

221825

庆祝建国30周年

学术报告会论文摘要

第2辑



南京医学院

一九七九年十月

目 录

有关同种原位肝移植的一些内科问题·····	1
同种异体原位肝移植超声波检查的应用·····	2
纤维胃镜检查600例临床小结·····	2
胃、十二指肠溃疡纤维胃镜检查 350 例分析·····	4
纤维胃镜诊断胃癌 152 例分析·····	5
应用黄芪注射液和复方黄芪注射液治疗消化性溃疡的疗效观察·····	6
纤维结肠镜临床运用 100 例小结·····	7
黄芪注射液治疗萎缩性胃炎疗效观察·····	7
141例手术后胃纤维胃镜检查结果分析·····	9
纤维内窥镜诊断上消化道早期癌23例·····	10
癫痫后急性肺水肿(附 1 例报告)·····	11
胃血吸虫病(附 4 例报告)·····	12
纤维内窥镜诊断十二指肠多发性绒毛状腺癌瘤 1 例报告·····	13
上消化道出血纤维内窥镜 374 例检查分析·····	13
纤维内窥镜对食管、贲门癌的诊断价值(64例分析)·····	14
1014所部分人员冠心病复查报告·····	15
阿—斯氏综合症抢救的经验与教训·····	16
暂时性心房内起搏抢救锑剂中毒所致顽固性阿—斯综合症·····	16
左房粘液瘤的诊断(附 3 例临床报告)·····	17
50 例 QRS 环向量显著移前的分析·····	18
——关于左间隔分支阻滞的认识	
55例心房颤动病人左房大小的超声心动图观察·····	19
左房粘液瘤的超声心动图诊断·····	20
胸部闭合性外伤引起局限性心肌坏死 1 例报告·····	21
弯刀综合症 1 例·····	22
慢性肾功能衰竭 500 人次血液透析体会·····	22
急性药物中毒的透析治疗·····	23
晚期尿毒症并发14次急性肺水肿 1 例报告·····	24
肾功能衰竭并发高钾血症 8 例临床分析·····	25
人工肾抢救土牛膝引产致急性溶血肾功能衰竭成功 1 例报告·····	26
七种平喘气雾剂的疗效比较·····	27
喘立平气雾剂的疗效评价·····	27
喘立平栓剂的临床疗效观察·····	28
氨双气喘痛(NAB—365)即时平喘作用的疗效观察·····	28

国产前列腺素E ₁ 平喘作用的临床观察	29
石菖蒲注射液治疗4例肺性脑病小结	29
菖蒲制剂的临床研究(一)	30
——口服石菖蒲平喘疗效的观察	
菖蒲制剂的临床研究(二)	31
—— α -细辛醚治疗肺性脑病的初步观察	
菖蒲制剂的临床研究(三)	31
—— α -细辛醚对呼吸功能的影响	
石苇健补汤治疗支气管哮喘30例分析	32
右下肺动脉干和肺气肿病	32
肺气肿患者的心电图分析报告	33
肺肝界及其活动度用于判断慢性支气管炎是否并发肺气肿的临床价值	33
剑突下心音增强的临床意义	34
再论剑突下心音增强在肺心病临床上的诊断意义	34
敏喘宁防治哮喘的疗效观察	35
静脉滴注大蒜素治疗35例感染性疾病疗效分析	36
纤维支气管镜检查150例分析(摘要)	36
拔火罐为主治疗慢性气管炎的疗效观察	37
球红霉素对内脏白色念珠菌病的疗效观察	37
肺尖端单孢子菌病	38
——用球红霉素治愈的报导	
应用转移因子治疗弥漫性间质性肺炎两例报导	38
慢性支气管炎肺气肿医疗体育三年疗效观察	39
医疗体育对慢性支气管炎肺气肿患者肺功能的影响	40
医疗体育治疗慢性支气管炎肺气肿的五年疗效观察	40
甲状腺微粒体提取、甲状腺微粒体抗体补结法测定及其临床初步应用	41
17- α 羟化酶缺陷症	41
糖尿病合并胰岛素瘤	43
周期性柯兴氏病	43
尿崩症54例临床分析	44
糖尿病423例临床分析	45
慢性肾上腺皮质功能减退症(附35例临床分析)	46
急性白血病的诱导化疗及维持缓解化疗方案探讨小结	47
骨髓增生性疾病12例细胞遗传学观察	48
再生障碍性贫血死亡病例分析	49
妊娠与再生障碍性贫血	50
原发性巨核细胞再生低下性血小板减少性紫癜6例报告	50
成人难治性急性淋巴细胞型白血病的临床初步探讨	52
腹型恶性淋巴瘤(附36例临床分析)	53

