

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，是本院的一个重点，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，对人民作出更大的贡献。

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癰瘤（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

雷丸治疗钩虫病的初步疗效观察

上海中医学院

1959年9月

雷丸治疗钩虫病的初步疗效观察

上海中医学院

顾景琰 肖珙 丁頌勳 余燕翼 苏永庆

指导者 黄文东

钩虫病是我国常见的肠寄生虫病，尤其在农村，流行更为广泛，严重危害农民健康。因此，防治钩虫病是我国重要医疗保健工作之一。解放后在党的中医政策的光辉照耀下，运用中药治疗钩虫的研究工作在各地开展，文献报道已不下十余篇。张武年、蔡鸿恩等氏所观察的结果认为中药治疗钩虫病有一定疗效；而李明法、罗宗极等氏观察的结果则不同，认为中药对钩虫无确实疗效。有鉴于西药如四氯乙烯等对钩虫病的疗效虽还不差，但有一定的毒性反应，不利于大规模集体治疗；一溴二萘酚的毒性虽小而疗效则不很理想。因此进一步发掘和研究中药对钩虫病的治疗仍然十分迫切需要。1958年底我院到上海县人民公社进行除害灭病工作，而治疗钩虫病亦是重点任务之一，因此有机会进行运用中药治疗钩虫病的研究工作，所获得的初步结果，尚称满意。兹就雷丸对钩虫病的疗效作初步分析报道。

一、治疗对象

我们检查和治疗的范围是勤丰公社所属塘湾镇及镇附近部分农民。本文的主要观察对象是塘湾小学的学生。凡经过饱和盐水漂浮法检查大便为阳性者均加以治疗。

塘湾镇居民及附近农民的钩虫阳性率为53.6%。经中药雷丸治疗而又进行大便复查的共有60例；其中学生51人，农民9人；男女之比约为2:1(40:20)；年龄最小5岁，最大57岁，14岁以下者居多（见附表一）。大便检查，合併蛔虫感染者42人，占66.7%。一般均无明显的症状和体征。

(附表一) 年龄统计

年 龄	5—9	10—14	15—19	20—24	25—29	30—34	35—39	40—44	45以上
人 数	24	26	4	0	1	1	0	1	3

二、药物制备和治疗方法

所用雷丸系由上海市药材公司供给生药，经徐重道药厂研为粉末。我们吸收上海市437厂中医科以雷丸治疗钩虫的经验，采用雷丸粉四两分作三份，每日空腹时顿服一份。（配合学校具体情况，多在下午三时左右给药。）儿童10岁以下，每次服用七钱，每日一次，连服三日；10岁以上者每次剂量为一两。初时采用直接给予粉剂，患者不易接受；曾用甘草汤配服，较易接受；最后以糖精水将药粉调成糊状，最受患者欢迎。

服药后会抽选18人连续三天作大便蛔虫检查。一般患者均在服药一週后作大便虫卵的复查。

三、疗效观察

经过大便复查，钩虫卵由阳性转为阴性者，小学生51人中有40人，农民9人中有8人，共計60人中有48人，有效率达80%。合併蛔虫感染的42人中，由阳性转为阴性的有27人，有效率达64.3%。同时在淘虫检查时发现排出蛔虫一条及鞭虫一对。（見附表2。）

