

医学会

50425

1118



中華醫學會 中國微生物學會

旅大分會聯合年會

1955

論文摘要

旅大科聯分會聯合年會籌備委員會印

論文目錄

一、中華醫學會旅大分會論文目錄

(一) 內科之部

- 1、中藥治療流行性乙型腦炎四例報告……谷銘三 李作洲 (6)
- 2、流行性乙型腦炎驅蟲之病理變化………朱逢春 (6)
- 3、用針灸療法治療16例小兒麻痺症的初步觀察
………李壽山 李佐民 (7)
- 4、100例肺吸蟲病的分析……薛慶煜 周廣韜 (7)
- 5、肺吸蟲病的診斷………薛慶煜 (8)
- 6、肺吸蟲病的治療……薛慶煜 周廣韜 朱德球 郭文華 (9)
- 7、傳染性肝炎與妊娠………章 克 (9)
- 8、傳染性肝炎100例之臨床報告………章 克 郭寧如 (9)
- 9、肝臟功能試驗——Lugol氏碘液反應在臨床
應用價值的探討………郭文華 (10)
- 10、先天性軟骨骨營養不良症……葉文丘 華有德 朱德球 (10)
- 11、用苦味酸治療大量魯米那中毒之一例報告
………李佐民 馬永年 (11)

(二) 外科之部

- 12、旅大市之胆道蛔蟲症………外科學會 (12)
- 13、總膽管手術探查後的引流問題……楊文彬 馮士偉 (12)
- 14、101例手術休克之分析
………孟兆麟 李殿武 斯冰 徐景新 (13)
- 15、肺切除術治療肺結核的初步報告

- 簡仁南 陳魯民 李維鼎 (14)
- 16、胸膜外氣胸治療肺結核的初步報告 簡仁南 王伯懷 邵先知 (14)
- 17、280例骨與關節手術治療效果的分析 趙慶呈 姜式文 郭興 (15)
- 18、骨關節結核的手術治療 吳汝舟 (17)
- 19、脊髓損傷25例病案分析 趙慶呈 李殿武 (17)
- 20、前列腺肥大症 黃漢興 潘嘉麟 (18)
- 21、前列腺肥大症用耻骨後膀胱外摘出術之初步報告 郭明 譚芳地 簡仁南 (19)
- 22、重腎 黃漢興 (19)
- 23、維希涅夫斯基氏局部麻醉在外科的應用 黃啓章 (19)
- 24、局部麻醉在頭部及胸部外科的應用 簡仁南 王伯懷 陳魯民 譚芳地 (21)
- 25、骨髓內麻醉的初步經驗 趙英奇 (22)
- 26、硫苯土鈉肌內注射基礎麻醉在小兒外科的應用 陳慶餘 譚芳地 簡仁南 (23)
- 27、[中求膏]治療頸腺結核的初步觀察 譚芳地 李維鼎 (28)
- 28、用掛線療法治療肛門直腸瘻的初步報告 陳慶餘 譚芳地 簡仁南 (24)
- 29、掌握靜脈吻合術之實驗外科方法 陳榮殿 喻義永 徐振寬 (24)
- 30、腸阻塞上部的積液問題(病案報告) 謝寶賢 (25)
- 31、毛囊石 喻義永 陳榮殿 (25)
- ✓ 32、脊索瘤 楊貽道 鄭俠達 陳榮殿 (26)

(三) 婦產科之部

- 33、5,000名初生嬰健康情況的統計分析 楊學慈 (27)
- 34、紡織廠女工婦科檢查的統計(1185例) 熊榮超 (27)

- 35、奶庫的經驗介紹 楊學慧 (28)
36、葡萄胎35例的觀察 陳毓芬 (28)
37、婦女陰道滴蟲病的研究 陳文 馬文章 (29)
38、大蒜、薑和其他幾種食用植物在試管內對陰道毛
滴蟲殺滅作用的初步報告 陳馨遠 (31)
39、產婦會陰保護及修補問題的討論 楊學慧 (32)
✓ 40、中國人子宮頸癌的發病年齡 鄭俠進 (32)
✓ 41、輸卵管癌 丁若衡 (33)
42、胎盤血庫 楊學慧 (33)
43、子宮息肉妊娠 華惠珮 (33)