多发性骨髓瘤18例临床分析·····	53
原位肝移植临床应用的初步体会·····	54
供肝切取与低温贮存·····	55
食管下端及胃的迷走神经解剖·····	56
——附 100 具尸体解剖观察结果	
胃大部切除术治疗溃疡病1800例分析·····	57
胆管结石的显微结构研究·····	57
胆道再手术的分析·····	58
中西医结合治愈胃肉瘤(附 1 例报告)·····	59
功能性胰岛细胞瘤(附10例报告)·····	60
耳针麻醉颈淋巴组织整块切除术·····	60
肠系膜上静脉下腔静脉侧侧吻合术治疗门静脉高压症·····	61
脾腔静脉吻合术·····	61
扩大的壁细胞迷走神经切断术治疗十二指肠溃疡·····	62
先天性胆总管囊肿·····	62
儿童甲状腺癌·····	63
甲状腺癌(附101例临床分析)·····	64
病理性自发性脾破裂·····	65
十二指肠良性肿瘤·····	66
腹腔蛔虫及其虫卵肉芽肿·····	67
颈动脉瘤的外科治疗·····	67
同种异体肾移植 2 例初步汇报·····	68
对超急性排异反应的认识·····	70
肾自体移植术治疗肾血管性高血压30例临床观察·····	71
男用节育药棉酚临床试用1928例总结·····	71
原发性醛固酮增多症11例临床分析·····	72
肾蒂淋巴管结扎治疗乳糜尿 115 例小结·····	73
耻骨切除显露下段尿道切口介绍·····	74
肾、肾上腺十一肋间切口评价·····	74
自制直针吻合法治疗陈旧性后尿道狭窄·····	75
中西医结合治疗泌尿系结石50例有效病例小结·····	76
旋磁疗法治疗慢性前列腺炎·····	76
肾结石肾部分切除革新介绍·····	77
肾血管平滑肌脂肪瘤 4 例报告·····	77
巨大骨肿瘤切除人工关节置换术·····	79
加压钢板治疗长管状骨骨折25例报告·····	79
病段切除术治疗上肢恶性肿瘤·····	80
用带肌蒂植骨和内固定治疗股骨颈骨折·····	81
带血管游离皮瓣移植术·····	81

股四头肌成形术·····	82
蒙氏骨折合并神经损伤(附 7 例报告)·····	83
跟腱损伤处理的探讨·····	84
50例腓动脉的起始与腓骨血供关系的研究(附 5 例带血管蒂游离腓骨移植术)·····	85
唇裂修复方法的选择·····	86
“Z”字成形术数学原理的探讨·····	86
150 例 腭裂的修复治疗·····	87
高血压脑出血的外科治疗(附 4 例报告)·····	88
颅内脑膜瘤 144 例报告·····	88
枕下入路行三叉神经感觉根切断术治疗三叉神经痛 169 例·····	89
急性外伤性硬脑膜下血肿54例分析·····	90
成人大脑外侧裂巨大原发性蛛网膜囊肿·····	91
——颅内高压少见原因和囊腔脑室“双洞”开窗分流术 1 例报告	
微血管吻合后的形态学变化·····	92
132 例 体外循环心内直视手术初步总结·····	93
二尖瓣瓣膜置换术·····	94
心房粘液瘤的外科治疗·····	95
经肱动脉作选择性冠状动脉造影术·····	95
肺隔离症(4 例报告及文献温习)·····	96
剖腹产指征的变迁(16年1152例资料分析)·····	97
1310例农村妇女子宫位置调查(摘要)·····	97
灵菌素治疗盆腔炎小结·····	98
灵菌素对人体吞噬细胞生理功能和SGPT, BUN 以及EKG的影响·····	99
南医附院1962—1978年产妇死亡报告·····	99
雷公藤治疗小儿肾病综合症的初步报告·····	100
近三年来10种致病菌对常用抗菌素及磺胺药的敏感率动态观察·····	101
21三体性综合症染色体分析·····	102
诊断小儿颅内肿瘤的体会·····	103
小儿过敏性紫癜86例的临床分析(附44例 1—19年随访结果)·····	105
286 例 正常小儿心电图分析·····	106
小儿高血压诊断程序的探讨·····	107
组织细胞增生症*17例报告·····	107
骨骼石化症 1 例 报告(摘要)·····	108
羚羊角及其他羊角注射液的细菌药敏试验结果·····	109
中西医结合治疗单疱病毒角膜炎的初步体会·····	110
中西医结合治疗黄斑盘状变性·····	111
长期保存角膜的板层移植·····	112
长期保存角膜的生化与组织检查·····	112
泪道穿线疗法·····	113

