

成都工学院图书馆

組織療法



東北醫學圖書出版社

1952

組織療法

第二集

東北醫學圖書出版社

1952

35596

1952年4月初版 1—5,000冊

編號3099

版權所有

組 織 療 法

(第 二 集)

出 版：東北醫學圖書出版社

印 刷：東北醫學圖書印刷廠

發 行：東北醫學圖書出版社

總 社：瀋陽市和平區中山路84號

分 社：哈爾濱市道裡地段街43號

長春市勝利大街二段14號

大連市中山區天津街164號

門市部：瀋陽市和平區太原街30號

定價：人民幣30,000元



費拉托夫院士



序

爲人類謀來最大幸福——使盲人復明的偉大學者費拉托夫，他是一位最傑出的自然科學者。在眼科學上他創造並成功了角膜移植術，根據這個原理更把它發展到現在國內外在基礎和臨床各科醫學上正展開着的廣泛的學習與研究高潮的『組織療法』，並已獲得了偉大的、從來不能救治的疾病得到治癒的驚人效果。

一九五一年四月，我們爲了大家學習與參考，曾編輯了『組織療法』第一集。但是，科學是不斷地發展着，一年來國內外在『組織療法』這工作上更有了新的進步，特別是國內醫學已把它發展到基礎和臨床的各個科系而且得到了輝煌的成就。因此，又把它編成『組織療法』第二集，其內容有便於學習和參考當更全面，希望各地衛生工作同志在今後的一年中在這一工作上獲得與更大的發展與成就。

編 者

1952年2月

目 錄

專 載

中央人民政府衛生部關於組織療法五項暫行規定	1
組織療法原則和在蘇聯應用的情形 (馬亞特教授在全國組織療法座談會上的報告)	8
組織的製備與應用的方法 (馬爾印娃醫師在全國組織療法座談會上的報告)	15
蘇聯專家在全國組織療法座談會上的問題解答	18

組織療法在基礎醫學方面的研究

幾種組織液對生體機能之影響	21
關於生物原刺激素化學組成及對生體作用形式問題的檢討	27
費氏肝液的製造方法性質及其對生體之作用	34
組織療法促進血液生成作用機轉的探討	41
冷藏血液注入療法對家兔血液影響之研究	56
組織療法對血液所見之影響	62
組織液對人體血液化學及血液像之影響	66
組織療法動物實驗	71
對自家血液療法作用本態的理論研究	73
組織液對血液、內分泌腺及網狀內皮組織之影響	83
組織液對家兔循環血液中免疫溶血素力價之影響	92
組織液對家兔血清中正常抗體之影響	98
組織液對自主神經系統之影響(初步報告)	102
組織液對巴氏小胃狗胃液分泌之影響(初步報告)	105
組織液對正常家兔血糖、糖耐量及非蛋白質氮之影響	108
組織液對患者消化吸收率之影響	114
組織液對皮膚溫之影響	117
幾種組織液中組織胺樣物質含量測定及其生理意義	126

組織液作用的組織對於氰酸毒之拮抗作用 (初步報告)	133
組織液對家兔網狀織內皮系統之影響	136

組織療法在臨床醫學方面的研究

綜合報告

組織療法綜合報告	145
組織療法的臨床觀察	156
組織療法臨床觀察總結	172
格拉烏茲氏組織療法的初步總結	178
據費拉托夫組織療法自家血液注入治療成績初步報告	183

外科

外科的組織療法	189
以胎兒皮膚之移植治療慢性潰瘍及創傷	195
應用組織療法治療自發性壞疽的實驗	201
組織療法對創傷治癒之影響	204
冷藏皮膚移植之臨床觀察	207
依據組織療法的原理來改變動物對寒冷抵抗的體質的研究	217
組織療法對骨折治癒之影響	233
外科疾病使用組織療法之特殊奏效率之八病例報告	238
應用冷藏皮膚 (同種) 移植對凍傷肉芽創之治療	243
關於肉芽組織自家刺激療法的初步治療成績	250
骨庫與移植骨組織療法	254
組織療法對淋巴腺結核之療效 (一)	261
組織療法對淋巴腺結核之療效 (二)	267

