

科學研究論文彙編

第二期

上海中醫學院

1959.10.1.

序 言

我們选集了1959年的科学研究論文中的59篇，彙編成冊，向偉大的國慶十周年獻禮。

它是1958年上海中醫學院科学研究論文摘要彙編第一輯的繼續，在順序上算第二輯。

我院科学研究工作，在党的领导下，青老年中西医师紧密合作，共同努力，已取得了一定成就。

1959年的选题，截至九月中旬止，已完成112項，其中理論机制，重点是經絡本質的探討，針灸机制的研究26項，臨床研究47項，文獻整理、著作等31項，其他8項。

經絡与針灸机制的研究，是我院的一个重点，論文也較多，虽还不能得出全面的、肯定的結論，但对今后繼續研究提供了重要的資料。臨床研究，也取得了显著的成效，如針刺治疗哮喘有效率达84.7%，針刺治疗小兒麻痺症有效率达95.8%，推拿治疗椎間盤突出有效率达91.2%，治癒率75%，中医中药治疗高血压有效率达74.6%，中医中药治疗矽肺，疗效亦較理想，症狀改善88.2%，肺功能恢复85%，X綫胸片的观察，在23例中有7例矽結节阴影及網狀阴影吸收好转。

这些成就，是党的正确領導，坚决贯彻了党的中医政策，广大羣众对繼承发揚祖國医学遺產的积极性空前提高的必然产物。

1959年的科学研究工作，無論从量或質方面來說，都有所提高，但我們并不滿足这些成果，相反的，我們应在新的基础上，更加努力，对人民作出更大的貢獻。

因時間匆促，不及仔細地审訂、修正，錯誤之处，恐在所难免，請批評指正。

目 录

理論探討和机制研究

阴阳五行學說在臨床上的应用

經絡學說的研究

針刺对加强孕婦子宮收縮的作用

灸石門穴对小白鼠生殖系統(性週期及受孕率)影响初步报告(摘要)

針刺对人心臟动作电流的影响

艾灸对高血压患者手指容积影响的初步观察(摘要)

X綫下观察針刺对胃蠕动的影响以及穴位選擇性問題的初步探討

正常人胃蠕动的描記及針灸对胃蠕動描記波的影响

針刺“足三里”对兔胃运动机能的影响及其机制的初步探討

12經脈循行部位及其穴位与人体結構关系的解剖观察

✓ 手太阴肺經循行部位解剖結構的观察

手三里穴解剖結構的观察

关于“关元”、“三阴交”穴位临床針刺感应和解剖結構的关系

皮肤穴位导电量与温度正常值的測定及其周身分布情况的研究

电极面积、电极与皮肤接触的压力以及接触時間的長短对皮肤穴位导电量的研究

几种經絡仪的測定(直流电阻器的設制)

皮肤电位測定器的設制

“蒺藜”經不同方法处理后的毒性和对家兔血吸虫病疗效的进一步观察

針灸对血清中白血球数量、补体、抗体影响的初步試驗

中藥对流感病毒的抑制作用

臨 床 研 究

高血压病的中医理論和治疗(摘要)

中医对慢性腎炎的理论机制及其治疗(摘要)

石斛銀翹湯治疗20例腎盂炎初步观察

中医治疗慢性腎炎20例初步小結

中医中藥治疗子宮頸癌的研究

25例破肺的中医治疗

中藥治疗21例支气管擴張初步疗效观察

运用中医中藥治疗再生障碍性贫血的体会

中医中藥对糖尿病的疗效

中醫對慢性泄瀉的認識和治療
雷九治療鉤蟲病的初步療效觀察
驅鉤合劑治療鉤蟲病的療效觀察
驅鉤煎劑治療鉤蟲病的初步分析
祖國醫學治療晚期血吸蟲病

中醫治療小兒傳染性肝炎的臨床報告
麻疹併發肺炎臨床總結

中醫中藥治療急性闌尾炎和闌尾膿腫 138 例病案分析
中醫外科手法治愈慢性復發性伴有乳頭內縮的乳部瘻管 24 例臨床觀察報告
海藻玉壺湯加減治療癭瘤（甲狀腺腫及囊腫）83 例臨床觀察
藥烘療法治療神經性皮炎 50 例初步報告

