋化因子与慢性乙型肝炎	王凤云 唐旭东 張永明	(273)
强肝软坚中药对实验性肝硬化门脉血流动力学及一氧化氮的影响	王晓素 朱生梁 章利群	(276)

三七总皂苷对肝纤维化大鼠肝组织 I、III 型胶原 mRNA 表达的影响	张荣华 戴裕光	(280)
川芎嗪、大黄酸联用对转化生长因子 $\beta 1$ 和甘油三酯致肝细胞损伤的影响	李孝生 刘梁英 万晓强	(285)
病毒性肝炎的中医思维理念与思考	李 勇	(287)
丹皮对小鼠实验性自身免疫性肝炎的保护作用及机制研究	崔东来 姚希贤	(291)
升清降浊丸对小鼠免疫性肝损伤的保护作用	张书文	(292)
中医药抗肝纤维化作用机制的研究进展	施旭光 黄兆胜 郭小平	(294)
加味桃核承气汤对四氯化碳诱导的大鼠肝纤维化的治疗作用	赵治友 陶 君 周庚生	(296)
N-乙酰半胱氨酸对实验性肝硬化大鼠肝纤维化与脂质过氧化的影响	周 滔 陈 园 刘成海	(298)
《蠲浊降脂护肝》颗粒剂配方的临床观察	张霄霖 何小琦	(302)
丹酚酸 B 对转化生长因子 $\beta 1$ 在肝星状细胞内信号转导的影响	陶艳艳 刘成海	(303)
川芎嗪、大酸黄联用对免疫性大鼠肝纤维化的干预作用	王朝阳 李孝生 尚军洁	(306)
丹酚酸 B 盐对大鼠纤维化肝脏 TGF- $\beta 1$ /Smads 通路信号转导分子的影响	王丽娜 陶艳艳 刘成海	(309)
消脂护肝方对非酒精性脂肪肝大鼠下丘脑 Leptin OB-RL、STAT ₃ 和 P-STAT ₃ 表达的影响	杨 玲 李道本 顾洛波	(315)
太白术对大鼠肝星状细胞核因子-kB 活性表达的影响	崔大江	(318)
抑制 NF- κ B 活性可减轻 CCl ₄ 诱导的小鼠急性肝损伤	崔东来 马 骊 聂丹丽	(319)
周福生教授“三位一体”辨治肝硬化腹水	许仕杰 廖荣鑫 罗 琦	(320)
慢性肝病与糖代谢紊乱	李 勇	(322)
肝硬化腹水的中医证型分析	闫秀川 刘成海	(323)
土鳖四逆散对肝纤维化大鼠 TGF- $\beta 1$ 表达及肝损伤的影响	方承康	(326)
小柴胡汤治疗乙型肝炎的研究概况	朱南方 李小苹	(327)
临证治肝五法	赵玉华	(328)
参芪降脂汤治疗脂肪肝 41 例临床观察	张卫星 孙欢娜	(328)
化淤软肝胶囊治疗乙肝肝硬化血清 HA、PCIII 指标观察	徐湘江 王洪生 李卫民	(330)
中西医结合治疗胰腺炎的研究	肖丽春 林 晨	(331)
对三例腹腔镜胆囊切除术并发胆漏二次手术的讨论与护理体会	马岩松	(333)
陈治水主任治疗病毒性肝炎经验	李春雷	(334)
慢性乙型肝炎、肝硬化甲胎蛋白含量检测的临床意义	孙新民 姜生礼 刘贤凤	(336)
软肝消癥胶囊治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的疗效观察	杨福泰 周晓燕 黄巧云	(337)
肝性脑病病人的护理	杨 坤	(339)
唐旭东教授治疗慢性肝炎经验	王凤云 吴金玉	(340)
中西医结合治疗慢性乙型肝炎临床观察	季 瑜 王亚军 衣 蕾	(342)
丹参注射液联合谷胱甘肽治疗对非酒精性脂肪肝大鼠的保护作用	黄妙珍 孙丽伟 付珍春	(344)
化脂方治疗脂肪肝 36 例	王 衍	(347)
肝癌病人的护理	王春艳	(348)
解毒清胰汤合抗菌素治疗急性胰腺炎 35 例临床观察摘要	张志明	(350)

