

治疗晚期血吸虫病资料汇编

上海科学技术出版社

治疗晚期血吸虫病資料汇编

中华人民共和国卫生部医学科学研究委员会

血吸虫病研究委员会編輯小組 編

上海科学技术出版社

一九五九年

后,但这
为最高,
存在的病
后,即見

后

11~1

数

2

5

1

14

3

1

言

11~15

数

3

2

1

2

人,經服

进行粪
考等离

4

內 容 提 要

本書为卫生部血吸虫病防治局和血吸虫病研究委员会于1958年9月召开的治疗晚期血吸虫病會議中所提出的論文報告,由血吸虫病研究委员会編輯小組整理編成。刊載的論文報告共96篇,分临床治疗和中医中藥两大部分。內容有現場的觀察、临床的研究、治疗的范例、經驗的总结。可供中級以上的血吸虫病防治干部及教学、研究人員在理論探討和实际工作上的参考。

治疗晚期血吸虫病資料汇编

中华人民共和国卫生部医学科学研究委员会

血吸虫病研究委员会編輯小組 編

*

上海科学技术出版社出版

(上海南京西路2004号)

上海市書刊出版业营业許可証出093号

上海新华印刷厂印刷 新华書店上海发行所总經售

*

开本 787×1092 1/18 印張 27 1/8 插圖 10 字數 563,000

1959年5月第1版 1959年5月第1次印刷

印數 1-3,500

統一書号 14119·756

定价(十二) 4.95元

前 言

卫生部血吸虫病防治局和血吸虫病研究委员会于1958年9月23至28日在上海召开了治疗晚期血吸虫病会议，会议收到有关治疗晚期血吸虫病的论文报告96篇(其中中医中药66篇，西医30篇)，总结了各地治疗晚期血吸虫病的经验，并拟定了晚期血吸虫病治疗方案(草案)。

几年来，在党的领导下，治疗晚期血吸虫病的研究工作，特别是中医中药，以及中西医结合疗法，取得了很大的成就。实践证明，晚期血吸虫病不仅可以治疗而且应当及早积极治疗，并通过晚期血吸虫病的治疗来发展我国的医学。

为了交流治疗晚期血吸虫病的经验，我们将会期间收到的论文报告汇集整理，付印成册，供临床工作者参考。限于时间迫促，原稿不能一一退还原作者复阅，错误之处在所难免，尚希读者、作者予以指正。

編 者 1958年10月

治疗晚期血吸虫病會議总结

卫生部血吸虫病防治局局长

白 备 伍

治疗晚期血吸虫病會議,今天就要結束了,在會議結束之前,和大家談一談,发表些意見。

这次會議开得很好,也开得很及时。在會議期間,中共中央防治血吸虫病九人小組副書記魏文伯同志、卫生部傅連璋副部长、中国医学科学院白希清副院长到会給我們作了宝貴的指示,給我們提前加速消灭血吸虫病增强了信心。今年,在防治血吸虫病战綫上,出現了一个很大的跃进,在治疗、灭螺、粪管、安全用水和个人防护方面都創造了不少新的办法,解决了很多实际問題。但是留下来而需要我們集中力量去解决的問題还是很多,譬如,治疗晚期血吸虫病,就是其中急待解决的問題之一。治疗晚期病人是相当复杂和十分艰巨的任务,我們必須給予足够的注意,因此,开个会請大家来談一談,交流些治疗經驗,就十分必要了。

現在来談談血吸虫病的防治情况和治疗晚期血吸虫病的重要性。

血吸虫病是为害我国农业人口最为严重的一种慢性地方性疾病,流行于我国十二个省、市、自治区內 324 个县(市)、4994 个乡镇,患病人数大約有六、七百万,釘螺面积 820,971 平方公尺,几年来在党中央和各級党委的领导下,由于全体防治干部的冲天干劲,与病区广大人民的合作,在防治血吸虫病工作上已經取得了很大的成績,基本控制了血吸虫病的流行。以今年为例,到九月底为止,全国共治疗了 288 万名病人,完成年計劃的 113.6%,等于过去二年治疗总人数的三倍。灭螺面积达 30 亿余平方公尺,占全国有螺面积的 37%,等于过去二年灭螺面积总数的二倍。粪便也已基本上管理起来,已有 3103 个乡镇基本管好粪便,占应管乡数的 70%,但此項工作完成得还比較差,还需要努力巩固。个人防护工作,各地也普遍的給予了重視,采取了各种不同的方式,进行了防护措施,大部分地区都已經基本控制了新感染的流行,到現在为止,全国已宣布基本消灭血吸虫病的有二省(江苏、福建)一市(上海)共 167 个县市,完成年計劃的 124.6%,133 个乡镇占年計劃的 157.3%。在防治家畜血吸虫病方面也提出了一个指标,爭取在今冬明春,基本控制家畜血吸虫病的流行。今年一年在防治血吸虫病战綫上所取得的成績是巨大的,今年一年

