

*Basic and Clinical Research on  
Collateral Disease Theory (5)*

# 络病学基础与临床研究(5)

吴以岭 主编

 军事医学科学出版社

# 络病学基础与临床研究(5)

Basic and Clinical Research on  
Collateral Disease Theory(5)

吴以岭 主编

军事医学科学出版社  
·北京·

## 内 容 提 要

随着中医络病理论及通络药物的研究日趋深入与广泛,引起了国内外医学界的关注。为了交流络病理论的研究成果,2005年始中华中医药学会每年召开一次国际络病学大会。《络病学基础与临床研究(5)》作为第五届国际络病学大会的论文集,汇集论文235篇,内容涉及“973计划”项目研究、理论研究、实验研究、临床研究和其他等。论文充分显示了络病理论及其应用研究的学术进展,为从事络病理论、基础研究、临床研究和络病学教学的广大医药工作者提供了丰富的信息。

---

### 图书在版编目(CIP)数据

络病学基础与临床研究. 5/吴以岭主编. -北京:  
军事医学科学出版社,2009. 11  
ISBN 978-7-80245-198-8

I. 络… II. 吴… III. 经络学-研究 IV. R224.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第202805号

---

出 版: 军事医学科学出版社  
地 址: 北京市海淀区太平路27号  
邮 编: 100850  
联系电话: 发行部: (010)66931051,66931049,63827166  
编辑部: (010)66931039,66931127,66931038  
86702759,86703183

传 真: (010)63801284  
网 址: <http://www.mmsp.cn>  
印 装: 石家庄市汇昌印刷有限公司  
发 行: 新华书店

---

开 本: 889mm×1194mm 1/16  
印 张: 38.625  
字 数: 1278千字  
版 次: 2010年1月第1版  
印 次: 2010年1月第1版  
定 价: 80.00元

---

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

# 《络病学基础与临床研究(5)》编委会

顾问: 邓铁涛 颜德馨 路志正 朱良春 陈灏珠 陈可冀 杨胜利 顾健人  
桑国卫 高润霖 石学敏 李连达 李春岩

主编: 王永炎

副主编: 吴以岭

张运 张伯礼 杨跃进 葛均波 吴伟康 田书彦 吴宗贵 李澎涛  
曾定尹 王拥军 黄一宁 贾国良 王文健 陈生弟 刘志民 曹克将  
杨新春 浦介麟 林曙光 罗祖明 杨天伦 杨期东 张朝东 齐晓勇  
郭双庚 马智 贾振华 李叶双 吴相君 杜彦侠 袁国强 魏聪  
高怀林 梁俊清 吴相锋 武双平 张健

常务编委:(以姓氏笔画为序)

丁来标	丁家崇	万海同	卫晓磊	马民凯	马立勤	马伯艳	马振
亓慧敏	卞廷松	孔雪倩	尹岭	方立洁	方妙连	方孝俊	方臻飞
毛科丽	牛天福	王小同	王凤荣	王文娜	王文真	王世红	王帅
王平	王玉来	王华	王宏涛	王志芳	王怀清	王宝亮	王岩
王建萍	王明	王玲	王玲玲	王珊珊	王振涛	王晓霞	王海亭
王海蓉	王润青	王祥贵	王莹	王敏	王猛	王硕仁	王萍
王智泉	王新志	王滨	王筠	王璇	王燕	邓中龙	邓卓燊
邓国辉	邓悦	乐浩吉	代允义	冯彦敏	冯晓云	冯强	卢丹
卢壮丽	卢远征	左文杰	左占国	申淑侠	石永英	石勇铨	艾长明
任付先	任江华	任绪东	关启刚	刘卫红	刘凤荣	刘化作	刘永珍
刘永惠	刘玉娇	刘玉逢	刘同宝	刘成国	刘红旭	刘京生	刘明
刘朋云	刘罗英	刘金来	刘勇	刘威	刘恒方	刘星	刘春援
刘祖鉴	刘振江	刘海燕	刘素芳	刘艳虹	刘艳敏	刘敏	刘淑娟
刘新明	刘殿选	刘瑶	刘慧铭	华聚清	向薇	吕向阳	吕志平
孙士然	孙丹萌	孙学刚	孙治安	孙展杭	孙焯	庄曼如	朱见文
朱可云	朱立群	朱亚萍	朱洁明	朱晓岩	朱桂平	毕业东	汤立军
祁慧霞	西广成	许永城	许志威	许祖芳	闫镛	阮连生	阮绍萍
齐国会	齐贺彬	何小丽	何淑寅	何景如	何穗智	余国龙	余湘文
佟丽	佟雪	吴士珍	吴小莉	吴平彬	吴志红	吴时达	吴良远
吴宝	吴建祥	吴俊兰	吴修信	吴相春	吴爱明	吴铁	吴琳
吴震	宋香清	张文丽	张长国	张东桂	张乐章	张冬	张北玉
张永生	张军平	张华	张吉芳	张宇燕	张丽君	张志辉	张志慧
张净净	张奇志	张玮	张信祥	张勇	张春阳	张洪建	张玲
张秋娟	张秋艳	张选红	张海山	张笑明	张梅奎	张淑娟	张维颖
张智博	张勤增	张福利	张靖	李七一	李卫权	李少为	李冬琴