(四) 兒科之部

- 44、香連散治療急性消化不良症的初步觀察 王國模 (34)
45、麻疹及繼發性肺炎的預防和治療
..... 王國模 顧靈源 傅英格 朱麗伶 胡鍾岳 (35)
46、痢疾的合徵素的治療 王國模 張大榮 (36)
47、百日咳抗生素療效的比較 王國模 張大榮 胡鍾岳 (37)
48、606例小兒肺炎抗生素綜合療法的統計觀察 王國模 (38)
49、麻疹的再發例 王國模 (39)
50、罕見的蕷蘿豆中毒 王國模 (40)
51、稀有的40日乳嬰咽頭異物的一例 王國模 (41)

(五) 眼科之部

- 52、用鏈黴素和奴弗卡因封閉合併療法治療泡疹性眼
炎的初步總結 李永順 孟祥成 朱德湧 (42)
53、熱性白內障二例 鄭傳仕 (43)
✓ 54、前葡萄膜內樣瘤病 嚴惠英 (43)
55、星芒狀視網膜炎一例 顧純玉 (44)

- ✓ 56、視網膜脈絡膜動脈瘤的一例 辛京夏 (44)
57、本市高等學校學生屈光情況調查的初步報告 費連雄 (45)

(六) 耳鼻咽喉科之部

- 58、中國的耳鼻咽喉科歷史 楊大俊 (46)
59、外耳道寄生糞狀菌屬致病力的實驗研究 張永聖 (47)
60、丙種維生素對扁桃體摘除後出血的影響 邱寶雲 (47)
61、鼻反射療法對鼻腔多種疾患的療效 王師川 靜 蕭繼興 (48)
62、壞疽性鼻硬結病 關世增 (49)
63、扁桃體手術後的大蒜液噴霧療法 楊大俊 (49)

(七) 皮膚科之部

- 64、我國所見致病性黑色絲狀菌的研究 張永聖 (51)
65、金銀花葡萄糖瓈脂培養基於皮膚真菌培養的綠化現象 張永聖 白義傑 (52)
66、木香、丁香等對皮膚真菌作用的實驗研究 張永聖 白義傑 (52)
67、丁香對白色念珠菌抗菌作用的實驗研究 張永聖 白義傑 (53)
68、某些皮膚病的藥物性睡眠療法 張大學 (53)
69、牛皮癬十二例的泥浴療法 張大學 (55)

(八) 放射線科之部

- 70、90例肺吸蟲病X線所見的分析 朱德球 (56)
71、水泥工人中塵肺的X線研究 朱德球 徐蘭藻 張棣鴻 (56)

(九) 公共衛生與防痨科之部

- 72、卡介苗接種方式的動物實驗

- 喬樹民 朱達春 康 白 鄭淑華 程南俊 (58)
73、造船廠塗裝部滑操工健康的檢查和分析
…夏元淘 邢 鴻 何燕生 王有生 毛宗數 喬樹民 (61)
74、旅大市中學畢業生的發育及疾病的統計分析
……吳長林 趙彬彬 喬樹民 (61)
75、猩紅熱在某托兒所的流行
……章揚熙 蘆聖波 康 白 鄭慶煜 (61)
76、旅大市水師營區犬利什曼病的調查……鍾林賢 于福祿 (62)
77、血吸蟲尾蚴疫苗的試探………喬樹民 (63)
78、農村地區的防務接種………鄭寶雲 (63)
79、結核菌素與麻風菌素皮膚反應的觀察…鄭寶雲 康 白 (64)

二、中國微生物學會旅大分會論文目錄

- 80、痢疾帶菌之調查研究………李光祖 李應乾 馬占瑞 (65)
周惠民 施文采 周恩英
81、痢疾傷寒及副傷寒乙嗜鹼體分離方法的研究
………司耕東 于智麗 (66)
82、人糞便對痢疾嗜鹼體吸收作用的初步研究
………司耕東 于智麗 (67)
83、口服及注射痢疾嗜鹼體在小白鼠各臟器之分佈與留存時間
………司耕東 于智麗 陸 倩 (67)
84、口服卡介苗使用方法試驗……李光祖 李應乾 馬占瑞 (67)
85、死卡介苗測驗的應用………李光祖 李應乾 馬占瑞 (68)

