

内部参考  
注意保存

机密

# 全国中医、中西医结合科研

## 成果汇编

(第一集)

中国中西医结合研究会科普委员会

一九八四年十二月

## 前　　言

建国以来，在党的中医政策和中西医结合方针指引下，全国广大医务人员，继承了中医理论和实践的精华，应用现代科学（包括现代医学）的知识和方法，努力发掘祖国医药学宝库，突出中医特色，广泛开展中医和中西医结合的医疗科研工作，取得了很大的成绩。尤其自党的十一届三中全会以来，中医和中西医结合的科研成果不断涌现，促进了中医学术发展，也丰富了现代医学的内容。其中有些项目已居于世界领先地位。

中国中西医结合研究会有鉴于此，本着努力宣传党的中医政策和中西医结合方针，积极推广和普及中医和中西医结合科研成果的精神，对近年来经过有关部门正式鉴定，评为省、市级以上的科研成果进行了收集整理，汇编成册，并拟分册内部发行。现将第一批收集的179项科研成果汇编成第一册，定名为“全国中医中西医结合科研成果”（第一集）。冀能对中医和中西医结合科研工作起到一定的促进作用。

中国中西医结合研究会

1984年12月

# 目 录

## 一、临床研究

### (一) 内科

1. 宽胸气雾剂的临床和实验研究.....中医研究院西苑医院等 (1)
2. 麦冬治疗冠心病临床疗效及实验观察.....上海中医学院附属曙光医院等 (2)
3. 芳香开窍法治疗冠心病作用原理的探讨.....上海中医学院 贾锡生等 (3)
4. 冠舒治疗冠心病，急性心肌梗塞的临床疗效观察和实验研究.....  
.....济南军区总医院 龙得慎等 (4)
5. 丹参治疗冠心病的研究.....上海第一医学院附属中山医院等 (5)
6. 固本活血疗法防治缓解期肺心病五年效果观察.....  
.....山西省榆次市第三人民医院等 (6)
7. 重用活血化瘀，清热解毒药物治疗肾小球肾炎的临床及实验研究.....  
.....山西省中医研究所 于家菊等 (7)
8. 川芎活血化瘀作用的实验研究和治疗缺血性脑卒中的临床应用.....  
.....第二军医大学第一附属医院 史荫绵等 (8)
9. 冠心Ⅱ号注射液治疗急性脑梗塞.....中医研究院西苑医院 陈可冀等 (9)
10. 溃疡病的中医分型及其病理基础初探.....  
.....第一军医大学第一附属医院 张万岱等 (10)
11. 中西医结合治疗溃疡病出血 (505例临床小结及实验研究).....  
.....福建省人民医院 王文赛等 (10)
12. “胃安”治疗萎缩性胃炎276例疗效观察.....解放军三五九医院 徐 平等 (12)
13. 益胃膏治疗胃十二指肠溃疡及慢性胃炎的研究.....  
.....浙江省中医药研究所 李世俊等 (13)
14. 胃灵片治疗消化性溃疡疗效分析与机理探讨.....广州军区第一七七医院 (14)
15. 活血化瘀法治疗血吸虫病性肝硬化腹水患者的临床观察.....  
.....上海中医学院晚期血吸虫病专题研究组等 (15)
16. 中西医结合治疗肝硬化腹水.....上海纺织工业局第二医院 林宗广 (16)
17. 活血化瘀药物防治实验性肝病的研究.....山西医学院肝病研究组 王桢苓等 (16)
18. 中西医结合治疗急性坏死性肠炎204例临床 分析.....  
.....四川省自贡市第一人民医院儿科 马君牧等 (17)
19. 先天性巨结肠症的中西医结合治疗和组织化学诊断研究.....  
.....武汉医学院第二附属医院 王 果等 (18)
20. 人参抗癌片治疗中，晚期手术后胃癌的研究.....  
.....浙江省中医药研究所 王锦云等 (19)