李仕青	李冰勇	李安霞	李劲平	李言娟	李承兵	李林青	李牧晓
李青强	李晓燕	李彦金	李春华	李娟勇	李娟娟	李恩莉	李逢春
李廉军	李新萍	李桂坤	李海丹	李爱静	李爱然	李凤鸣	李永利
杨海涛	杨存琳	李德坤	来挺豪	来剑英	杨小燕	杨洪志	杨家茂
肖强古	杨琳生	杨璋斌	汪桂青	沈冲全	杨洁红	沈健雄	肖伟刚
邹俊杰	邹俊杰	谷春华	辛效力	邱根全	邹丹强	邹文静	邹永明
陈伟清	陈华发	陆惠明	陈戎峰	陈有然	陈志强	陈仕章	陈会丛
陈思国	陈炳静	陈钦玉	陈峰璘	陈海波	陈雪萍	陈建新	陈玮琴
周汉建	周龙岗	陈慧文	周华彬	洗伟亮	卓潜霞	周卫建	周大平
周晓舟	周艳轶	周亚莉	周冬辉	周瑞俊	周红靖	周丽端	周美芳
宗志红	周宝轶	周尚菊	岳冬辉	周雪峰	周蓉华	周於忠	周燕萍
林春淑	林绿平	欧顺云	罗恒超	罗艳春	苗金才	郑彩娜	郑秀丽
郑绘钧	郑奕芳	姜蔷薇	姜丰敏	施海峰	柳惠芬	段志毅	姚立芳
姜其珍	胡建逸	胡明君	赵惠斌	贺治青	赵长会	赵长伟	祖亮华
赵建安	钟冬梅	钟华凌	钟建斌	钟杰雄	钟起诚	钟新龙	赵丙菊
郝宝顺	唐又喜	唐卉凌	唐梁松	唐璐波	夏卫文	夏凌国	郝雪臻
徐海波	徐鸿华	徐雄鹰	徐福卓	柴松波	涂晓欣	耿建国	徐淑兰
耿志强	郭建军	袁凤梅	郭鸿顺	谈小洲	贾百成	郭才贤	郭宏敏
郭卫国	陶智虎	郭晓奎	顾晓明	郭耘靖	顾颖敏	钱孝丹	钱岳晟
崔向宁	崔晓琼	梁升平	常丽萍	梁绮婷	康健生	曹东云	高维娟
曹利琴	曹胜祥	黄丽瑶	梁应标	黄志勇	涂楚明	黄景雅	曹符德
彭火亮	曾宇晖	彭旭乐	彭菩荣	彭朝权	黄国玲	温庆祥	傅晓东
曾小丽	葛谢华	董玉梅	曾灿伟	曾思权	曾学俊	谢沛霖	曾令军
葛治成	葛谢华	谢莉春	董晓娜	蒋义旭	蒋学俊	谢沛霖	谢建科
韩祖成	蓝涛火	廖伟光	谢莲君	韩詹美	韩仁胜	韩新建	韩彦华
靳晨亭	廖彦舒	潘彦舒	解丽璇	蔡美小	赖红梅	谭红梅	靳冬香
滕中华	潘彦舒	潘彦舒	黎春华	薛小虎	谭红梅	魏伟民	

