

150132

参加中国昆虫学会全国代表大会暨学术讨论会

论文摘要汇编

湖北省昆虫学会编

一九八七年

廣泛積極地推行和研究組織療法

華東區組織療法座談會開幕詞

宮乃泉



諸位同志：

組織療法，這一個蘇聯醫學上劃時代的發明，已在我們全國各地蓬勃地開展了。今天華東區召開這個會議，有以下幾個問題：

一 這個會議的兩個目的：

第一，根據本年三月三日的中央衛生部關於推行組織療法的指示當中第一項所指示的『全國各大中城市各級衛生行政機關，應召開關於組織療法的座談會，邀請對組織療法有研究與有實際臨床經驗的醫務人員，進行報告及討論推行辦法，並要經常督促檢查其所屬單位的執行情況，總結經驗，廣為介紹，成績優良的單位或個人應予表揚。』我們這次召集和邀請華東區各省市區的代表和對組織療法有研究的同志們，來共同開會，把大家對組織療法使用，研究的經驗和心得，互相介紹一下，和總結一下，使得我們大家知道華東區對「組織療法」所推行的情況，和今後應當努力的方向。

第二，要為參加中央衛生部召開的全國組織療法座談會，作些準備工作。在這個將到來的座談會上，要討論的工作是：

1. 討論如何進一步組織和領導組織療法的研究和臨床工作。

2. 初步地檢查各單位實際工作的概況和總結經驗。

3. 確定幾項關於技術方面的事項，像製備方法，適應症與禁忌症的研究，如何加強研究與臨床的配合。

因此，我們必須在這一會會上根據全國組織療法座談會的內容，參照我們本區具體情況，作出一些有系統而比較全面的方案，以便參加中央開會時提出。

二、華東區推行組織療法的概況：

遠在一九四六年，正當我們解放戰爭時期，在華東的老解放區和解放軍的醫務部門當中，就開始試用了組織療法，但那時候是根據僅能得到的少數文獻，如上海時代社出版的蘇聯醫學第一卷第二期（一九四五年九月出版）裏面，有兩篇關於組織療法的文章，和美國出版的蘇聯醫學評論（一九四四年十月號）；因此，當時所使用的範圍比較小，主要是治療下列的病人：

- (1) 風濕性病和坐骨神經炎，
- (2) 胃潰瘍，
- (3) 創傷瘢痕，
- (4) 某些眼科病。

由於當時物質條件的困難，如缺乏冰箱等，所用的辦法，是自身皮片法或自身成形術的克力莫夫法，當時使用這法，是抱著一種學習和實驗的態度，因此，所做病例不多，對效果也缺乏詳細紀錄和長期觀察；但我們解放軍的醫務人員，甚至許多一般同志，都得着這麼一個啓示和印象：

1. 費拉托夫的成就，尤其是角膜移植，是給世界醫學又開闢了一條新的道路，我們必須學他這種明智而大膽的科學態度，因此，在我們的膠東軍區醫院裏，曾試用了異身植皮，在好些病例上得到成功；當時也曾有過許多爭論，認為這是不可能的，翻了許多英美的植皮文獻，也都說絕少成功例子。

2. 大家認為我們學習蘇聯醫學，可以先從組織療法學起，學習組織療法，就可增加我們對學習蘇聯醫學的信心和興趣，這裏可以舉個例子：時代社出版的蘇聯醫學，華東老解放區買的最早，而數量也最多，我們以各種方法克服了種種困難，來買到和傳佈它。

到目前為止，組織療法，在華東解放區仍然是解放軍部隊裏和軍醫院當中使用得廣泛，而且他們想出許多克服困難的方法來。

在華東各處政府醫院方面，尤其是新解放區，過去使用不多，直到去年人民日報發表了一些文章，才引起了注意，於是大家紛紛使用起來；比較作詳細臨床和理論研究的，有同濟醫院，作理論研究的有山東醫學院和華東生理研究所，還有個別地各自做着研究而還未發表的並不少。

直到現在，我們全區已經是廣泛地推行和使用，凡在有電力的城市和縣市醫院，幾乎都買了電冰箱作組織儲藏之用。

所以現在據我們所得的材料，目前全區使用組織療法的情形，有以下幾個特點：

(1) 全區極大部份的醫務人員和醫療機構，都重視了組織療法的學習、使用和研究，尤其是在老解放區的醫院，更特別熱心推行。

(2) 到今天為止，組織療法，還只能說是在「摸索階段」，雖然使用是普遍了，但許多使用的單位和醫務人員還缺乏比較有系統的研究和觀察；搜集的例數，結果的分析，使用的方法，還不够當做肯定的論據。

(3) 一切所進行的有關組織療法的工作，都還是分散的，因此缺乏統一的領導，統一的標準，全盤的計劃，以及合理的分工；各單位各地區要互相交流經驗，徵詢意見，互相觀摩，定期集會，討論的機會是很少的。

(4) 在推行的過程當中，也發生了一些偏向和缺點。

甲、個別的醫療機關和人員，缺乏認真嚴肅的科學態度，對使用之前不很好學習和研究，把組織療法看得太簡單，以致使用不適當的很多；有的不但沒有治好病而且發生死亡，像福建某醫院把他做成的舊材料寄給鄰縣醫院用，有八個病人因此發生了破傷風而死亡。

乙、亂用的現象，就是不注意適應症和禁忌症，甚麼病人都試用，試用過程中也不詳細周密地觀察發展情況，隨便報告，誇大結果，報喜不報憂。

丙、個別的醫生和賣藥的商人，有意投機取巧，欺騙病人的事，也發生不少；有的醫生利用病人的好奇心，甚麼病都用，有的商人聲言他能製造

標準的組織液，這是更壞的假科學之名以騙人的現象。

丁、也有的醫院和醫務人員，用懷疑的眼光看待組織療法，甚至根本不相信，因此至今還採取保守和消極態度不肯試用；更壞的是有人竟公然說在英美雜誌上向來沒有見過他們用的消息，因此就以爲這法不可靠，這些人也從來不看蘇聯醫學文獻。

從以上的情況看，我們知道要想把組織療法推行好，還必須做一番加強和整頓的工作。

三、怎樣加強和整頓呢？

希望能成立一個統一的領導機構，像委員會的形式，在華東衛生部領導之下，統一指導全區組織療法的實施，它要特別注意的事是：

(1) 把儲藏製造和供應組織材料的工作統一起來，使儲製的材料能合乎一定標準，使用時能收到一定效果，而避免發生粗製濫造的現象。

(2) 規定臨床使用上一些劃一的標準，如適應症：禁忌症，手術的方式，紀錄的事項和格式，以及對病人後果研究的方法等。

(3) 對研究工作，尤其理論方面的，要作全面計劃，統一調整和合理的分配任務，使研究工作能團結一致，力量集中，而不致互相重疊，各自爲政，浪費人力物力。

(4) 組織和開展全區醫務工作同志對組織療法在理論和應用方面的學習，以提高技術和理論的水平。

四、我們應當從組織療法學習的東西：

我們應當從組織療法學習的東西：

第一學習費拉托夫對科學堅苦鑽研的毅力，費氏是在大學四年級，就是五十五年之前，當學習眼科學的時候，就對醫治因角膜混濁而盲目的問題發生了興趣，以後他對角膜移植的研究和實驗，是三十年如一日，努力鑽研，終於在一九二二年得到空前的成功。

