

医学文摘

—傳染性肝炎—



贈閱

請交換
評論

福建省衛生廳科學情報研究室

1962.1.

說 明

“傳染性肝炎”無論在診斷方面和防治方面尚存在不少問題，所以繼1959年12月編輯的“傳染性肝炎文摘”之后，我們又編寫了本冊，發給省內有關單位同志工作上參考。

本冊編寫工作得到福州市傳染病院的領導和有關醫師的大力支持。如林守銓副院長和該院醫師們從百忙中抽出時間來摘文摘。

本冊主要內容系摘自1960—1961年國內有關肝炎科研和防治經驗的資料。由於我們編寫文摘沒什麼經驗，又由於各人摘錄水平不同，部分的文字格律、語氣也尚欠統一、通順，加上時間匆促，未來得及加以修飾，故缺點和錯誤確實難免，希同志們批評指正。

編 者

1962年1月15日

目 錄

一、病原学部分

1. 傳染性肝炎病原学研究…………… (1)
福建省防疫站、省流行病研究所
2. 傳染性肝炎病原学研究第一阶段工作彙報…………… (2)
南京第一医学院、中国医学科学院江苏分院
3. 上海市关于傳染性肝炎病毒的研究…………… (7)
上海市傳染性肝炎防治委员会病原組
4. 对捷克傳染性肝炎病毒Moto1 株的研究…………… (8)
上海市傳染性肝炎防治委员会病原組

二、流行病学部分

5. 布加勒斯特傳染性肝炎的流行病学研究…………… (10)
6. 儿蠶机构中傳染性肝炎的某些流行病学特点…………… (11)
7. 傳染性肝炎发病率季节性升高的一些規律…………… (12)
8. 隔絕性集体机构中傳染性肝炎的傳播途徑問題…………… (13)
9. 傳染性肝炎的流行病学資料…………… (15)
10. 关于傳染性肝炎和脊髓灰白质炎流行病学的
比較…………… (16)
11. 一次由水引起的傳染性肝炎暴发…………… (17)
12. 斯德哥尔摩的脊髓灰白质炎与傳染性肝炎流行
期間家庭感染的比較…………… (19)
13. 傳染性肝炎的腸胃道外傳染…………… (20)

14. 輸血后的血清性肝炎…………… (21)
15. 疫源地臨床流行病學及實驗檢查早期診斷傳染性
肝炎的經驗…………… (22)
16. 關於傳染性肝炎長期帶病毒者問題…………… (24)

題 5—16系摘自1963年醫學
科學譯叢傳染性肝炎專輯
17. 溫州市商業幼兒園傳染性肝炎流行病學調查…… (25)

溫州市第一醫院
18. 溫州第一醫院傳染性肝炎調查報告…………… (25)

溫州市第一醫院
19. 溫州市五馬轄區飲食業從業人員傳染性肝炎
調查分析……………溫州市第一醫院 (26)
20. 傳染性肝炎40例隨訪結果分析…溫州市第一醫院 (26)

三、發病機制、經絡及中醫分型部分
21. 論兒童傳染性肝炎的發病機制及治療…………… (28)

上海市公費醫院
22. 傳染性肝炎中西結合的發病機制、分型及
療效觀察……上海第一醫學院傳染性肝炎研究組 (29)
23. 中西醫結合的傳染性肝炎發病機制及分型探討… (30)

上海市傳染性肝炎協作研究組
24. 183例肝炎經絡測定初步觀察……………吳瑞卿 (31)
25. 傳染性肝炎150例經穴探索反應的報告…………… (32)

上海市盧灣區南洋醫院中醫科
26. 130例無黃疸型傳染性肝炎脈象分析…………… (33)

山東中醫研究所

27. 常見肝病中医分类及治法的初步探討…………… (34)

上海市公費医院

四、臨床症候部分

28. 719例健康小儿肝臟物理檢查初步报告…………… (36)

浙江医科大学附属儿童保健院

29. 右側肝臟X綫測量临床应用之初步观察…………… (37)

杭州市第一医院

30. 肝臟檢查中几个問題…………… (38)

浙江医科大学傳染病学研究所

31. 小儿急性傳染性肝炎黃疸前期象征…………… (39)

溫州市第一医院

32. 小儿傳染性肝炎60例臨床分析…溫州市第一医院 (40)

33. 复发性黃疸型傳染性肝炎22例臨床分析…………… (41)