21. 6%明矾液注射疗法治疗成人完全性直肠脱垂的临床和实验研究 ..... 中医研究院广安门医院 周济民等 (20)
22. 慢性气管炎中西医结合诊断分型的研究 ..... 山西省中医研究所 蒋天佑等 (21)
23. 排三散片治疗慢性支气管炎 ..... 福建省龙岩地区防治慢性气管炎协作组 李述志等 (21)
24. 晚期原发性肺鳞癌中医药和COF随机分组治疗的对比观察 ..... 上海中医学院附属龙华医院等 (22)
25. 落新妇及落桔片治疗慢性支气管炎的临床研究 ..... 湖南省中医药研究所 李孝斌等 (23)
26. 牡荆挥发油治疗慢性气管炎的研究 ..... 中医研究院气管炎协作组等 (24)
27. 苍桂粉“填脐”治疗慢性气管炎 ..... 成都军区机关第一门诊部 刘正才等 (25)
28. 青蒿素的抗疟研究 ..... 中医研究院中药研究所青蒿素研究组等 (25)
29. 蒿甲醚治疗恶性疟临床研究 ..... 昆明医学院流行病学教研组 王同寅等 (26)
30. 中医对钩端螺旋体病的认识和防治 ..... 陕西省中医药研究院 米伯让等 (27)
31. 清热解毒4号治疗流行性出血热的研究 ..... 江苏省中医研究所 徐长桂等 (28)
32. 螳螂菊制剂防治流行性感冒的研究 ..... 武汉医学院附属第三医院 牛汝楫等 (28)
33. 参附注射液在抢救危重病人的临床应用 ..... 解放军总医院 赵冠英等 (29)
34. 茜草科水杨梅治疗细菌性痢疾的综合研究 ..... 湖南中医药研究所 王明辉等 (30)
35. 见肿消冲服剂治疗急性痢疾 ..... 解放军67医院等 (31)
36. 治疗慢性粒细胞白血病新药靛玉红 ..... 中国医学科学院血液学研究所 (32)
37. 三尖杉抗癌有效成分治疗急性白血病的临床研究 ..... 福建医学院附属协和医院 吕联煌等 (33)
38. 猪苓提取物合用中药和化疗治疗急性白血病疗效观察 ..... 中医研究院西苑医院 周霭祥等 (33)
39. 中西医结合治疗慢性再生障碍性贫血 ..... 中国医学科学院血液学研究所孔宪云等 (34)
40. 中西医结合治疗慢性再生障碍性贫血84例初步小结 ..... 中医研究院西苑医院 周霭祥等 (35)
41. 再生障碍性贫血分型的研究 ..... 中国医学科学院血液学研究所 杨崇礼等 (36)
42. 一叶萩碱对慢性再生障碍性贫血疗效的研究 ..... 中国医学科学院血液学研究所 杨崇礼等 (37)
43. 中西医结合治疗再生障碍性贫血80例的疗效观察 ..... 河北省廊坊地区人民医院 (38)
44. 十号止血粉的研究 ..... 中国医学科学院血液学研究所 李志山等 (39)
45. 止血纤维 ..... 中国医学科学院血液学研究所 郝文博等 (40)
46. 青黄散治疗慢性粒细胞白血病25例近期疗效观察 ..... 中医研究院西苑医院 周霭祥等 (40)

47. 若参素升高白细胞作用研究 ..... 甘肃省嘉峪市酒泉钢铁公司职工医院 房继忠等 (41)
- (二) 外科
48. 中西医结合治疗急腹症 ..... 天津市中西医结合急腹症研究所 吴咸中等 (42)  
 49. 中西医结合治疗急腹症 ..... 辽宁省中医研究院 贺瑞麟等 (43)  
 50. 中西医结合治疗急腹症 ..... 青岛市台西医院 王正愕等 (44)  
 51. 中西医结合治疗急腹症 ..... 河北医学院附三院 李乐天等 (45)  
 52. 下法治疗急腹症的初步实验研究 ..... 河北医学院附三院 李乐天等 (45)  
 53. 中西医结合治疗急性阑尾炎 ..... 新疆医学院第一附属医院 杨文光等 (46)  
 54. 中西医结合清解片、化瘀片、巴黄片治疗急性阑尾炎临床观察及实验研究 ..... 天津中西医结合急腹症研究所 吴咸中等 (46)  
 55. 化瘀尿石汤治疗上尿路结石的研究 ..... 中医研究院广安门医院 (47)  
 56. 中西医结合“总攻”排石治疗肝、胆管结石病 ..... 辽宁省中医研究院 贺瑞麟 (48)  
 ✓ 57. 2%复方猪胆汁酸溶液经T管滴注治疗术后肝胆道残留结石 ..... 广州中医院附院 张超良等 (48)  
 58. 中西医结合治疗胆石症 ..... 四川成都市龙泉驿区第一人民医院 武斌文等 (49)  
 59. 中西医结合治疗胆道手术后残余结石 ..... 北京医学院一附院 刘国礼等 (50)  
 60. 复方胆汁酸盐灌注溶解胆道残余结石 ..... 大连医学院 裴德恺等 (50)  
 61. 溶石疗法治疗肝胆管术后残余结石 ..... 江西医学院二院 李建业等 (51)  
 62. 清胆注射液治疗急性胆道感染的临床疗效和实验研究 ..... 湖北中医院附院 张建纲等 (52)  
 63. 通脉灵治疗硬皮病血栓闭塞性血管炎 ..... 中国医学科学院血液学研究所 苑 魏等 (53)  
 64. 中西医结合血栓闭塞性脉管炎一新分类法与祛邪疗法 ..... 上海虹口区中心医院 奚九一 (54)  
 65. 枯痔注射及外痔切除疗法治疗痔核的研究 ..... 重庆市中医研究所 (54)  
 66. 中草药复方可吸收性止血纱布 ..... 河北医学院三院 毕庚年等 (54)  
 67. 烧伤收敛结痂中草药鞣质的毒性研究 ..... 上海第二医学院烧伤研究室 冯世杰等 (55)  
 68. 消痔灵注射治疗三期内痔的临床观察和实验研究 ..... 中医研究院广安门医院等 (55)  
 69. 中西医结合治疗颈腋、淋巴结结核脓肿型和破溃型的经验 ..... 中医研究院西苑医院 李世忠等 (56)  
 70. 前列腺汤(丸剂)治疗慢性前列腺炎 ..... 中医研究院广安门医院 刘猷枋等 (57)