的工作在各方面都超过了历年来防治工作的总和。

在各省、市已基本控制血吸虫病的感染,并将大部分初、中期病人普遍治疗了一遍的情况下,集中力量去搶治晚期病人就是一件刻不容緩的急事了。根据这次會議的資料,全国晚期血吸虫病病人大約有 40 万名左右,这些晚期病人,大都是体質衰弱,伴有各种輕重程度不等的加杂症,严重的损失劳动力,健康受到很大摧殘,搶治这 40 万名晚期病人,不仅仅是消灭傳染源的問題,而应该把它看成是搶救劳动力、搶救生命,具有經濟和政治意义的問題。

早在 1957 年国务院关于消灭血吸虫病的指示中就強調指出“早期病人和晚期病人必須兼治,有症状的病人应当尽先治疗”的原則。搶治晚期病人,这是我們一貫所执行的方針,几年来,我們已先后治疗了約 10 万名晚期病人,积累了相当丰富的临床經驗,但是由于我們的思想还未彻底解放,因此,在治疗晚期病人时思想上总是顧慮重重,束手束脚,放不开来,認為晚期病人病情复杂不好治,既不适宜于注射銻剂,又无其他有效葯物,治疗时又容易出事故,所以在治疗晚期病人时总是撒不开手,不敢跃进。但事实并不完全是这样,很多地区,很多防治干部,在党的领导下,破除了迷信,解放了思想以后,情况就发生了很大的变化,特别是湖南省提出技术革新 20 条之后,全国普遍形成了一个治疗高工效的运动,短短几个月,治疗的任务,就大大的翻了几番,过去所訂的清規戒律被打破了,过去被認為不能治的病人現在都治了,在疗程上也一样可以采取三到五天的短程疗法,疗效也相当滿意。这說明晚期病人能够治,而且能够多快好省地治,那些認為晚期病人不能接受銻剂治疗的迷信,就没有任何立足之点了。

那末,我們有哪些治疗晚期血吸虫病的办法呢?

晚期病人可以治,而且亦有办法治,这是肯定的。过去我們治疗一个晚期病人,往往需要二、三个月,甚至一年以上的時間,現在采取銻剂短程疗法和中西医綜合治疗,只需三到五天的時間就能治好一个晚期病人,在治疗上是大大的跃进了一步。現在我們对銻的葯理作用,血吸虫病的生理变化和血吸虫病的病理变化,都有了进一步的了解,有的专家也做了病理試驗,証明血吸虫病所引起的肝硬化与一般的肝硬化有所不同,可以接受銻剂治疗,这样,就給我們用銻剂治疗晚期病人建立了理論根据。在中医中葯治疗晚期病人方面,这几年来我們也积累了很多临床經驗,这次會議提出的論文报告共 96 篇內,中医就有 66 篇,西医 30 篇,向會議提出的中医葯方共有 73 方,这些葯剂,其中不少是疗效卓著的,如复方檳榔丸,蒼檳合剂,舟車丸,含巴絳矾丸,复方防己黃芪丸等,这些方剂都經過数百、千例的临床观察,証明有相当的疗效,不但能消除腹水,改善体征,縮小肝脾,其中有一些方剂,还能直接杀死成虫。

用外科手术治疗晚期病人門靜脉高压所引起的巨脾症；这次會議也由上海方面做了报告，并提出了一个外科手术切除巨脾症的方案。过去治疗由于肝硬化和門靜脉高压所引起的巨脾症，常采用大靜脉分流术来降低門靜脉压力，但这一种手术，需要高度細微小血管外科技术，而且需要一定的設備，手术的費用又高，而手术的成功率也不过只占 30%，因此不容易推广；現在上海和武汉等地改进了手术方法，采用脾切除术和大网膜腹膜后固定术，不仅縮短了住院日期，而且由于尽量利用了切除后的脾內的血液（直接再輸給病人），費用也就大大的降低了。現在每个病人平均的手术費用是 36 元，比过去降低了 10 倍，手术的成功率也比过去跃进了二倍，而且这种手术操作简单，可以在中小城鎮的医院內进行，这不但大大的便利了农民医治，而且由于医生下乡，直接提高了当地的医疗水平。