浙江医科大学傳染病学教研組

34. 四例无黃疸型肝炎演变为黃疸型肝炎的
病例报告……………浙江医科大学傳染病学教研組 (43)

35. 傳染性肝炎1743例病案分析…………… (44)

成都市卫生局肝炎研究小組

36. 成人无黃疸型肝炎623例臨床分析…………… (45)

上海第一医学院

37. 重庆地区所見傳染性肝炎380例臨床分析…………… (47)

重庆医学院傳染病科和儿科教研組

38. 傳染性肝炎的眼部症状和发现…………… (48)

陈 垓 徐兴官 李华芳 余釗芳

39. 无黄疸型傳染性肝炎的症狀与体征…………… (48)

第二軍医大学

五、診斷部分

40. 无黄疸型傳染性肝炎早期診斷的探討…………… (51)

上海第一医学院

41. 四联球菌皮肤試驗对傳染性肝炎的診斷…………… (53)

河北省医学科学院

42. 耳診复查116例可疑肝炎小結…………… (54)

江西省中医药研究所

43. 傳染性肝炎的病理改变及若干問題的探討…………… (55)

浙江医科大学病理解剖教研組

44. 血清轉氨酶活力測定的原理操作及166例

临床分析……………河南医药卫生論文集 (56)

45. 无黄疸型傳染性肝炎几种診斷方法之探討…………… (57)

山东省医学科学院

46. 无黄疸型傳染肝炎診斷及治疗标准…………… (57)

浙江省卫生厅

47. 无黄疸型肝炎的临床診斷探討…………… (61)

山东省医学科学院

48. 傳染性肝炎的血清学研究…………… (62)

福州市傳染病院、福建医学院

49. 87例健康小儿血清轉氨酶測定…………… (63)

浙江医科大学儿童保健院及61医組

50. 超微量目力比色轉氨酶測定…………… (64)

南京第一医学院肝炎小組

51. 傳染性肝炎血清学研究(Ⅱ)沉淀反应……………(65)

福建医学院

52. 血清谷氨酸——丙酮酸轉氨基酶活力測定对肝脏
疾病临床应用价值的初步报告……………(67)

江西医院科学研究委员会

53. 百浪多息排洩試驗(第一次报告)……………(67)

54. 百浪多息試驗在診斷肝病上的应用(第二次
报告)……………(68)

55. 百浪多息試驗对肝脏病的診斷意义(第三次
报告)……………(69)

武汉医学院肝炎研究組

56. 肝脏小針头穿刺的細胞化学临床研究……………(71)

山东師院生物系、濟南市中心医院

57. 耳診对肝炎早期診斷1352例的初步总结……………(72)

江西省中医药研究所、江西医学院附屬二院

58. 醛縮酶活性測定对診斷急性傳染性肝炎
之价值……………南京第一医学院內基教研組(73)

59. 239例肝炎病程中血清轉氨酶活力变化的
临床观察……………第二軍医大学第一附屬医院(74)

60. 傳染性肝炎超声回声图分析……………(75)

浙江医科大学附屬第一、第二医院

61. 自家血清皮內試驗診斷早期无黄疸型傳染性肝炎
的初步观察……………青島医学院微生物、內科教研組(77)

62. 超声波对傳染性肝炎診斷的探討……………(77)

第二軍医大学超声波研究組

63. 傳染性肝炎75例肝穿刺材料的病理分析…………… (78)

第二軍醫大學病理解剖教研室

六、治療部分

64. 探討急性黃疸型傳染性肝炎的辨證論治…………… (81)

附 354 例中西醫療效對照分析

上海市傳染性肝炎協作研究組

65. 大劑量抗壞血酸靜脈內滴注結合中藥辨證論治對
傳染性肝炎臨床療效研究…………… (82)

附 105 例分析報告

南京第一醫學院內科教研組

66. 中西協作治療急性傳染性肝炎51例(另附西藥治
療對照組12例)的臨床初步觀察…………… (83)

南京第一醫學院

67. 針灸治療兒童傳染性肝炎 138 例療效觀察…………… (84)

廣州市兒童醫院

68. 茵陳及其複方制劑治療傳染性肝炎的探討…………… (86)

楊春華 郭詩玖 章 昭 李文彬 彭錫祺

69. 從傳染性肝炎的不同治療方法看祖國醫學的優越
性和科學性……………福建省龍溪專區醫院 (88)

70. 中醫對傳染性肝炎的治療和預防…………… (90)

中醫醫院小兒科

71. 黃疸湯治療傳染性肝炎……常德人民醫院中醫科 (91)