71. 福建蛇药治疗毒蛇咬伤 314 例临床报告 ..... 福建省人民医院 黄守林等 (58)
- (三) 骨科
72. 中西医结合治疗骨折 ..... 天津医院 尚天裕等 (58)
73. 中西医结合手法复位治疗外伤性陈旧性关节脱位 ..... 河南省正骨研究所 (59)
74. 中西医结合治疗感染性开放骨折 ..... 天津医院 王宝泉等 (59)
75. 骨关节结核和慢性化脓性感染的中西医结合治疗 ..... 重庆市外科医院 (60)
76. 局部压垫法治疗腕舟骨骨折 ..... 中医研究院广安门医院等 (60)
77. 股骨与胫腓骨骨折复位固定器 ..... 全国中西医结合治疗骨关节损伤学习班 (61)
78. 少年腰椎软骨板破裂症 ..... 中医研究院骨伤科研究所 (62)
79. 中西医结合治疗骨折的研究 ..... 四川自贡市第四人民医院 (63)
80. 中西医结合治疗肱骨关节内近关节骨折的研究 ..... 武汉医学院一院 李通生等 (63)
81. 钢针撬压法治疗股骨干上段骨折 ..... 河南洛阳正骨研究所 黎若君等 (64)
82. 颈椎病的综合疗法 ..... 总后勤部第八职工医院 张思敬 (64)
83. 理气活血剂在骨折愈合过程中的生物力学观察 ..... 上海市骨科研究所 曲克服等 (65)
84. 微量衡定直流电治疗骨不连 ..... 湖北中医学院附院 梁克玉 (65)
85. 祖国医学治疗骨折的理论研究 ..... 上海市伤骨科研究所 (65)
86. 中西医结合治疗颈性失明和颈性视力下降 ..... 中医研究院骨伤科研究所 (66)
- (四) 妇科
87. 中药人工流产药——天花粉针剂 ..... 湖北省中西医结合研究所 刘自明等 (67)
88. 天花粉针剂中期妊娠引产 ..... 上海中医学院附属龙华医院 王大增等 (67)
89. 血瘀本质的研究——对正常妇女孕妇中部分血液物理化学指标及甲皱微循环的观察 ..... 上海第一医学院妇产医院 邵公权等 (68)
90. “痛闭安”——妇产科外敷新药 ..... 天津市中心妇产科医院中西医结合 张丽蓉等 (68)
91. “更年安”治疗更年期综合征 ..... 天津市中心妇产科医院 张丽蓉等 (69)
92. 活血化瘀治疗子宫内膜异位症的临床观察及实验室探讨研究 ..... 上海第一医学院妇产科医院 唐吉文等 (69)
93. 中药“三品”锥切疗法治早期宫颈癌 ..... 江西省妇女保健院妇产科学研究所 杨学志等 (70)
94. 竹红菌素治疗外阴白色病变和瘢痕疙瘩的研究 ..... 中国科学院昆明植物研究所 万象一等 (72)
95. 中西医结合非手术疗法治疗宫外孕的研究 ..... 山西省中医研究所 李翰卿等 (73)
96. 经前期紧张综合征临床及实验研究 ..... 北京市中医医院 刘琨等 (75)
97. 坤宝丸治疗更年期综合征 330 例临床观察 ..... 北京市中医医院 刘琨等 (76)
98. 中药加放射治疗宫颈癌 144 例总结 ..... 北京市中医医院肿瘤科 郑玉琰等 (76)

99. 掌叶半夏（宫颈癌栓片）治疗子宫颈癌的研究.....上海第一医学院妇产科医院 李超荆等 (77)  
100. 掌叶半夏抗子宫颈癌有效成分研究β—谷甾醇治疗子宫颈癌.....上海第一医学院妇产科医院 李超莉等 (78)

(五) 儿科

101. 小儿肺炎中西医结合临床疗效及其治疗原理的探讨.....北京友谊医院 阎田玉等 (79)  
102. 中医攻下法在小儿热性病临床应用.....北京友谊医院 阎田玉等 (80)  
103. 开胃冲剂治疗小儿厌食症300例临床观察及实验研究.....北京市中医研究所等 (80)  
104. 捏积疗法对改善“疳积”患儿小肠吸收功能的研究.....北京市中医研究所 金敬善等 (81)  
105. 健脾粉治疗小儿小肠吸收功能障碍的研究.....北京市中医研究所 金敬善等 (82)  
106. 小儿疳疾——脾虚症的临床规律、免疫及各期的生化数值.....昆明医学院一院儿科 陈世德等 (82)

(六) 眼科

107. 老年性白内障针拨套出术的研究.....中医研究院广安门医院眼科 (84)  
108. 764—1滴眼剂治疗角膜瘢疤的研究.....中国医学科学院血液学研究所等 (86)

**二、针灸、针麻、气功**

109. 针刺镇痛规律及原理研究.....上海第一医学院针麻研究室 曹小定等 (88)  
110. 针刺镇痛的神经原理.....上海第一医学院针麻研究室 曹小定等 (89)  
111. 内源性吗啡样物质与针刺镇痛关系.....上海第一医学院针麻研究室 曹小定等 (89)  
112. 针刺镇痛原理研究.....第二军医大学生理教研室 刘祚周等 (90)  
113. 771例电针刺引产分析.....上海第一医学院妇产科医院 朱人烈等 (90)  
114. 针刺治疗冠心病及其对实验性急性缺血性心肌损伤的研究.....中医研究院针灸研究所等 (91)  
115. 针刺治疗冠心病临床研究.....北京市第二医院 王一中等 (92)  
116. 针刺“内关”及“少府”二穴对心肌效应的研究.....上海第二医学院附属第三人民医院 陈曙霞等 (92)  
117. 针刺治疗冠心病的进一步探索.....上海市第六人民医院 王恒润等 (94)  
118. 狗针麻胃大部切除手术实验模型及其应用.....中国医学科学院基础医学研究所 周舒等 (94)  
119. 手法针刺麻醉肺切除术的临床研究.....上海第一结核病院 裴德懋等 (95)  
120. 循环感传现象的研究（一）.....福建省中医药研究所等 (98)  
121. 循环感传现象的研究（二）.....福建省中医药研究所等 (98)