自制玻璃体置换器及其临床应用	114
眶内畸胎瘤 1 例报告	114
高安氏综合征(附 1 例报告)	115
角膜后玻璃样膜(附 1 例报告)	116
眼眶骨瘤 2 例报告(摘要)	117
高压氧治疗视神经视网膜炎致双目失明 1 例报告	117
练习眼底与屈光检查用的模型眼(教具改革之一)	118
示教用简单融合镜(教具改革之二)	119
医源性声带运动障碍	119
气管、支气管异物 522 例分析	120
噪音性耳聋 127 例调查报告	121
麻风患者细胞免疫功能研究	122
变应性坏死性小血管炎(附 8 例报告)	123
黄芪注射液治疗慢性乙型肝炎 120 例临床观察	124
胆汁淤滞性病毒性肝炎的诊断与治疗探讨	125
慢性肝炎中西医结合辨证分型和治疗探讨	126
榆皮香合剂治疗急性菌痢 90 例临床小结	127
福氏痢疾杆菌败血症	128
对流免疫电泳、补体结合及反向被动血凝法检测 HBsAg 的检出率和灵敏度的比较	129
植物血凝素和双链酶皮肤试验在乙型病毒性肝炎与流行性出血热的临床应用	129
e 抗原与血清 HBsAg 滴度的关系	130
聚肌胞治疗流行性出血热的临床观察(摘要)	131
转移因子治疗流行性出血热的临床观察	131
腹水型流行性出血热 27 例临床分析	132
应用 Twincoill 人工肾透析器抢救流行性出血热合并急性肾功能衰竭患者(摘要)	133
伤肾抗菌素对流行性出血热的不良影响	134
流行性出血热免疫功能检查及其意义的探讨	135
分补体 C ₃ 的测定及其在出血热病中的应用	137
接种狂犬疫苗所致脑膜脑炎	137
甲状腺肿块 22 例超声探查和病理分析	138
金链选择性脑室造影术	139
脑血管造影脑岛三角的计测及其对大脑半球占位性病变定位的意义	139
70 毫米电视摄影对 Conray 脑室造影的临床应用	140
眼球异物定位球内球外的判断(转眼切线投影测量法)	141
眼球异物定位投照时眼球偏斜的矫正法	142
48 例动脉导管未闭的平片 X 线像分析	142
左房粘液瘤(附 3 例报告)	143

胃壁造影及其临床使用价值(附107例分析).....	144
增强法静脉胆道造影及其临床使用价值.....	145
慢性胆囊炎的X线诊断(附200例分析).....	145
肾肿瘤100例的临床X线分析.....	146
腹膜后充气造影对肾上腺疾病的诊断价值.....	147
脑电阻图(脑血流图)临床应用.....	148
防治高血压病的医疗体育初步小结.....	149
牵引治疗腰椎间盘突出症208例远期疗效观察.....	150
超声心动检查在运动医学中的应用.....	151
踏旋器极量运动试验.....	152
击剑运动员的运动创伤.....	154
消肿化瘀膏的临床应用.....	155
江苏省运动员的营养调查.....	156
中药环轮宁控制性降压50例临床小结.....	156
中药降压剂环轮宁降压机制的实验研究.....	157
I、对犬神经节阻滞作用及组织胺释放作用的研究	
中药降压剂环轮宁降压机制的实验研究.....	158
II、对家兔心内传导系统及心肌收缩力量影响的研究	
甲状旁腺腺瘤摘除术的麻醉(摘要).....	159
嗜铬细胞瘤摘除术的麻醉经验.....	160
功能性胰岛细胞瘤摘除术的麻醉处理(附12例报告).....	160
原发性醛固酮增多症的麻醉处理(附11例报告).....	161
自主心搏停止98分钟抢救成功1例报告.....	162
同种原位肝移植术麻醉手术期间内稳失常及其处理(附2例报告).....	163
同种原位肝移植术麻醉处理(附1例报告).....	164
血清补体含量对矽肺诊断的意义.....	165
矽肺患者免疫功能检查的初步观察.....	166
苯致慢性中毒患者外周淋巴细胞染色体的改变.....	167
急性杀虫脒农药中毒后癔病发作4例临床病例报告.....	168
“治偏灵”治疗偏头痛36例临床探讨.....	169
加快中西医结合步伐,努力办好短期西医学习中医班.....	170
——十期西医学习中医脱产班,中医教学工作的点滴体会	
中药治疗风湿性关节炎60例临床观察.....	171
“抗炎灵”治疗急性炎症35例临床观察.....	171
中药治疗肩关节周围炎10例小结.....	172
关于慢性肾炎的治疗.....	173
略谈瘀血.....	174
“通里攻下法”治疗肠痛.....	174
茶叶的药用.....	175