治疗晚期病人的方法、經驗还有很多，希望各地代表在实际工作中多多积累經驗，互相交流，使我們能够更快、更好地完成治疗晚期血吸虫病的任务。

要完成上述任务，必須先解决两个思想問題：

什么工作都要政治挂帅，思想問題解决了，具体問題就好办了。治疗血吸虫病的工作也是这样，必須坚决的破除迷信，解放思想，依靠党的領導；治疗工作也可以走群众路綫，来一个轟轟烈烈的群众运动。今年我們就是采取这一种方法，治疗了二百多万名病人，这就是一个很好的明証。过去，我們依靠少数几个专家，冷冷清清，事实証明是办不了什么大事的。

治疗晚期病人还要解决另一个思想問題，那就是中西医合作綜合治疗的問題。这次會議，中西医团聚一堂，暢所欲言的交換了各种治疗經驗，并把这些經驗都融合在一个方案里面，这是这次會議的特色之一。但在这一方面，我們还有些缺点，由于會議的时间比較短，因此，有一些思想还没有完全暴露，中西医的門戶还没有完全敞开，还没有通暢无阻的相互交流經驗。学习祖国医学，发揚祖国医学遗产是我党对卫生工作的重要方針之一，我們必須依循这个方針，在一切为了病人的前提下，繼續加强中西医的合作，发揮各自的专长，互相学习，互相提高，才能使中西医經過合作的道路，融成一个統一的新医学，也才能对新中国的医学真正有所貢獻。

最后，对几个具体問題交代一下：

1. 藜蘆問題 藜蘆的疗效是肯定的，但必須解决其毒性問題，把毒性和有效成分分开来，这一工作，將專門制訂一个协作方案，負責研究，因此，藜蘆暂时不放入晚期病人方案，也不做更多的临床观察，待有关方面把有效成分提取以后，再做临床观察。

2. 中藥方問題 这次會議提出的中藥方共有七十多种，不可能同时列入方案，只能擇几个主要的、被几个省、市公認的藥方列上，但这并不等于說我們只肯定

个列入方案的几个药方,对其它的药方都加以否定了。各省、市仍可按照自己的情况施用不同的药方,并总结这些经验。

3. 这次会议经过反复的讨论以后,制订了一个中西医综合治疗晚期病人的方案,这个方案在讨论的过程中是经过分而又合的过程的,这也表现了到会同志思想发展的过程,也是体现了中西医真诚合作的过程。今天方案的初稿是写出来了,但还需要修改以后才能正式发给你们,方案只能给你们做一个参考,不要拘泥于方案中所规定的一些条文,并且希望大家回去之后,在当地党委和防治机构的领导下,结合这次会议的精神,开展工作,在实际工作中不断的吸取有效的经验,加以总结,不断的修改和充实我们的方案,使这一方案更臻完善,使我们治疗晚期病人的工作取得更大的胜利。

最后向大家提出一个建议:明年是建国十周年,为了庆祝建国十周年,在我们防治工作中也要提出一个指标,放一个卫星:力图在明年七·一前治完全部晚期病人,在十·一前基本恢复晚期病人的健康,向建国十周年国庆献礼。我相信大家是同意这个建议,并且有决心来完成和提前完成这个任务的。

1958年9月

目 次

治疗晚期血吸虫病会议总结	卫生部血吸虫病防治局局长白备伍 (1)
--------------	---------------------

临 床 治 疗

一、晚期血吸虫病的锑剂治疗

血吸虫病性肝硬化——316例临床观察与治疗(摘要)	上海第一医学院传染病、寄生虫病教研组 (1)
---------------------------	------------------------

晚期血吸虫病的锑剂短程治疗

上海第二医学院附属仁济医院内科教研组及青浦县血吸虫病防治站 (3)

昆山市楊湘乡“晚期”血吸虫病首批402例治疗介绍	上海第二医学院血防医疗大队一中队 (7)
--------------------------	----------------------

晚期血吸虫病 269 例的临床分析和治疗	上海市徐汇医院内科 (12)
----------------------	----------------

锑剂治疗 128 例晚期血吸虫病之临床分析	浙江医学院附属第一医院 (16)
-----------------------	------------------

锑剂三天疗法治疗晚期血吸虫病 26 例总结	朱师晦、周庆均、罗章炎、蒙景琨 (23)
-----------------------	----------------------