176. 胆色素类结石的动物模型及药物防治的实验研究 ..... 上海中医学院附属龙华医院 徐长生等 (147)
177. HMX-3C型脉象换能器和MX-3型脉象仪 ..... 上海医疗器械研究所 李景唐等 (147)
178. 电子计算机模拟钱伯煊老中医妇科诊疗经验(痛经部分) ..... 中医研究院西苑医院等 (148)
179. 对脾主运化指标的探讨及其临床应用 ..... 北京市中医研究所等 (149)

# 一、临床研究

## (一) 内科

### 1. 宽胸气雾剂的临床和实验研究

中医研究院西苑医院 中药研究所 中心实验室

#### 内容简介：

中药制剂宽胸气雾剂有迅速缓解心绞痛发作的作用，自1972年开始用于临床，并进行了实验研究，部分研究结果已载于本院《科研成果选编》第一集。现将1978年以后所进行的进一步工作报告如下：

#### 一、宽胸气雾剂与硝酸甘油的疗效对比观察

1. 与北京医学院附属第一医院、北京同仁医院等16个医院进行了临床交叉验证，共观察治疗111例999例次，其中有效（3分钟内止痛）579例次，占57.96%；无效420例次，占42.04%。进一步肯定了宽胸气雾剂缓解心绞痛的疗效。
2. 对25例患者进行宽胸气雾剂与国产硝酸甘油的疗效对比观察，其有效率分别为47.6%及49.1%，疗效相似。
3. 对比宽胸气雾剂与硝酸甘油（国产与进口）的疗效，共观察327例次，结果见表1及表2。

表1 宽胸气雾剂与硝酸甘油缓解心绞痛的疗效比较

药 物	总例次	有效例次(%)	无效例次(%)	X <sup>2</sup> 与P值
宽胸气雾剂(A)	156	79(50.6)	77(49.4)	(A)(B)(C)组 $X^2 = 3.702$ P > 0.05
进口硝酸甘油(B)	78	44(76.4)	34(43.6)	(A)(B)组 $X^2 = 0.655$ P > 0.05
国产硝酸甘油(C)	93	39(41.9)	54(58.1)	(A)(C)组 $X^2 = 1.758$ P > 0.05
共 计	327	162(49.5)	165(50.5)	

表中数值说明宽胸气雾剂与进口及国产硝酸甘油缓解心绞痛的疗效相似，无显著差别( $P > 0.05$ )。如按心绞痛程度分组进行分析，则宽胸气雾剂对轻度心绞痛的疗效优于国产硝酸甘油( $P < 0.05$ )，但对中度心绞痛的疗效不如进口硝酸甘油。

#### 二、实验研究

1. 对清醒或麻醉犬进行宽胸气雾剂预防或治疗性给药，对脑垂体后叶素诱发的犬冠

表2 宽胸气雾剂与硝酸甘油对心绞痛的疗效与心绞痛程度的关系

心绞痛程度	药 物	例次	有效例次(%)	无效例次(%)	X <sup>2</sup> 与P值
轻度	宽胸气雾剂(A)	81	60(74.1)	21(25.9)	(A)与(B)组 $X^2 = 2.998$ P > 0.05
	进口硝酸甘油(B)	33	19(57.6)	14(42.4)	(A)与(C)组
	国产硝酸甘油(C)	52	30(57.7)	22(42.3)	$X^2 = 3.889$ P < 0.05
中度	宽胸气雾剂(A)	71	18(25.4)	53(74.6)	(A)与(B)组 $X^2 = 9.193$ P < 0.01
	进口硝酸甘油(B)	43	23(53.5)	20(46.5)	(A)与(C)组
	国产硝酸甘油(C)	40	8(20.0)	32(80.0)	$X^2 = 0.412$ P > 0.05
重度	宽胸气雾剂(A)	4	1	3	
	进口硝酸甘油(B)	2	2		
	国产硝酸甘油(C)	1	1		

状动脉痉挛及心肌缺血均有明显的保护作用。

2. 对比观察宽胸气雾剂及硝酸甘油对冠心病心电图(体表标记)的即刻作用，发现前者可引起轻度T波增高、R波降低，后者则可使T波及R波均降低，从而推断二者影响T波的机制不同。硝酸甘油通过减少回心血量，降低心脏前负荷，间接地改善心肌的复极过程，而宽胸气雾剂则可能是直接引起心肌复极过程所起的作用。

三、中心实验室用气相色谱方法对检查控制宽胸气雾剂生药挥发油的质量问题及其主要成分的定性定量进行了研究。中药研究所研究确定了本药的生产工艺和质量规格标准。

成果鉴定：1980年通过中医研究院级鉴定，获中医研究院科研成果二等奖。并被评为卫生部1980年度乙级成果。

## 2. 麦冬治疗冠心病临床疗效及实验观察

上海中医学院附属曙光医院 顾双林 许迺珊

上海中医学院附属曙光医院 季 克 杨秋泓

上海中医学院同位素室 莫启忠

上海中医学院病理解剖教研组 贾筠生 王 楠

上海中医学院中医实验研究所 张陈福

本项研究采用养心补益药麦冬调整和恢复“心”支配气血循行的功能，为中医治疗冠心病开辟了一个新的途径。

一、临床疗效：用口服、肌肉注射、静脉滴注、静脉推注四种不同给药方法，治疗144例，结果口服组50例显效7例，改善30例，无效13例，总有效率74%。肌注组31例显效7例，改善19例，无效5例，总有效率83.7%。静推组20例显效8例，改善8例，无效4