一、中華醫學會旅大分會論文摘要

內科之部

中藥治療流行性乙型腦炎四例報告

谷銘三 李作洲

旅大市傳染病醫院

本院於本年九月初旬至十月初旬收治臨牀上診斷為乙型腦炎的患者四例，其中男、女各二人，他們的年齡分別為及24、41、22及11歲。除22歲的男性患者外，其餘三人都有較嚴重的症狀，表現為高熱、頭痛、昏迷、驚厥及其他神經系統徵象。腦脊髓液檢查所見也符合本病的診斷。經使用人參白虎湯、牛黃安宮丸等中藥，具奏療效。

流行性乙型腦炎腦臟之病理變化

朱逢春

大連醫學院病理學教研組

本文介紹1955年內病理學教研組檢查的腦炎剖檢例8例腦臟的病理變化（性別：均為男性。年齡：1—10歲，4例；21—30歲，3例；31—40歲，1例。病程：4日以內，4例；5日—8月，4例。）。

這些病例均在腦臟的各個部位呈現程度不等的性質不同的一些主要而典型的病理變化：血管周圍圓形細胞浸潤，膠質細胞增生和局部軟化。其中在腦組織內呈顯血管周圍圓形細胞浸潤而無明顯的膠質細胞增生和局部軟化者2例；有血管周圍圓形細胞浸潤和膠質

細胞增生而無明顯的局部軟化者2例；血管周圍圓形細胞浸潤、膠質細胞增生和局部軟化均明顯存在者4例。

用針灸療法治療16例小兒麻痺症的初步觀察

李壽山* 李佐民**

- 本文將本院中醫科成立後四個月中，在針灸門診用針灸療法治療的16例小兒麻痺症的初步觀察做一介紹；並附誌典型患者四例。
- 本文就針灸的原理，施術原則，手法及穴位等方面做了討論。
- 通過此16例的初步觀察，我們認為針灸方法是一科學的，能促進小兒麻痺症恢復的物理刺激療法。由於施術的簡便，經濟，副作用少，及對本症所看到的初步良好效用，進一步的臨床觀察是有益的。

旅大第一市立醫院*中醫科，**內科

100例肺吸蟲病例的分析

薛慶煜* 周廣韜**

本文就100例肺吸蟲病患者做了流行病學及臨床上的分析。

患者都到過某肺吸蟲病高度流行地區，絕大多數都吃過生的或半生不熟的蝲蛄，認為是招致傳染的主要原因。

潛伏期變異殊大，短者不及一月，長者達兩年以上；但多數在一年以內發病，計佔80.3%。

病起徐緩，病程頗長，在此期間，症狀時好時壞。咳嗽、血痰、胸痛是本病的主要症狀。體檢無特異徵象，胸膜增厚是頗常見的體徵。慢性貧血和嗜伊紅白血球增多是一普遍現象。約有74%患者在病程中顯示中度乃至高度白血球計數增多。除二例不詳外痰檢肺吸蟲卵都陽性。

在本組患者中有：中樞神經系統受累者10例，其中一例具橫斷

性脊髓炎的表現；皮下肺吸蟲性囊腫者4例；睪丸炎者，1例；腹型症象雖僅見於4例，實際當不祇此數。這些患者不但都合併有肺部症象，而在少數例子同時且有他部肺吸蟲病的表現，說明肺吸蟲的定位固多在肺部，但病變無處不可發生；他人觀察也證明此點。因此，Musgrave氏孤立地把本病分為四種臨床類型是不正確的。

*大連醫學院

**遼寧省第四康復醫院

肺吸蟲病的診斷

薛慶輝

大連醫學院

本文報告100例肺吸蟲病患者的診斷，其中84%有在流行地區吃過生的或不熟蝲蛄的歷史。鑑於本病沒有特異症狀可資確診，認為熟悉它的流行病學，並在臨診工作中常想到本病的可能性，對早期診斷會有助益。

典型患者，其X線所見具有一定的特典，據此可能做出正確診斷。但X線平片檢查結果陰性者也不能否定本病的存在，同樣，痰內肺吸蟲卵持續陰性者也不能即將診斷否定。密切聯系病史、臨床所見及化驗資料各方面，對正確診斷是有幫助的。鑑於一般都忽視痰片蟲卵的檢查，規定其為例行化驗項目之一是有必要的。痰內夏科雷登氏結晶及嗜伊紅白血球的發現有輔助診斷的意義。