肠 病

健脾清肠法治疗慢性溃疡性结肠炎 300 例临床疗效与相关基础研究	陈治水 贾丹兵 孙旗立	(351)
健脾益气方治疗慢溃结肠炎的临床疗效与药理作用研究	陈治水 贾丹兵 聂志伟	(355)
健脾灵煎剂对兔离体肠管抑制实验研究	陈治水 贾丹兵	(358)
重症溃疡性结肠炎 60 例中西医结合治疗效果观察	陈治水 贾丹兵	(359)

温下法与温涩法对溃疡性结肠炎患者 IL-8、TNF- α 的影响比较	王新月 田德禄 林 燕	(360)
中药疏肝健脾法治疗腹泻型肠易激综合征的临床疗效及其调节胃肠激素的研究	甘 淳 吴海波	(363)
功能性便秘证治探讨	刘绍能	(370)
疏肝健脾祛风汤治疗腹泻型肠易激综合征 46 例	龚琼模 甘 淳 葛来安	(372)
内脏高敏感大鼠结肠电及运动的研究	印媛君 吕 宾 杨午鸣	(373)
针刺对初期诱发第一型糖尿病大鼠肠蠕动之影响	張世良 簡宗保	(378)
青黛散抗溃疡性结肠炎的作用研究	杜立阳 邹莉波 刘 悦	(379)
青白栓治疗湿热内蕴型溃疡性结肠炎 60 例的临床研究	潘 洋 刘树山	(381)
中西药姑息性治疗便秘患者疗效比较	刘 凤	(384)
加味痛泻药方对肠易激综合征大鼠治疗作用的实验研究	李天望	(385)
枫蓼肠胃胶囊治疗慢性结肠炎的临床观察	黄伟云 蔡锦莲	(391)
口服美沙拉嗪联合锡类散保留灌肠治疗溃疡性结肠炎疗效分析	于晓红 聪 哲	(393)
中西医结合治疗溃疡性结肠炎的临床观察	闫 各 王晓素 朱生樑	(394)
肠易激综合征国内外研究现状述评	王维武 唐旭东	(396)
达康灌肠液治疗溃疡性结肠炎 36 例	夏军权 陆 敏 魏兰福	(398)
粪便 H.pylori 23S rRNA 基因突变检测方法的建立及临床价值	崔东来 任英霞 鲍启德	(399)
中药口服配合灌肠治疗溃疡性结肠炎 160 例临床观察	谢晶日	(402)
替普瑞酮对类固醇性溃疡大鼠胃黏膜 HSP70 和 c-fos 表达的影响	张 璐 吕 宾 范一宏	(403)
肠炎宁糖浆对内脏高敏感大鼠脑干 CGRP、c-fos 表达的影响	蒋 霞 吕 宾	(406)
肠炎宁对内脏高敏感大鼠脊髓 5-HT 和 CGRP 表达影响的研究	丁瑞峰 吕 宾	(410)
柴胡疏肝散加减治疗腹泻型肠易激综合征肝郁脾虚证的临床研究	胡运莲 李天望 童昌珍	(414)
肠易激综合征的中医药治疗进展	谢晶日	(424)
注射用炎琥宁氯丙嗪治疗婴幼儿轮状病毒肠炎	陈 新 王 洪 崔韶峰	(426)
护肠丸治疗溃疡性结肠炎 67 例	陈忠前	(427)
慢性结肠炎的中西医结合治疗	孙玉凤	(428)
慢性功能性便秘结肠水疗临床观察	梁仲惠 彭丽琼 梅 永	(430)
痛泻要方加味联合黛力新治疗肠易激综合征 60 例临床分析	何如锋	(430)
腹泻型和便秘型肠易激综合征肛门直肠动力学研究	王宇光	(432)
中西医结合治疗婴幼儿腹泻	杨晓芬	(434)
苦参槐花汤治疗溃疡性结肠炎的观察与护理	周丽娟	(434)
邦消安三联治疗便秘型的肠易激综合征	黄国美 王德立 袁 芳	(435)
理肠方治疗腹泻型肠易激综合征 60 例	陈一斌	(437)
健脾养阴法治疗脾阴虚慢性泄泻 42 例	林穗芳 余绍源	(438)
自拟三黄活血汤保留灌肠配合中药内服治疗慢性结肠炎 120 例临床观察	刘景泉	(439)
结肠炎利用苦参槐花汤灌肠前后的护理体会	齐春梅	(440)