內科

布氏桿菌病時之組織療法	271
組織療法對消化性潰瘍之療效	274
組織療法對結核症的臨床觀察報告	278

組織液對肺結核治療之初步總結	285
冷藏植皮術對肺結核療效之初步統計報告	289
試用組織療法治療斑疹傷寒之臨床觀察（一）	292
試用組織療法治療斑疹傷寒之臨床觀察（二）	296
高血壓病之長期組織療法效果的初步觀察	303

小 兒 科

小兒科的組織療法	310
組織療法對小兒結核病之臨床觀察	314
組織療法在兒科門診的應用	318
小兒組織療法附帶性鈉腐蝕後食道狹窄治療例	321
組織療法對百日咳之療效	324
P. A. S. 及組織療法注射液對小兒結核之臨床觀察	326

眼 科

『角膜視覺性移植術及組織療法』序	332
組織療法對視神經萎縮及視網膜色素性變之療效	335
組織療法對微毒性角膜實質炎及角膜翳之療效（初步報告）	341

耳 鼻 咽 喉 科

喉頭結核時之嚥下困難的組織療法	349
用羊膜組織治療化膿性耳炎	352
組織療法在耳鼻咽喉科臨床上的應用	357
組織療法對白喉後麻痺的預防與治療	369
組織療法對臭鼻症之療效	373

婦 產 科

組織療法之婦科應用	376
在婦科中使用組織療法的經驗	379
組織療法對婦產科慢性疾患之療效	381
組織療法對骨盆腔結締組織炎之療效	386

皮 花 科

在泌尿科疾病的組織療法.....	391
在皮膚結核應用組織療法的經驗.....	393
尿道狹窄胎盤羊膜療法初步報告.....	395
組織療法在皮膚科方面之應用.....	398
組織療法對乾癬及慢性濕疹之療效.....	410

附 錄

幾種組織製劑的製造方法介紹.....	415
組織療法使用組織材料之製備法.....	418
創造五一式冰箱是推行「組織療法」的有利工具.....	425

中央人民政府衛生部

關於組織療法的五項暫行規定

(1951年10月12日)

爲了統一組織療法的技術操作和製劑的管理，根據全國組織療法座談會的提議和討論，特制定五項關於組織療法的暫行規定，各地衛生醫療研究機關對於各項技術操作和製劑管理，應以此五項爲依據，在執行中如有修改、創造，或在不規定方法以外進行研究與實驗者，需提出計劃，理論根據，報經大行政區人民政府（軍政委員會）衛生部核定，並依照第五項規定，按時總結報告。

壹、關於組織材料的採取、製備及應用方法的暫行規定

一、組織材料的來源（組織的採取，應盡量在無菌手術下進行）

1. 人體組織（如胎盤、臍帶、皮膚以及其他組織）：採自活體，及非因傳染性疾病致死後不超過十小時（夏季不超過四小時）的屍體、死胎。
2. 動物組織（皮膚及各種臟器）：採自活體，或非因病死後不超過十小時（夏季不超過四小時）的動物。
3. 植物組織（以蘆薈葉爲主）：採取無變化無黑斑之新鮮葉子。

二、組織的製備

1. 人體和動物的組織：

（一）植入組織的製備：將採取的組織，用生理食鹽水洗滌五次（每次更換新鮮水），放於玻璃器皿中，於攝氏零上二至四度，冷藏六至七晝夜。取出後，切成小塊，盛於玻璃器皿中，於攝氏六十至八十度乾燥一小時，再在攝氏一百二十度高壓消毒一小時即可應用。製成之組織，應保存於攝氏十至十二度黑暗處，於兩週內用完，細菌污染後，不可再用，亦不應作第二次高壓消毒。

（二）組織浸液的製備：組織的處理，冷藏的溫度及日數與植入法同。將冷藏後的組織搗碎，用等於十倍的生理食鹽水或蒸餾水稀釋之，在室溫下（攝氏十至十五度）攪置一小時。以水浴法加熱至攝氏七十至八十度半小時，用紗布過濾一次。再煮沸兩分鐘，用濾紙過濾一次（人及動物的皮膚如上法稀釋後，攪置十小時，先用紗布過濾一次，再煮沸兩分鐘用濾紙過濾一次）。