# 前 言

经过一年多的紧张筹备,我们即将在2009年的11月末迎来第五届国际络病学大会,届时来自美国、中国大陆与台湾、香港、澳门等地专家学者1000余人汇聚美丽的羊城广州,回顾过去一年中络病学基础与临床研究取得的重要成果,共同畅想未来络病学学科发展的美好蓝图。

络病学是研究中医络病理论及其应用的临床学科,络病研究的目的是建立“络病证治”体系,形成指导难治性疾病治疗的辨证论治方法。通络药物作为物化的络病理论,既是络病临床研究的产物,又是络病理论的载体,其药理作用及临床疗效为佐证络病理论的科学价值提供了重要依据。按中医自身发展规律系统研究络病理论及通络药物组方,同时注重多学科相互交叉融合,充分借助现代科学技术揭示通络药物的作用内涵以佐证络病理论的科学价值。973项目中开展的基础研究揭示了通络药物对血管病变共性病理环节的确切作用,去年末今年初相继完成的两项循证医学临床研究则为客观评价通络药物临床疗效提供了有力证据。“中药参松养心胶囊治疗心律失常研究”由南京医科大学第一附属医院、北京阜外医院、北京朝阳医院为组长单位,国内30余家三甲医院参与,共入选1476例心律失常患者,结果显示参松养心胶囊治疗非器质性早搏优于安慰剂,治疗器质性早搏优于西药慢心律;治疗房颤与西药普罗帕酮相当,临床症状改善优于普罗帕酮;对目前尚无针对性治疗药物的病窦、慢快综合征、房室传导阻滞等缓慢性心律失常也显示出独特疗效,平均提高心率7.09次/分,心率越低的患者提高越明显;研究中未见心脏不良反应,显示出显著的安全性优势。作用机制研究证实参松养心胶囊具有钠、钙和钾多离子通道阻滞作用,为其治疗室早、房颤等快速性心律失常又避免心脏不良反应提供了依据;同时又能增强心脏起搏电流,改善窦房结恢复时间、房室传导时间,具有非离子通道调节作用,从而对缓慢性心律失常也显示出良好效果。

参松养心胶囊是目前惟一一个经循证医学证实:疗效确切、兼具多离子通道阻滞与非离子通道干预作用的抗心律失常中药,其快慢兼治的整合调节作用对提高目前心律失常药物治疗水平具有独特优势,也引起国内外专家的高度关注。2009年2月由中华医学会心电生理与起搏分会等组织包括10位院士在内的31位相关专业专家论证认为:“参松养心胶囊是目前经循证研究评价证实治疗心律失常临床疗效显著,同时具有多离子通道阻滞与非离子通道干预的整合调节作用的中成药,用药安全性高,特色优势明显。该项目开展的循证医学研究对药物的临床安全性及有效性再评价研究起到了示范作用,增强了中医药在心律失常药物治疗领域的竞争优势,可纳入心律失常诊疗建议。”该项目通过2009年国家科技进步二等奖答辩。完成的另一项循证医学“通心络胶囊干预急性心肌梗死介入后心肌无复流临床研究”,由北京阜外医院为组长单位,北京朝阳医院、中国医科大学第一临床学院、上海长征医院等9家医院参与。入选219例急性心肌梗死患者,两组均给予介入及常规西药治疗,一组同时给予通心络胶囊,一组给予通心络胶囊安慰剂,疗程6个月。结果显示,通心络能明显促进急性心肌梗死介入后心电图ST段回落,6小时后相对基线回落幅度即明显优于安慰剂组,24小时差异更为明显;24小时ST段完全回落率通心络组为65.74%,较安慰剂组45.95%高出近20个百分点;明显改善心肌微循环血流灌注,核素扫描显示通心络组7天和180天心肌灌注缺损范围指数明显优于安慰剂组,心肌声学造影显示180

天通心络心肌血流灌注值较安慰剂组明显增加;明显改善心功能,超声心动图显示 180 天通心络组室壁异常运动节段评分较安慰剂组明显降低。鉴于心肌微血管灌注是急性心梗再灌注治疗的重要目标及评估的主要指标,《European Heart Journal》文章指出:“无复流仍是 ST 段抬高型急性心肌梗死治疗的巨大挑战”、“目前国际上仍无单一方法和药物有效防治心肌无复流”,本研究应用通心络为解决这一困扰国际心血管界的难题提供了初步的循证医学证据,有望实现 AMI 再灌注治疗的突破性进展。