其次，我們更要學習他在科學上的大胆和創造的精神，他研究角膜移植的時候，時時在這樣一種觀念的鼓勵下進行的：他說「對於我有一個現象是不能夠接受的，就是對病人只用觀察研究記錄而不

治療，認為病人是難以醫治的」；他又說「我們不可忘記關於疾病的絕對不可治性或者關於病人絕對不能醫治的概念，是極其相對的，絕對不治的疾病或疾病的不可醫治的後果，跟着科學的發展屢屢成為可以醫治的一類」；他又說「病人不能醫治的概念，也屢屢是很有條件的」。這一種不盲目承認傳統觀點的醫學態度，正是把斯大林同志指示的「沒有不可知的宇宙，只有尚未知的宇宙」探求真理的科學精神，應用到醫學領域的具體表現。

不可否認教條主義和經驗主義還在我們中國醫學界裏很普遍的存在着，它很嚴重的影響我們醫學學術的發展，舉個例吧，我們有的醫院個別醫生想要試用一個新的方法之前，先去請示他本科的主任一下，這位主任對他講「你去看看雜誌（當然是英美雜誌），這方法是否有權威專家做過，若沒有，我們是不能隨便試用的」，他們對待病人，也往往是這種態度，書本上或他個人經驗裏，沒有治好過的病，就認為這病永遠不會治好，甚至當病家面前就宣佈他的死刑，這和費拉托夫的觀察實踐的醫學觀點，是根本不同的。

現在仍有不少醫生對組織療法採取不聞不問的態度，其原因就是受了教條主義和經驗主義的束縛，斯大林同志說「科學之稱為科學，只因為他不承認偶像崇拜，只因為他勇於反對陳舊與過時的事物，並因為他注意傾聽來自經驗與實踐的意見，這些醫生應當很好學習這種科學精神。

第三，要學習費氏救死扶傷，熱愛病人的偉大

醫學作風，他所以能成功角膜移植術的實驗，是他想為世界上千百萬失明的人能重見天日，他第一次使用組織療法成功的病人，是一個農家婦女，患着嚴重的晚期狼瘡，滿臉紅腫潰爛，他從死了五天屍體的身上，取下一塊皮膚作移植，結果幾天內最大的一塊狼瘡好了，為什麼一位舉世聞名的眼科權威肯來治村婦的狼瘡呢？是因為他熱愛着他們，要解除他們的痛苦。據說他無論怎樣忙，對病人總是耐心的。他對病人有強烈的責任感。在蘇聯衛國戰爭中，他離開了他的研究所，去給紅軍的傷員服務。

五、希望：

1. 我們希望在今後推行組織療法時，也要提倡批評與自我批評的精神。我們尤其希望公開多提出不同的意見，和揭發使用組織療法當中的許多偏向，正如斯大林同志所說的：『沒有不同意見的鬥爭，沒有批評的自由，任何科學也不能得到發展與興盛』。費拉托夫自己也常說：『在我們的機關裏，雖然發展着樂觀主義，但是我們不應該忽視一點，就是與樂觀主義一起必須有樂觀主義的一個可敬畏的親戚監視着，這就是安詳而均衡的批評』。在我們華東區推行組織療法以來直到現在還缺乏不同意見的提出。

2. 希望大家能聚精會神，在團結，研究，互相學習的精神下把會開好。大會一定會成功的。敬祝諸位健康！

華東各地推行「組織療法」概況

華東區對於「組織療法」的研究和使用，係自一九四六年起，先後在膠東，上海，青島，福州等城市的個別醫院開始進行；但有組織有計劃的推進工作，乃在一九五一年三月間中央人民政府衛生部發佈「關於組織與推行「組織療法」的指示」之後。截至五一年七月底為止，全華東區已有三十一市縣的八十四個醫務單位在進行有組織的研究與使用。在這簡短四個月的初步試用階段中，根據現有的報告資料，在臨床方面共做了七千餘病例。對於組織材料的製備貯藏上，鑑定方法上，及應用範圍與技術上，亦均有些個別的研究與初步的收穫。除就一些比較完整的專題報告和統計資料分別刊載於後外，茲將各地區推行「組織療法」一般情況，簡略的介紹如下：

一、山 東

山東省自四六年在膠東地區試用組織療法後，因受反動派發動內戰重點進攻的影響，未得廣泛推行，至解放後於五〇年三月起，青島市信義會醫院再開始進行「組織療法」的研究及應用。同年九月以後，山東大學及市立等醫院以及海軍，鐵路，公安等醫院亦相繼試用，至五一年三月的一年中，總計做了 207 例。市衛生局爲了響應中央衛生部的號召，乃於五一年三月間成立了「青島市組織療法研究推行委員會」設委員十一人，統一領導全市的組織療法研究推行工作；並在市衛生試驗所籌備設置「組織庫」，在籌備期間，仍由信義會醫院設法供應，山大醫院及鐵路醫院亦均經常的製備。自本年三月至七月底止，全市使用組織療法的病案，據不完整的調查在一千例左右，主要的採用皮下埋藏法。並曾試製罐頭裝及安瓿裝的組織材料，以便供應膠東內地各中心衛生院應用。現正設法充實「組織庫」，並擬訂今後進一步的推廣與研究計劃中。

山東濟南市以山東省立醫院爲中心，在五一年五月間成立「組織療法臨床小組」，並與山東醫學院前期各科及華東生理研究所合作，進行研究工作。自五月廿四日至六月廿一日計施行動物組織的皮

下種植手術 103 例，其中眼科病人約佔半數。

山東軍區後勤部直屬醫院亦於五一年五月初由院內各科主治醫師以上之醫務幹部十一人組織成立了「推行組織療法委員會」。兩個月來共做了 83 例。

二、浙 江

浙江省在五一年四月間由衛生廳邀集杭州市的浙江醫院，浙江大學醫學院及醫療單位等舉行組織療法座談會，遂即成立「浙江省組織療法推進會」，作爲全省推行組織療法的中心，以杭州市爲重點實驗區，並在各專署所在地與寧波及溫州二市各設推進分會。目前已在經常試用者除杭州市的浙江醫學院，浙大醫院，杭州鐵路醫院，及杭州市醫務工作者協會外，尚有紹興，溫州，嘉興，寧波及湖州等五個省立醫院。現正設法逐步推廣並在籌劃設置組織材料的供應機構。

