

中華醫學會第十屆全國會員代表大會

論文摘要

(外 科 部 分)

一九五六年七月 北京

外科論文目錄

1、粗面正骨科的科学成就	葉衍庆	上海	-----1
2、近五年来祖国在临床 麻醉方面的成就和贡献	吳珏	上海	-----4
3、中国近五十年来 的整形外科	倪葆春	上海	-----5
4、五十年来泌尿科之发展 与成就	王以敬	上海	-----5
5、五十年来我国在泌尿科 的成就	熊玟成	上海	-----6
6、重庆市第一中医院改进 「枯痔疗法」的经验介 绍	李开泰等	重庆	-----7
7、内痔插药疗法	陸琦	杭州	-----8
8、枯痔钉疗法的介绍	钱本忠	福州	-----9
9、针灸治疗脊椎结核荐腸 关节结核的初步观察	郑魁山	北京	-----9
10、针灸治疗33例脊椎炎 (腰痛)病的初步观察	郑魁山	北京	-----9
11、静脉硫酸上鈉奴佛卡因 全身麻醉术	王源相	天津	-----10
12、酒精硫酸土鈉静脉麻醉 临床应用40例的初步 报告	胡灶坤等	南昌	-----10
13、基础麻醉在小兒外科之 应用	張金哲等	北京	-----11
14、二氧氟分离术麻醉施行 的初步体会	李杏芳	上海	-----12

15、在局部麻醉下进行肺切除术的初步经验	陈鲁民等	旅大-----14
16、120例121次胸内手术应用椎旁阻滞及纵膈反射区、缓慢麻醉之分析、	马华玉	杭州-----14
17、普鲁卡因局部麻醉应用于腹部外科手术之初步报告	彭余存等	南昌-----15
18、肾脏及输尿管手术局部麻醉之应用	郭宝兴等	哈尔滨-----16
19、麻醉与手术期间之心跳停止	張天惠等	天津-----16
20、奴佛卡因穴位封闭疗法的初步应用	詹炳炎等	武汉-----17
21、药物睡眠疗法在急症外科病床的应用、	厉声揚等	长春-----17
22、手术前后嗜酸性白血球变化110例的病床分析	顧禮时等	上海-----18
23、闭合性颅脑损伤300例的分析	殷国升等	上海-----21
24、面部化脓性感染并发海绵窦血栓性静脉炎	高有炳	武汉-----22
25、鼻全部缺损的外科再造、	宋儒耀等	北京-----23
26、甲状腺机能亢进的外科治疗	張肇祥等	北京-----24
27、甲状腺肿100例分析报告	刘震华等	保定-----25
28、扩大的乳腺癌根治性切除术	邝公道等	广州-----25
29、乳腺巨大粘液纤维腺瘤	張嘉庆等	北京-----26
30、胸壁结核	谷钰之等	北京-----28

31、应用次全胃上腺切除术 治疗血栓闭塞性脉管炎	徐宝彝等	上海	-----29
32、下肢象皮肿外科治疗之 初步报告	張猷生等	上海	-----30
33、二次瓣分离术之体会	兰锡纯等	上海	-----31
34、48例缩窄性心包炎的外 科治疗	趙守先等	長春	-----32
35、血吸虫卵所引起的缩窄 性心包炎	詹 懋等	長沙	-----33
36、上海市1376例肺结核病 的切除治疗	黄家驹等	上海	-----33
37、肺切除术对肺结核的治 疗	苏应衡等	济南	-----34
38、108例肺切除术治疗肺结 核病	沈威謙等	南京	-----35
39、骨髓外塑膠球填充术治 疗肺结核病	顧澄时等	上海	-----36
40、用乒乓球施行胸膜外及 骨髓外填充术	潘連奎	杭州	-----36
41、慢性肺脓肿及其外科治 法	吳英愷等	北京	-----37
42、先天性膈疝	李迎玟等	广州	-----38
43、463例胃十二指肠溃疡 病的外科治疗	傅培彬等	上海	-----39
44、空肠双腔合一胃及幽 门重建术	梁樹芳等	上海	-----41
45、胃十二指肠溃疡性溃疡 急性穿孔256例牀床研討	梁尚农等	广州	-----41