將過濾液注入瓶內或安瓿中，封口，在攝氏一百二十度高壓消毒一小時，作細菌培養檢查，並加以分析（非蛋白質不超過九公絲%酸鹼度為6.7至7.5）。製成之浸液，保存於攝氏十至十二度黑暗處所，六個月內可以應用。但發現混濁，即不宜使用。

2. 植物浸液的製備：

將植物蘆薈放於攝氏四至八度的黑暗處所，經十二晝夜後，去刺，用水洗淨。切成小塊搗碎。加等於五倍的生理食鹽水或蒸餾水稀釋之，於室溫（攝氏十至十五度）擱置一小時，煮沸一分鐘，用紗布過濾一次，再煮沸兩分鐘，用濾紙過濾一次，將濾過液裝入小瓶內或安瓿中，於攝氏一百二十度高壓消毒一小時。並作檢菌試驗。其保存方法及有效日期如動物組織浸液。

三、應用方法：

1. 各種方法均須嚴格遵守消毒手續進行。

2. 應用方法暫定如下：

（一）植入法。

（二）注射法。

（三）皮瓣法（在某些地區，可用此法）。

3. 劑量：

（一）植入法：每次植入製備後的組織塊，二至五克，一次植入為一療程。

（二）注射法：浸液注射量為每日或隔日皮下注射一至四公撮，（植物浸液一至二公撮，必要時可先注射百分之一奴弗卡因止痛）。三十次為一療程（植物浸液25至35次為一療程）。

4. 每一療程間隔時期：植入法為一至二月，注射法為二至四週，採用動物組織時，每次植入或每個注射治療程以更換另一種動物的組織製劑為佳。

5. 眼結膜下植入劑量每次不超過半克，小兒科的劑量減半，喉頭結核應從零點二公撮浸液注射開始，以後漸次增加劑量至一公撮。

6. 使用過程中，遇有不良反應時，應即停止使用。

7. 使用組織療法，在病情嚴重時不應放棄其他有效療法。

貳、關於組織療法的適應症、研究症、慎重考慮症及 禁忌症的暫行規定

全國使用組織療法以來，治療疾病種類甚多，有的醫院規定了適應症、禁忌症，有的對病例不加選擇，為了正確運用此新療法，有規定適應症禁忌症之必要。根據蘇聯文獻報告，參照我國各地應用病例，及其效果，規定以下的適應症、研究症、慎重考慮症、及禁忌症。（所謂研究症，是治療效果尚未完全證實，或各地報告有出入者列入此項。慎重考慮症，是按照臨床觀察及

病人具體情況，需要十分小心考慮後決定試用者。）以便有條件研究的單位，於實驗中加以研究，以求出結論，此一新療法正在發展中，隨着技術的提高與實踐的證明，其使用範圍當隨之增加。

參、關於組織療法的臨床觀察、記載與效果統計的暫行規定

一、對於凡在門診部或住院部接受組織療法的患者，均須加以系統的觀察、記載和定期統計。

二、對於患者的觀察，應包括其自覺症狀的改變，全身狀態與局部疾患的變化，為觀察某種疾病所必須施行的體格檢查（包括X光診斷，測定器官效能之各種試驗等）和化驗檢查。

三、組織療法記載：

1. 各醫院及門診部應制定組織療法個別記錄卡片，附於病歷內，定期記載乃用以查考統計，為加強與病人的聯繫以利觀察起見，可另制定一種專由病人持有的卡片，填寫後送回醫療機關，以便作連續及較長期的觀察。