例，总有效率80%。静滴组43例显效9例，改善26例，无效8例，总有效率84.1%。

心电图疗效：口服组42例显效6例，改善11例，无效25例，总有效率40.5%。肌注组27例显效4例，改善7例，无效16例（59.3%），总有效率40.7%。静推组20例显效8例，改善5例，无效7例，总有效率65%。静滴组43例显效6例，改善22例，无效15例，总有效率65.1%。

部分病例在服药初期有腹胀、嗳气、大便增多等症状，一般自行消失。静脉和肌肉给药途径均未见不良反应。肝、肾、造血等功能亦无损害。

**二、实验研究：**实验证实麦冬能显著提高实验动物耐缺氧能力，同时具有促进心肌损伤愈合和缩小梗塞范围以及坏死区域，对缺氧性心肌细胞亚微结构改变有明显的保护作用。在用同位素<sup>86</sup>Rb研究麦冬对大鼠心肌营养性血流量影响的观察中，显示出麦冬有明显扩张冠状动脉，增加心肌营养性血流量的作用。活血化瘀的部分实验观察，表明麦冬对微循环障碍无明显改善作用。同时其抗ADP对血小板聚集性无影响。这些间接地提示出，麦冬治疗冠心病不是通过活血祛瘀，而是通过补益起作用的。

鉴定等级：获得上海中医学院1982年成果奖。

鉴定意见：本研究采用养心补益药麦冬调整和恢复“心”支配气血循行的功能，在临床疗效和实验研究中均得到证实，为中医治疗冠心病开辟了一个新的途径。

### 3. 芳香开窍法治疗冠心病作用原理的探讨

上海中医学院 贾筠生 汪惠群等

近年来由于积极开展中西医结合防治研究冠心病工作，挖掘、总结并发展了不少临幊上有较好疗效的方药，总结出冠心病心绞痛的中医治法，主要有活血化瘀、芳香温痛、宣痹通阳等，对其作用原理也进行了一些探索。本研究组对芳香开窍法治疗冠心病作用原理进行了初步研究。现将情况介绍如下：

#### 一、中医治疗心绞痛常用治法的代表方药对游泳小白鼠心肌亚微结构的影响：

本实验用小白鼠在26°C水中游泳一小时，造成心肌缺血缺氧的方法，从亚细胞水平观察中医治疗心绞痛四种常用治法的代表方药，对缺血缺氧心肌的保护作用。

结果发现对照组小白鼠心肌细胞出现肿胀，肌原纤维与其它细胞成分之间间隙加大，肌丝排列疏松，糖元颗粒减少或消失等变化，（相当于Trump IV期缺血性亚微结构改变），而服中药各组心肌亚微结构改变均较轻。苏冰滴丸组亚微结构改变多属I期；冠心Ⅱ号组和生脉散组亚微结构改变相当Ⅱ期；瓜蒌薤白桂枝汤组病变相当Ⅱ～Ⅲ期，效果略差。

#### 二、苏冰滴丸对垂体后叶素引起的小白鼠心肌缺血性亚微结构改变保护作用的观察：

本实验从形态学角度，观察苏冰滴丸对垂体后叶素引起的心肌缺血性亚微结构改变的保护作用。

实验结果初步表明，垂体后叶素0.5～5u/kg均能引起小白鼠心肌出现急性缺血性亚微结构改变，尤以闰盘非特异连接区以及横管、肌浆网系统不同程度的扩大比较明显。苏冰

滴丸对此改变有显著的保护作用，如以闰盘部分增宽作为轻度改变，小河状和湖泊状改变分别作为中、重度改变，则垂体组与苏冰+垂体组闰盘中的中、重度改变有非常显著差异 ( $P<0.001$ )。

### 三、用 $^{88}\text{Rb}$ 研究苏冰滴丸抗心肌缺血的机理：

本实验观察了垂体后叶素对正常小鼠心肌摄取 $^{88}\text{Rb}$ 的影响及苏冰滴丸的保护作用，以阐明苏冰滴丸抗心肌缺血的作用机理。

结果表明，在注射垂体后叶素 $1\mu\text{g}/\text{kg}$ 前加用苏冰滴丸，能使小白鼠心肌 $^{88}\text{Rb}$ 摄取率提高约12.08%，与对照组有明显差异 ( $P<0.05$ )。

### 四、苏冰增溶溶液对家兔离体胸主动脉条作用的观察：

实验结果表明：苏冰增溶溶液对去甲肾上腺素引起的家兔离体胸主动脉条收缩有明显抑制作用。

上述结果初步证实，由单纯芳香开窍药组成的苏冰滴丸对缺血心肌有明显的保护作用，其作用机理与对抗冠状动脉痉挛有关，作用环节可能为直接对抗 $\alpha$ -受体兴奋。本研究为阐明芳香开窍法治疗冠心病的作用原理提供了一定实验依据。