晚期血吸虫病 753 例之临床观察	周学章、張哲生 (27)
-------------------	--------------

晚期血吸虫病临床分型的初步意见	周学章、皇甫銘、張哲生 (39)
-----------------	------------------

晚期血吸虫病治疗之探讨	周学章、于济民、皇甫銘 (48)
-------------	------------------

11 例晚期血吸虫病锑剂三日疗法初步观察报告	湖北省潜江县血吸虫病防治站 (57)
------------------------	--------------------

85 例晚期血吸虫病锑剂三日疗法的初步观察	湖北省潜江县浩口血吸虫病防治组 (59)
-----------------------	----------------------

晚期血吸虫病的治疗和二年随访(摘要)	上海第二医学院附属仁济医院临床内科教研组 (62)
--------------------	---------------------------

晚期血吸虫病综合疗法的远期疗效

南京军区总医院热带病科、南京市立第四医院血吸虫病区 (65)

晚期血吸虫病性肝硬化与門脉性肝硬化的比较(摘要)

上海第二医学院附属仁济医院内科 (70)

家兔血吸虫病性肝硬化在锑剂治程前后的观察

上海第二医学院寄生虫学、临床内科学和病理学教研组 (74)

锑剂中毒引起心律失常进一步动物实验总结报告

上海第二医学院附属仁济医院内科教研组 (77)

二、晚期血吸虫病的外科处理

晚期血吸虫病、充血性脾肿大的外科治疗

上海第二医学院附属仁济医院外科及青浦县人民医院外科 (81)

血吸虫病所引起之腸梗阻病例探讨摘要	張敏、王錫純、江魚、朱人璋、陈郭、陈天培 (83)
-------------------	---------------------------

門静脉高压症与外科治疗	裘法祖、夏穗生 (86)
-------------	--------------

200 例門静脉高压症外科治疗的分析	上海第一医学院外科教研组 (98)
--------------------	-------------------

晚期肝硬化并发食管胃底静脉曲张出血的紧急处理

- 上海第一医学院附属第一医院外科教研组 (102)
- 锑剂治疗血吸虫病过程中的外科并发症 何毓椿、周梅亭 (108)
- 40 例晚期血吸虫病門脉高压症外科治疗的效果观察 周梅亭、赵健 (111)
- 晚期血吸虫病结肠病变的外科意义 (44 例临床观察) 周梅亭 (113)
- 20 例晚期血吸虫病患者外科治疗的初步报告 江苏省血吸虫病防治研究所 (118)

三、晚期血吸虫病的其他疗法

- 儿童晚期血吸虫病疗法——用促肾上腺皮质激素(ACTH)及输血等支持疗法改善
体征后, 完成 80 毫克/千克锑钾疗程(报告門静脉压增高及脾功能亢进二例)
..... 上海市立儿童医院总院及分院 (121)
- 晚期血吸虫病患者用自身腹水注射消除腹水的初步临床观察 江西省寄生虫病研究所 (124)

四、晚期血吸虫病合并其他疾病的临床分析

- 嘉兴地区后期妊娠合并血吸虫病 275 例分析 毛舜英、焦其宽 (134)
- 日本血吸虫病并发伤寒、副伤寒 33 例临床分析 嘉兴血吸虫病防治院 (142)

五、晚期血吸虫病的病理

- 晚期血吸虫病的病理解剖、临床表现及死亡原因的探讨 楊宜、邓裕兰、郑忠华、沈耕荣 (149)

中 医 中 药

湖 南 省

- 中医药治疗晚期血吸虫病报告 中共湖南省委防治血吸虫病领导小组办公室
湖南省血吸虫病研究委员会 (164)
- 中西医结合治疗血吸虫病 134 例报告 汉寿县血吸虫病防治委员会办公室 (174)

江 苏 省

- 昆山县中西医协作治疗晚期血吸虫病 128 例报告 昆山县血吸虫病防治站 (179)
- 中药治疗晚期血吸虫病肝脾肿大 102 例疗效统计初步报告 金坛县卫生科中医组 (187)
- 针灸处理锑剂反应疗效观察 句容县血吸虫病防治站 (192)
- 关于藜蘆丸治疗血吸虫病 14 例观察 高邮县血吸虫病防治站 (194)
- 吴江县 1958 年上半年中医中药治疗晚期血吸虫病概述 (198)
- 昆山县晚期血吸虫病综合治疗报告 (208)
- 参三七用于血吸虫病呕血及泻血的初步体会 青浦县血吸虫病防治站城厢治疗组 (212)
- 中药治疗晚期血吸虫病初步疗效观察 镇江专区血吸虫病防治所 (213)
- 中药治疗晚期血吸虫病 182 例的临床观察总结 泰兴县血吸虫病晚期治疗组 (216)
- 使用 5 种驱水剂治疗 83 例晚期血吸虫病腹水临床反应与疗效观察
..... 丹徒县血吸虫病防治站 (219)