络病理论指导外感温热病治疗研制的连花清瘟胶囊,在今年爆发流行的甲型 H1N1 流感疫情防控中发挥了重要作用。基于流行性感冒和 SARS 遵循“阳络→经脉→阴络”的传变规律,提出“积极干预”治疗对策:卫气同治,表里双解;先证用药,截断病势;整体调节,多靶治疗。以“清瘟解毒、宣肺泄热”为治法研制的连花清瘟胶囊,以清代吴鞠通《温病条辨》银翘散与东汉张仲景《伤寒杂病论》麻杏石甘汤化裁,卫气同治,表里双解;吸取明代吴又可治疗瘟疫的用药经验,配伍大黄通腑泄热,先证用药,配合红景天益气养阴、清肺化痰,阻止毒热时邪壅阻肺络,体现了复方中药的整体调节优势。

甲型 H1N1 流感爆发流行后,军事医学科学院微生物流行病学研究所实验结果表明,连花清瘟胶囊在预处理、共处理、后处理 3 种不同给药方式均具有显著抗甲型 H1N1 病毒作用。河北省廊坊市第三医院对收治的 124 例甲型 H1N1 流感患者观察表明,连花清瘟胶囊治疗组病毒核酸转阴时间与达菲对照组无差异,改善咳嗽、咽痛、乏力、全身酸痛等流感样症状优于达菲。河北省廊坊市不仅对确诊的入院患者给予连花清瘟胶囊治疗,而且对与确诊患者密切接触者及周围健康人群 5 万余人也予连花清瘟胶囊进行预防,结果显示:自 2009 年 9 月 3 日起确诊的暴发病例住院隔离治疗,到 2009 年 9 月 17 日暴发人群患者出院期间,廊坊市只确诊 5 名甲型 H1N1 散发病例,而连花清瘟预防用药高危及重点人群均无 1 例发病,证明了连花清瘟胶囊在疫区疫情防控中的重要作用。连花清瘟胶囊先后列入卫生部《人感染甲型 H1N1 流感诊疗方案(2009 版)》治疗甲型 H1N1 流感推荐用药、卫生部《人禽流感诊疗方案(2008 版修订版)》治疗人禽流感推荐用药,成为应对病毒传染性公共卫生事件的代表中成药,获得 2008 年中华中医药学会科学技术一等奖。目前正在开展随机双盲、与达菲对照、多中心循证医学临床研究,评价连花清瘟胶囊治疗甲型 H1N1 流感的临床疗效。

在国内外致力于络病理论及其应用研究的专家学者共同努力下,络病学学科建设取得重要进展。国家 973 计划项目——脉络理论指导血管病变防治的基础研究正顺利开展,围绕络病学学科分支——脉络病研究不断深入,以通络药物撰写的文章在国外 SCI 收录杂志发表,引起国外学者的关注,本次国际络病学大会安排了 973 各课题组专家做专题报告,介绍 973 项目组的研究进展;络病研究室正式列入国家中医药管理局重点研究室;络病学研究专家队伍建设和高层次人才培养工作也取得显著成效,继北京、上海、广东、江苏、吉林等省市之后,山东、安徽、江西等省也相继建立了省级络病专业委员会,形成了全国范围内 1000 余人的络病学术研究高层次专家队伍。召开第四届络病学教学研讨会,加强络病学教学工作和师资培训,教学院校与选修人数持续增加,使络病学教学与本科、硕士、博士等高层次中医药人才培养密切结合;出版《络病学》教材英文版,国外新加坡中医学院即将开设《络病学》选修课;络病学正式申报国家中医药管理局重点学科建设并获批准。

本次国际络病学大会收到论文 235 篇,反映了最近一年来络病理论研究、基础研究、临床研究、教学研究等诸多方面的最新进展,对于了解络病学科发展情况具有重要参考价值。经过专家审议,我们将参会论文汇编为《络病学基础与临床研究(5)》。值此会议召开之际,我们回顾了国际络病学大会 5 年来

走过的光辉历程,向多年来始终关心和支持络病分会工作的国家中医药管理局、中华中医药学会领导,向一直支持络病学研究的邓铁涛教授、颜德馨教授、路志正教授、朱良春教授、陈灏珠院士、王永炎院士、陈可冀院士、高润霖院士、李连达院士、张伯礼院士等表示衷心感谢!向参与承办此次会议的广东省医学会、广东省中医药学会、广东省中西医结合学会、国家中医药管理局台港澳交流合作中心以及全国各省市络病专业委员会等单位表示衷心感谢!向所有致力于络病学研究的海内外专家表示衷心感谢!