鉴定等级：于1981年12月由上海中医学院主持鉴定，再经上海市科委组织的上海市医药卫生科研成果奖励专家评审组审议，获上海市1981年重大科技成果三等奖。

鉴定意见：1. 本研究根据古今常用治疗心绞痛速效方药均含有芳香开窍药物，而由单纯芳香开窍药物组成的“苏冰滴丸”已经多年临床证明确有速效止痛作用的特点，结合现代医学关于冠状动脉痉挛在冠心病发病中具有重要作用的理论。从形态，机能不同角度探讨了芳香开窍法治疗冠心病的作用原理，为冠心病中医治则的研究开辟了新的途径。  
2. 本研究运用电子显微镜、同位素等新技术通过动物实验证实了“苏冰滴丸”对缺血心肌的保护作用，并对其作用机理进行了探讨，为中医用芳香开窍法治疗冠心病提供了一定实验室依据。  
3. 本研究对中医药有关理论的研究和中西医结合防治冠心病工作有实际指导意义，并具有临床和实用经济价值。

## 4. 冠舒治疗冠心病、急性心肌梗塞的临床疗效观察及实验研究

济南军区总医院 尤乃祯 马德林 贡瑞生 王景祥

冠心病、急性心肌梗塞是严重危害人民身体健康常见病多发病，为寻找有效的治疗方法，由本院尤乃祯、马德林研究设计治疗冠心病、急性心肌梗塞新药～冠舒的组方，并由本院药局按质量标准及工艺流程生产供临床使用。

冠舒治疗冠心病101例住院患者，按1973年全国冠心病标准，每例必须有典型心绞痛和同时心电图有异常改变者，在疗程中禁用任何心血管药物，每疗程为一个月。结果：对心绞痛显效率41.86%，有效率91.86%±5.90%，对心慌、胸闷分别有效率85.48%±

8.95%和84.93%±8.37%，对心电图显效率为21.98%，有效率70.32%±8.68%，心绞痛与心电图开始改善的疗效基本上一致。

冠舒治疗急性心肌梗塞是在治疗冠心病的基础上发展起来的，于1980年组织了军内、外12个医院，半年内对比验证了急性心肌梗塞216例，其中冠舒组133例，对照组（极化液或能量合剂）83例，验证对象均系发病72小时内接受治疗而且完成一疗程（半个月）的患者。结果：对控制梗塞性疼痛、胸闷、心悸的疗效均分别高于对照组 $P<0.001$ ，而且症状消失率快，对加速心电图ST段回升等电位线的疗效，不仅疗效显著 $P<0.01$ ，而且治疗后3例穿壁性Q波在3天内消失，对照组无1例；对三大并发症（心律失常、心衰、心源性休克）有治疗和预防作用，治疗后死亡率冠舒组占5.5%，对照组占19.35%，有显著差异 $P<0.01$ ，其中有2例并发Ⅲ°AVB，静注冠舒后30分钟恢复到I°AVB取得明显效果。由于疗效显著，副作用少，深受病人欢迎。

冠舒制剂是从葛根、茵陈、元胡、丹参中提取有效成分组成，实验证明它有对抗急性心肌缺血、显著增加冠脉流量（增加87.5%），增强心肌耐缺氧能力的作用；对减少Ami范围的实验研究，可见对梗塞中心区 $\overline{ST}\uparrow$ 有显著降低（ $P<0.001$ ）和NST%有明显减少（ $P<0.05$ ）的作用，对梗塞边缘区的 $\overline{ST}\uparrow$ 和NST%同样有显著降低（ $P<0.001$ ）和明显减少（ $P<0.05$ ）的作用；急性和亚急性毒性试验证明毒性小。

于1982年1月11日经济南军区总医院，山东省卫生厅及医药管理局，中国医学科学院情报研究所，山东医学院等26个单位的38名专家通过了技术鉴定。

鉴定意见：会议代表审查了有关新药～冠舒的技术资料，一致认为科研方案设计比较严密合理，用于治疗冠心病急性心肌梗塞临床疗效比较肯定，尤其对某些急性心肌梗塞引起的房室传导阻滞有较明显的作用，该药现已制定了质量控制标准，制剂工艺简单，药源丰富，成本低廉，为当前治疗冠心病、急性心肌梗塞提供了一种有效的新药，达到国内先进水平，会议建议有关部门，安排投产，推广使用。

## 5. 《丹参治疗冠心病的研究》

上海第一医学院附属中山医院

上海市心血管研究所 杨学义 李相瑞 陈灏珠

上海第一医学院生物物理教研组 钟慈声 梁子钧

上海第一医学院病理生理研究组 金惠铭

冠心病是危害人民健康的常见病，目前对本病的病因和发病原理未完全了解，也缺乏特效的防治方法。“活血化瘀”法治疗冠心病有悠久的历史，多年实践证明，要解决医学上的难题，就必须多学科，从多方面开展研究，在用传统祖国医学方剂治疗冠心病有效的基础上，我们用两味“活血化瘀”中药丹参和降香进行冠心病的研究。丹参有活血祛瘀、止痛之功，是一味代表性“活血化瘀”药，降香有行瘀、止血止痛之效，制成针剂，应用时方便，可定量。