46、腸結核	李家忠等	北京-----	42
47、血吸虫病之結腸梗阻	陈明齋等	苏州-----	43
48、血吸虫病併发腸癌	沈明等	北京-----	44
49、先天性腸旋轉不良	馬安权等	上海-----	45
50、小兒腸套叠535例的 分析報告	余亞雄等	上海-----	46
51、成人完全性直腸脫垂 治疗的研討——介紹 一种新的手术方法及其 疗效的初步報告	沈克非等	上海-----	49
52、直腸脫垂的直腸周圍注 射酒精疗法	馮兰馨	北京-----	51
53、肛門直腸瘻治疗的基本 問題	張庆棠	天津-----	52
54、大網膜包腎术和大網膜 腹膜后固定术治疗門靜 脉高压症(动物实验報 告)	沈克非等	上海-----	52
55、分流术治疗門靜脉高压 症的研討	兰錫純等	上海-----	56
56、門靜脉高压症38例外科 治疗的分析	馬勉行等	沈陽-----	57
57、充血性脾肿大症(門靜 脉高压症)施行脾脏切 除术的效果	楊仲达	南昌-----	58
58、腹腔棘球絛虫束肿的診 断和治疗	曾宪九等	北京-----	59
59、包虫束肿	徐明謙	烏魯木齊-----	61

60. 急性胆中炎的外科治疗	崔文义等	上海-----	61
61. 胆中炎与胆石症	潘笃礼等	贵阳-----	62
62. 胆道蛔虫病与胆石的关系	王训领等	青岛-----	63
63. 寄生虫引起胆道外科病例之分析	梁衡芳等	上海-----	63
64. 胆道蛔虫病 100 例分析报告	余汉民等	贵阳-----	65
65. 旅大市之胆道蛔虫病 102 例调查报告	陈荣殿等	旅大-----	65
66. 胆道蛔虫病 43 例分析报告	李挺宜等	杭州-----	66
67. 外科蛔虫病	冯元丰等	吉林-----	67
68. 壶腹周围癌肿的外科治疗	崔文义等	上海-----	67
69. 胰十二指肠切除术	黄耀权等	天津-----	68
70. 胰腺癌外科治疗的一些问题	余文光等	杭州-----	69
71. 胰腺及主十二指肠周围癌	曹宽九等	北京-----	70
72. 肾上腺的外科	吴隋平等	北京-----	71
73. 肾脏周围淋巴结黄素瘤与乳糜尿的初步报告	何尚志等	上海-----	71
74. 结紮肾门淋巴管治疗乳糜尿之乳糜尿	陈锡龄等	苏州-----	72
75. 肾下垂	刘荣耀等	成都-----	73
76. 肾结核——肾截除手术后之近期结果	丁厚发等	天津-----	74
77. 输尿管乙状结肠移植术	王成恩	广州-----	75

78. 应用迴腸膀胱成形术治疗结核瘢痕挛缩性膀胱	張鍾祺等	哈尔滨-----	76
79. 肾脏结石及输尿管结石25病案的分析	刘康智等	昆明-----	76
80. 尿路结石症	王以敬等	上海-----	77
81. 泌尿生殖系血吸虫病	高日枚等	上海-----	78
82. 阴茎肉瘤虫病	陈家麟等	上海-----	80
83. 阴茎结核	潘安生等	天津-----	80
84. 骨关节结核病灶清除疗法	方先之等	天津-----	81
85. 脊椎结核手术治疗	屠开元等	上海-----	83
86. 脊椎结核的外科治疗	王桂生等	北京-----	84
87. 骨关节结核的化学治疗 (牀床分析及细菌学观察)	冯傅汉等	北京-----	85
88. 脊椎结核病之脊椎融合术手术併发症之研究	过邦輔等	上海-----	87
89. 股骨大粗隆结核	宋献文等	北京-----	92
90. 四肢骨和关节结核之手术治疗	屠开元等	上海-----	93
91. 骨与关节结核	葛宝丰等	兰州-----	94
92. 胫骨之缺损和不连接的治疗	陈景霞	沈阳-----	95
93. 髓内针固定术治疗长骨干骨折	王泰仪等	武汉-----	97
94. 股骨颈骨折的治疗	楊克勤等	北京-----	97
95. 脊椎滑脱症	葛宝丰等	兰州-----	99