用肝片形吸蟲抗原做補體結合試驗不祇對典型病例有診斷價值，更重要地它可協助診斷非典型的和恢復期的患者。用250分之一稀釋的同一抗原做皮內試驗，其結果人體與血清補體結合反應相一致；在證實的患者中其陽性率較後者為低，分別約當92及99%。應該指出此二者並非特異性試驗，其解釋也應聯系臨床所見，全面考慮，才能發揮其應有的價值。

在臨診工作中本病須與肺結核、結核性腦膜炎、結核性腹膜

炎、結核性腸炎、原發性顱瘤、腦溢血、腦瘤腫、脊髓瘤、囊蟲病、蘭尾炎及Loeffler氏綜合症徵等病相鑑別，前四者尤為重要。鑑別之點，略加論述。

肺吸蟲病的治療

薛慶煜* 周廣韜** 朱德球* 郭文華*

本文報告了76例肺吸蟲病患者用氯化奎寧治療經過的初步觀察，在我們短期和有限的觀察中，初步認為氯化奎寧雖具療效，但非一理想的抗肺吸蟲製劑。

* 大連醫學院

**遼寧省第四康復醫院

傳染性肝炎與妊娠

章 克

大連醫學院傳染病教研組

- 1、本文關於傳染性肝炎與妊娠的關係略加討論。
- 2、討論妊娠時傳染性肝炎之預後與處理問題。
- 3、報告傳染性肝炎合併妊娠七例。

傳染性肝炎 100 例之臨床報告

章 克 郭寧如

大連醫學院傳染病教研組

- 1、將旅大市所見的傳染性肝炎 100 例作了臨床分析。
- 2、着重地討論了傳染性肝炎的轉歸，並述及肝性昏迷的臨床症狀與其發病機制。

肝臟功能試驗——Lugol氏碘液反應在臨床 應用價值的探討

郭文華

天津醫學院內科學基礎教研組

目前測定肝功能試驗的方法很多，而以測定蛋白質新陳代謝的濃度及絮狀反應比較更有價值。但它的缺點是需要較貴重的儀器和較複雜的試劑的製備，因此限制了它的臨床應用。1950年Mallen氏等報告以Lugol氏碘液來測定肝功能的方法——即Lugol氏碘液反應。此方法簡單，不需特殊試劑及儀器，且於數分鐘內即可判定結果為其優點。為了觀察它的臨床應用價值曾就118名肝臟疾病患者、205名非肝臟疾病患者及33名健康人平行地做了Lugol氏碘液反應，膽磷脂絮狀反應，麝香草酚濁度及絮狀反應各491次。在肝臟疾病患者中出現較高反應者有：傳染性肝炎、門靜脈肝硬化、班替氏症候群、肝膽癌，以及原發性肝癌與黃色肝萎縮等症。在非肝臟性疾病患者中陽性率較高者有黑熱病及亞急性心內膜炎。健康者Lugol氏碘液反應皆為陰性。

與做Lugol氏碘液反應的同時曾測定血清蛋白/球蛋白的比值凡179次。發現：隨着白/球蛋白比值的降低，Lugol氏碘液反應陽性率則逐漸增高。這種關係具有統計學上的意義。

先天性軟骨骨營養不良症

葉文丘* 華有德* 朱德球*

- 1、本文報告先天性軟骨骨營養不良症之一成人病例，係經X線攝影證實。
- 2、對於先天性軟骨骨營養不良症之病因，病理變化，臨床表現及

X線發現根據文獻結合本病例加以探討。

* 大連醫學院內科基礎教研組

◦ 大連醫學院放射線教研組

用苦味毒治療大量魯米那中毒之一例報告

李佐民 馬永年

旅大第一市立醫院內科

- 1、解放後，由於人民政府對麻醉藥品的嚴格管制，巴比土酸鹽類中毒者在臨牀上已為少見。本院近收治一例因服10克魯米那而中毒的患者，經用苦味毒（印度防己鹼）2,212毫克治療後，獲得挽救，患者前後計昏睡近八日之久。
- 2、有關苦味毒的來源、藥理作用、用量及用法本文做了一般性的文獻複習。

外 科 之 部

旅大市之胆道蛔蟲症

外 科 學 會

本文分析旅大市六個醫院在六年中所處理之100例膽道蛔蟲症。全部病例均經確診，僅包括在膽道系統中曾經發現活蟲、死蟲或蟲卵者。按發病率指出其在急腹症中以及在本地區之膽道系統疾病中的重要性。總結診治過程中的經驗和存在的問題。由其併發症及死亡率認識其嚴重性並討論改進和預防的辦法。