（附表二） 治疗前后大便检查結果

姓 名	性 别	年 龄	大 便 檢 查 結 果						姓 名	性 别	年 龄	大 便 檢 查 結 果			
			治 疗 前			治 疗 后						治 疗 前		治 疗 后	
			鉤虫卵	蛔虫卵	鞭虫	鉤虫卵	蛔虫卵	鞭虫				鉤虫卵	蛔虫卵	鉤虫卵	蛔虫卵
蔣××	男	6	+	+		—	—		彭××	男	9	+	+	—	—
姚××	男	7	+	+		—	—		蔣××	男	9	+	+	+	+
翁××	女	7	+	+		—	—		翁××	男	9	+	+	—	—
張××	女	7	+	—		—	—		何××	男	11	+	+	—	—
王××	男	10	+	+		—	+		翁××	男	9	+	—	—	—
朱××	男	9	+	+		—	+		張××	男	10	+	—	—	—
王××	男	9	+	—		+	—		馬××	男	10	+	+	—	+
盛××	女	9	+	+		+	—		翁××	女	10	+	+	—	—
彭××	男	8	+	+		+	+		翁××	男	10	+	+	—	+
李××	男	9	+	—		—	—		凌××	男	11	+	—	—	—
陆××	女	9	+	+		—	—		陈××	女	15	+	+	—	—
翁××	女	9	+	—		—	+		陈××	男	13	+	+	—	+
沈××	男	8	+	—		—	—		陈××	男	12	+	—	+	—
凌××	女	9	+	+		—	—		徐××	男	13	+	—	—	+
王××	男	10	+	—		—	—		朱××	男	11	+	—	+	—
彭××	女	9	+	—		—	+		姚××	男	14	+	+	—	—
凌××	女	8	+	+		—	+		姚××	男	13	+	—	+	—
龍××	男	9	+	+		—	+		楊××	男	14	+	+	+	—
彭××	男	12	+	—		—	—	+	李××	男	16	+	+	—	—
杜××	男	9	+	+		+	—		李××	男	12	+	+	—	+
彭××	男	8	+	+		—	—		李××	男	12	+	+	—	—
何××	女	11	+	+		+	—		曹××	男	12	+	+	—	+
費××	女	15	+	+		—	+		翁××	女	33	+	+	—	—
盛××	女	13	+	+		—	—		宋××	女	19	+	+	—	—
楊××	男	12	+	+		—	+		金××	男	49	+	+	—	+
康××	女	12	+	+		—	—		王××	女	47	+	+	—	—
宋××	男	12	+	+		+	—		金××	女	42	+	+	—	—
宋××	男	13	+	—		—	—		林××	男	7	+	—	—	—
耿××	男	13	+	—		—	—		彭××	男	5	+	—	—	—
									金××	女	25	+	+	—	—
									謝××	女	57	+	+	—	—

四、反应情况

一般服用雷九后并无任何严重不良反应。常见的有作呕、嘔吐、腹痛、腹瀉、头晕等，不予治疗亦能自愈。出现上述反应者如繼續服藥，亦不加重反应；对工作和学习并无影响。（見附表三。）

（附表三） 药后反应統計

反应名称	嘔吐	头晕	食欲减退	作呕	腹瀉	腹痛	腹鳴	胃痛	喉干
人数	7	6	3	23	5	7	2	1	1
百分率	3.82%	3.26%	1.63%	12.92%	2.81%	3.62%	1.12%	0.56%	0.56%

（雷九受治总人数 178 人）

五、討 論

雷九是中藥中的重要杀虫药。学名 *Omphalia lapidescens* Schraet, 又名雷实、雷矢、竹荪，是一种菌类植物，寄生于竹根。大小如粟，狀如猪苓而固，性苦寒。产于四川、湖南、贵州、汉中等地。主要功效为杀虫。神农本草經：“雷九杀三虫，逐毒气。”名医別錄：“雷九除皮中热結积，蠱毒、白虫，寸白自出不止。”近代运用雷九主要在于驅除蟯虫。文献中最早以雷九治疗鉤虫的是常熟市第二人民医院及該市卫生科邵預凡、繆心龙二氏(1956年)。

（疗效80%以上）。后上海市437厂中医科亦吸收常熟市經驗而进行雷九治疗鉤虫病的观察，疗效85%。本文59例的初步观察，疗效也是达到80%。由此可见，雷九对鉤虫病是有相当的疗效，值得进一步观察和研究。

雷九的有效成分系一种棕灰色无臭无味的蛋白質分解酶，对热不安定，加热至60°C, 30分鐘时其分解蛋白質的效力就大部丧失，到60分鐘时則完全失效。因此雷九不宜作煎剂，以粉剂片剂等为合适。

根据目前的資料都認為雷九对蟯虫的驅虫作用不在麻痹虫体，而是在腸内通过雷九有效成分对蛋白質的分解作用而將虫节破坏，所以服藥后从大便中不一定檢到虫节。我們也进行了18例治疗后的淘虫檢查，未曾找到鉤虫；其原因可能也是由于雷九的化虫作用。关于治疗鉤虫药物的疗效估价問題，我們認為單凭淘虫檢查来决定，是不夠全面的。若是症狀消失，追蹤檢查大便虫卵而反复阴性者應該足以說明其疗效。