2. 醫院及門診部記錄卡片須包括下列內容：

（一）病人之姓名、性別、年齡、通訊處、門診或住院號數。

（二）疾病診斷治療前後主要症狀及檢查所見。

（三）使用組織療法的日期，組織種類，應用方法，部位，劑量（每次劑量及應用總劑量），施用後有何種全身或局部反應，同時使用的其他治療方法。

（四）使用組織療法以後的全身及局部疾患狀況。

（五）觀察時間。

（六）最終治療效果。

（七）進行某種疾病之臨床研究時，得制定特殊之研究卡片。

3. 治療效果的記載：

（一）治癒：使用組織療法後，自覺症狀消失，用科學方法證明（如X光檢查之於消化性潰瘍）原來病灶病變已無殘留或痊癒者。（對於可能合作的病人且能長期觀察者，應做三個月或更長的時間的觀察，以便瞭解遠期療效。）

（二）改善：使用組織療法後，自覺症狀減輕或病灶現象好轉，但未能全部消失或痊癒者，（凡因技術設備條件所限，無法證明病灶是否消失或痊癒者亦列入『有效』一項，但須加註說明）。

（三）無改善：使用組織療法三個月治療後仍無自覺或他覺效果者。（特殊疾病，應可繼續使用，如癱瘓性食道狹窄症等）。

（四）惡化：因使用組織療法而使症狀或病灶加重者。（組織療法反應不在內）。

(五) 不明：由於觀察時間不夠或其他原因而效果不明者歸入此類。

4. 各醫療機關按季將使用組織療法告一段落且無繼續觀察或無法繼續觀察之病例作出統計。分別留院參考及報送上級衛生機關轉報大行政區及中央衛生部。

肆、組織製劑管理暫行辦法

爲了管理組織製劑的製造及使用，以避免粗製濫用，影響組織療法應有的功效，及使集中人力物力，便於改進技術，提高製品質量，及大量製造以供應設備或技術較差的地區，特規定以下辦法：

一、組織製劑以統一製造爲原則，由各省、（行署）直轄市以上衛生主管機關指定一定的機構，生物製品所、衛生試驗所、藥廠或建立中心供應機構，負責大量製造，供應所屬各市縣衛生醫療機關。

二、其他有條件自己製造的衛生醫療機關，經市以上衛生主管機關批准後，仍可自行製造。

三、凡製造組織製劑的機構必須將製造過程供應情況詳細記錄，並應按季報告所屬衛生主管機關備查。

四、一切出售的組織製劑必須按照本部規定的方法製造，並經證明無菌、無毒後方可供應使用。

五、組織製劑的出售價格，無論公私醫藥機構，均應按成本出售爲原則，由省、（行署）、直轄市衛生主管機關定出合理標準，並呈報大行政區衛生部（華北五省二市呈報中央衛生部）備案。

六、本辦法公佈後由各大行政區人民政府或軍政委員會衛生部（華北五省二市由中央人民政府衛生部）制定具體辦法執行之：

伍、組織療法總結報告內容提綱的暫行規定

爲了掌握全面材料，總結成績，交流經驗，發展組織療法，各醫療及研究機構，應於每年一、四、七、十月上旬，將統計及總結送達省（行署），直轄市衛生主管機關（同時，另備一份送所屬市縣衛生主管機關備案，屬大行政區或中央衛生部者，直接送大行政區或中央衛生部）。各省（行署），直轄市衛生主管機關，應將綜合材料，於同月下旬送達大行政區衛生部（華北五省二市，直接送中央衛生部）。各大行政區衛生部，應將綜合材料（包括其直屬單位的材料），總結報告，及各省所報第三表之原報告統計表，於次月上旬送達中央衛生部，其內容包括：

一、推行情況：組織領導，宣傳教育，檢查指導，經驗教訓，及群眾的反映等，

二、臨床使用：方法及經驗，偏差的糾正，存在問題及各項建議，

三、研究部份：臨床及基礎的各項研究心得，新的發現，特殊成績，方法改進等。

四、病例統計 (參照附表一、二)。

五、使用單位統計 (參照附表三)。

六、典型報告：各省 (行署)、直轄市、及大行政區衛生主管機關，在綜合以上總結報告時，如發現有典型的範例，應附加典型報告。

附 表：

(第一表)

組織材料

大行政區衛生部

(限填一種)