總膽管手術探查後的引流問題

楊文彬 馮士偉

哈爾濱大連醫院外科

膽道疾病為最常見疾病之一。一般主張膽道手術探查後常規置一引流，其目的為：（1）治療或防止再度感染；（2）引流膽汁減去壓力；（3）排除總膽管內沉渣異物；（4）術後造影。由於多種抗生素及輸血補液在臨牀上廣泛應用，這種常規操作有重新考慮的必要。

自1951至1955年8月，本科共行總膽管手術檢查凡49例，其中41例一次閉鎖，尚未發現不良後果，故將問題提出，以供研討。

膽道引流的影響。隨引流而起的有：（1）多量膽汁外溢，引起病人消化不良；（2）引流並不能在治療及防止傳染上起主要作用，且有使炎症延長的可能；（3）一次閉鎖總膽管，只要縫合妥當不會引起膽汁流入腹腔；（4）引流突然減去膽道壓力，有損肝功能，同時膽管愈合後，發生狹窄，增加膽管再破裂的機會；（5）引流可引起粘連及腹壁痛；（6）因引流管刺激可引起術後

疼痛及臟器組織壞死；（7）引流部位皮膚發炎；（8）引流增加病人精神負擔；（9）引流延長病入住院日數。

引流的價值：引流確能排除膽道內未取盡之結石，寄生蟲與蟲卵。並能借引流管行胆道造影。

病例分析。自1951至1955年8月，共做胆系手術65例：（1）18例總膽管結石：總膽管手術探查後5例引流，11例一次閉鎖，2例僅做膽囊造瘻；（2）膽道蛔蟲合併結石4例：總膽管探查後引流者1例，閉鎖者3例；（3）胆汁性腹膜炎4例：總膽管檢察後引流者1例，未引流者1例僅做膽囊摘除術，1例術中休克死亡；（4）膽囊炎13例：行膽囊摘除術一次閉鎖腹腔者12例，腹腔引流者1例；（5）膽道蛔蟲症26例：總膽管手術探查後引流者1例，一次閉鎖者25例。根據我們的病例，不引流的病人經過較好，治療日期大為縮短，引流病人併發症多，延長治療日期。

結語。在今日有多種抗生素及輸血補液等措施之廣泛應用，病症於總膽管手術探查後而置引流的主張有重新考慮的必要。絕大多數病例可以一次閉鎖而獲得較好的治療成績。在49例總膽管手術探查後的病例中，41例行一次閉鎖，佔總病例的83%。

101例手術休克之分析

孟兆麟 李殿武 斯冰 徐景新
遼寧省第一康復醫院

本文分析在3353次手術中發生休克之101例，發生率為3%。手術休克在體力較弱者，較複雜的大手術如胸腔及腹腔的主要臟器，其發生率比較高。

手術休克防治的效果，決定於術前的準備，包括對中樞神經系統的保護，以及在手術過程中的多方面的綜合處理。搶救嚴重的休克，除控制誘因外，動脈輸血為有效的措施。以病理生理知識為基礎的臨床工作，對於手術休克的防治具有重要意義。

肺切除術治療肺結核的初步報告

簡仁南* 陳魯民** 李維鼎[○]

我們醫院在蘇聯專家古魯塞夫同志的幫助指導下，對慢性纖維型空洞型肺結核 6 例及浸潤型肺結核 3 例，做了全肺及肺葉切除術；這些病例都屬於藥物療法或萎縮療法無效者。病期 1 年至 8 年，以 2 年至 3 年者為多。做全肺切除者 5 例，雙葉切除者 2 例。手術結果在 1 年至 1 年半之觀察期間，病菌轉陰性，肺內沒有活動性病變，體重增加等效果良好者有 5 例；術後發生支氣管瘻併發膜胸，殘腔或對側肺結核播散者 2 例；肺內無活動性病灶但胸壁膜竇尚未癒合者 1 例；術後併發腦膜炎治療後經過半年再發而致死亡者 1 例。手術麻醉前做術側頸部封閉，麻醉方法按維斯涅夫斯基氏方法都應用 0.25% 奴弗卡因溶液，用量 3000—5100 毫升，都沒有副作用。切口根據科列斯尼扣夫前側胸部角形切口。