浙江醫學院方面，開始試驗於五一年三月間，製備冷藏胎盤浸出液，牛脾浸出液，蘆薈浸出液，還有冷藏的組織材料等，由該院附屬第一藥廠協同製備。經在臨床上應用的病案計 132 例。

浙江大學醫院方面，自五一年四月間小規模的開始試用，並組織了「組織療法推行組」包括前後期有關各科，旋又成立了組織庫。所採用的組織及浸出液製備方法與他處者大致相同，目前已改用一耗的安瓿裝浸劑。在臨床應用上共做了 113 例。

浙江省立紹興醫院自五一年三月間開始試用，由該院外科部門主持，每週舉行一次組織移植療法，計做了 91 例。

杭州市醫務工作者協會曾試製胎盤及竹葉等二種組織蒸餾液，並在臨床上試用 27 例。又杭州市鐵路醫院做了 77 例。

三、福 建

福建省自五一年三月間奉到上級的指示後，即着手佈置，並進行宣傳工作。福州市方面，自三月份開始即有省立福州醫院，福州中國協和醫院及市

合組醫院等，先後分別成立推行組織療法的研究機構。廈門市的市立醫院與中山醫院分別於四月及五月間亦先後成立研究機構。晉江專區的泉州醫院，龍溪專區的專署衛生科在五月中旬成立“組織療法中心研究組”，下分五個小組。龍岩專區亦已在龍岩及長汀兩縣開始推行，兩縣各由有縣單位組成一個研究小組。閩侯專區則指定中心衛生院與馬江聖教醫院兩單位，作重點的推行。馬江聖教醫院並曾採用鵝胚胎為組織材料。此外，中華醫學會福州分會學術組，和福州衛生工作者協會學術部亦均在推動研究，福州市的塔亭，柴井，佛教等私立醫院，及南平衡理醫院，泉州的惠世醫院，私立永春醫院，軍區直屬醫院等亦均開始試用此項療法。省衛生廳醫院管理處第一療養院經在傷病員病例中，大規模的應用。各醫院普遍採用的組織材料，為胎盤、羊的內臟，其次為狗的內臟，其他材料如雞、牛、自己血液，或皮膚，胎兒屍體等亦有零星採用者，特別是鵝胚胎的應用。根據上述這些單位中十個單位的報告，在半個月至四個月不等的臨床應用期間內，總計有 1,121 例。

四、皖 南

皖南區於五一年三月卅日在蕪湖市組織「皖南區蕪湖市組織療法研究會」參加的單位計有皖南軍區後勤衛生部，軍區直屬醫院，幹部療養所，皖南行署衛生局，蕪湖市衛生局，蕪湖市衛生試驗所，蕪湖市人民醫院，弋磯山蕪湖醫院，皖南婦幼保健院，行署衛生局門診部，皖南衛生技術學校，皖南醫防大隊，蕪湖市第一、二衛生所，公安局衛生所，鐵路診療所，蕪湖縣衛生院，安徽大學衛生組，軍區警衛團衛生隊，中西醫師公會，及天主堂醫院等廿二個醫務單位團體，各參加單位各自成立研究小組，有些成立了手術小組，進行宣傳並供給文獻參考資料，對於組織的皮下埋藏手術曾設計『組織植入板』以求手術上的簡化。組織材料係由蕪湖市衛生試驗所統籌製備，以胎盤為主要材料來源，次為狗的臟器及人體的組織，如皮膚，脾臟，赫尼亞囊等；浸出液方面有胎盤，人脾，狗腎，睾丸，狗眼，肝及豆葉植物浸出液等。自四月五日開始至六月底止共施行組織療法二四二例。

五、皖 北

一年餘來，蚌埠市及滁縣專區都成立了組織療法推進委員會；安慶專區成立了組織療法研究委員會；阜陽專區成立了組織療法學習委員會。

實施組織療法病案中比較有詳細記錄的一共有 632 例，其中滁縣中心衛生院 480 例。阜陽中心衛生院 21 例，安慶中心衛生院 6 例，東南醫學院 100 例，蚌埠市立工人聯合醫院 21 例，阜陽醫協會 4 例。

為了冰藏設備缺如的地區，使之也能推行組織療法起見，滁縣中心衛生院特將已經準備好的材料放入熱水瓶內，另加冰塊以保持低溫送至各該地區。

為了克服農村地區設備缺乏的困難，東南醫學院更進一步的研究了不用冰箱及高壓消毒的組織材料處理法。

六、蘇 南

一九五一年三月，在蘇南開始重點試行組織療法，並指定物質設備條件較好的醫院進行研究，由各醫院外科主持。如蘇州市博習醫院，鎮江市公立醫院，無錫市人民醫院，江蘇醫學院及蘇南衛生處直屬一院等。組織材料多採用胎盤，其次為人體及其他動物的組織。製備方法與其他地區者相同，並曾採用大口熱水瓶為冷藏器以供便應其他單位之用；種植法與注射法均經採用。在臨床上，各指定醫院已有報告的共施了 184 病例。

七、蘇 北

淮北鹽城區衛生院於一九四九年十月開始試用組織療法，一共施行了 73 病例。並且也創造了解決缺乏冰箱困難的簡便組織材料儲藏法。

南通醫院早在一九四五年十一月根據蘇聯醫學文獻，做了第一次的組織療法——皮片種植。又以死亡胎兒皮膚製成組織液注射二個病人；但以成績不佳，遂即停止施用，直至一九五〇年十二月後再繼續，共做了 118 病例。為推向農村方面，沒有高壓蒸氣消毒器可製備組織材料者，改用普通鋼精鍋蒸氣滅菌一小時，結果與高壓滅菌者不相上下。

蘇北人民醫院由一九五一年六月開始試行組織療法，共有 18 病例。

八、南 京

市衛生局於一九五一年三月，為全市成立了組

組織療法研究組，參加的有各醫療衛生等機構 33 單位，下設技術，材料，編輯三股。材料由市立一院檢驗科集中供應。技術以市立一院為研究試用中心，其他如鼓樓，公安，鐵路，療養院，休養所等同時施用；各衛生所及門診單位則進行學習，俟取得經驗後，再行推廣。現共施行了 94 病例。

南京大學醫學院及大學醫院於一九五一年五月底成立了組織療法研究委員會，共施行了 18 病例。正在進行研究的，是將胎盤提出液作綠豆發芽和發酵試驗，測定它的生物原刺激素的潛力，另外用白鼠作試驗，觀察組織療法對感染的保護作用。

華東軍區醫院於一九五一年七月成立了組織療法研究委員會，包括各科主任。此外各科並分頭成立研究小組，負責調查推動這一工作，使用種植法的共有 151 病例，注射的共 10 例。