針刺治療雙嚔症 301 例的初步總結
針刺治療精神分裂症的臨床觀察
針刺治療小兒麻痺症後遺症 214 例的臨床觀察
針刺治療遺尿症
針刺治療視神經萎縮
針刺治療慢性痹痛
針刺治療膽囊炎
針刺治療肺結核
針刺治療 127 例高血壓病療效總結
針刺治療癲癇 61 例報導
兒科指針治療應用子午流注法的經驗介紹
針刺治療視網膜色素變性
“失眠症”的水針療法

推拿治療腰椎間盤突出症的臨床觀察與探討

其 他

若干中藥中鐵、鈣與磷含量的測定
黃芩的藥理作用

肝臟疾病時血清轉氨酶活力的測定
雙縮脲反應測定血清蛋白質的研究
蜂蟻對於腎上腺皮質的作用

檢查全院寄生蟲的感染
利用溫差電偶溫度計測定循環時間

海藻玉壺湯加減治疗瘰癧（甲狀腺腺瘤 及囊腫）33例臨床觀察

上海中医学院

1959年7月

海藻玉壺湯加減治疗瘰癧（甲狀腺腺瘤及囊腫）33例臨床觀察

上海中医學院附屬第十一人民醫院外科

祖國醫學对本病的認識

甲狀腺腺瘤在祖國醫學文獻中無此病名的記載。但是我們根據它的症狀及所患部位，大致符合文獻中所記載的瘰癧之類。甲狀腺疾患（包括地方性甲狀腺腫及甲狀腺機能失常的疾病）其外表特征為頸部腫大，因此古人統名為瘰。如說文所云“瘰癧瘰也，从疒嬰音”劉照釋名“瘰癧，嬰也，在頸癰喉也”我們依此綫索可以挖掘到有關甲狀腺腺瘤之文獻。例如隋巢氏病源①“瘰者由忧恙氣急所生，亦由飲沙水、沙隨氣入于脉中、搏頸下而成之。初作与櫻核相似而當頸下也皮寬不急垂垂然如是也……”陳無釋三因方②“瘰多著于肩項，瘰則隨氣凝結此等皆年數深遠癰大寢長堅硬不可移者名曰石瘰，皮色不變者名曰肉瘰……”李樞醫學入門③“曰分五瘰六瘰，惟瘰立瘰止言五瘰。蓋瘰癧本共一種，皆痰氣結成，惟形有大小及生頸項偏身之殊耳……”“瘰癧或軟或硬無痛无痒，体实者海藻散堅丸……”外科正宗④“夫人生瘰癧之証非阴阳正氣結聚，乃五臟瘀血濁氣痰滯而成。瘰者阳也，色紅而高突或帶小而下垂；癰者阴也，色白而漫腫亦无痒痛，人所不覺……通治瘰癧初起元氣实者，海藻玉壺湯六軍丸……”匡宗金鑑⑤“五瘰癧阳六瘰阴，瘰別氣血肉石筋，瘰氣血肉脂肪骨”。

依據上述文獻記載，對瘰癧的發病原因由于沈恙氣結聚血濁氣痰滯結成，或由飲沙水隨氣入脉而成。其症狀初起与櫻核相似而當頸下，腫核由小而大或軟或硬无痛无痒，皮色不變，其病程是較緩慢，与我們在臨床上所見的甲狀腺腺瘤的情況大致符合。數千年前祖國醫學对本病早已有所認識，亦足以証實祖國醫學文化遺產之珍貴。

治疗方法(附外敷方药)