保和丸加味治疗小儿喘息的点滴体会·····	176
治疗婴幼儿腹泻的点滴体会·····	177
中西医结合治疗小儿低热的初步探讨·····	177
针刺治疗108例周围性面瘫的疗效观察·····	178
针麻应用在纤维胃内窥镜检查198例效果观察·····	179
针刺治疗44例胃下垂的疗效初步观察·····	180
谈谈腕踝针治疗的体会(附234例疗效分析)·····	181
古代文献综述·····	182
——以《内经》为主,关于耳与人体脏腑,经络,诊断,治病的记述	
古代文献综述·····	182
——《肘后方》中,关于用耳治病的记述	
针刺治疗颈椎病突发剧痛1例疗效观察·····	183
CO ₂ 激光治疗常见声带疾病(附54例分析)·····	184
关于超短波疗法治疗剂量测定问题的探讨(介绍一种简易场强计及其测试	
150名正常人的报告)·····	185
耳鼻咽喉病的超短波疗法(附2704例分析)·····	186
关于紫外线治疗表浅性感染及腰腿痛症候群剂量问题的探讨(附791例分析)·····	186
紫外线治疗创伤感染209例·····	187
红花游子导入及单纯性直流电治疗慢性盆腔炎22例·····	188
音频治疗疤痕疙瘩35例的疗效观察·····	189
略谈影响紫外线治疗剂量的一些因素·····	190
苯致慢性中毒患者外周淋巴细胞染色体的改变·····	191
45例羊膜腔穿刺术与羊水细胞培养的点滴体会·····	192
全血组织胺荧光法测定·····	193
淋巴细胞交叉毒性试验对脏器移植的价值·····	193
133例肾脏病患者补体测定的临床观察·····	194
血清C ₃ 测定在肾脏疾病诊断中的价值·····	195
精氨酸琥珀酸裂解酶临床应用和动物实验的初步报告·····	196
血清乳酸脱氢酶同功酶对心脏疾病及其它疾病的诊断价值·····	197
解放以来我院在肝脏疾病血清酶学诊断方面的研究·····	199
孕妇尿雌三醇测定的临床应用(摘要)·····	200
慢性肾炎尿毒症患者的尿溶菌酶测定·····	201
VMA测定(对硝基苯氨法)的改进·····	202
从血液中分离出宋耐氏与福氏2a型痢疾杆菌实验室报导与病历探讨·····	204
肺浆细胞肉芽肿(报告一双侧病例伴血清免疫球蛋白增高)·····	206
膀胱内翻性乳头状瘤(附4例报告)·····	206
儿童乳腺癌(报告1例七岁男孩乳腺浸润性导管癌)·····	207
放射性同位素 ¹³³ 氙(¹³³ Xe)肺功能测定·····	207
放射性胶体 ¹⁹⁸ 金治疗耳廓浆液性软骨膜炎的初步报告·····	208

人血浆皮质醇放射免疫测定的临床应用·····	208
大蒜注射剂的研究·····	209
酸水解法制备水牛角注射液·····	210
引产用利凡诺宫腔注射剂·····	211
引产用干脐带的制备·····	212
黄芩甙提取工艺研究·····	212
心电向量图机附加心电图描记装置·····	213
105例听神经瘤手术前后的护理·····	213
560人次血液透析护理工作中的几点体会·····	214
谈谈疑难静脉的保护与穿刺·····	216
喉癌手术后预防感染的护理·····	217
如何做好肝炎门诊病员的思想工作·····	218
介绍一种自动静脉注射器·····	219
同种原位肝移植手术前后的护理·····	220

有关同种原位肝移植的一些内科问题

附 院

内科消化组 黄汉斌 何机典 孙宏训

外 科 马允平 杜竟辉 谈骏生 宋礼安

麻 醉 科 林桂芳

我院于1979年1月10日在动物肝移植实验的基础上,成功地为一37岁贫农女社员晚期肝癌病人施行了同种异体原位肝移植术,存活了59天,最后死于肺癌转移伴感染,肺功能衰竭,败血症。本文对肝移植受者和供体选择进行了文献复习及讨论,我们认为一般原发性肝癌发病后平均生存期仅几个月,对那些晚期已不能进行肝叶切除进行根治而经详细检查又无远处转移者,如能进行肝脏移植而延长其寿命,应该说也是有其价值的。对A B O血型相容性如能相同最好,本病例未作H L—A组织相容性的选择,细胞毒抗体配型为16.6 % 阳性。由于肝移植等待移植器官的时间紧迫,肝移植后的排异反应不象肾移植那样,要轻微得多,一般来说对于常规的免疫限制不如肾移植那样严格,对供——受者的选择不是主要的。手术前须作各项常规检查,包括心、肝、肾功能检查,凝血机制及免疫指标的测定等。术前先进行化疗及加强支持治疗。术中须与麻醉科共同监护,协同及时处理随时可以出现体温、血压下降,电解质紊乱及酸碱平衡失调,凝血机制的恶化,血糖改变及发生心脏骤停等。我们在门静脉血流开放前,将郁积于门脉系统的血流出约500毫升,这样可以避免含钾量高的酸性血液进入体循环而发生不良影响。在阻断门静脉、肝动脉、下腔静脉的瞬间,因回心血量可以骤减50%,此时应快速输血。肝移植术出血量多,如大量输入冷的酸性库血(ACD)亦可引起心脏停搏,术中先后根据血气分析,予以5 % 碳酸氢钠,术中对低血糖、低钾、高钾都予以及时纠正。本病例凝血机制大致在正常范围未作特殊处理。术后第八天出现了一次急性排异反应,根据临床表现及 ^3H —TdR等测定,我们应用了琥珀酸钠氢化考的松3000mg及环磷酰胺200mg连续冲击治疗三天,得到了控制,本文对急性排异及免疫抑制的治疗进行了讨论。术后各种感染是引起死亡的主要原因之一,本病例虽经各种抗菌素治疗,最后出现产气杆菌败血症,尸解右侧胸腔积脓(大肠杆菌),另有曲菌及巨细胞病毒感染,是否与长期应用免疫抑制剂有关,值得注意。术后肝内淤胆引起黄疸是一个最常见的问题,急性和慢性排异引起肝内胆汁郁滞可具有梗阻性黄疸的特征,而感染、胆道并发症又可具肝内郁胆的特征,三者临床往往难以区别,本病例术后36天曾作肝穿刺,术后55天再次剖腹探查均未能完全肯定黄疸的原因,我们认为肝内郁胆的发生可能是多因素的,要结合临床及实验室客观检查,用药要权衡得失,不要过分强调某一因素而顾此失彼。本文对术后的治疗,并发症的出现及预防,实验室的检查,中西医结合问题,参考了文献,作了一些综述及提出了一些我们的体会。