一般記載，服用雷九后仅有輕度头晕和嘔心，无腹痛腹瀉等副作用。在我們的观察中，反应确实不严重，而嘔吐腹痛腹瀉等副作用还是見到的。在小學生中，服第二次藥粉时曾配服甘草湯。发现这次药后很少反应。是否甘草能解除雷九的副作用，尚难肯定，可以繼續研究。

根据日人中条、黑川兩氏用大蒜酒精浸出物口服治疗十二指腸鉤虫，获得滿意結果的經驗，我們试图在服用雷九同时，給部分患者加服生大蒜一个以观察疗效的变化。但因小學生都不习惯服用生大蒜，因此只有七例在第三次服藥时加食生大蒜一瓣。观察結果七例中有五例的大便虫卵檢查轉为阴性。这一結果与总有效率比較，由于例数太少，大蒜用量不足，很难說明什么問題。

本文12例无效病例中，从服藥次数（均服足三次），服藥方法，感染程度（12例中仅有

4例原来鈎虫卵阳性程度为廿卅)等方面都找不到足以說明其无效的理由。

古代文献中有雷丸“利丈夫不利女子”之說。而从我們观察的結果中看,以疗效来說,48例有效病例中男女之比近乎2:1(31:17)(治疗人数的男女之比亦为2:1),以反应来說,有反应者20人,男女之比为13:7,并无对女子不利的現象。因此在使用雷丸时似乎不必拘泥男女性别之差。古人所以有此說,或許由于該药性味苦寒,犹恐对女子,尤经期前后有所不利,故而提出此点以作警惕,亦未可知。

目前所用雷丸的成人剂量每次約需一兩二錢,虽然該药并无不良气味,但大包粉剂即使調成糊狀,数量也不小,因此患者对服药总有些畏惧,何况每一疗程須連服三次,在大规模集体治疗尤其农村,还是有所不便。所以剂量的紧缩,剂型的改良以及疗效的提高都值得进一步研究。我們認為提取雷丸有效成分,这是今后改良剂型和剂量,提高疗效的研究方向之一。

从本文60例观察,雷丸对蛔虫也有一定作用。这点与邵、繆二氏的观察結果有所出入。虽然在淘虫檢查时曾发现一对蛔虫,而在大便虫卵檢查中缺乏充分資料,所以雷丸对蛔虫的疗效,目前还不肯肯定。

六、結 論

(1) 本文报告中雷丸粉治疗60例鈎虫病。在服药一週后作方便的虫卵复查,有效率达80%。并且无严重副作用,适宜于农村大规模集体治疗。

(2) 从本文60例的观察結果,雷丸对蛔虫也有一定疗效。

(3) 本文对雷丸的药性及药理作了簡單介紹,并对我們运用雷丸的治疗方法和結果作了扼要的討論。

(4) 建議从提炼雷丸有效成分来改良雷丸的剂型剂量并提高疗效的研究方向。

参 考 文 献

- (1) 張武年:板橋治疗十二指腸鈎虫病十例初步观察。中华医学杂志,5:460-461,1955
- (2) 蔡鴻恩:板橋煎剂对61例十二指腸鈎虫病疗效的初步分析。中华医学杂志,5:371,1957
- (3) 王胜森等:板橋煎剂治疗鈎虫病功效的探討。中华医学杂志,42:1511,1956
- (4) 屈書樸等:板橋煎剂治疗十二指腸鈎虫的初步观察。中华医学杂志,43:807,1957
- (5) 罗宗极等:板橋子煎剂治疗鈎虫病30例的初步观察。中华医学杂志,44:878,1958
- (6) 李明法等:中药治疗鈎虫病的临床观察。中华医学杂志,44:67,1958
- (7) 朱頌:中药的藥理与应用。1958年5月版
- (8) 魏子谷治疗十二指腸鈎虫的初步报告。中医杂志,1957年10月号
- (9) 刘国声:雷丸对蛔虫病的疗效。中医杂志1955年3月号28頁
- (10) 重庆市第二中医院:用中药苦楝片驅虫工作中发现驅鈎虫显著疗效报导。中医杂志,5:372-375,1957
- (11) 邵預凡等:使用中药雷丸治疗鈎虫病疗效观察。上海中医杂志1956年9月号23頁
- (12) 李仁余等:雷丸治疗鈎虫病20例报告。上海中医杂志1957年5月号22頁