中药藜蘆蜜丸治疗血吸虫病 37 例的疗效观察	高邮县血吸虫病防治站 (225)
中至“瘰癧灸”疗法治疗血吸虫病晚期病人的介绍	松江县血吸虫病防治站 (232)
組織疗法治疗晚期血吸虫病	江苏省血吸虫病防治研究所 (235)
藜蘆治疗 16 例血吸虫病小结	江苏省血吸虫病防治研究所 (237)
中医中药治疗锑剂引起的絡脉中毒	震澤县血吸虫病防治站 (241)
中西医綜合治疗晚期血吸虫病严重腹水	江苏省血吸虫病防治研究所 (243)
藜蘆测毒小白鼠实验	(244)
家犬藜蘆毒性实验初步报告	(246)
热藏胎血提出液治疗晚期血吸虫病 75 例简报	江苏省血吸虫病防治研究所 (248)
中医中药治疗晚期血吸虫病初步总结	江苏省血吸虫病防治研究所 (249)
猪膀胱袋药外敷治疗四例“脾肿”的初步报告	昆山县血吸虫病防治站 (252)
介绍一例使用針灸处理腹水退后并发“肝昏迷”轉用中药治愈的经过	昆山县血吸虫病防治站 (256)
“杵极丸”对血吸虫病的疗效观察	吴江县城隍联合診所 (258)

安徽省

半边蓮治疗晚期血吸虫病腹水疗效的探討	安庆专署医院晚期血吸虫病治疗研究組 (260)
中西医綜合治疗晚期血吸虫病 61 例初步总结	安庆专署医院晚期血吸虫病治疗研究組 (266)
丹参治疗晚期血吸虫病肝脾肿大之初步报告	安庆专署医院晚期血吸虫病治疗研究組 (272)
試用藜蘆茜草丸剂及煎剂治疗血吸虫病临床效果初步观察报告	蕪湖县血吸虫病防治站 (279)

四川省

高謝氏秘方治疗 81 例晚期血吸虫病临床观察总结	(282)
中医药治疗晚期血吸虫病临床观察工作基本总结	四川省綿阳血吸虫病防治站 (286)
中医治疗晚期血吸虫病初步总结	四川省眉山县血吸虫病鈎虫病防治办公室 (299)
木香流气飲、消痞散坚丸、消水丸合并治疗 24 例血吸虫病临床观察总结报告	(309)
什邡县中医中药治疗血吸虫病工作总结	(314)

江西省

五苓散片与平胃片治疗晚期血吸虫病肝硬化腹水的疗效观察	江西省太和县血吸虫病防治站 (318)
“王氏厚朴散”治疗晚期血吸虫病腹水 12 例临床疗效观察	涂思融 (320)
对晚期血吸虫病脾脏肿大采用王金消痞丸和实验消痞膏	
外贴等 53 例疗效的初步观察	江西省血吸虫病研究委员会中医組 玉山县古城区实验小組 (323)
对晚期血吸虫病脾脏肿大采用面香消痞丸和消痞膏外贴等	
12 例疗效的观察	江西省太和县血吸虫病防治站 (327)
禹余良丸治疗晚期血吸虫病肝硬化腹水的疗效观察	江西省血吸虫病研究委员会 南昌专区血吸虫病防治站 (330)

浙江省

- 中医中药治疗晚期血吸虫病 121 例疗效总结报告 浙江省中医药研究所 (333)
- 中药南瓜子治疗急性血吸虫病的临床观察 周学章、皇甫銘 (347)
- 半边莲合剂治疗晚期血吸虫病腹水型 102 例的临床观察 嘉兴血吸虫病防治院 (355)
- 化膜灸治疗晚期血吸虫病肝硬化的疗效观察 (141 例临床分析) 嘉兴血吸虫病防治院 (360)
- 晚期血吸虫病黄疸型用茵陈蒿汤治疗之临床观察初步报告 郑正光、周学章 (366)

广东省

- 化膜灸治疗晚期血吸虫病“肝脾”肿大临床观察初步小结 广东省血吸虫病防治研究所
四会县血吸虫病防治站 (370)
- 清毒杀虫丸治疗血吸虫病初步疗效观察报告 曲江血吸虫病防治站 (375)
- 复方檳榔丸治早期血吸虫病 121 例初步疗效观察 广东省中医药研究委员会
清远、仁化血吸虫病防治站 (379)
- 苍术合剂治疗血吸虫病 95 例临床总结报告 張景述、謝宝林 (386)
- 中医中药治疗晚期血吸虫病总结 曲江血吸虫病防治站 (397)
- 试用桃花治疗晚期血吸虫病腹水 16 例初步观察 罗惠森、刘灼鑫 (400)