同种异体原位肝移植超声波检查的应用

附 院

内科消化组 黄汉斌 叶家雁

外 科 马允平 杜竟辉 谈骏生 宋礼安

国内外曾有对肾移植超声波检查的报告,并认为有一定的参考意义。肝移植超声波的改变国外尚未见报导,国内仅有武汉医学院内部资料报告一篇。我院今年来先后进行了二例原位肝移植,一例存活了59天,另一例存活60天仍在继续治疗观察中。二例患者前一例作了10次,后一例已作14次超声波检查。在肝移植后,由于供肝本身质量加之供肝受缺血、灌注、冷保藏等影响,可以发生不同程度的肝脏损伤,早期均有稀疏微波至密集低小波出现,急性排异时,二例均出现丛状波,后一例并有高波,肝脏体积在前后径及上下径均有增大0.5~2厘米之间的改变,待急性排异得到控制及肝内病理变化消退,肝脏体积可以缩小,丛波、消失,其他波型亦好转。本文第一例死亡前丛波已消失,死后尸解实证,丛波亦非肝内癌肿引起,与武医报导相同。但在病程中肝脏大小变化与临床表现并不完全一致,异常波型出现本身与肝内郁胆,感染发热、肝功能损害等可能亦有一定关连。由于超声波检查方便,可以不受条件限制,可以反复观察移植肝的动态改变,尤其当出现疑有排异或探查有无肝外梗阻而出现胆囊增大,胆管液性平段等,对膈下及腹腔包括肝脏本身有无脓肿、腹水、肝包膜下积液、胸腔有无积液等均有一定帮助,值得我们今后进一步摸索研究。

纤维胃镜检查600例临床小结

附院内科消化组

我们应用纤维胃镜检查了600例上消化道疾病患者,现将其结果分析如下:

一、一般资料及检查所见(表)

表 600 例 纤维 胃 镜 检 查 结 果

胃 镜 诊 断			例 数
食 道 疾 患	食 道 憩 室		2
	食 道 炎		8
	食 道 癌		11
	疑 食 道 癌		5
	食 道 贲 门 癌		6

表 600 例 纤维胃镜检查 结果

胃 镜 诊 断		例 数
慢 胃 性 炎	浅 表 性 胃 炎 *	233
	萎 缩 性 胃 炎	57
	肥 厚 性 胃 炎	8
胃 窦 炎		55
糜烂出血性胃炎		11
手 术 后 胃 炎		26
胃溃疡(浅表:复合:贲门)		34(9:2:1)
胃 息 肉		3
胃 癌		25
疑 胃 癌		4
十 二 指 肠 炎		8
十二指肠球部溃疡		6
吻合口狭窄或溃疡		3
其 它 * *		10
无 特 殊		85

注:*诊断慢性胃炎129例(系慢性浅表性胃炎的改变为主)

* *有胃粘膜脱垂,胃底静脉曲张,胃内蛔虫症等。

男482人,女118人,年龄最小者为18岁,最大者为72岁。插入到十二指肠者81例,异常为呈充血或轻度炎症22例,变形3例,溃疡4例。

二、胃镜与X线检查结果对照,有133例同时经过X线检查而属阴性者,胃镜检查23例无特殊发现外,皆有异常,尤其对慢性胃炎,较小的溃疡,纤镜检查具有优越性。

三、38例具有明显食道症状的患者,纤镜检查17例未见异常,阳性发现21例,计食道炎5例,痉挛1例,食道癌15例。

四、55例上消化道出血患者,纤镜检查未见异常6例,食道贲门癌3例,慢性胃炎38例,胃癌3例,溃疡2例。

五、33例胃手术患者纤镜26例有炎症,3例手术缝线存留。

六、本组溃疡,良性34例,恶性12例。部位胃角小弯19例,胃窦9例,幽门6例,胃体6例,贲门4例,吻合口2例。

凡疑有病变,而X线阴性,除严重心脏疾患,主动脉瘤、肺气肿、哮喘、H A A阳性及不合作者外,可用纤镜检查。本文对38例食道症状者,检查21例阳性,确定或否定了病变。原因不明上消化道出血,纤镜应用有必要。胃粘膜活检是诊断早期胃癌最可靠的方法。纤镜能弥补X线检查的不足。尤其对慢性胃炎、贲门部病变及浅表溃疡有其优越性和重要意义。

姜钰峰执笔

胃、十二指肠溃疡纤维胃镜 检查 350 例 分析

附院内科消化组 姜钰峰 虞茂兰 赵志泉

我院应用纤维内窥镜对4581例上消化道疾病患者检查、诊断为胃、十二指肠溃疡350例，占检查总人数的7.64%。检查资料分析如下：

一、一般资料及检查所见

性别及年龄：男性314例，女性36例。年龄41~60岁230例（66%）。职业：工农、技术人员和干部。病期：1~5年占多数。临床症状：有上腹痛、黑便、呕血黑便、腹胀，纳差，体重减轻，呕吐阻塞，上腹包块。

