

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，向偉大的国庆十周年献礼。它是1958年上海中医学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，临床研究47項，文献整理、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。临床研究，也取得了显著的成效，如針刺治疗聾啞有效率达84.7%，針刺治疗小兒麻痺症有效率达96.8%，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例矽结节阴影及網狀阴影吸收好转。

这些成就，是党的正确领导，坚决贯彻了党的中医政策，广大羣众对繼承发揚祖国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，无论从量或質方面來說，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

阴阳五行学說在临床上的应用

經絡学說的研究

針刺对加强孕妇子宫收縮的作用

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

足三里穴解剖結構的观察

关于“关元”、“三阴交”穴位臨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例腎孟炎初步观察

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例矽肺的中医治疗

中藥治疗21例支气管扩张初步疗效观察

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
中醫外科手術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瘰癧（甲狀腺腫及囊腫）33 例臨床觀察
藥烘療法治療神經性皮炎 50 例初步報告

針刺治療聾啞症 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

推拿治療腰推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

驅鉤合劑治療鉤蟲病的療效觀察

上海中醫學院

1959年9月

驅鉤合剂治疗鉤虫病的疗效观察

上海 中 医 学 院

顾勤 肖珙 顾景琰 余燕翼 苏永慶

指导者 黄文东

鉤虫病是农村中很常见的疾病。本院在1958年底下乡除害灭病工作中在上海县勤丰人民公社进行了一次大便普查，发现各个生产大队中鉤虫病的发病率有40—70%，个别连队高达80%以上，对于社员的健康和农业生产有着很大的影响。过去对于鉤虫病的治疗都是采用四氯乙烯，效果虽好，但是服药后反应很大，影响生产，不适宜于大规模的农村治疗。近年来应用一溴二萘酚治疗，反应虽小，然而效果较差，服药剂量很大，一次须吞服30片（每片0.2克）不为农民所欢迎。因此，在祖国医学中寻找简单有效的方剂已成为目前鉤虫病防治工作中一项很迫切的任务。本院结合这次除害灭病工作，对农村中的鉤虫病治疗进行了一些研究，本文所报导的只是其中的一部份。由于这次普查结果所发现的鉤病患者感染程度都是比较轻的，在临床上没有出现很明显的症状，脉、舌、面色都没有什么异常，无法采用辩证论治的法则进行治疗，只能从驱虫杀虫方面来着手。根据湖南省零陵县治疗鉤虫病的结果，疗效很高，就采用他们的经验和药物，定名为驅鉤合剂，拟订计划，进行临床研究，今将初步结果报导如下。

一、病 例 来 源

这次接受治疗的对象都是上海县勤丰人民公社第五大队第一连中社员同志，经用饱和糖水漂浮法鉤虫卵阳性的确诊患者，共有118人，其中男性51人，女性67人。年龄最大的77岁，最小的4岁。

二、方剂组成和服法

根据湖南省零陵县治疗鉤虫病的经验方，药用雷丸、榧子、苦楝根各半斤，用水1500毫升，煎取500毫升，每日空腹服一次，成人每次25毫升，小儿酌减，共服二天，前后二次，可以连续或相隔二三天，服药后不用泻药导泻。

三、疗 效 观 察

1. 成虫排出情况 有8例在服药后收集48小时内的大便作淘洗，找寻成虫，结果在8例中没有一例见到有鉤虫成虫排出。

2. 虫卵复查 有44例在服药后五天进行大便复查，复查方法与治疗前相同，都用饱和糖水漂浮法，结果见附表。在复查的44例中有36例鉤虫卵由阳性转为阴性，占81.8%，8例仍为阳性，占18.2%。在同时合併有蛔虫感染的31例中，有25例蛔虫卵由阳性转向阴性，占80.6%，6例不变。

姓 名	性 别	年 龄	治疗前 大便檢查		治疗后 大便檢查		姓 名	性 别	年 龄	治疗前 大便檢查		治疗后 大便檢查	
			鉤虫卵	蛔虫卵	鉤虫卵	蛔虫卵				鉤虫卵	蛔虫卵	鉤虫卵	蛔虫卵
1. 朱××	女	45	+	—	+	—	23. 徐××	男	35	+	—	—	—
2. 陆××	女	21	+	+	—	+	24. 倪××	女	34	+	+	—	+
3. 曹××	女	37	+	+	+	—	25. 陆××	女	36	+	—	—	—
4. 屠××	女	39	+	+	+	—	26. 徐××	女	34	+	—	—	—
5. 沈××	女	12	+	—	—	—	27. 翁××	男	44	+	+	—	—
6. 朱××	男	34	+	+	—	—	28. 翁××	女	9	+	—	—	—
7. 朱××	女	8	+	+	—	—	29. 彭××	男	27	+	+	—	+
8. 沈××	女	45	+	+	+	—	30. 張××	女	47	+	—	—	—
9. 金××	男	23	+	+	+	—	31. 彭××	男	30	+	+	—	—
10. 金××	男	48	+	—	+	—	32. 彭××	女	26	+	+	—	—
11. 張××	男	45	+	—	—	—	33. 翁××	男	4	+	+	—	—
12. 蔡××	女	35	+	+	—	—	34. 朱××	男	12	+	—	—	—
13. 金××	男	44	+	+	—	—	35. 李××	女	40	+	+	—	—
14. 何××	女	47	+	+	+	—	36. 朱××	女	22	+	—	—	—
15. 朱××	女	30	+	—	—	—	37. 朱××	女	7	+	+	—	—
16. 翁××	女	7	+	+	—	+	38. 姚××	女	22	+	+	—	—
17. 沈××	男	32	+	+	—	—	39. 沈××	女	60	+	+	—	—
18. 彭××	女	45	+	+	—	—	40. 朱××	女	20	+	+	—	—
19. 朱××	男	47	+	—	—	—	41. 談××	女	35	+	+	—	—
20. 刘××	女	48	+	+	—	—	42. 李××	女	57	+	+	—	—
21. 徐××	男	50	+	+	—	—	43. 張××	女	40	+	+	—	+
22. 陆××	女	41	+	+	—	—	44. 彭××	女	21	+	+	—	+