福建省

- “化核丸”与“栝桃丸”治疗晚期血吸虫病肝脾肿大伴发轻度腹水 129 例
初步总结报告 郑景阳、唐幼麟 (405)
- “瓦楞子丸”继续治疗晚期血吸虫病肝脾肿大 101 例疗效观察
总结报告 翁充輝、郑家謀、陈素貞 (410)
- 从病家发现并采用狗肉和橄榄根分别治疗晚期血吸虫病伴发腹水病人 10 例
的临床观察初步介绍 翁充輝、張連璧 (417)

上海市

- 中医中药治疗晚期血吸虫病及夹杂病总结 上海市血吸虫病研究委员会
上海县血吸虫病防治站中医中药治疗组 (421)
- 血吸虫病晚期腹水使用中药舟車丸临床观察结果
(摘要) 上海市血吸虫病研究委员会
上海县血吸虫病防治站中医中药治疗组 (429)
- 1958 年上半年度中医中药治疗晚期血吸虫病总结报告 上海市徐汇医院中医科 (432)
- 温补逐水丸治疗晚期血吸虫病肝硬化腹水的临床观察报告 上海市血吸虫病研究委员会
上海市徐汇医院中医科 (439)

湖北省

- 两年来中医治疗血吸虫病工作概况 湖北省卫生厅血吸虫病防治科 (444)
- 千金子胶囊与消水丸治疗晚期血吸虫病腹水兼行锦剂
三天疗法的初步报告 湖北省寄生虫病研究所附属医院
湖北省阳新县血吸虫病防治站 (453)
- 中药治疗血吸虫病晚期和急性发作的初步总结 黄陂县血吸虫病防治站中医科 (460)
- 对晚期血吸虫病腹水和加杂病人治疗的体会 (463)

广 西 省

- 23 例腹水、肝脾肿大血吸虫病人治疗效果报告 广西省宾阳中医研究组 (470)
25 例晚期血吸虫病肝脾肿大治疗总结报告 广西省宾阳中医研究组 (478)

云 南 省

- 晚期腹水病人的中医中药治疗总结 云南省血吸虫病研究委员会中医中药组 (481)
中医中药治疗早期慢性血吸虫病的临床总结
..... 云南省血吸虫病研究委员会中医中药组 (483)
云南白药合复苏丹治疗早期血吸虫病的临床观察报告
..... 云南省血吸虫病研究委员会中医中药组 (486)

一、晚期血吸虫病的錐剂治疗

血吸虫病性肝硬化——316例

临床观察与治疗(摘要)

上海第一医学院传染病、寄生虫病教研组

血吸虫病的危害性主要在对肝脏的损害,在晚期可引起門静脉性肝硬化。后者系一綜合症群,可因各种不同病因单独或合并而产生。在国内所見肝硬化病例中,血吸虫病为最主要的原因。在血吸虫病严重流行区尤为常見。

我院附属第一医院与中山医院 1952~1957 年内共收治血吸虫病性肝硬化316例,其中 93 例并經手术时肝活組織檢查証实。临床診斷标准除每例大便孵化或直腸活檢发现虫卵外,并有門静脉高压症状,脾脏显著肿大(达脐綫或以下),腹水或因食管或胃底靜脉曲張破裂而大量呕血者。

发病率 在我院收集 600 余例門静脉性肝硬化中,血吸虫病性肝硬化占半数左右。在我院因門静脉高压而施行手术的患者中,2/3 由血吸虫病所引起。

性别与年龄 男与女比例为 3:1。年龄以 20~39 岁为常見,占 72.2%;但 10~19 岁也不少,占 13.9%。40 岁以上者也占 13.9%。患者以农民占最大多数。

临床表现 按其主要症状分为下列諸型:

1. 巨脾型:患者因脾脏极度肿大来就医,共 198 例(62.7%),最为常見。
2. 腹水型:患者有不同程度腹水者 36 例(11.4%)。
3. 上消化道大量出血型:本系列中因大量呕血住院者有 59 例(18.7%)。
4. 侏儒型:童年期重度感染有肝硬化与发育障碍者,共 15 例(4.7%)。
5. 发热型:指患者在肝硬化基础上因新近大量感染而有急性发作者,共 8 例(2.5%)。