96、新法根治慢性骨髓炎的

初步报告

朱 焱 杭州 -----100

97、膝关节先天性盘状半月

板

孟继懋等 北京 -----100

98、髂腹间截肢术

刘戴生等 哈尔滨 -----101

99、塑膠股骨头对组织所
引起的反应

葛宝丰等 兰州 -----102

100、胸腰椎压碎性骨折及骨

折脱臼

陈 敏等 唐山 -----103

祖国正骨科的科学成就

叶衍庆

本文将祖国历代正骨科的科学成就，作一有系统的介绍。从本文的内容可以证明下列四点：

一、惟有在中西医结合之下，西医向中医学习才能发掘和整理祖国的宝贵遗产。

二、祖国正骨科的方法，一部分是和现在西医所采用的相同。

三、祖国正骨科的方法，除一小部分已被世界各国採用外，其餘大部分尚未被採用。本文介绍几个未被採用的例子和它们应用的措施。惟必须向中医学习后西医才能应用。

四、本文发表後，欧美矫形外科的历史必须重新写过，因祖国正骨科的某些方面都要比欧洲早数百年至千餘年。

第一部分內容

一、周代（公元前十一世紀）正骨科的情况。

二、漢代 華佗（公元141—203？）五禽戏与现代体育疗法相对照。

三、隋代 巢元方论金瘡的治疗用後果和现代创伤学相对照。在巢氏病源书中（公元610年）採用下列內容：

（一）断骨的早期缝合和缺血性坏死。

（二）治疗穿皮骨折的方法和持续性出血。

（三）破伤风的症状。

（四）动脉瘤的症状。

（五）瘡伤缝合後化脓的原因和症状。

（六）瘡口不愈合的原因和治疗方法。

四、唐代

（一）孫思邈（公元581—682）千金方书中的下颌脱臼复位

法与现代的方法相对照。

(二) 王燕外台秘要书中(公元752)物煎敷治疗肢痛方法

与 KENNY氏法相对照。

(三) 蔺道者仙授理伤续断秘方。(公元841-846) 内容:

(1) 治疗骨折原则

(2) 搬运方法

(3) 固定方法

(4) 穿皮骨折的治疗原则。

以上四点与现代骨折的治疗方法相对照。

註: 宋代 未读到合适资料。

五、元代 危亦林在世医得效方书中(公元1337)有系统的骨折和脱臼治疗原则。 内容:

(一) 麻醉的原则与现代麻醉法相对照。

(二) 危氏手法搬运的原则与现代的相对照。

(三) 危氏对于脱臼病例「地主服早期活动的预防防止再脱臼倾向」与现代治疗脱臼的原则相对照。

六、明代

(一)、金疮秘法禁方(明人抄本)(公元1368-1644) 书中

摘下的内容:

(1) 银线缝合伤口

(2) 骨折的检查方法和复位方法。

(3) 治疗穿皮骨折方法与现代的方法相对照。

(二) 王肯堂证治准绳书中(公元1608)颈部骨折复位方

法与现代肱骨颈骨折复位法的对照。

七、清代 正骨心法要旨书中(公元1749)矫形外科器具和

支架的应用:

(一) 搬运法与 Thomae 氏的 Ham t Dam 方法相对照。

(二) 攀索悬吊复位法与 Watson Jones 氏悬吊石膏法相对照。

(三) 通木与现代背夹相对照。

(四) 腰柱与现代腰骶托相对照。

第二部分内容

指出古代一些骨折脱臼的复位方法是有科学根据的，并且有一些的根据。在欧美文献中本人还没有发现过。对于这种方法的应用应该在医学院中应学习，共同研究改进使它变成先进方法。

(一) 危亦林氏悬索复位法处理髋关节的半脱臼。

(二) 髌骨脱臼或骨折的抱膝疗法在不能施行手术的病人身上应用，是有价值的。

(三) 王肯堂氏非过伸性的脊柱复位法。

举例：

从祖国历代文献中摘出古代医家处理骨折和脱臼的方法和原理，与现代复位法相对照，以证明祖国正骨科的光辉科学成就远在欧美各国之先。例如治疗脊柱骨折在欧美文献中尚无复位方法，直至1927年始有Jarvis氏首创过伸复位法，而祖国早在元代公元1337已由危亦林发明颈法。

在治疗脊柱损伤引起的躯干畸形，Watson Jones 氏在1935年出版的 *Fractures & Joint injuries* 书中用悬吊法复位，而祖国在清初出版的 *正骨心法要旨* 书中即用同样方法处理同样损伤性畸形。

其他例子在论文中。

近五十年來祖國在臨床麻醉方面的

成就和貢獻

吳 瑛

本文根據近五十年來國內醫學文獻中有關麻醉學的論文概分3.祖國在臨床麻醉方面的成就。參攷文獻45篇，其中大部是祖國學者從國內期刊發表的少數是外國學者的著作，另有少數是祖國學者從國外期刊中發表的論文。

在祖國醫學文獻中麻醉藥物的使用歷史悠久。祖國外科的鼻祖華佗早在二—3世紀即用麻沸湯作全身麻醉施行剖腹術。16世紀李時珍的本草綱目中記載的止痛藥更多。但由於過去對祖國文化遺產未予重視，在1900—1949年間只有少數學者對麻醉藥作些試驗研究，其中包括一些麻醉藥物，但未進展到臨床應用。

在1900年前後用氯仿及乙醚的全身麻醉術引入我國，1916年曾有人報告氯仿麻醉的死亡率為33%，使人聞而生畏。1918年已有人做腰椎麻醉，當時用的藥物是Propocaine。由1924年起層層的使用日益增多，全麻則相應的減少。在1930—1949年間麻醉的應用已相當廣泛，但在技術上及設備仍甚簡陋。只有少數醫學院校才有麻醉機的設備。

1949年解放以後六年來由於黨及政府正確的領導，麻醉學與其他醫學部門一樣，得到了迅速的發展。乙醚及普魯卡因都已能自制國產，氧氣治療普遍使用。麻醉機及氣管內麻醉的用具都已國產。六年來各醫學院校至點培養臨床麻醉的教學及組織短期進修。現全國各大城市及中小城市的醫院中都能普遍的正確的使用各種麻醉。1949—1950年間各地出版普遍成立。六年來麻醉方面的專著，論文在質和量的方面都是前所未有的。在政府的正

破頭骨下，及祖國醫藥的努力下，來自臨床麻醉學的發展是可以預期的。

中國近五十年來的整形外科

倪 葆 蒼

本文根據國內整形外科文獻 73 篇，概述了 50 年來我國整形外科的發展情況。遠至 1500 年以前醫書中已有醫補元缺的記載；1901 年已有外國醫生在北京及上海做植皮術。1928 年上海醫學院內開始設有整形外科的課程，當時稱為成形外科。50 年來整形外科在我國的發展是緩慢的。解放以前國人發表有關整形外科論文非常稀少。我國整形外科的發展是從解放以後才開始的。本文就以下各項列舉了我國作者的貢獻：植皮術；唇裂縫補術；腭裂縫合術；鼻的修復；下頷骨整形手術；眼的修復，其中最有成就的是角膜移植術。