72. 明礬治療傳染性肝炎40例療效觀察報告…………… (92)

常德人民醫院內科

73. 电針治疗急性傳染性肝炎 7 例报告……………王友良 (93)
74. 針刺疗法治疗急性傳染性肝炎 433 例临床
 疗效分析……………上海市傳染病院肝炎研究組 (94)
75. 烏柏皮与維生素B₁₂ 綜合治疗急性黃疸型
 肝炎50例报告……………福州市傳染病院 (96)
76. 兒童傳染性肝炎的良導絡測定及循經針治的
 疗效观察……………上海市立兒童医院 (97)
77. 强肝維生素及腎上腺皮質素治疗傳染性
 肝炎……………山东省医学科学院 (98)
78. 民間草药鸡骨草治疗急性傳染性肝炎
 初步观察……………南宁市工人医院 (99)
79. 用发泡疗法治疗傳染性肝炎的疗效观察…………… (100)
 上海市惠旅医院
80. 中医治疗小兒傳染性肝炎的临床报告…………… (100)
 上海市中医学院附屬第十一人民医院
81. 疏肝化癰湯对傳染性肝炎疗效初步报告…………… (101)
 上海市第十人民医院內科
82. 硝石凡石散及辯証論治治疗傳染性肝炎44例的
 初步报告……………上海市北站医院內科、中医科 (102)
83. 小麦苗治疗急性傳染性肝炎 100 例的
 疗效总结……………蚌埠市傳染性肝炎防治小組 (103)
84. 小蘗根治疗傳染性肝炎的緣述…………… (104)
 中国医学科学院湖北分院
85. 推拿疗法治疗小兒傳染性肝炎73例临床
 报告……………青島市立中医院小兒科 (107)

86. 傳染性肝炎 100 例分析..... (108)

山西医学院第一附属医院傳染病科

87. 急性无黄疸型傳染性肝炎辯証論治的探討..... (109)

附 106 例疗效对照分析

上海市傳染性肝炎协作研究組

88. 急性傳染性肝炎預防和治疗的臨床經驗

介紹..... 山东省立中医院 (112)

89. 丹梔逍遙湯治疗无黄疸型傳染性肝炎 514 例臨床

初步总结..... 長春市中医院 (114)

七、肝昏迷、肝硬化部分

90. 治疗 461 例肝硬变的初步总结..... (116)

南京中医学院附属医院

91. 中西医大协作搶救傳染性肝炎二次肝性昏迷

一例报告..... 卢开倫 (117)

92. 傳染性肝炎併发肝性昏迷..... 龙岩专区第二医院 (118)

93. 傳染性肝炎引起肝性昏迷..... (119)

莆田县医院內科、中医科

94. 傳染性肝炎引起肝性昏迷..... 龙溪专区医院 (119)

95. 中医治疗肝性昏迷的初步探討..... (120)

南京中医学院附属医院

96. 疏辛酸靜脈注射治疗肝性昏迷六例小结..... (122)

南京第二医学院附属人民鼓楼医院

97. 精氣酸靜脈滴入治疗肝性昏迷的初步报告..... (122)

98. 疏肝消痞湯加減治疗肝硬化及慢性肝脾肿大
臨床观察……………南宁市工人医院 (123)
99. 六神丸清心牛黃丸治疗傳染性肝炎引起肝性昏迷
12例初步报告……………龙溪专区医院 (124)
100. 中药治疗黃疸型傳染性肝炎引起急性腹水的初步
疗效观察……………沈阳医学院 (126)

八、預防部分

101. 傳染性肝炎綜合性防治措施的效果初步
观察……………常德市医药卫生科学研究所 (128)
102. 傳染性肝炎的血清預防…………… (129)
1960年医学科学譯丛傳染性肝炎專輯
103. 中药消积散預防傳染性肝炎 20000 例初步
观察……………陕西省西安市中医医院 (131)
104. 小剂量胎盘球蛋白預防傳染性肝炎…………… (132)
河北省医学科学院
105. 无黃疸型傳染性肝炎防治总结…………… (132)
第二軍医大学傳染性肝炎防治組

九、其他

106. 中西医綜合疗法 (精神疗法、中药离子
透入、西药、气功疗法) 治疗慢性肝炎
近期疗效观察……………华东医院針灸科 (134)
107. 慢性傳染性肝炎的臨床分类——附50例报告…………… (136)
沈阳医学院