350例确诊为胃溃疡268例（76.55%），良性溃疡230例，恶性溃疡38例，十二指肠溃疡82例。在230例良性溃疡中，胃溃疡48.85%，胃多发性溃疡4.28%，幽门管溃疡7.14%，复合性溃疡3.14%，吻合口溃疡1.43%，空肠溃疡0.85%。

二、胃镜与X线检查结果：本组272例X线检查其阳性率为59.55%。

三、胃、十二指肠溃疡病变部位：268例胃溃疡以胃角最多，胃体次之，胃窦更次之。十二指肠溃疡以前后壁及小弯侧较多。恶性溃疡以胃角、胃窦及胃体大弯侧较多。

四、溃疡形态：良性溃疡以圆形和椭圆形为主，十二指肠溃疡以圆形、线形、疤痕为主。恶性溃疡以巨大溃疡及不整形为多。

纤维胃镜对溃疡的诊断，已成为重要的检查方法之一，幽门管溃疡本组25例，其特点为疼痛类似十二指肠溃疡或胃溃疡，容易大出血、呕血黑便均可，当X线检查往往不易证实。本组胃窦溃疡42例（18.04%）为良性。胃窦溃疡的特点：和幽门管溃疡相似的疼痛，恶心呕吐较多见，易出血，小浅溃疡比大深溃疡多见，多发性溃疡较胃体、底部的多，溃疡周围及胃窦有明显的炎症变化。本组54例胃窦溃疡，7例未查X线外，X线检查结果，22例阳性，阴性12例，9例诊断胃炎，狭窄2例，痉挛2例。

幽门管溃疡和胃窦溃疡的诊断，仍依X线和胃镜检查为主，胃镜检查更显示优越性。

良性溃疡和恶性溃疡的肉眼鉴别诊断：胃溃疡呈圆形或椭圆形，少数呈不规则形，边缘整齐其底为白色或黄色，恶性溃疡底部高低不平，与周围粘膜分界不清，溃疡周围常有高耸的壁，边缘出血或多个小溃疡或位于大弯侧见到溃疡都提示病变可能为恶性溃疡。

胃溃疡内窥镜分为三期（1）活动期（ A_1 ， A_2 ）；（2）愈合期（ H_1 ， H_2 ）；（3）疤痕（ S_1 ， S_2 ）。

胃角及胃窦溃疡内科治疗四个月以上不能愈合时，均视为难治性溃疡，如合并有萎缩性胃炎、间变，胃息肉等应以手术治疗为主，如一般胃溃疡和十二指肠溃疡，可以内科药物治疗，定期观察。

纤维胃镜诊断胃癌152例分析

附 院

内科消化组 姜钰峰 叶庆艾 黄汉斌 邵福娣 李经伟

我院自1974年3月开展纤维胃镜检查以来,共检查2931例上消化道疾病患者,其中经手术或直视下活检证实为胃癌者170例(占5.8%),现将152例的检查资料分析如下:

一、年龄、性别:年龄以40~60岁最多,本组115例占75.65%。男性123例,女性29例。

二、职业分布:工农各58例,干部18例,职员18例。

三、临床表现:病程半年以内的85例,占56.9%。症状以下列症状为主要表现者,上腹痛86例,消瘦贫血17例,呕血黑便18例,黑便27例,吞咽不适2例,呕吐4例,上腹包块3例,左锁骨上淋巴结肿大1例。

四、X线钡餐检查:本组有131例做过X线检查,X线检查诊断正确率为49.92%。误诊为溃疡、胃炎、憩室、痉挛、胃下垂、胃结核占35.8%,未见异常的占10.7%。

五、纤维胃镜检查:本组152例胃癌中胃镜直视观察和/或粘膜活检作出了正确诊断,确诊率达96.1%。本组以溃疡型胃癌最多占32.37%,其次为浸润型胃癌占28.3%,病变以胃窦部最多占25.67%,其次为胃体胃底。

六、病理检查结果:本组对胃粘膜活检者111例,以腺癌最多为48例,其次粘液腺癌15例,不典型增生19例,无异常或炎症者29例。

七、活检次数与病理组织阳性率的关系:本组取活检者111例,结果阳性者74例,52例其采取标本为1~3块。活检阳性率为66.6%。

胃癌是一种很常见的癌瘤,占消化系统癌瘤的首位。目前X线胃肠钡餐检查仍是诊断胃肿瘤的主要方法,本组X线检查阳性率为49.92%,分析其低的原因一是诊断技术有关,另是X线钡餐检查时间有关。晚期胃癌胃镜诊断一般无多大困难,但少数晚期浸润癌,可能被误诊,本组有1例虽癌肿已属晚期,但粘膜病变却很不典型,这是值得注意的,对于这些病例配合应用X线胃肠,活检与细胞学检查,临床资料,综合分析,尤其重要。