九、上海市

一九四九年七月同濟醫院即開始試用組織療法，至今年七月上海市衛生局邀請全市各公私立醫院及專家舉行座談會，商討推行組織療法，並由各治療單位分別成立組織療法研究委員會及小組，廣泛推行。全市各醫院推行情形如下：

同濟醫學院附屬同濟醫院於一九四九年七月開始試行組織療法，首先應用於眼科，一年後應用到內、外、皮膚等科，至本年六月已施行了 985 病例，並在院內設立組織材料供應站，以供給其他醫療單位之需要。

上海軍醫大學於一九五〇年十月開始在眼科試行組織療法；一九五一年起其他各科也皆試行，共施行了 250 病例。並曾將冷藏組織再埋入狗體作試驗，以推測組織在體內可能發生作用的原因，但尚須加以繼續研究。

上海鐵路管理局衛生處於一九五〇年十月開始試行組織療法，共施行了 408 病例。

市立第二人民醫院於一九五〇年十一月開始試行組織療法，共施行了 203 个病例。

廣慈醫院於一九五〇年十一月開始在眼科及皮膚科施行組織療法，而後推行到內外科，至本年六月底共施行 207 病例。

上海中山、紅會兩醫院於一九五一年三月間推行，並在兩院分別開辦組織療法門診，同時，進行病理、生化等方面之研究，至六月底兩院已先後施

行了 60 餘病例。

公濟醫院於一九五一年四月各科施行組織療法，至六月底共有 300 病例。

仁濟醫院於一九五一年五月中旬開始各科臨床應用組織療法，至六月底已有百餘病例。並與上海聖約翰大學醫學院取得聯系，準備在病理、藥理、生化等方面試行有關組織療法理論的研究。

市立勞工第二醫院，於一九五一年四月初每星期施行一次組織療法，至六月底共施行了 86 个病例。

市立第四人民醫院於一九五〇年冬在外科及眼科零星的試行了組織療法，至七月初共施行了 67 个病例。

中華醫學會口腔學會上海分會於一九五一年七月成立了組織療法研究籌委會。又上海醫師公會於一九五一年十月成立上海市醫師公會組織療法專門委員會並舉行了一次有關組織療法理論的演講。

此外推行組織療法的有保健醫院 26 病例，市立第六人民醫院 20 病例，婦孺醫院，市立第五人民醫院等。

總結華東各地區四個月來的初步工作，雖然物質配備條件以及一般醫務人員的思想準備和經驗都很不够；但卻已有了相當的收穫。我們不但在這工作推行的組織上已經奠定了一個初步的基礎，而且在各項工作方法上和今後工作的發展上也已由摸索中確定了一定的努力方向。在這簡短的時期內，就大體上說來，我們覺得各地領導上掌握得還不够緊，在醫務人員思想動員上也還不够深入，同時也有些個別的濫用現象，對病人和社會宣傳不够，而對於病人治療後效果的觀察也還不够認真而週密。這都是需要我們大力來加以糾正的。至於今後應如何來加強統一領導，如何供給有系統地參考文獻，如何劃一各項標準方法，如何集中製備供應組織材料，如何進一步的向醫務人員進行思想動員並加強一般的宣傳教育工作，這都需要我們詳加研討，在理論與實際相結合的原則下，來訂出一個有效的方案。

(一九五一年八月一五日)

華東區各科組織療法病例初步統計

(至一九五一年六月底止)

附註：各地所報，表格及病名，均不統一。同時有的地區，所報數字，未列治療結果；有的地區，所報數字殊為籠統，（如只列外科疾病、婦科疾病等）故均未列入本統計表內，因此數字上恐與實際，有所出入。

疾 病 種 類	例數	治 療 結 果					疾 病 種 類	例數	治 療 結 果				
		有 效	無 效	惡 化	觀 察 中	不 詳			有 效	無 效	惡 化	觀 察 中	不 詳
生殖腺發育不全	1		1				希司忒里亞	2	1	1			
雷諾氏病	3	3					大腸動脈梗阻	1		1			
高血壓	26	19	7				交感神經障礙						
慢性胆囊炎	1		1				繼發性耳下腺炎	1	1				
小兒麻痺症	3	2	1				結膜過敏	1		1			
支氣管性哮喘	1077	657	205	7	168	40	慢性胃炎	1		1			
消化性腸胃潰瘍	558	352	125	1	58	22	焦慮狀態	1		1			
風濕性關節炎	247	119	86	2	12	28	血管栓塞性脈管炎	2	1				1
神經病	46	29	10	1	4	2	骨髓炎（結核）？	4	1	2			1
神經性胃病	2	2					脾腫大	2	1	1			
結核性肋膜炎	2	2					蟲門瘻瘻	2	1	1			
慢性腎囊炎	13	4	5			4	腸粘着	24	13	3		2	6
外傷性顱瘤	36	26	8		1	1	慢性阿米巴痢疾	5	4	1			
神經衰弱	34	12	11		9	2	糖尿病	2		1		1	
肺結核	46	13	19		14		結核性骨髓炎	4	3	1			
心臟病	7		7				慢性骨髓炎	9	2	4		3	
截癱	3		3				結核性骨髓炎有潰瘍	2	1	1			
閉塞性動脈內膜炎	5	3	2				腰痛	7	2	5			
類風濕性關節炎	1		1				胃酸過多						
損傷性神經麻痺	7	3	3	1			潰瘍性結腸炎						
潰瘍性大腸炎	6	2	1		2	1	唾液分泌過多症						
過敏性毒麻症	14	7	2	1	4		產後癱瘓						
結核性淋巴腺炎	29	16	11		2		早發性癱瘓						
神經性麻痺	16	8	7		1		末梢神經炎						
慢性支氣管炎	21	9	3		9		胃下垂	6	2	1			
結核性腹膜炎	4	1	3				橫膈膜癱瘓						
腎結核	5	3	2				胃神經性嘔吐	2	1				1
膀胱結核	2	2					貧血	2	1				1
發育不全	9	1	4		4		濕熱性脾腫						
肝硬化	5		5				惡性貧血性脾腫						
腦水腫	2		2				三叉神經痛	1			1		
四肢麻木	7	3	2		2		阻塞性乳腺炎						
胸膜增厚	3	1	2				癌	4	4				
偏頭痛	4	2	1		1		踝關節側滑囊炎	1		1			