消化道肿瘤

早期胃癌研究必须从学科群建设抓起	吴云林	(442)
肝癌细胞 HSP70 表达及白花蛇舌草的干预作用	胡 玲 崔娜娟 劳绍贤	(443)
突变的大肠癌细胞 DNA 转染 NIH3T3 及 LST 细胞的研究	肖 冰	(445)
温郁金对胃癌化学预防的实验研究	徐 磊 俞林峰 吕 宾	(447)
舒尔止注射液在恶性肿瘤化疗中止吐作用的疗效观察	徐 萌 周 蓓	(449)
注射用丹参(冻干)结合西药治疗消化道癌瘤 30 例	黄智芬 黎汉忠 施智严	(450)

必须转变观念—积极开展中晚期胃癌的综合治疗	罗珠林	(451)
肝瘤口服液对大鼠实验性肝癌的预防作用及对肝组织 CD ₃₄ 表达的影响	高洪生 姚树坤 殷 飞	(454)
肝瘤口服液对实验性肝癌大鼠外周血 T 细胞亚群及血清 TNF α 及 IL-6 的影响	高洪生 姚树坤 殷 飞	(457)
苦参碱和氧化苦参碱对 SMMC-7721 细胞增殖及 JAK-STAT 信号通路的影响	赵军艳 姚树坤 殷 飞	(461)
端粒、端粒酶与大肠癌研究进展	胡丽娟 周福生 廖荣鑫	(466)
脉冲毫米波经穴治疗胃癌前期病变疗效观察	林越汉 张 芸 林如汉	(469)
胃癌手纹特征	杨海旺 成晓燕 王洪琦	(472)

脾胃病、证研究

脾胃湿热证与胃粘膜水通道蛋白的初步研究	劳绍贤	(476)
中西医结合诊治肥胖病的研究进展	陈福安	(482)
“脾虚生五邪”证治	何晓晖	(487)
脾胃湿热证大鼠湿偏重、热偏重模型尿液中 AQP ₂ 的变化及在肾组织中的表达	廖荣鑫 周福生 许仕杰	(490)
“病在血液、根在脾胃”，从脾胃论治高脂血症	魏继武	(493)
金荞麦的临床应用	王润华	(495)
脾虚证的免疫学基础	邱根全 旷欲胜	(496)
运用“气逆三脏”辨证论治胃食管反流病	周福生 许仕杰 廖荣鑫	(498)
中医脾胃湿热证探析	廖荣鑫 周福生 李茁然	(501)
论脾胃病证辨治	钟 洪	(503)
抑郁症与中医脾虚证的关系	曹欣冬	(504)
“保胃气”原则在《伤寒论》中的原则	王凯峰	(506)
浅说调理脾胃的常用辅助药一大枣	张庆	(508)
和胃法治疗抗药药物引起胃肠道反应疗效观察	苏献宁 冯治远 江万河	(508)
愉快酒治疗皮肤病 68 例疗效观察	冯文华	(510)
清热和胃降逆汤治疗热呃 58 例	文少芳 钟小文	(511)
清代宫廷药方治脾胃病初探	张利军 戚华丽	(512)
李文明主任医师治疗杂证经验简介	马明照	(513)
谈老年补脾益寿十三法	雷 晋	(515)
略谈治脾胃佐使药的应用	周 刚	(518)
桑葚导赤汤治疗小儿口疮 58 例	朱南方 李小苹	(519)
小建中汤与黄芪建中汤的临床应用	王宇恒	(520)
黄芪在脾虚病证中的临床应用	林东红	(522)
枳术半夏厚朴汤治疗脾虚气滞型胃食管反流病	李季委 李凌霞	(523)
保儿增食液对厌食症患儿 IL-2 及 IL-2R 的影响	赵春玲 顾晓琼 李蕾华	(524)
中医药治疗糖尿病消化系统植物神经病变	戴莲仪	(525)
食方治疗小儿厌食	孙齐力	(526)
电针透穴治疗周围性面神经炎	苏少华	(527)