五十年來泌尿科之發展與成就

王 以 敬

本文將我國泌尿科的發展分為四個階段。由 1905—1921 為醞釀階段；當時醫學尚未分科，一般醫師所處理的泌尿科疾患以性病佔大多數，其次為膀胱結石。由 1920—1930 年為萌芽階段；這時各大醫學院附屬醫院已有泌尿科，醫學院課程中也列有泌尿科一項，國內出現一些泌尿科的專科人材。在檢查技術上也大有進步，X 線、膀胱鏡、尿道鏡等已開始使用。在這階段的國內文獻中有泌尿科論文 13 篇，其內容仍以性病及結石為主；結核、腫瘤及前列腺疾患只佔少數。由 1931—1949 為培養階段；此時我國泌尿科已有相當基礎，學術的水平較差，提高。此階段內

—— 6 ——

共有論文40篇，其內容包括腎結核，尿路結石，前列腺肥大症，及腫瘤。但1937年膀胱癌發現後對尿路感染的治療已較前進步，1946年以後抗生素在我國泌尿科中也得到廣泛應用。1947年泌尿科學會在上海正式成立。總括看來此時期泌尿科是有成績的，但是成績不大，這是由於當時在反動政府的統治下，泌尿科的發展正如其他科學一樣是得不到支持的。由1949年全國解放以後為泌尿科的發展階段。由於政府重視科學的發展，支持科學家的工作，泌尿科近年來的發展是前所未有的。1949年以後國內期刊中共發表泌尿科論文65篇，在質的方面有的已接近國際水平。例如腎切除的死亡率在最早的世界文獻中曾高到58%，近年降為0.7%，而我國近年根據吳德誠等383次腎切除的統計為0.8%。根據同一報告腎切口的愈合情況在1949年以後有3%的瘻道形成，但據國外報告（Hanman氏）在鏈霉素使用以後腎切除後切口瘻管形成的百分數下降至27%，以上的事實都是說明在某些問題上我國泌尿科的技术已接近或超出國際水平。本文對1949年以後國內泌尿科文獻做了綜述。其中也指出了目前我們做得比較差的地方，膀胱腫瘤的治療就是其中之一。作者相信今後我國泌尿科的發展前途是不可限量的。

五十年來我國在泌尿科的成就

熊汝成

本文根據國內文獻概述我國50年來泌尿科的成就。參攷文獻共194篇，其中大部是國內泌尿科專家在我國期刊中發表的論文，少數是外國作者的著作，尚有少數是我國專家在國外期刊中發表的。

本文是按泌尿科疾患分類的序次陳述的；內容包括：一般的統計資料，例如關於腎臟解剖的研究，包皮的研究等；泌尿系的

先天脾胃弱；慢性肝病；感染；結核；鱗石；藥物；腰痛；外傷；及寄生蟲疾患。

對我國近年來外科診斷技術的進步及器材製造的成就也做了介紹。根據作者個人造訪，上海天龍膠片廠於1955年製成我國第一架膀胱鏡，同時上海民明藥廠製成30% UroKon，並經專家應用，證明它是一種理想的靜脈內泌尿系造影劑。