歷來醫書對瘰癧治療之方藥，莫不皆以海藻昆布為主，如葛洪肘后方⑥中已有海藻療瘰酒。千金方⑦治瘰九個內服方劑中八方有海藻昆布。外科正宗“凡瘰癧初起元氣实者以海藻玉壺湯為主”，故我們治療本病之方藥亦不出其範圍，今將主要方藥及其功用列表如下：（附表見后頁）

甲狀腺之部位在天突穴位之上，按經絡學說來言，乃屬任脉所主，而亦屬督脉之分支，冲脉之所及。素問⑧帝問篇曰“任脉者，起于中極之下，冲脉者起于氣街，督脉起于少腹以下骨中央”可見三脉本同一體，且皆系于肝腎。且“腎之脉循喉嚨挾舌本，肝之脉上貫膈布肺循喉嚨之后上入頰頰，連目系，上出額与督脉会于巔”由此可見甲狀腺之部位与中醫理論體系中的肝腎有關，瘰癧之因乃因忧恙怒氣，濁痰瘀結。蓋怒本屬肝且怒則傷肝，阴血亏耗則水不涵木，肝火上亢，夾灼津而為痰，隨經絡而行，留注于結喉之部，聚而成形，而瘰癧之病成矣。故上例方藥中均屬清肝解郁散結，破癥消癰，軟堅化痰之品，隨証加減，而達到治愈本病的目的。

附 外敷藥方

附表

藥名	劑量	功用	歸經
海藻	三錢	消癰腐爛膿腫瘰癧腫	足少陰腎經
昆布	三錢	消頑痰結氣散積聚癰瘤	足少陰腎經
夏枯草	三錢	清肝火散郁結消瘰癧破癰散瘀	厥陰肝經
海浮石	三錢	化結塊老痰消癰癧結氣	手太陰肺
山茨菇	一錢	散結消堅化痰解毒	足陽明胃
陳皮	二錢	利氣散結清熱破癰	手太陰肺, 手少陰心, 足厥陰肝
姜半夏	三錢	消痰燥濕	手少陰心, 足太陰脾足陽明胃
茯苓	三錢	利小便解郁結	手太陰肺, 足太陰脾
赤芍	二錢	行瘀破血	手少陰心, 手太陽小腸
象貝	三錢	潤肺消痰瀦熱	手太陰肺, 手少陰心

①玉露油膏：玉露散二兩，凡士林十兩（玉露散即芙蓉葉研成末）。先將凡士林烊化，再將藥粉徐徐調入和勻成膏。

②金黃油膏：金黃散三兩，凡士林十兩。先將凡士林烊化，再將藥粉徐徐調入和勻成膏。（金黃散組成：南星，陳皮，蒼朮，川朴，甘草各二斤，黃柏，姜黃，白芷，大黃各五斤，花粉十斤）。

③紅靈丹：雄黃，乳香，沒藥，火硝各六錢，青礬石，三梅各三錢，煨月石一兩，硃砂二兩，麝香一錢。除麝香外共研細末，再入三梅，麝香，共同研細裝瓶待用。

用法：將玉露油膏或金黃油膏均勻地攤于紗布上約0.2公分厚，上撒紅靈丹少許。數貼患處。

臨床分析

我科自1956年8月開設以來，至59年5月底，共治療33例（治療未滿三次者均作為中斷治療，予以剔除），今將病例分析如下：

（一）33例患者之籍貫均為沿海地區或久居上海，經其他西醫院確診而須手術摘除者24例，經我們用中藥治療。內服為主，外敷為輔，治愈者計14例，進步者13例，有效率为81.7%，治愈的14例，經過4—20個月的追蹤隨訪，均未見復發。

表一

療效	治癒*	進步**	無效
例數	14	13	6
百分率	42.4	39.3	18

* 治癒：服藥后腫塊全部消失。

** 進步：服藥后腫塊縮小一公分以上。

(二) 33例中, 女性患者計30例, 占90.9%, 所以占多数者, 根据中医理論, 女子以肝为先天, 在封建时代, 女子受到种种压迫和旧礼教的束縛, 思慮不遂, 肝气郁結, 而本病之源由于忧恙怒气, 故妇女远較男子为多。