### 临床观察：

- (1) 1971~1972年丹参治疗冠心病134例，症状改善82.8%，心电图好转率为48.6%，初步表示“活血化瘀”法对冠心病有良好疗效。
- (2) 1972~1973年丹参治疗冠心病心绞痛患者177例，丹参用量比前增加一倍，症状改善率81.4%，心电图好转率为53.2%，剂量增加，心电图好转也有增加趋势。
- (3) 1973年对心绞痛表现为主，并伴心肌供血不足的冠心病患者30例，分别滴注丹参及降香，治疗结果，丹参治疗后症状改善率87%，心电图好转率为53%；而降香治疗后，症状改善率只有60%，心电图好转率仅为23%，从而确定复方丹参中主要活血祛瘀作用应归功于丹参。
- (4) 1974~1975年中山医院对56例冠心病患者静脉滴注剂量增加为16~32g，症状改善率为88.6%，心电图好转率为66.6%，甲皱微循环流速增加，流态得到改善；血液流变性也得到明显改善。
- (5) 1971~1976年用丹参治疗急性心肌梗塞患者61例，治疗后53例存活，8例死亡，病死率为13.1%。较以前用西药治疗时病死率为39%，约降低2倍。临床观察反复证实，丹参治疗冠心病心绞痛、心肌梗塞有较高疗效，安全可靠，使用方便，制作方便，无付作用，深受广大医务工作者及病家的欢迎。

### 丹参的药理研究：

为了探讨丹参的药理作用机制，我们进行了一系列实验观察。证实丹参能降低实验性急性心肌损伤程度，使酶活力降低，缩小实验性心肌梗塞范围；在光学电镜中发现心肌梗塞后毛细血管损伤程度减轻，吞噬细胞活跃，心肌细胞坏死程度轻，纤维母细胞增生明显，同时发现心肌细胞再生能力活跃，以上实验结果表明，丹参有利于心肌修复过程加速和心肌微循环的改善。

鉴定等级：一九七九年获得全国科学大会奖。

## 6. 固本活血疗法防治缓解期肺心病五年效果观察

山西省榆次市第二人民医院

中西医结合研究会榆次市分会

陈建淮 李蔚生 赵建生 张兆德 梁海民

当前，我国许多医院对慢性肺原性心脏病急性发病期的治疗，已经取得了不少成绩，但对长期存活率的统计资料尚不多，对缓解期的防治方法还需要不断提高。为此，我们除了对肺心病急性发病期采用中西医结合治疗外，还用固本活血疗法对缓解期肺心病进行了五年的防治观察。

自拟了固本活血汤Ⅰ号与Ⅱ号，Ⅰ号用于阴阳俱虚血瘀型，方用五味子、沙参、麦冬、生地、黄精、枸杞子滋阴补肾，补骨脂、黄芪温阳补气，当归、丹参、赤芍、川芎活血化瘀。若卫阳虚，形寒自汗加桂枝、白芍、防风，阴虚内热甚加知母、女贞子；咳嗽气喘重

加款冬花、蛤蚧。Ⅱ号用于阳虚血瘀型，方用丹参、红花、赤芍、桃仁活血化瘀；黄芪、党参、山药、白术、淫羊藿、菟丝子温阳补气健脾。心悸气短甚加远志、枣仁，重用黄芪；浮肿明显加茯苓、防己、桂枝。一般每月5~10剂，每年9~10月或病情不稳定时连服3个月，病情稳定者改为常服我们自制的固本活血丸。

防治组157例，死亡67例，对照组105例，死亡53例。死亡率一年防治组为7.01%，对照组为19.48%， $P < 0.01$ ，三年防治组为26.75%，对照组为39.05%，四年防治组为35.75%，对照组为52.00%，五年防治组为44.21%，对照组为66.67%，均 $P < 0.05$ 。与国外某些资料相比，本文治疗组的五年死亡率也较低。

肺心病由于久病咳喘，累及肺肾心脾四脏俱虚，气虚血滞或气滞血瘀是辨证的重要环节。本疗法针对缓解期本虚与血瘀两个根本问题，进行辨证施治，提高患者的体质与抗病能力，达到延长生命之目的。方法简便，效果显著，很适合在家庭病床与农村基层中使用。

鉴定等级：1982年12月榆次市科委委托山西医学院山西省活血化瘀研究所有关专家进行了鉴定。并获得1982年度山西省重要科研成果三等奖。

鉴定意见：1. 固本活血疗法防治缓解期肺心病有一定创新，是一项科研成果。2. 科学性较强，效果肯定，治疗组与对照组比较，疗效有显著差异。3. 辨证清楚，分型合理，突出了中医特色。

## 7. 重用活血化瘀、清热解毒药物治疗 肾小球肾炎的临床及实验研究

山西省中医研究所内科 于家菊 孙郁芝 李增兰 高先声等。

山西医学院病理教研组 黄格非 李立

华北工业卫生研究所 张兆吉

为了探索对肾小球肾炎的治疗规律，根据肾炎病因，免疫发病机理，变态反应性炎症，及炎症所造成的后果，结合中医对本病的认识及某些中药的特性，设计了在中医辨证施治的基础上，重用活血化瘀，清热解毒药的方案治疗肾小球肾炎。在临幊上进行了将近十年的观察，并对其作用机理进行了一些初步探讨。

### 治疗结果：

急性肾炎50例，完全缓解32例（64%），基本缓解13例（26%），（显效率为90%）部分缓解3例，（6%），无效2例（4%）。

### 慢性肾炎150例：

单用中药治疗组62例，显效率72.58%。完全缓解者27例（占43.55%），基本缓解者18例（占29.03%）。部分缓解者15例（占24.19%），无效2例（占3.22%）。

管，使脑血液流速增快，使聚集的血细胞解聚。川芎对家兔慢性微循环障碍影响的实验研究中，证实川芎有明显的治疗作用。通过脑实质的组织形态学和电镜下超微结构的观察，证实川芎有解聚血细胞，改善脑水肿和减轻微血管内血浆纤维蛋白沉积的作用。