3. 服藥后反应 服藥后一般都沒有严重反应，仅有3例在服藥后有輕度腹瀉，2例有惡心，1例有头晕，1例有腹脹。反应都很輕微，，不需要处理，仍能照常参加劳动。

四、討 論

本方是根据湖南省零陵县治疗鉤虫病的經驗方，由雷丸、榧子、苦楝根所組成，这三味都是中藥的驅虫藥。苦楝根在陶宏景名醫別錄上記載有“治蛔虫，利大腸”，国内学者应用此藥来治疗蛔虫病已获得一定的疗效。重庆市第二中医院用苦楝片治疗蛔虫工作过程中发现对鉤虫病有显著的疗效。在治疗30例中有13例在治疗后用漂淨法檢查大便，虫卵由阳性轉为阴性，有效率为43%。服用过量时有輕度腹瀉、面紅、思睡等反应，严重的可有視力模糊、神經麻痺的現象。榧子在名醫別錄称能“去三虫”，叶橘泉氏、安藤一郎氏都称能治疗十二指肠鉤虫病。雷丸在神農本草經上說“杀三虫”，在临床上單用一味雷丸就能治疗鉤虫病（全文另有报告）。根据現代科学的研究，雷丸的有效成分为一种蛋白質分解酶，对热不安定，60°C煮一小即无效。今本方配制时，濃縮煎煮時間較長，可能雷丸的有效成分有一定的損失，減弱了整个方剂的作用，而影响到治疗結果。

零陵县用本方治疗鉤虫病时，所用剂量相同，每次25毫升，只服一次，在治疗14例中，疗效100%；而本組治疗所用的藥物剂量、方法都与零陵县相同，还增加了一次服藥，在44例中大便复查轉阴率为81.8%。从数字上来看治疗效果似乎沒有零陵县的来得好，然而零陵县

的治療經驗沒有把觀察方法說明，治療前後用什麼方法進行對照，是用直接塗片法呢？還是用鹽水漂浮法？還是根據成蟲排出率？關於這些都需進一步了解，因此本組的結果尚不能與零陵縣的結果比較。

有8例在治療後進行淘蟲檢查，結果是沒有一個找到成蟲的。李明法氏等應用中藥21方，在66例中試驗了505次，結果也未見到鈎蟲排出，這個結果與本組所得相同。但是大便檢查在治療後五天進行，蟲卵已經由陽性轉為陰性，不能因為沒看見到成蟲排出而完全否定其療效。我們推測有二個可能性：一個可能是因為本方中有雷丸，其中含有蛋白質分解酶，雖然經過煮沸後，可能破壞很多，但在整個合劑中還是有相當量的存在。根據寺田氏試驗，在10毫升鹼性溶液中含有0.00006毫克時即有蛋白質分解作用。因此很可能被驅下的鈎蟲在經過腸道的時候，為雷丸的蛋白質分解酶所消化掉，因而找不到成蟲。另一可能是因為鈎蟲經過藥物治療，蟲體生殖系統受到抑制，暫時不產卵，所以在大便復查時轉為陰性。這些均有待作進一步研究加以肯定。

苦楝根治療蟲蛔虫病，這是眾所周知的。本方中苦楝根是一主藥，對蛔蟲有一定的作用，只因為病員都是分散的，採取送藥上門的方式進行治療，服藥後對大便中有無成蟲排出農民們沒有加以注意；同時在农村中限于設備條件，不可能每人都做成蟲計數，所以排蟲情況很難統計。然而從大便復查結果來看，在31例合併蛔蟲感染的人有25例由陽性轉為陰性，占80.6%，說明本方對於蛔蟲還是有一定的作用。

服用本方後沒有嚴重的副作用，社員們照常參加勞動，不影響生產，僅有3例有輕度腹瀉，可能是因為苦楝根作用的关系，也不須要進行治療，停藥後即自癒。而且本方在农村藥店中都能配制，價格低廉，一次治療只須0.16元，服法簡單，為廣大農民所歡迎。同時本方對鈎蟲、蛔蟲都有效，適合于农村中大規模的治療。

五、結 語

1. 應用驅鈎合劑治療118例鈎蟲病患者，其中44例在治療後五天進行大便復查，結果36例鈎蟲卵由陽性轉為陰性，陰轉率為81.6%。

2. 在合併蛔蟲感染的31例中，治療後有25例蛔蟲卵由陽性轉為陰性，陰轉率為80.6%，說明本方不但對於鈎蟲有效，對於蛔蟲也有一定的作用。

3. 在8例中進行成蟲計數，均未見到有鈎蟲排出。

4. 服用本方後無嚴重副作用，農民們能照常參加勞動，不影響生產，而且價格低廉，服法簡單，治療效果好，同時能治療鈎蟲和蛔蟲，適合于农村中大規模的治療。