省 (行署) 直轄市、衛生廳、局、處組織療法 至 月病例報告

使用方法

醫 院

填表日期 年 月 日

疾病 病數	疾病 名稱	使用 組織 總量 每 一 病 例 平 均	平均 用 次 數 開 始 顯 效	使 用 次 數 全 程 治 療	治 療 結 果					平均 治 療 日	平均 觀 察 日	不 明	備 註
					病 例 數	治 癒	改 善	有 效 率 %	未 改 善	惡 化			
													1. 備註內說明有特殊情形者。 2. 每種組織材料應分表統計。 3. 仍繼續治療觀察者，不統計在內。 4. 一人兼患兩種不相關的疾病，按兩個病例統計。 5. 疾病排列，按規定之疾病名稱順序並填寫號碼。 6. 植入法、注射法分表填寫，其他方法於備註內說明，如病例較多，可另表填寫。 7. 使用組織總量，係指植入總量。如用浸液，則以稀釋倍數除注射總量，作為組織總量。 8. 各醫院省 (行署)、直轄市、大行政區，均依此表式樣填寫。 9. 有效率 = $\frac{\text{治癒數} + \text{改善}}{\text{病例數}} \times 100$ 10. 不明為失去聯繫的病例不計入病例數內。

組織療法的原則和在蘇聯應用的情形

馬亞特教授在全國組織療法座談會上的報告

陳述譯 1951年9月3日

組織療法，現今已在許多國家普遍地應用了。中國使用組織療法也已經約有五年之久，在我的報告中準備講述的，是關於此種療法的原則問題，它對各種疾病的適應症與禁忌症，以及現在使用的方法與治療效果等問題，我應當向親愛的老加拿大學者啓明，我對這個問題不是一個專家，因為我自己的經驗不多，所以我的報告只是我在各種不同時間發表在蘇聯醫藥文獻上的有關此項的豐富材料而寫出來的。

此種方法也與其他許多療法產生經過相同，它是在精確研究與觀察同類或異類的組織或器官在人體內所發生生物學上過程的作用影響的基礎上而產生的。在現在舉出利用繃治療癩以作例子。使用繃治療，是首先看到繃對組織發生破壞作用以後才被運用的。發現繃之有治療作用，是居里在其自己做的錢管中對其皮膚造成了久不癒合的皮膚潰瘍而來。由開始發現其作用到現在研究出繃的治療方法，是經過了相當長的時間的。從尼西林的療法，也是同樣地經過了這樣的道路。遠在八十年以前，俄羅斯科學家波羅切伯諾夫教授曾發表過用絲微液體以治療肢體久不癒合潰瘍的方法。在1928年弗列明氏從霉菌中分離出來一種物質，含有抗生物的作用，稱之為盤尼西林。而只在1940—1941年弗列明氏才將盤尼西林用之於外科的實際工作中。從上述這些例子來看，組織療法才經過了短促的歷史道路。1933年科學院士費拉托夫氏，在對因白斑而失明的病人作角膜移植術時，取在冷卻中儲藏的屍體角膜以行移植，曾得到比取自新鮮的眼角膜還長得好的效果，用新鮮眼角膜是常常易發生瀾濁的。費拉托夫氏對此觀察甚深加注意，他從這種事實中作出結論謂：預先儲藏在冷卻中的組織，它產生一種鼓舞再生過程的刺激體。他繼續着他的觀察，取在冷卻中儲藏的角膜作一部分的移植，在移植後對於瀾濁的角膜組織是常常地顯著地變成了透明。這是組織療法開始的經過。組織療法成為科學的方法，並不是空想出來的，而是經過了研究許多角膜移植的經驗結果。費拉托夫氏第一次試驗，是用儲藏角膜實質性角膜炎作移植，曾獲得輝煌效果，並縮短此重症經過的時期。此後，費拉托夫氏即擴大組織療法用以治療其他器官疾患。他根據自己的經驗，作出以下的論點。組織療法材料，不僅只是用同類的組織，而用自家或異類的組織也都可以。其面尚可使用植物材料作植入。組織療法並無什麼特殊性，因為用任何組織植入，均能對任何適應的疾病獲得作用，如角膜疾患可以植入皮膚，而皮膚疾患也可以植