诊疗标准

消化性溃疡的中西医结合诊治方案(草案)	张万岱 危北海 陈治水等	(528)
肠易激综合征中西医结合诊治方案(草案)	陈治水 张万岱 危北海	(531)
肝硬化中西医结合诊治方案(草案)	危北海 张万岱 陈治水等	(534)

功能性消化不良的中西医结合诊治方案（草案）	张万岱 陈治水 危北海等	（537）
溃疡性结肠炎中西医结合诊治方案（草案）	陈治水 危北海 张万岱等	（540）
慢性胃炎的中西医结合诊治方案（草案）	张万岱 陈治水 危北海	（544）
胃肠疾病中医证候评分表	危北海 陈治水 张万岱	（550）

附 录

一、中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会第三届理事会名单	（554）
二、中国中西医结合学会 2005 年工作总结	（557）
三、中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会管理规定（草案）	（560）
四、中国人民解放军第 211 医院简介	
五、国家中医药管理局中西医结合胃肠病专科中心简介	

创新理论 提高疗效—发挥中西医结合医学的优势

危北海 陈言 陈治水

中西医结合是在我国既有中医又有西医的特定条件下产生的,是我国卫生事业的一大优势和特色,中医学是凝炼着中华民族数千年深厚悠久文化和医学实践的伟大宝库,闪烁着无比智慧的光辉,而西医学则是现代西方文明和先进科学技术的结晶,显示出日新月异和迅猛发展的时代特征,因此,把握未来,着眼现在,发展自我,兼收并蓄,把两者有机结合起来的中医学结合医学的发展理应当成为当前我们医学必须明确的战略需求和发展方向。

我们现在执行的卫生工作方案是“中西医并重”,“中医学现代化”和“促进中西医”。它是在当前医疗卫生工作的发展形势和任务下所决定的,但是我们理解“中医学现代化”和“中西医结合”并不是矛盾的,是相辅相成的,是殊途同归的,最终是朝着同一个方向前进的,即形成具有我国民族特色的新医学,不应当顾此失彼,而应是相互促进,共同发展。

当前在中西医结合的发展中,最主要的有两件大事:一是创新理论,二是提高疗效。当然两者是有联系的,在正确的理论指引下,才能最大限度地真正提高疗效,在提高疗效的基础上,也提供了创新理论的萌芽,说明创新理论和提高疗效是相互促进和彼此关联的,但在一定程度上,似乎提高疗效更为重要,因为高疗效可以直接更好地为病人解除病痛,更加受到社会的欢迎,更加体现中西医结合的优势。

至于如何提高临床疗效,当前其思路途径和方法是很多的,然而从发展的战略眼光来看,其中最重要和最根本的是充分发挥中西医两种医学各自的优势和特长,将两者有机地结合起来,关键是在于“有机结合”。至于如何做到有机结合,是一个掌握情况和处理问题的智慧和能力的掌握和运用,是一个需要审慎地把握在各种疾病中中西医各有的长处和优势。如何巧妙地灵活地把它们结合起来,水平的高低就在于有机结合的深度、高度和效度。结合得好,疗效就能提高,有机结合一点,疗效就提高一点,真正在一种疾病的治疗中做到有机结合,就能大幅度提高疗效。中西医结合是一个渐进的逐步深入的过程,这是我们追求的目标。