表二 疗效与性别关系

性 别	男	女	合 計
治 癒	1	13	14
进 步	1	12	13
无 效	1	5	6
合 計	3	30	33

(三) 年龄最小者17岁, 最大者71岁, 其中41—50岁最多, 共11名。

表三 疗效与年龄关系

年 龄	20岁以下	21—30	31—40	41—50	51—60	61岁以上	合 計
治 癒	1	2	3	5	3	—	14
进 步	—	2	3	5	2	1	13
无 效	—	1	2	1	1	1	6
合 計	1	5	8	11	6	2	33

(四) 病程最短者7天, 最長者2年。腫核面积最小 1.5×1.5 公分, 最大者 9×15 公分, 而病程之长短, 与腫核面积之大小和治疗效果有着一定的关系, 一般說来凡病程短而面积小者, 其有效率較高, 本組因病例較少; 尙难作出結論。

表四 疗效与病程之关系

病 程 年 月	一月	三月	六月	一年	二年以上	不明	合 計
治 癒	9	2	1	1	—	1	14
进 步	3	—	2	3	2	3	13
无 效	1	3	—	—	2	—	6
合 計	13	5	3	4	4	4	33

表五 疗效与腫块面积之关系

面 积	2×3 公分以下	3×5 公分以下	5×7 公分以下	7×10 公分以下	未量	合 計
治 癒	5	5	4	—	—	14
进 步	—	3	8	—	2	13
无 效	—	2	—	3	1	6
合 計	5	10	12	3	3	33

(五) 治疗次数，一般均在5—10次左右。历时约20—50天。亦有4例經治疗31次以上而告治愈。

表六 疗效与疗程

疗效 \ 次数	5次以内	6—10	11—15	16—20	21—30	31次以上	合計
治愈	2	5	2	—	1	4	14
进步	2	4	2	—	5	—	13
无效	1	1	2	1	—	1	6
合計	5	10	6	1	6	5	33

附典型病例

蔡×× 女性32岁 家庭妇女 門診号21260

主訴：頸部結块已有十七天，不痛无其他不适。曾于1956.9.5，入××医院診治，見頸部左側有一腫块3.5×3×2公分大小，腫块随吞嚥而上下移动，包膜清楚，左頸无淋巴結肿大，診斷为甲状腺腺瘤。需住院手术。

患者不願手术，于1956.9.12来我科門診治疗。在頸部左側摸得一腫块，質地硬而不坚，不痛，表面光滑，根脚活动。病已十七天，无其他不适，診斷为癭瘤。治以外敷玉露油膏，紅灵丹，內服海藻玉壺湯加減。囑隔二天后来复診，服藥到五帖后，腫块逐漸消退，仍以原法出入，再服九帖后腫块已將退尽，又以原方服八帖后腫块全部消失，先后共計診治八次，历时廿二天治愈。

結 語

(一) 古代文献中所称的癭瘤是包括了地方性甲状腺腫，甲状腺瘤，甲状腺癌等疾患。故在癭瘤之中分有气癭，肉癭，石癭等不同类型。我們今天所提出討論的并非是頸部腫大无块的气癭，而是必須具有块核随吞嚥而上下，皮色不变的癭瘤。

(二) 服藥期間一般无副作用，病人乐于接受。仅个别病例服后胃中不适，但仍可繼續服用（方中有半夏陈皮）。全部病例均在門診治疗，治疗期間不影响工作，在治愈后經過随访未見复发。

(三) 本科共治疗本病計33例，其中14例完全治愈，13例进步，6例然連續服藥三月无效，有效率为81.7%。其机制問題尚有待进一步的鑽研，并希同道們指正。

参 考 文 献

- ① 巢氏病源
- ② 陈无釋三因方
- ③ 李挺医学入門
- ④ 外科正宗
- ⑤ 医宗金鑑
- ⑥ 葛洪肘后方
- ⑦ 千金方
- ⑧ 素問骨空論