疾 病 種 類	例數	治 療 結 果				
		有 效	無 效	惡 化	觀 察 中	不 詳
下肢慢性潰瘍	350	232	66	1	27	24
腸梗阻	56	46	10			
關節強直	48	21	20		4	3
尿道狹窄	38	25	10		2	1
慢性攝護腺炎	4	1	2	1		
癭痕息肉						
食道狹窄	3	1	1			1
結核性肛瘻	18	13	4			11
癭痕性收縮	48	22	19		6	1
手術後瘻管形成	10	6	3			1
腹部手術以後腸粘連	5	5				
玻璃體內出血						
疤痕瘤	7	2	5			
直腸狹窄	1	4	1		2	
食道癭痕性狹窄	1	1				
纖維肌瘤	3	1	2			
手術粘着	19	7	1		2	9
蝦足腫	1		1			
下肢象皮腫						
手術後內臟周圍						
截肢斷端疼痛	2	2				
關節攣縮	9	6	3			
燙傷後癭痕收縮	7	4	2			1
褥瘡	1	1				
關尾膿性後粘連	2	2				
骨折後營養障礙	4		4			
肥天性鼻炎	2		2			
胃腸吻合處邊潰瘍	1					1
疤痕攣縮	2		2			
偏直性脊椎炎	1		1			
骨折遲期接合	2					2
慢性膿漏	8	2	2		2	2
腹部黃漏	2	1	1			
副睪丸炎	1					1
睪丸炎	6	6				
子宮頸炎	21	9	2		10	
子宮周圍炎	18	14	1			3
慢性子宮附件炎症	33	13	10		8	2
陰道疤痕性狹窄	4		4			
子宮血崩	5	4	1			
月經過多	62	50	12			
子宮後屈	2	2				

疾 病 種 類	例數	治 療 結 果				
		有 效	無 效	惡 化	觀 察 中	不 詳
痛經	19	10			9	
慢性骨盆腔組織炎	1	1				
慢性輸卵管炎	1	1				
子宮肌瘤	6	1			4	1
結核性喉頭炎	1	1				
角膜白斑	191	95	56		19	21
白內障	11	9	1		1	
虹彩炎	4	3	1			
視神經萎縮	87	24	33	1	23	6
眼球癆	2		2			
砂眼性血管翳	161	80	37		18	26
外傷性眼球炎	18	12	2			4
過敏性鼻炎	40	31	1	1	1	5
慢性中耳炎	4	2	1		1	
鼻鼻症	1	1				
慢性附鼻竇炎	9	4	1		3	1
急性外耳炎	4	3	1			
實質角膜炎遺留薄弱	1	1				
網膜色素變化	9	6	2			1
臉球癒着球結膜乾燥	1	1				
春季卡他爾性結膜炎	10	4	3			3
角膜薄弱	19	11			8	
蜘蛛網膜下炎	1				1	
萎縮性鼻炎	16	5	5		6	
上頰竇炎	8	6	1		1	
深度近視視網膜脫離	6	3			1	2
離白障玻璃體瀰漫						
深度近視黃斑部出血	3	2			1	
玻璃體瀰漫	10	4	2		3	
損傷性白內障						
組織化損傷性 (玻璃體類出血)	1		1			
色素性視網膜炎	6	1	3		1	1
亞急性眼色素層炎	1	1				
梅毒性間質性角膜炎	2	1	1			
鞏膜角膜炎	9	1	2	3		3
慢性虹膜睫狀體炎	4	1	2		1	
球後視神經炎	64	35	20		6	3
脈絡膜視網膜炎	8	4	4			
續發性視網膜脫離	1		1			
中心滲出性脈絡膜炎	1				1	
慢性結合膜炎	2	1			1	
下臉癭痕性外翻	3		2		1	
增殖性視網膜炎	2		2			

疾病種類	例數	治療結果					疾病種類	例數	治療結果				
		有效	無效	惡化	觀察中	不詳			有效	無效	惡化	觀察中	不詳
Tapeto變性	1				1		神經性皮炎						
中心性視網膜炎	7	2	3			1	足底胼胝	3	2	1			
角膜變性	1		1				皮膚病	38	3	9			26
角膜雲翳	46	33	9		2	2	禿髮	13	4	2		7	
盤狀角膜炎	14	8	1		2	3	牛皮癬	66	39	22		4	1
疱疹樣角膜炎	13	11	1	1			離位性皮炎	5	3			1	1
中心靜脈栓塞	1		1				皮炎	3		2		1	
老玻璃體出血結疤	1	1					硬疳斑	6	5	1			
點狀淺層角膜實質炎	12	7	3	1	1		尋常狼瘡	7	2	4		1	
亞急性虹膜炎							皮膚結核	4		3		1	
網膜絡脈膜炎	5	4	1				疱疹樣皮炎	5	3	2			
慢性全付鼻竇炎	13	6			3	4	紅斑狼瘡	5	2	3			
萎縮性鼻膜炎	18	9	5		1	3	慢性已麻疹	41	21	18		2	
耳聾	13	1	1		1	10	白癬	1		1			
耳鳴	9	8				1	慢性濕疹	143	92	35	2	5	9
咽結核	2	2					神經性皮炎	16	6	9			1
扁桃體除後局部瘻痕收縮	1	1					白癜風	6	1	5			
披裂環狀軟骨關節強直	1	1					麻風瘤型麻風	1					1
疱疹性角膜潤傷	13	1	4		8		潰瘍性皮結核病	3	3				
腺質性角膜炎	8	4	2		2		疣狀皮結核病	1	1				
虹膜睫狀體炎	6	1	5				毒性皮炎	1					1
視網膜色素變性	23	6	10		4	3	有毛部乳頭皮炎	1	1				
鼻茸	2	1	1				寫手疣	1					1
乳頭炎	7					7	硬疤	6	2	4			
近視性絡脈網膜炎	5	2	2			1	瘰癧瘡瘻及攣縮	5	1	2		1	1
角膜潰瘍	49	43	6				疣狀萎縮	1	1				
口腔粘膜炎潰瘍	1	1					魚鱗癬	2	2				
上唇潰瘍	1	1					毛髮紅糖疹	1	1				
潰爛性眼臉腺炎	2	2					斯可夫拉皮病	1	1				
角膜變性							繼發毛囊炎	2	2				
腺病性角膜炎	4	4					尋麻疹及皮膚付痕症	6	5	1			
近視性脈絡炎							痤瘡	13	6	5		2	
網膜炎	4	2	2				下色素沉着	1		1			
歐氏管閉塞鼓膜內陷	84	53	29			2	神經性皮炎	5	1	2			2
散光	1					1	尋常性乾癬	12	7	4		1	
濾胞性結膜炎	9	2			7		毛囊角化症	1					1
白內障	10	10					淋性尿道瘻狹						
閉經症							靜脈努張性濕疹						
月經過多過少症							靜脈努張性潰瘍	8	7		1		
綠內障	7	2	2			3	結節性紅斑						
潰瘍性臉緣炎	2					2	瘰癧						
							慢性淋病						