本研究证明川芎的活血化瘀作用主要表现在改善微循环、解聚血细胞和减轻脑水肿等方面，为临床治疗缺血性脑卒中提供了实验依据。

经济效果：川芎药源丰富，制作简便，价格便宜，安全有效，使用方便，深受病人欢迎。

鉴定等级：1979年12月13日由第二军医大学第一附属医院组织召开科研成果鉴定会，1980年12月获中国人民解放军总后勤部科技成果三等奖。

鉴定意见：该研究是用现代方法探索中医中药基础理论的一项成果，为今后开展“活血化瘀”研究和筛选有关中草药提供了新方法，为临床治疗缺血性脑血管病提供了实验依据，且使用方便，效果较好，副作用少，值得推广。

## 9. 冠心Ⅱ号注射液治疗急性脑梗塞

中医研究院西苑医院

陈可冀 钱振淮 李连达 **吕恩武** 周绍华

翁维良 赫希格 谢道珍 徐铭渔 温天明等。

脑血管病是危害广大劳动人民健康的常见病，为我国三大死亡原因之一，因此积极防治脑血管病有着重要意义。1976年西苑医院制剂室制成冠心Ⅱ号针剂，临床治疗脑梗塞104例取得较好效果。1980~1981年按照西苑医院工艺由北京中医学院药厂制成注射剂，经西苑医院、首都医院、北医一院、宣武医院、海淀医院等九个单位协作，观察急性脑梗塞147例的疗效，并与同期住院的75例低分子右旋糖酐组对照，10天为1疗程，冠心Ⅱ号组总有效率为79.6%，低分子右旋糖酐组为74.6%，肌力恢复方面冠心Ⅱ号组较低分子右旋糖酐组为好。

实验研究：冠心Ⅱ号对体外血栓形成有抑制作用，有溶解红血栓作用，有改善微循环作用及降低血粘度作用。

冠心Ⅱ号注射液由丹参、赤芍、川芎、红花、降香组成，每支2毫升，相当生药4克。

鉴定等级：1982年1月5日在中医研究院主持下召开鉴定会，通过为研究院二等奖，卫生部乙级成果。

鉴定意见：西苑医院等九个医院应用冠心Ⅱ号静脉注射液治疗急性缺血性脑血管病147例，并与低分子右旋糖酐对照观察证实冠心Ⅱ号注射液是治疗急性缺血性脑血管病的有效药物，尤其对肌力恢复较低分子右旋糖酐效果好，在适当控制用量条件下，该药是安全的。

实验研究有一定抑制血栓形成，促进血栓溶解、改善血流变性及微循环障碍等方面作用。

制作工艺、质量标准及毒理方面进行了急性、亚急性毒性试验以及初步致突试验，并

对产品不规格用高效液相色法测定了冠心Ⅱ号注射液的活性成分—原儿茶醛和赤芍甙的含量，并测定了复方注射液及其单味药提取液的特征指纹峰，并经留样观察质量比较稳定。该研究工作临床与基础研究结合较密切，达到了国内先进水平。

## 10. 溃疡病的中医分型及其病理基础初探

第一军医大学第一附属医院消化内科 张万岱

冯福才 武桂兰 李树彬

第一军医大学第一附属医院放射科 李振荣 谭荣中

本文对280例溃疡病进行中医辨证，结果归纳为肝胃不和、脾胃虚寒、胃阴不足、寒热夹杂等四个基本证型。在分型治疗取得较高疗效的基础上，采用纤维胃镜、X线及生化等技术探讨了辨证分型的病理基础，以探索中医分型的客观指标和辨证、辨病结合的理论依据。

初步发现，肝胃不和型大致相当于溃疡病早期或疤痕期，以功能紊乱为主要表现者，寒热夹杂型相当于急性活动期溃疡病或浅表性胃炎，以充血、水肿、糜烂、溃疡为主要表现者，同时大脑皮质兴奋过程较强，交感神经兴奋占优势；胃阴不足型相当于慢性退行期、部分急性活动期溃疡病，及多数浅表性胃炎、浅表萎缩性胃炎；脾胃虚寒型相当于活动程度减轻，趋向愈合过程的溃疡病及部分萎缩性胃炎，同时大脑皮质抑制过程较强，交感神经兴奋占优势。脾虚为大多数溃疡病的共同表现，可能与早期肾上腺皮质功能不足有关。

通过上述中西医临床对照观察及试验研究的对照分析，为中医辨证与西医辨病相结合提供了理论依据，从而对于辨证论治与辨病治疗相结合具有重要的实践意义，使溃疡病的疗效较单纯中医或单纯西医治疗有了明显提高。同时对于探讨“脾”的本质及中西医理论体系上的结合也具有一定意义。

鉴定等级：1980年被评为全军科技成果三等奖。

鉴定意见：运用现代科学技术手段探讨溃疡病中医分型的病理基础，不仅对脾胃学说的研究及中西医理论体系上的结合具有一定的理论价值，同时对于辨证和辨病相结合的溃疡病防治工作也具有实践意义，是当前具有国内先进水平的科研成果。

## 11. 中西医结合治疗溃疡病出血 (505例临床小结及实验研究)

福建省人民医院 王文赛 甘美芳 侯虎生 周国英

消化性溃疡（胃和十二指肠溃疡）是一种发病率很高的常见病、多发病，多发于青壮年、大量出血是最常见的并发症，约占上消化道出血的45.7~68.6%，严重影响劳动人民