以上分类不易硬性划分,往往彼此交錯重迭。如有巨脾型患者,随病情发展,以后常发生腹水或大量呕血。侏儒型患者均具有門静脉高压症状。血吸虫病性肝硬化患者有发热者并不少見,也不易与急性发作者区别。

血吸虫病性肝硬化与雷內克氏以及肝炎后肝硬化等的临床症状大致相同,有时极不易鉴别。

1. 門静脉高压症状:为本病最突出的表现,尤以脾脏肿大最为常見而显著。极

度肿大时下缘可伸入骨盆。經手术截除之脾脏,其重量在 600~3100 克不等,一般在 1000~2000 克之間。病理檢查均可見显著郁血与纖維变化。有梗死者 15.1%;包膜或髓内发现虫卵者仅 8 例(8.6%)。

腹水見于 11.4%,以輕、中度为多,未見高度腹水患者。

215 例經食管鋇餐透視,发现有食管下段与胃底靜脉曲張者 128 例,占 59.5%,有大量嘔血者 59 例,其中最多者为 8 次。7 例(11.9%)因大量嘔血后休克而死亡。食管或胃底靜脉曲張破裂出血,为本病死亡最常見的原因。

手术时直接測定門靜脉压力,大都在 300~500 毫米水柱之間,最高达 600 毫米水柱。門靜脉血流時間在 25 秒以上者 68.3%,最長者 170 秒。

2. 脾机能亢进:脾脏极度肿大时大都伴有脾机能亢进現象(85.9%)。患者有貧血、白血球降低与血小板减少。其中尤以白血球减少为最显著,但中性白血球一般不低于 40%。因血小板减少,少数患者有鼻衄与牙龈出血,但未見有明显出血傾向者。

3. 肝脏与肝机能試驗: 88.5% 患者肝脏右叶仍可捫及。左叶也常見肿大(34.6%)。15.2% 患者在捫診时肝表面可触及較粗大結节。

肝机能試驗中,黄疸少見。在 137 例胆紅质測定中,仅 11 例(8.0%)超过 1 毫克%,最高达 3 毫克%。血浆蛋白变化最为常見。白蛋白低于 4 克者 28.0%(86/307),球蛋白高于 3 克者 40.1%(123/307)。血清絮状反应中麝香草脑浊度試驗在 5 单位以上者 51.7%(146/282); 脑磷脂胆固醇絮状試驗阳性者 53.6%(112/209)。馬尿酸大都正常。血清絮状反应一般不能代表肝細胞損害。血吸虫病肝硬化患者中肝細胞損害較少,故在早期对劳动力影响不明显,食欲也大都正常。至于因内分泌失調而产生的症狀,如蜘蛛痣(3.5%)与手掌紅(0.3%)均少見。睾丸萎縮与男性乳房发育則未見及。本組中因肝机能衰竭发生肝性昏迷者仅二例,一例經鉄酸鈉治疗后恢复。另一例在手术后发生,不幸死亡。因食管靜脉破裂大量嘔血患者中无一例发生肝性昏迷現象。

肝活体檢查: 外科手术时曾作肝活体檢查 93 例,均見有虫卵沉积。84 例有程度輕重不等纖維化,9 例在門脉区未見纖維增生变化,而有門靜脉压力增高現象,門靜脉压力增高并不与肝纖維化程度成正比。肝細胞大都正常或呈輕度混浊肿胀。

4. 活动性血吸虫病感染: 本系列患者在住院时有发热者(不包括低热) 13.3%; 腹瀉或便血者 14.8%。

比較大便孵化、直腸活檢与肝脏活檢結果: 肝脏內均发现血吸虫卵; 直腸活檢 77 例中,62 例阳性(80.6%),所見虫卵多系鈣化,往往为数甚多。大便孵化 272 例中,153 例阳性,仅占 56.3%,因其中不少曾接受錫剂治疗之故。

治疗 血吸虫病性肝硬化患者大都可以接受锑剂治疗。本系列中 99 例住院后注射锑剂, 97 例为 20 天长程疗法; 2 例为短程(七天)疗法, 大都能顺利完成。内中仅有 4 例发生轻度黄疸, 2 例出现轻度腹水; 2 例治程中脾脏较前增大。一例在治程中发生大量呕血。在治程中因上述原因中止治疗者仅 4%。一例接受长程疗法, 于注射锑剂第 8 针后因中毒性肝炎而死亡。