疾病種類	例數	治療結果					疾病種類	例數	治療結果				
		有效	無效	惡化	觀察中	不詳			有效	無效	惡化	觀察中	不詳
黃瘤	4	3				1	近視	20	8	1		9	2
皮膚腺病							眼球癰瘍	6	6				
過敏性鼻炎							眼瞼下垂	2	2				
萎縮性鼻炎	6	2	4				外直肌麻痺症	1	1				
白翳	8	3	3			2	角膜炎	24	9	6			9
雲翳	8	4	4				多發性骨折	3	2	1			
粘連性白斑							中指鞘膜炎	1	1				
眼球萎縮	2		1		1		第五腰椎薦骨化	1		1			
視網膜色素變性							胸部挫傷	1	1				
硬化角膜炎	2	2					坐骨神經痛	19	11	3			5
梅毒性角膜實質炎	1				1		肝臟腫瘍	2		2			
砂眼性角膜炎	17	4	11		2		頭痛	1	1				
慢性淋性附屬器炎							肌肉纖維質炎	2	2				
卵管機能不全	19	8	1		6		砂眼	188	180	4	1		3
子宮內膜炎	2	2					視網膜萎縮	11	4	2		2	3
舌炎	1		1				喉頭炎	3	1	1			1
多形性紅斑	1		1				手術後癰瘍創痛	6	5	1			
皮硬病	6	2	1		2	1	複數膿瘍	3	2	1			
X光皮炎	1		1				角膜實質炎	2	1				
倍拉格	1	1					面頰潰瘍	1					4
營養不良	3	3					癰瘻性大腸炎	1	1				
非結核關節炎	4	3	1				萎縮性大腸炎	1	1				
陽萎	1				1		慢性關節炎	15	6	6			3
顫癱	9	2	4			3	局部性抽搐	1	1				
腹胸	1				1		左上臂萎縮	1		1			
結核性關節炎	3	1	1		1		慢性大腸炎	3		1		2	
結核性腦膜炎	1		1				疼痛症狀羣	5	3	2			
習慣性丹毒	1	1					過敏性皮膚炎	3		3			
放線狀菌病	1		1				先天性肺囊腫	1		1			
纖維質肌炎	1	1					風濕性脊椎炎	1				1	
神經炎	10	9	1				外傷愈後遺留症	15	5	8		2	
慢性盲腸炎	15	11	2				外傷性關節炎	1	1				
角膜潰瘍	2	1	1				總計	5211	2989	1261	23	558	380
結核潰瘍	7	6	1										

華東區組織療法推行方案

自從中央衛生部、華東衛生部號召各級醫療機構衛生人員廣泛組織研究推行組織療法後，經各地使用證明此項新療法確具顯著效果，適合於廣大人民的需要。爲了更進一步展開研究組織療法，本組認爲在華東衛生部領導下有設立各級組織療法推行委員會之必要，以便統一領導作有計劃有步驟的研究和實施，特草擬「華東區組織療法推行委員會章程草案」，「省（行署）市組織療法推行委員會章程草案」，醫學院、醫院組織療法推行委員會組織章程草案」，分列於後：

一、華東區組織療法推行委員會章程

第一章 總則

- 第一條：本會定名為華東區組織療法推行委員會（以下簡稱本會）。
- 第二條：本會屬華東軍政委員會衛生部直接領導
- 第三條：本會以統一計劃、研究和推行組織療法爲宗旨。
- 第四條：本會會址設華東軍政委員會衛生部（地點——上海衡山路十號）。

第二章 組織

- 第五條：本會由華東軍政委員會衛生部聘請各省（行署）、市對組織療法有研究、有經驗的專家及有關衛生工作人員三十五——四十五人組成之。
- 第六條：本會由全體委員會推選常務委員十三人組成常務委員會。
- 第七條：本會設主任委員一人副主任委員二人，由常務委員互選之。
- 第八條：本會設總幹事一人，由主任委員提請常務委員會通過後聘任之，秉承正副主任委員辦理一切日常會務。
- 第九條：本會設下列各組：一、理論研究組。二、臨床實驗組。三、材料管理組。四、

宣傳教育組。五、計劃檢查組。各組設正副組長各一人，由常務委員互推担任之；各組設組員若干人由委員担任之；必要時各組得聘任專職工作人員。

第十條：本會委員均爲無給職；但於參加會議時得支給旅費。

第三章 任務

第十一條：本會之任務如左：

- （一）依據中央衛生部和華東軍政委員會衛生部之指示擬訂本區推行組織療法之各項計劃。
- （二）草擬並通過本會組織章程及各組辦事細則。
- （三）編造本區推行組織療法之經費預算。
- （四）審核本區各省（行署）、市關於推行組織療法之各項計劃。
- （五）統一辦理出版、編輯、宣傳和教育事項。
- （六）審核常務委員會各項工作進行情況。
- （七）督促檢查並總結全區有關組織療法之各項工作。

第十二條：本會常務委員會之任務如左：

- （一）執行全體委員會之一切決議。
- （二）處理經常會務。
- （三）按期造具預決算。
- （四）定期向全體委員會報告工作。

第十三條：本會全體委員會閉會期間由主任委員代表本會處理一切會務，副主任委員協助主任委員進行工作。

第十四條：本會每半年召開全體委員會一次，每三個月舉行常務委員會議一次，均由主任委員召集主持之，必要時並得召開臨時會議。

第十五條：本會所訂各項工作計劃呈請華東軍政委員會衛生部批准後由部行文施行。

第十六條：華東各省（行署）、市得依據本章程之

基本精神組織該省（行署）、市的組織
辦法推行委員會。

第四章 附則

第十七條：本會經費由華東軍政委員會衛生部撥給

第十八條：本會辦事細則另訂之。

第十九條：本會組織章程經本會全體委員會通過，
並呈請華東軍政委員會衛生部批准後施行，修正時同。

二、省（行署）、市組織療法推行委員會章程草案

第一條：定名：××省（行署）、市組織療法推行委員會（以下簡稱本會）。

第二條：宗旨：本會在華東區組織療法推行委員會本省（行署）、市衛生廳（處局）領導下以推行組織療法為宗旨。

第三條：會址：本會會址設於××省（行署）、市人民政府衛生廳（處局）

第四條：組織：本會由××省（行署）、市人民政府衛生廳（處局）聘任本區域內對組織療法有經驗及有關之衛生行政技術人員二十一人至三十五人組成之；由全體委員互選常務委員七至十三人組成常務委員會；並由常務委員中互選主任委員一人副主任委員一至二人主持本會日常事務。會下設秘書、理論研究、臨床實驗、材料供應管理、及宣傳教育等五組，每組設正副組長各一人，由常務委員推定之。秘書組得視事實之需要酌設專職工作人員。