重慶市第八中醫院改進“枯痔療法”的

經驗介紹

李升泰

張康輝

張思敏

蔣俊山

周代興

范傑生

汪思明

易純一

枯痔療法有優點亦有缺點。最嚴重的缺點就是中毒和局部灼傷，過去治療的450例中，體溫上升在攝氏39°以上者有38例（11.5%），並有一例死亡。這就具體的說明了它的危險性很大。為了使我國固有的優良療法順利推廣，我們在枯痔療法原有的基礎上，進行了改進；先於痔內注射氯化鈣，然後用枯痔散塗內痔的根部，共治療146例，完全痊癒者115例，一般反應良好，痛苦輕微，容易掌握，住院日期平均23.13日。因此法為初次使用為觀察其全部痔瘡，有意延長了住院日期，脫落日期平均是10多天，局部的改變，肉眼觀察與枯痔療法極相類似，注射後局部不用枯痔散者42例，其中局部脫落不全者10例，另有4例體溫升高至38.8°C之間，注射後使用枯痔散94例中，於48小時後用藥者無體溫升高現象，於24小時到48小時之間用藥的16例中有4例體溫升高，至38.2°C之間，有一例40°C。最後本院所有病例，皆於注射後48小時用枯痔散塗於痔的根部，藥量為0.4，0.5，0.6，一直未發現有不適反應，只感局部墜脹，仍有極微的刺痛。根據我們的觀察，局部用氯化鈣注射後於

痔的根部使用硝酸散最為滿意。克服了痔瘡的缺點。我們選取注射的藥物處方如下：

10%氯化鈣10 毫升+0.1-0.2毫升純石炭酸+200毫克奴卡因，有時可加數滴肾上腺素，按痔核位置進行注射。

內痔插藥療法

陸 琦

本文報告自1954年3月至1955年6月在浙江醫學院附屬第二醫院實驗L內痔插藥療法7115例的治療結果，治療時間，最短為10天（18.3%），最長為35天（2.6%），以11-15天的人數為最多（47.8）。治療率94.8%，其中以血管痔型效果最好，靜脈瘤型及纖維瘤型療效緩慢或不顯著。內痔與外痔治療效果一致，故此法可推廣於內痔治療。此法的適應證為：1、中、晚期內痔，即便脫肛垂肛或動脈硬化須稍加壓者。2、後期脫肛內痔，雖經常脫在肛門外，但括約肌整復者。3、絞窄性內痔引起血栓或潰爛者。4、貧血，肺結核或老年病者。禁忌證為：1、無脫肛症狀僅有流血的初期內痔。2、直腸及肛門部有急慢性感染，如肛門直腸周圍膿腫等併發症者。3、類似癌腫或惡肉樣結締組織硬化者。4、懷孕期中及腎臟病患者。5、併發其他全身症狀者。所用藥物利用藥液製成針狀藥條（長3厘米，形如火柴面頭稍大），主劑為氯石，鴉石，外加奴卡因等14種藥劑配製。製成藥條後，每條含藥量為0.016克，倘個人總插藥量為50條，共含藥量為0.8克。局部使用奴卡因藥水，插藥後局部無感覺51例（44.4%），感肛門部灼熱脹痛的41例（40.0%），有尿意頻數的28例（24.3%），有腹脹的20例（17.4%），有疼痛者13例（11.3%）。全數病例中25例（21.7%）插藥後有食慾減退，22例（19.1%）有輕度寒熱，21例（18.3%）感疲倦。插藥後較嚴重的併發

症为术后出血，曾有3例，均在插药后7日内发生，经处理后良好。本疗法操作简易，疗效较显，治疗中不影响患者日常工作，故容易推广。

栝蒌钉疗法的介绍

錢 本 忠

本文介绍福州等地流行之一种对内痔具有显著疗效之“栝蒌钉”。详述了配方，钉药的制备，及治疗时操作方法，并分析了44个病例，指出併发症产生的原因及其克服方法。

针灸治疗脊椎结核荐肠头节结核的初步观察

郑 魁 山

本文将数年来在华北中医实验所及针灸研究所工作中遇到的六名脊椎结核和荐肠头节结核患者，其中：全愈者占16.7%，进步者占66.6%，无效者占16.7%。

虽然效果良好，但因病例太少，不能说明全面问题。

在所附三个病例中，概括地介绍了针灸治疗脊椎结核和荐肠头节结核的取穴和手法等，以供参考。

针灸治疗33例脊椎炎(腰痛)病的初步观察

郑 魁 山

本文报告了用针灸治疗33例风湿性脊椎头节炎患者，其中：痊愈者占42.4%，显效者占21.2%，进步者占30.3%，无效者占6.1%。