本组内窥镜直接观察而作出胃癌诊断的阳性率为90.8%,本组直视加活检作出了正确诊断,确诊率达96.1%。但胃镜检查毕竟是凭肉眼观察,检查者的经验及病灶的特殊性,都会给诊断带来误差,本组有1例属阳性,胃镜检查疑为胃癌,手术者亦诊断胃癌,经病检胃小弯侧慢性穿透性溃疡,胃粘膜慢性炎有浅表溃疡形成,排除了胃癌的诊断,术后2年余,患者情况佳。

恶性糜烂与良性糜烂的鉴别,应特别注意,恶性糜烂与正常粘膜界限不规则,且范围较广泛,糜烂面上带披有灰白色、灰黄色苔,粘膜皱壁变细呈棍棒状,有粘膜断裂及僵直。在临床上对可疑病例应注意复查,1例胃镜第一次检查未见异常,活检为阴性,三月后胃镜复查见贲门下粘膜粗糙,有轻度糜烂,活检为粘膜慢性炎,三个月后第三次胃镜复查,发现贲门下 2×2 厘米²溃疡,活检诊断腺癌,追踪半年,最后才明确诊断。

胃镜检查不仅能发现溃疡，并能鉴别良性与恶性溃疡，恶性溃疡多为不规则形，边界常不明显，底多凹凸不平，边缘残缺不整，周围粘膜多隆起，常可见出血，可见糜烂，外观多呈污秽，常呈多种颜色，粘膜皱壁中断，蠕动消失。取活检时要求准确，首取标本应谨慎选择，可因活检出血而影响病变的观察与正确定位，活检阴性不能否定胃癌的诊断，及时或定期复查，甚为必要。我们认为细胞刷对胃癌诊断的阳性率比直视下活检高，今后值得推广应用，发现“癌前期病变”时应特别注意有无恶性病变。

应用黄芪注射液和复方黄芪注射液 治疗消化性溃疡的疗效观察

附 院

内科消化组 黄汉斌等

根据祖国医学的辩证，消化性溃疡的征象绝大部分属虚寒型。最常用而有效的方剂之一为黄芪建中汤，其主药系黄芪，黄芪为滋补强壮药，主要功效为补气升阳，固表止汗，托毒排脓，利水消肿。我院应用黄芪自制成“黄芪注射液”，每安瓿为2毫升，内含生药2克。

“复方黄芪注射液”系以上每毫升黄芪注射液中另加阿托品硫酸盐0.1毫克，每安瓿2毫升“复方黄芪注射液”中含阿托品硫酸盐0.2毫克。

我们应用了“黄芪注射液”在临床上治疗了106例消化性溃疡。用法：每日二次，每次2毫升或每日一次4毫升，肌肉注射。疗效比较满意，在自觉症状方面，其中疼痛明显好转12.5%，好转66.7%，总的有效率为79.2%，而对精神及食欲改善方面，效果尤为突出，其中食欲明显好转34%，好转51.6%，总有效率为85.6%，精神明显好转39.2%，好转52.6%，总有效率为91.8%，其余对嗝气、反酸、腹胀等均有不同程度的好转。我们在另一组50例病人，应用了“复方黄芪注射液”，其中对疼痛明显好转为28.3%，好转56.5%，总有效率84.8%，压痛明显好转为26.1%，好转58.7%，总有效率为84.8%，其中精神食欲改善亦均满意。惟复方黄芪内加阿托品，病人普遍反映注射后口干，个别病人甚至无法忍受坚持使用，而“黄芪注射液”无此副作用，无任何不良反应。“黄芪注射液”和“复方黄芪注射液”组分别有54例及33例进行了治疗前后X线对照一个月为一个疗程，其中黄芪组愈合占33.9%，好转占39.3%，总有效率为73.2%；复方黄芪组愈合占31.4%，好转占34.3%，总有效率为65.7%。尤以胃溃疡经一个月治疗，黄芪组19例有11例愈合达57.8%；复方黄芪组11例有7例愈合达63.6%。总的说来，应用黄芪或复方黄芪注射液除了能改善临床症状外，对胃、十二指肠溃疡本身的病变，亦获得了满意的疗效。黄芪为中医强壮补气药，目前对黄芪药理作用仍不能完全反应在中医临床上所显示的药效。尚需进一步结合现代医学研究其病理生理机制及药理作用。

黄芪注射液治疗消化性溃疡首先在我附院应用，以后又推广并治疗其他疾病，全国各地曾来信要求购买或搞协作，一直应用至目前，仍在广泛使用。

纤维结肠镜临床运用100例小结

附 院

内科消化组 赵志泉 虞茂兰 吕秀珍 刘昕曜 孙宏训

我院自1974年下半年至1976年底采用日本Olympus CF—LB₂型纤维结肠镜共检查114例，现将资料完整的100例检查结果小结摘要如下：

一般资料：100例中男性73人，女性27人。最小15岁，最大73岁。临床症状为便血36例，慢性腹泻32例，脓血便10例，左下腹疼痛10例，腹部包块4例，大便变细4例，胀气消瘦1例，术后复查3例，其中63例做过钡剂灌肠。