首先,我们分析一下什么是优势。优势是相对的概念,是指某一事物较其他事物具有的长处,有机结合点可以放在优势病种、优势疗法或优势食疗法上,一般而言,就中西医结合在消化系统疾病诊治的优势而言,可以视为:

1. 中医长于辨证,西医长于辨病;
2. 中医长于扶正,调节整体功能,西医长于祛邪抑杀细菌或病毒感染,如HP感染;
3. 中医长于治疗功能性紊乱性疾病,调节胃肠道的功能,如功能性消化不良,西医长于治疗需要病灶切除性疾病如癌症,腺瘤,息肉等;
4. 中医长于慢性疾病的康复调理,各种重大手术后的调理和康复,西医长于病危急症的抢救性处理;
5. 中医长于缓慢和长效抑制胃酸,西医长于短效和速效抑止胃酸;
6. 中医长于增效减毒作用,调节免疫反应,增强胃肠动力,西医长于消炎,抑制病态免疫反应。

所以,中西医结合治疗观念,主要是吸收中医和西医治疗中的特点和优势,把两者有机地结合起来,融会贯通,各取所长,从而达到提高临床疗效的目的,可以取得优于单一西医和中医的更好效果。中西医结合治疗观念中的基本思路主要包括以下方面:(1)辨病和辨证治疗相结合;(2)祛邪和扶正治疗相结合;(3)局部和整体治疗相结合;(4)近期治愈和长远调摄相结合。以上这些治疗思路可体现在一系列重大疾病的临床实践中,可以相互结合应用,亦可以一种治疗思路为主,另一种为辅,彼此参合。其具体的治疗模式有以下几种:

1 中西医结合多层次、多途径、多靶点的综合治疗模式。

很多危害人民健康严重的难治性顽固性疾病,多是由于多因素的复杂变化而致病,或是多基因的综合作用,或是致病基因的多态性变化,或是不同层次的致病环节,因此,采用截断致病机制的综合治疗是医

学发展的趋势。一般而言,西药多为单一的化学单体,有特定的作用靶点,具有专一性和针对性的作用方式,对抗是其主要作用机理,而中药无论是单味药或复方,其药效的物质基础是活性物质群体,这些有活性作用的物质,按一定要求配伍组合,就可以作用于多个靶点,发挥多途径多层次的整合作用,呈现多效性。以研究较为深入而透彻的人参为例,虽只是一味单药,而有关人参的现代药效研究证实,其化学成分包括人参皂甙、脂肪酸、挥发油、氨基酸、糖类、黄酮、维生素、核苷及其碱基等多种活性物质,其中的人参皂甙又含有Ro、Ra、Rb₁、Rb₂、Rc、Re、Rg₁等20多种成分。因此,一味人参就可以作用于多个靶点,具有改善中枢神经系统、循环系统、造血系统、内分泌系统和免疫系统等多方面的功能。由此可见,人参的这些众多的药效并非某一单体的作用,而是其中各种活性物质所引起的综合作用。例如大量的科学研究和临床实践证明,肿瘤中的多数实体瘤单靠扩大手术范围来提高疗效是不现实和难以奏效的,由于不少患者手术时可能已有亚临床转移灶的存在。因此结合中药的整体调节作用,尤其是提高免疫功能和放疗、化疗、内分泌治疗以及分子生物学治疗等学科的发展,多学科结合的综合治疗就成为肿瘤治疗的最佳方法,各学科取长补短,才能使疗效有所提高。随着人们对肿瘤发生、发展、转移及浸润分子机制认识的不断深入,可以预料,中药、手术、放疗、化疗、免疫治疗与干扰宿主微环境(如靶向肿瘤血管药物)治疗相结合的策略,将成为今后抗肿瘤药物治疗的新途径。