在复习病史中发现有患者于接受锑剂全程治疗后, 肝硬化病变仍缓慢进展, 脾脏逐渐增大, 又进行外科手术。故单独应用锑剂治疗, 尚不能完全防止门静脉高压的发展。

外科治疗包括脾脏切除术、脾肾静脉吻合术、大网膜后腹膜后固定术等共 132 例, 内中仅一例于手术后 17 天死于肝性昏迷外, 其余在手术后, 脾机能亢进症状消失, 临床上均有显著进步。

未治疗 72 例中在住院中死亡者共 10 例。内中大量呕血后致休克死亡者 7 例。伴发急性血吸虫病、败血症与放腹水后休克者各 1 例。病死率为 13.9%。

晚期血吸虫病的锑剂短程治疗

上海第二医学院附属仁济医院内科教研组及

青浦县血吸虫病防治站

在总路线的光辉照耀下, 全国展开了一个大跃进的局面, 对慢性早期血吸虫病患者, 湖南倡用了高工效的短程疗法, 以后全国各地相继推行, 使血吸虫病全面治疗工作大大地推进。晚期血吸病患者能耐受长程锑剂治疗, 治程中反应亦不多, 治后远期疗效亦颇令人满意。但如仍墨守陈规, 对治疗方法不加以改进, 则势将落后于形势的发展。

过去对晚期患者的病理和临床观察, 证明晚期患者肝脏的病理改变和肝功能损害, 比门静脉性肝硬化者为轻, 因而推论晚期患者或亦能耐受短程疗法。在党的领导和支持之下, 今年 8 月初我们在青浦县对晚期患者进行了短程治疗的试点工作, 结果证明晚期患者确能耐受锑剂的短程疗法。

病员来源及研究方法

参加工作者为青浦县血吸虫病防治站所属血吸虫病防治小组的医师。另由昆山县派来 15 名中医, 协助和共同研究治疗方法。在治疗期间, 每晚除各小

組汇报外,并組織中西医的学术講座和座談会,交流医学知識和临床經驗,相互学习。

病員共集中 99 名,系由青浦县乡人民政府动员而来,选择标准同 1956 年的报告。

所有病員均系过去証明患血吸虫病者。除作常规的檢驗外,不作其他試驗。

治疗方法分三天和五天两种。三天疗法一如过去慢性早期所应用者,五天疗法总量則按每公斤体重 12~14 毫克計算,分十次注射,日注二次。凡晚期如侏儒型和巨脾型患者而一般情况尚可,即使有輕度腹水,仍采用三天疗法;其余則除高热、高度腹水和伴发其他严重疾病者外,尽可能采用五天疗法。

五天疗法中部分病例情况比較虛弱并有貧血、水肿和中度腹水者,在給予錳剂的同时,給予中藥的輔助疗法,中藥主要为五苓散、絳矾丸及强心利尿等补剂。

临 床 观 察

1. 99 例中男性 55 例,女性 44 例,年齡最幼者 11 岁,最長者 66 岁,以在 20~40 岁間为最多。

2. 病史和症状的分析見表 1。病史中不能肯定过去有急性血吸虫病的症状。勞动力都有减退,完全丧失者 21%。12 例(12%)过去有一次或一次以上的嘔血史。症状以腹痛、腹瀉、浮肿、乏力、腹脹等为最多。仅 10 例有食欲减退現象。

3. 体征中 90% 以上有脾腫,达 3 級及以上者計 51 例(51%),一例的脾脏几占整个腹腔。肝可扪及者 52 例(52%),以左叶为多。右叶最大一例,下緣在肋下达 10 厘米,左叶最大的一例在劍突下达 13 厘米。肝均坚硬呈結节样,結节小者如黄豆,大者如胡桃,多数直徑在一厘米以上。有腹水者 31 例(31%),其中輕度 13 例,中度 15 例,高度 3 例。8 例(8%)下腹有痞块,3 例呈克-鮑二氏綜合征,仅 2 例(2%)有少数蜘蛛痣。所有病例呈显著侏儒型者 8 例,惡液質型者 4 例(見表 2)。

4. 99 例血紅蛋白平均 7.5 克%,最低 2.5 克%,最高 14.5 克%。白血球計数平均 5050,最低 1400,最高 18500。

治 疗 結 果

1. 治疗采用的方法 99 例的临床类型和 应用的治疗方法見表 3。开始采用短程疗法者 90 例中 84 例按期完成一治程,5 例因故中止治疗,另一例并发嘔血死亡。84 例中計 3 天疗法者 18 例,5 天疗法者 66 例。其余 9 例中 5 例采用长程疗法,另 4 例或因年老体衰,或因极度貧血,或因兼患其他慢性严重疾病而未予治疗,