第五條：任務：

一、本會全體委員會之任務如左：

（1）依據華東組織療法推行委員會之計劃及華東軍政委員會衛生部與本省（行署）、市衛生廳（處局）之指示，擬定全省（行署）、市組織療法之各項計劃。

（2）擬訂通過本會章程及辦事細則。

（3）編造本會之經費預算。

（4）負責調查統計、及會務聯系等事項。

（5）審核本省（行署）、市內各單位關於組織療法之各項計劃。

（6）統一領導本區域內有關組織療法之學術研究、臨床實驗、宣傳教育及材料之製備供應等事項。

（7）審查常務委員會各項工作進行情況。

（8）督促檢查並總結各項工作之進行，及時提請直接領導機關予以表揚或批評。

二：本會常務委員會之任務如左：

（1）執行全體委員會之一切決議。

（2）處理經常會務。

（3）按期造具預決算。

（4）定期向全體委員會彙報總結。

第六條：本會每半年召開全體會議一次，每三個月召開常務委員會議一次，必要時得召開臨時會議，均由主任委員召集並主持之。

第七條：本會閉會期間，由主任委員代表本會處理一切會務，副主任委員協助主任委員進行工作。

第八條：各省直屬專署、市、醫學院及醫院等得依照本章程之基本精神成立各該地區或單位之組織療法推行委員會。

第九條：附則：

（1）本會經費由省（行署）、市衛生廳（處局）撥給之。

（2）本會辦事細則另訂之。

（3）本章程經全體委員會通過呈請省（行署）、市衛生廳（處局）批准後施行，修正時同。

三、醫學院 醫院 組織療法推行委員會章程草案

第一條：定名——××醫學院
醫院
組織療法推行委員會（以下簡稱本會）。

第二條：宗旨——本會在醫學院及省（行署）、市組織療法推行委員會之領導下以推行組織療法為宗旨。

第三條：組織——本會由委員若干人組織之並由委員中互選主任委員及副主任委員各一人，並得視事實之需要設專職工作人員一人，會下設：理論研究（如條件不够可不設置）

臨床研究、材料供應、宣傳教育等四組，每組設組長一人。委員會每月開會一次。

第四條：任務——本會負責領導全院組織療法之推行研究工作聽取各組彙報，督促檢查各科執行情況，總結經驗，按時上報。

第五條：各組職責如左：

一、理論研究組。

(一) 接受上級交付任務，擬訂本院重點研究工作計劃。

(二) 檢查各科工作情況。

(三) 按時總結各科研究報告。

二、臨床研究組。

(一) 按照上級規定之適應症、禁忌症進行研究工作。

(二) 研究改進組織療法之應用技術。

(三) 負責治療，效果的觀察與記錄。

(四) 按時總結各科的報告。

三、材料供應組——負責組織材料（動植物）之選擇，製備供應及鑑定工作，並建立冷藏庫。

四、宣傳教育組——負責搜集供應有關組織療法之文獻，定期舉行組織療法講演會和座談會，並按期進行總結，彙報工作。

第六條：本章程經委員會通過呈請上級衛生機關批准後施行，修正時同。

以上草案，係經本組全體反復討論後，並在大會中宣讀通過，提供行政領導上，作為今後開展組織療法的參考。又本組對於推行組織療法之宣教工作，認為亦屬重要：各級衛生單位的黨區行政及工會，對於工作人員，應闡明組織療法為新興科學，力為推廣合理應用，但亦應防制濫用之偏向。對於病家，應多加說服，取得合作，使本療法能獲得應有的功效。

（第一組討論後總結）

華東區組織療法推行委員會辦事細則草案

第一條 本細則依據華東區組織療法推行委員會組織章程第十八條之規定制定之。

第二條 本會設辦事處於華東軍政委員會衛生部。

第三條 本會辦事處一切日常事務由總幹事秉承正副主任委員處理之，遇有特殊需要時得提

請主任委員轉請衛生部部長臨時調派部內職員協助之。

第四條 本會全體委員會議及常務委員會議均由總幹事列席擔任記錄，各組開會時總幹事亦應儘量參加。

第五條 本會一切辦公制度及行政手續悉依照衛生部之規定辦理之。

第六條 本會各組常理事務如左：

一、理論研究組

(一) 製訂各地區重點研究工作、方針與範圍。

(二) 審核各地區研究計劃。

(三) 總結各地研究報告。

二、臨床實驗

(一) 擬訂組織療法適應症及禁忌症病名表。

(二) 規定植入組織及浸出液之劑量及療程。

(三) 研究改進組織療法之技術以減輕或避免各項反應。

(四) 研究劃分選用各種組織材料應用範圍及其貯藏方法。

(五) 研究各項臨床檢查方法。

(六) 擬訂各種記錄表式。

三、材料保管組

(一) 製訂各項組織浸出液製劑之標準。

(二) 訂定各項針劑製劑之價格。

(三) 審核各地區有關組織療法之各項材料及製劑。

(四) 協助解決各地區材料供應及製造上的困難。

四、宣傳教育組

(一) 編輯「華東區組織療法季刊」以介紹蘇聯文獻報導各地對組織療法施行之經驗。

(二) 組織各地區報章雜誌對組織療法之廣泛宣傳報導。

(三) 審核及編印有關組織療法之各項手冊。

(四) 編製各地組織療法訓練班之計劃及學習課本。

(五) 籌設組織療法訓練班。

(六) 設立資料室收藏蘇聯和新民主主義國家等之有關醫藥書籍雜誌。

五、計劃檢查組；

(一) 計劃全區各級由點到面的推行工作。

(二) 訂定各級推行委員會之工作範圍。

(三) 審核各級組織療法推行委員會之組織推行情況與各項報告。

(四) 統一印製組織療法之各種應用表式。

(五) 統計各地報告編製各種圖表。

(六) 督促檢查並總結各項工作並及時提請直接領導機關予以表揚或批評。

第七條 本會各組兩個月各舉行組務會議一次均由各該組長召集並主持之，必要時得舉行臨時會議。

第八條 本會各組需要聘任專職工作人員者，由該組長會商總幹事提請正副主任委員核聘之，秉承各該組長並在總幹事統一領導下分掌各該組事務。

第九條 本會文件繕印及外收發與庶務會計出納等事務均由衛生部（秘書處）各有關單位代為兼辦。

第十條 本會與外行文均以主任委員名義行之。

第十一條 本會經費以正副主任委員及總幹事印鑑專戶存入於附近之中國人民銀行，一切會計及收支手續悉依照政府機關財務制度辦理之。

第十二條 本細則經全體委員會議通過施行並呈請華東軍政委員會衛生部備案，其修正辦法同。

組織療法的臨床應用

目前各地在試行組織療法時所採用的材料和方法很是混亂，所得的結果也就很不一致，難以作一決定性的結論。所以目前關於臨床應用的基本原則，首先是統一採用比較簡單的材料（如浸出劑以用胎盤為主）和方法（如皮下注射浸出劑），以期在較短的時期內即可積集許多經驗加以總結，作一初步的比較正確的評價。一切經驗的彙集證明了這種簡單的材料和方法有效時，再逐步試用其他材料和方法。如此有計劃地有系統地進行試用，對於本療法的推行才不致發生偏差，而可獲得更優良的效果。