* 大連醫學院 ** 遼寧省第一康復醫院

[○] 遼寧省第五康復醫院

胸膜外氣胸治療肺結核的初步報告

簡仁南* 王伯懷** 邵先知[○]

用胸膜外氣胸治療肺結核在蘇聯及各人民民主國家已普遍地使用，但在我國採用此類手術則較少。我們小組由於蘇聯專家古魯塞夫同志的幫助指導，對於慢性纖維性空洞型肺結核及浸潤性空洞型肺結核 23 例做了胸膜外氣胸術。這些病例都是經過藥物治療及部分做過人工氣胸，氣腹無效或人工氣胸失敗者。全部都是男性，20—30 歲者佔 2/3，31—40 歲者約佔 1/3。病程在 2 年至三年以上者佔多數，最短一年者只有三名，最長者為八年。手術方式採取後胸入口，椎旁剝離，切除第四肋骨約 8 至 12 厘米，用手指將胸膜逐漸由胸壁剝離，前側達到 3、4 肋，後側達到第 6、7 肋，應遠

到病變下二肋，內側達到肺門，完全使肺尖掉下來。

術後併發症有皮下氣腫11例，由於肋膜穿破引起內氣胸五例；胸水二例都治癒。近期療效半年至1年之觀察中，肺空洞閉合，痰轉陰性，體重增加或能工作者（良好）14例；肺空洞閉合，痰菌土，不能工作者（進步）3例；肺空洞未閉合，但痰仍陽性或有其他併發症者（不良）5例。（結核性膿胸2例，肺結核播散1例，肋膜穿破引起內氣胸而致粘連不能繼續注氣者2例）。其中一例死亡，在術後第五天因胃潰瘍大量出血所致。

此手術之優點，在保全機體的完整性，不發生畸形，對患者損害少，一次完成手術。年老患者不堪手術負擔者，年輕男女不願意發生畸形者容易接受。其缺點：須長期繼續注氣，難於保持有效的空腔。胸膜外氣胸在蘇聯普遍地使用，只有胸膜不能剝離或大量纖維形成的陳舊纖維性空洞型肺結核可採用胸廓改形術。後者在蘇聯只佔外科萎縮療法總病例中百分之十而已。

*大連醫學院 **大連第一市立醫院 °遼寧省第五康復醫院

280例骨與關節手術治療效果的分析

趙慶呈 姜式文 郭 興

遼寧省第一康復醫院

一、手術的適應證。

凡是在用非手術療法不能解決的畸形和用非手術療法以致延長治療時間或不能治愈的疾患構成手術的適應證。

二、手術方針的決定。

- 1、四肢骨畸形：主要採取矯形固定術；假關節，主要採取植骨術；至於股骨頸骨折，根據骨折後時間，採取不同的手術方法。
- 2、脊椎疾患：一般採用固定術和融合術，對間盤突出症採用摘除術。

3、關節畸形和疾病：根據病情，有的採用關節成形術，有的採用關節固定術，有的採用單純切開復位術。

三、麻醉應用情況。

根據骨科手術性質，一般振盪較大，故多採用全身麻醉，共用248次，其中186次乙醚吸入麻醉，術中發生一時性血壓下降休克者7例。至於靜脈麻醉和靜脈點滴麻醉，一般不能達到深麻，不適合骨科手術，僅在特殊情況下應用於2例振盪較小的手術。其次腰麻共用24次，2例發生休克，其中1例死亡。局部麻醉，最近開始應用於脊椎融合術和踝關節固定共8次，沒有發生不良影響。

四、手術操作。

在此280例手術中，有4例由於手術操作上存在缺點和錯誤，延長治療時間，以及影響手術效果。

五、切口愈合情況。

這些病例，絕大多數是指有瘢痕之無菌手術。由於瘢痕切除不夠徹底，創緣殘留部分瘢痕營養不良，愈合欠佳者24例。術後感染者7例計術後急性感染者2例；其他5例也是因為創緣瘢痕癒合欠佳，由於血腫積發感染。在此7例中有5例延長治療時間一倍以上，內有3例合併骨髓炎。

六、術後療法及治療效果。

256例結果良好，14例不佳由於術後療法不當而失敗者4例（其中三例為關節的手術），死亡者一例，結果不明者五例。

七、結論。

根據280例手術治療的經驗，手術的成敗，決定於整個治療過程中的各個階段，忽視任何一個階段都能影響手術治療的效果，甚且可遭到完全失敗。