108. 中西醫結合綜合快速治療慢性肝病 115 例
 小結……………南京第二醫學院附屬人民鼓樓醫院 (139)
109. 慢性肝炎辯證論治的初步探討 (66 例病例
 分析) ……………上海市傳染性肝炎協作研究組 (140)
110. 傳染性肝炎合併妊娠 7 例臨床觀察…………… (141)
 溫州市第一醫院
111. 傳染性肝炎轉歸問題的探討 (附 864 例
 臨床分析) ……………上海第一醫學院 (141)
112. 中毒性肝炎營養不良的病理改變…………… (142)
 浙江醫科大學病理解剖教研組
113. 關於黃疸型與無黃疸型傳染性肝炎關係之
 探討……………山東省醫學科學院 (143)
114. 茵陳藥理作用的初步研究……………山東醫學院 (144)
115. 治療傳染性肝炎雞骨草及其同屬類似植物的生藥
 學比較研究……………第二軍醫大學生物學教研組 (145)
116. 華東協作區肝炎會議臨床組總結…浙江省衛生廳 (147)

病原学部分

傳染性肝炎病原學研究

摘自福建省衛生防疫站、流行病研究所編1959年年刊、第111頁，作者病毒科。

作者于1959年度对傳染性肝炎病原学做一系列的研究，对于病毒存在的認識，作了一些試驗，試圖証明病毒的存在，而不一以动物发病致死始是为病毒存在，茲將結果摘錄于下：

实验方法：（一）动物試驗：1.豚鼠腹腔接种，2.豚鼠心脏内接种，3.小白鼠、猪或猴的靜脉接种，4.小白鼠肝脏内接种，5.鳥粪、猪或猴肌肉和皮下接种，（二）血清学反应，（三）生物化学的方法，（四）組織培养方法，（五）病理切片，（六）鸡胚胎接种等方法。

实验結果：

八个月共收集病人血清标本144件、大便50件、十二指腸液3件、肝組織3件、健康儿童大便1027件，由血清材料接种的动物有53批，动物反应阳性，由大便1027件中有28批阳性，肝組織材料3件中，接种动物有1件反应阳性，十二指腸液3件中俱为阴性反应。

最后作者对实验結果进行討論，认为病人材料接种豚鼠、小白鼠、鸡胚及小猪肉体，能够得出阳性結果，因此用豚鼠和猪来分离病毒有很大可能性，作者认为用赤血球凝集反应血凝

抑制反应能得到阳性结果，此外体温上升，不活泼，血清有生化变动等，作为参考症状，同时再用此材料传代于另一健康豚鼠及小白鼠小猪等仍能得到阳性结果，才能认为分离出病毒，动物是否死亡不认为是主要症状。并认为大动物如猴猪要多次感染，且必须配合生化反应和血清反应，才能发现动物是否感染。

通过一系列分离病毒试验，有五批病毒已能在动物传代到四代以上。但是否指定致病力，在生动物能否引起一致的结果，作者认为尚须继续实验才能最后作出结论。

(連奎苗摘)

傳染性肝炎病原學研究第一階段工作彙報

南京第一医学院 中国医学科学院江苏分院

本文报道有关傳染性肝炎病原学研究工作的情况。

采取的标本有：急性期血液或血清572分，急性期大便39分，急性或亚急性黄色肝萎缩之尸体肝脏4分，恢复期血清479分。

采用：1.鸡胚，2.豚鼠，3.小白鼠，4.用可的松处理过的小白鼠，5.組織培养等方法进行分离。标本接种一般盲目传三代，有疑似证据或动物致死者，連續不断传代。

病毒的鑑定是采用了病毒学上常规的鑑定技术，也新創了一些技术。

1.補体結合反应。采用篩过法，将各分恢复期血清的抗補体試驗將不发生非特异性反应，且无抗補現象的恢复期血清，

始用于正式鑑定病毒材料用。以上述方法进行疑似病毒抗原的鑑定，8次实验共檢查过30份抗原，其中鸡胚16份，阳性反应8份，小白鼠抗原11份，阳性反应的10份，豚鼠3份均为阳性。

2. 放射性同位素 P_{32} 参入核酸，作为鑑定病毒繁殖的指标，病毒的化学組成主要为核蛋白质，故病在宿主細胞内增殖时必影响核蛋白的合成代謝，以 P_{32} 供給合成核蛋白的原材料，測定 P_{32} 的放射量，推測核酸代謝的情况，間接地測知病毒的繁殖情况，試驗結果：