若以进展期胃癌为例,除了手术疗法外,全身和局部的放疗[紫杉醇和顺铂联合的TP化疗方案或羟基喜树碱(HCPT)联合5-FU及甲酰四氢叶酸钙(LV)的HLF方案]是其中主要的化疗手段之一,放疗也是胃癌局部治疗手段之一,有助于防止腹膜种植引起的复发,术后长期应用的免疫疗法可以增强抵抗力,延长生存期,作为整体治疗的重要组成部分之一的中药,可以起到承前启后,贯彻始终的综合调整作用,在手术前后的应用能加快术后康复,减轻放疗、化疗的毒副作用,发挥增效减毒的效应。尤其对于难于进行手术和放化疗的晚期患者,可以达到改善症状,减轻痛苦、控制病情,提高生存质量和延长寿命的目的。由此可见,这几种疗效的有机结合,正是中西医结合治疗的优势所在。

对于粘连性不全性肠梗阻,可用中西药结合的“鸡尾酒”疗法,对于这类患者,可以应用由缓泻剂、助消化剂和消食剂联合组成的汤剂。缓泻剂可用酒军9-12g,鸡内金20g,谷麦芽各15g,神曲30g,山楂30g,枳实15g,大腹皮20g,焦槟榔15g,桃仁15g,薏苡仁30g等治疗,每可收到明显的效果,减少手术干预。

对于胃食管反流病的治疗也可以从多层次、多靶点、多途径入手。(1)基本治疗:改善生活方式,包括改变体位、戒烟、戒酒和改善饮食成分和习惯等。(2)减少反流液的刺激:包括抑酸或碱性药物如铝碳酸镁、H₂受体拮抗剂、质子泵抑制剂和调节酸碱度的中药。(3)增强食管清除力:包括各种中西药的促动力剂,尤其中药的促动力药如舒肝和胃理气止痛等药,具有更好的调节胃肠动力的作用。(4)保护食管粘膜包括粘膜保护剂如硫糖铝、德诺等。根据临床病情轻重分级可选择治疗方案,轻度的可单独应用中药或PPI或促动力剂或H₂RA,中度宜联合应用2或3种药物,重度则应多种疗法联合应用,甚至采用手术治疗。

中西药物的有机结合或配伍应用,可以更好地通过多层次、多途径、多靶点而达到治疗目的。例如“减毒增效”就是利用中药能减轻西药的毒副作用,增强西药的治疗作用。“菌毒并治”就是把西药的杀菌作用与中药的清热活血、消除细菌内毒素作用结合起来。

多器官功能障碍综合征(MODS)中细菌易位(BT)所致的肠源性感染及应激后发生的脓毒症及MODS密切相关,西医注重改善肠道供血供氧,粘膜保护及应用微生物制剂等方法防治BT,而中医药使用大黄、丹参或调胃承气汤等,中西药结合应用可收到良好效果。

北京协和医院徐蔚海教授报告了一种中西药结合的新制剂,叫谷红注射液,该制剂是采用独特工艺生产的乙酰谷酰胺和红花的复方组合。红花具有抗凝,抗血栓形成,抗氧自由基,调节微循环,降低胆固醇的作用,乙酰谷酰胺通过血脑屏障可以被分解为γ-氨基丁酸(GABA),谷胱甘肽和细胞内谷氨酸对抗兴奋性氨基酸的兴奋毒性,改善神经细胞代谢,维持神经应激能力等多种作用。谷红注射液在临床上广泛应用于治疗多种疾病,在消化疾病方面,如肝病、肝功能衰竭和胃肠功能衰竭等。这是一种新的缺血预处理药物,提高对长时间严重缺血损伤的耐受力。

王长洪等教授报告内镜下乳头小切开联合利胆排石中药治疗胆总管结石的有机结合,就是一个很好的