检查结果：100例中诊断结肠癌5例，息肉12例，溃疡性结肠炎3例，慢性结肠炎52例，多发性海绵状血管瘤1例，术后复查3例，无器质性病变24例。

讨论：一、对结肠病变的运用价值：纤维结肠镜对结肠息肉、结肠癌、结肠憩室及/或憩室炎和溃疡性结肠炎的诊断较X线准确，可对全段结肠进行观察。本组纤维结肠镜发现结肠癌5例，其中3例做过钡剂灌肠，仅1例X线阳性。同样镜检发现息肉12例，做过X线检查的9例中仅3例阳性。有的X线诊断息肉或癌肿而通过镜检被排除。因此纤维结肠镜结肠息肉和癌肿检出率及准确性较高是公认的。其可以通过直视，照相，活检确定病变(息肉、癌肿、溃疡)的数目、范围及性质，为外科手术提供重要资料。除应用于诊断，还可用于息肉的摘除及电凝止血来治疗。二、体会：1.虽然纤维结肠镜对结肠病变的检查有很大的价值和优越性，但目前未能普及，价格昂贵，操作较复杂也稍有痛苦，因而不能盲目推荐做为优先检查手段，应掌握适应症和禁忌症。2.本文100例中发现病变在30公分以下者占28.7%，这是乙状镜完全可达到的部位。钡剂可以通过狭窄部位和快而无痛的达到盲肠，因而乙状镜和X线检查对结肠病变的诊断价值是不能否定的。需行该项检查者应先做乙状镜和钡剂灌肠。这三者有互相配合弥补的作用。3.据报道纤维结肠镜插至盲肠的成功率达50—86%，随着技术的熟练国内成功率越来越高。我们认为初期开展该项检查应相对固定2—3人为宜，经常实践配合有利于较快的熟练掌握操作技术。4.并发症有穿孔，粘膜撕裂，出血及腹膜后气肿等。我院开展初期由于操作不熟练一例炎性息肉病人发生肠穿孔，经立即外科手术治愈出院，此后未再发生过任何并发症。我们体会到，熟练掌握操作技术，绝对不能盲目插入，见腔前进，切忌暴力，严重的并发症是可以避免的。

黄芪注射液治疗萎缩性胃炎疗效观察

附院内科消化组

初步总结门诊应用黄芪注射液治疗萎缩性胃炎50例。全部病例治疗前均经纤维胃镜检查证实。应用本院自制黄芪注射液，每次2毫升，内含生药2克，肌肉注射，每日二次，三个

月为一疗程。一般应用1—2个疗程。

治疗结果：治疗前后症状体征变化见下表。

黄芪治疗前后症状体征比较表

症状体征	例数	消 失		好 转		无 变 化	
		例数	%	例数	%	例数	%
疼 痛	48	21	43.8	20	41.7	7	14.5
腹 胀	43	18	41.9	20	46.5	5	11.6
食欲不振	38	14	36.8	23	60.5	1	2.6
精 神 差	30	10	33.3	20	66.6	0	0
噎 气	14	3	21.4	8	57.1	3	21.4
反 酸	7	5	71.4	1	14.3	1	14.3
上腹压痛	22	10	45.4	7	31.8	5	22.7

治疗后经纤维胃镜复查，其中12例好转，7例为慢性浅表性胃炎，4例为慢性胃炎，38例胃镜复查无变化。24例肠上皮化生者，有4例复查时未查见有肠上皮化生。原无肠上皮化生者，复查时有2例伴有灶性肠上皮化生。另1例间变者，复查时未见间变而有灶性肠上皮化生。

总结疗效为显效11例，占22%。好转35例，占70%。（其中34例胃镜无变化而症状改善，1例胃镜改善而症状无好转。）无效4例，占8%。总有效率为92%。1例以后随访发现为胃癌。（附病例摘要）

讨 论

慢性萎缩性胃炎为消化系统常见病，在成人的发病率高达10~30%，且随年龄增长而增加。萎缩性胃炎者胃癌的发病率高于正常人。尤以伴有重度肠上皮化生的B型胃炎发生率较高，有的报告约10%左右。萎缩性胃炎与肠上皮化生及胃癌之间在发病年龄和好发部位均为正相关。Strickland根据血清免疫反应及病变分布，将萎缩性胃炎分为A型和B型。本组因限于条件未作血清壁细胞抗体试验，不能分型。

萎缩性胃炎属祖国医学“胃脘痛”的范畴。主要病机在于脾气不足，脾阳不振，运化失调，治则应健脾益气，脾运健，脾气足则胃气和。本组应用黄芪后临床症状体征及胃镜复查均有不同程度好转，有效率达92%。

据研究黄芪可增强机体抵抗力，增强网状内皮系统吞噬功能，增强非特异免疫状态，有强壮作用。本组有患者应用黄芪期间无发热感冒，食欲及精神均有明显好转，1例饭量由每日2~3两增至每日一斤，2例体重增加，与此相符。

萎缩性胃炎者，尤其伴有肠上皮化生者，胃癌发病率较高，故今后寻找有效的治疗萎缩性胃炎伴肠上皮化生的方法，对预防胃癌有一定意义。今后应加强这方面的工作。

虞茂兰执笔