I. 組織材料之採取：

組織療法材料包括胎盤、羊膜、臍帶、肝、脾、腎上腺、睪丸、卵巢、甲狀腺、皮膚、蘆薈等。

1. 人體材料：

（甲）胎盤、羊膜、臍帶為主要應用對象。應儘可能以無菌手術採取之。產婦必須健康無病，血液康氏反應陰性者。

（乙）屍體材料。來源較少。僅在有設備及條件的醫院中可以採用。包括：

（1）曾經檢查證明無病的成人，在死後十小時以內者。

（2）甫死嬰兒。即母體無病，而嬰兒於分娩期中或產出後即死亡者。但禁止使用死胎（死於母體內者）之材料。

（丙）外科手術取得之材料。如切除之甲狀腺（限於單純性甲狀腺腫），截除之肢體、疝囊、皮膚等。

2. 動物材料：

牛、羊等動物，如取材方便，可以應用。其他如豬、狗、兔、家禽等材料亦可採用。各種動物需經檢查，確實健康無病者。

採取材料時應遵守無菌原則。臟器之採取需在動物屠殺後四至十小時以內。（暑天不得超過四小時）。

組織材料經採取後，必需盛入無菌的玻璃或搪瓷器皿，並嚴密封蓋之。

3. 植物材料：

蘆薈（龍舌蘭）。在個別已有製作經驗之單位可以重點製備應用，目前暫不作普遍性推廣。

如發現蘆薈葉已有斑點或變色者，即不能採用。

II. 組織材料之製造過程

1. 取得之材料，先用大量冷開水沖洗，再用生理食鹽水充分洗滌。

2. 可以先消毒之有蓋玻璃及瓷質器皿，將切成適當大小之組織塊貯入。

3. 置 2° — 4° 冰箱中，貯藏6—8日（平均七日）。冷藏完畢後之組織塊分作植入，與浸出液製造之用。

4. 用作植入法之組織塊，冷藏後，應立即用高壓消毒（ 120°C ，15磅壓力，連續一小時）。消毒之組織塊，應於當日送手術室植入於預約之病人體內，材料擺置不得超過24小時。

5. 浸出液之製造：以胎盤為大量推廣應用之主要材料。其製造步驟詳見第一頁。注意事項：

（甲）如附近有研究機關能作生物鑑定與蛋白定量者，應將製品送檢，蛋白量最好不超過10鉅/耗。如無此項條件，應將每批成品加以肉眼觀察，如有顯明混濁或變色者為不合格。

（乙）冷藏過程中，胎盤如有發臭生霉變質等情形，即應不予採用。

6. 蘆薈與其浸出液之製造：與上述者有下列不同之點。

自根部剪下蘆薈葉，用紗布以生理鹽水，擦洗

乾淨後，置 8°C. 左右溫度黑暗處 12—14 晝夜。

製浸出劑時，加用五倍蒸餾水（即相等於 20%）其餘同 5。

III. 使用方法

植入法，注射法，混合法之比較：

（甲）植入法：

（1）優點：

1. 一次手術後，毋需於短期內再施行，治療手續較簡單。

2. 吸收緩慢，效能可較久（1—2 月）。

3. 製造手續較易。

4. 所含成份理想較完整。

5. 組織材料可選擇。

（2）缺點：

1. 必須隨用隨準備材料。

2. 病人較不歡迎。

3. 局部多少有不舒適症狀。

（乙）注射法：

（1）優點：

1. 一次製造可貯藏達六個月，隨時可以供用。

2. 較易為病人接受。

3. 劑量可以控制。

4. 容易得經常觀察。

（2）缺點：

1. 製造手續較繁。

2. 必須每日或隔日注射耗時費力。

3. 經過多次操作，致所含成份，在療效方面可能受到影響。

（丙）混合療法（即以不同的組織植入與注射同時施行）在理想中，似可較為收效，但手續更屬麻煩。

2. 劑量間隔與治療的規定。

（甲）劑量：

植入用之切片重量（指消毒後）為 3—5 克。小兒 2—5 歲者用成人劑量的 $\frac{1}{2}$ ，5—12 歲者用 $\frac{2}{3}$ ，12 歲以上者用成人劑量。

浸出液（10%）每日注射者每次 1—2 坵；隔日注射者，每次 2—4 坵。第一次注射一般以 0.5 坵開始（結核病人以 0.1 坵開始）。小兒十二歲以下減半，以上與大人量同。

（乙）療程：植入以一次為一治療程。注射以 30

—50 次為一治療程。

（丙）間隔：第一程與第二程之間隔：在植入法為 1—2 月，注射法為半月至一個月。

（丁）部位：注射法以皮下為主。

植入法以上腹壁及胸廓側壁之皮下為宜，但亦可按照情況予以改變。

（戊）注意事項：

（1）為考慮到注射後反應的可能，在每一療程開始前，最好作一皮膚試驗（0.1 坵浸液，皮內注射）。

（2）在治療過程中，如發現治療無效或病況惡化，應隨時考慮停止使用或改換組織材料。若使用五個治療程後仍未見效，即應停止使用。

少數病例於開始注射數針時能引起原病發作或加重現象，可不必輕易停止或改換組織材料。

IV. 疾病與組織材料及其使用方法的關係

1. 同種疾病用不同方法的療效比較。

2. 同種疾病用不同組織的療效比較。

以上兩項，因目前尚難下結論，但為求今後能對此有一結論起見，應注意下列各點：

（1）效果評價的標準，應於統計報告表內加以詳細說明。

（2）診斷必須力求正確，名詞必須統一。

（3）病例的選擇必須切適並加以說明。

V. 適應症與禁忌症

（1）適應症

1. 支氣管氣喘，消化性潰瘍，末梢神經炎，慢性風濕性關節炎、閉塞性血管內膜炎、慢性結腸炎，外傷性癱瘓。

2. 營養不良，夜尿症。

3. 營養性潰瘍、癰疽疔瘡、結核性皮膚病、牛皮癬、紅斑性狼瘡、禿髮（全禿）過敏性皮膚病（慢性蕁麻疹）、硬皮病。

4. 由癰疽所引起之機能性障礙疾患（尿道狹窄，食道狹窄，癰疽攣縮，腹腔手術後內臟粘連，癰疽引起之神經痛）。

5. 過敏性鼻炎，慢性副鼻竇炎。

6. 視網膜色素變性，視神經萎縮，癰疽性角膜混濁（以薄翳斑翳為限）。

7. 子宮周圍組織炎，子宮頸腐爛。