①在鸡胚中試驗流感病毒的繁殖，此法有意义，且能做特异中和反应。

②以同样方式試驗疑似肝炎的病毒时，有类似流感病毒的結果。

③鸡瘟病毒試驗于鸡胚时，不見 P_{32} 放射前之增加，此可以认为病毒核蛋白合成之磷，系取于宿主細胞，而不能直接利用无机磷。

3. 病理組織学的鑑定：无明显特异病理变化，程度上有无差异，尙待分析。

4. 血凝及血凝抑制試驗：琼脂彌散試驗尙在摸索中，未正式用于病毒。

5. 极譜分析：測定肝炎病毒血清，波形与波高和正常人不同，拟試用于临床，是否用于病毒鑑定，待进一步試驗。

附件一，用鸡胚分离肝炎病毒

接种标本43份，其中41份为急性期血清，1份为肝炎急性期大便，1份为豚鼠分离出的可疑肝炎病毒，用鸡胚接种方法，

連續觀察7天，死亡者立即解剖，7天不死的則在冰 箱 中 冻死解剖，通过鑑定有疑似肝炎病毒材料，傳4、5、6代各2份，已盲目傳代三次正待鑑定的30份，新接种标本只傳过一代的7份。接种鸡胚的病理檢查沒有特异病理变化，補体結合反应疑似病毒材料有6个标本，应用放射性同位素 P_{32} 參入核酸，作为病毒繁殖及鑑定指标，其結果RNA及DNA比放射性均大于对照組3—8倍，其他鑑定尙未完全掌握，尙須等待。

附件二，用豚鼠分离肝炎病毒

共接种标本136份，傳1—4代。實驗結果：死亡解剖共78次，按种后最短5天内死亡，最長为43天，以26日内死亡占多数，其中以7—13日最多見，解剖后觀察，最多为肝充血，病理切片檢查呈凝固性胚死及灶性胚死，用補結反应发现可疑毒株三份。血凝試驗发现2份阳性。作琼脂彌散散驗为阳性。用同位素 P_{32} 參入核糖核酸及去氧核糖核酸在豚鼠 体内，証明也試驗动物的肝脏中 P_{32} 比放射性差异較著。

附件三，考地松处理小白鼠分离肝炎病毒

共做小鼠81組，感染前皆以2.5毫克考地松肌肉注射用抗菌素保護細菌感染，病死动物解剖所見无特殊病变，病理切片，多数动物皆死于細菌性感染。血凝素試驗共进行2批，結果第一批20份病毒材料5份阴性，第二批有7份病毒材料全为阴性。

附件四，用小白鼠分离肝炎病毒

用急性傳染性肝炎病人材料219份，接种7克重小白鼠，注射后三天之內死亡者作为非特异性死亡，十天之內死亡者解剖取其肝脏，发现部分有細菌感染，送病理切片檢查者34份小

白鼠肝脏，已报告的7份无典型肝炎病变发现，又以11份小白鼠肝脏冻溶抗原与肝炎病人恢复期血清作补体结合试验，结果阴性反应。

附件五，组织培养分离肝炎病毒

于1959—1960年春，肝炎病人急性期病例血清85份，接种各种组织培养，用各种不同组织做血浆深层埋块法，胰酶处理单层法及Versere处理单层法。

标本接种后，在24—48小时内有若干不甚明显的细胞退化出现，但各种细胞退化病变不能证实由病毒所引致。

附件六，用补体结合试验鉴定肝炎病毒

采用非特异性反应阴性而又无抗补体现象的血清进行正式试验，总共采用传染性肝炎患者恢复期血清占185份，经过三种正常抗原的过筛试验，结果阳性反应的抗原21份，其中经过二次以上均证明为阳性反应的抗原11份。

附件七，琼脂扩散试验

琼脂的PH为7.8，用18份抗原与三份血清作交叉试验，在37°C孵育，于24、48、72小时各观察一次，发现有6个抗原与二份血清出现阳性反应。

附件八， P_{32} 参入核糖核酸及脱氧核糖核酸作为病毒繁殖的鉴定指标（小结）

以FA病毒接种于10克左右的小白鼠， P_{32} 在接种病毒后第4天（72小时）始注入，于注射 P_{32} 24小时后，接种病毒的小白鼠脑组织RNA的比放射性较对照组为高，且其比放射性随时间之增长而逐渐增加，至72小时差异为最大，病毒组较对照组高4.2倍。