吴以岭

2009年11月16日



# PREFACE

After over a year of intensive preparation, we will greet the Fifth International Collateral Disease Conference at the end of November, 2009. At that time, more than 1000 experts and scholars from USA, China mainland, Taiwan, Hong Kong and Macao will gather in the beautiful Guangzhou city, reviewing the remarkable achievements in the basic and clinical researches on Collateral Disease Theory during the past year, envisioning together the promising blueprint of discipline of Collateral Disease.

Theory of Collateral Disease is a clinical discipline focusing on the theory of collateral disease in traditional Chinese medicine and its application, aiming at establishing the system of "Collateral Disease treated according to its symptoms" and exploring the therapeutics approaches for the difficult and complicated diseases based on differentiation of symptoms and signs. Tong-Luo Drugs, as the substantiation of Collateral disease theory, are both the products of clinical research on Collateral disease and the carrier of Collateral disease theory, and their pharmacological action and clinical therapeutic effects have proved the scientific value of Collateral disease theory. The systematic researches on the Collateral disease theory and the formula of prescription with Tong-Luo drugs according to the inherent law of TCM, stressing the interaction and confluence of multiple disciplines, and disclosing the connotative action of Tong-Luo drugs by fully applying the modern science and techniques will prove the scientific value of Collateral disease theory. The basic research conducted in the national "973 Project" revealed the reliable effects of Tong-Luo drugs on common pathological changes of blood vessel disorders. Two evidence-based medicine studies completed in the end of last year and the beginning of this year one after and the other have provided powerful proof for the objective evaluation of the clinical effectiveness of Tong-Luo drugs. "The study of the therapeutic effects of Shensongyangxin capsule on arrhythmia", was finished by First Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Beijing Fuwai Hospital and Beijing Chaoyang Hospital as director unit composed by 36 hospitals. In this study, 1476 patients with arrhythmia were investigated. The results indicated that effect of Shensongyangxin capsule on non-organic premature beat was superior to placebo, effect of Shensongyangxin capsule on organic premature beat was superior to Mexiletine, a kind of western medicine. There was no difference between Shensongyangxin capsule and Propafenone on treating atrial fibrillation. Shensongyangxin capsule was superior to Propafenone on ameliorating the clinical symptoms. Moreover, Shensongyangxin capsule had unique therapeutic effects on slow arrhythmia diseases such as SSS, brady-tachy arrhythmia syndrome, brady arrhythmia with atrial ventricular block. The heart rate increased 7.09bpm averagely. The therapeutic effects were more obvious in patients with slower heart rate. No obvious adverse effects were detected, which suggested Shensongyangxin capsule has significant advantages in safety. It has been confirmed that Shensongyangxin capsule has obvious blockage effects on sodium channels, calcium channel and several potassium channels in ventricular muscle cell, which provided evidence for the treatment of tachyarrhythmia such as Ventricular Premature Beat and Atrial fibrillation without obvious adverse effects in heart. Meanwhile, Shensongyangxin capsule could enhance cardiac pacing current, improve sinoatrial recovery time and atrioventricular conduction time and has non-ion-channel regulative effects. This integrated regulation action of Shensongyangxin capsule made it also have unique effects on slow arrhythmia.

Shensongyangxin capsule was the unique anti-arrhythmia Chinese patent medicine authenticated by evidence-based medicine, which not only has obvious blockage effects on various ion channels, but also has non-ion-channel intervention effects. Its integrated adjustment effect and definite treatment on tachycardia and bradycardia ensured its distinctive predominance in field of treatment of arrhythmia. Therefore, experts at home and abroad have paid great attention on it. In February, 2009, the expert team including 10 academicians composed by Cardiac Pacing and Electrophysiology branch, Chinese Medical Association demonstrated that "Shensongyangxin capsule was the unique anti-arrhythmia Chinese medicine authenticated by evidence-based medicine, which has obvious blockage effects on various ion channels and non-ion-channel intervention and integrated adjustment effects. Moreover, Shensongyangxin capsule was much safer and has distinctive predominance on the treatment of arrhythmia. The evidence-based medical researches carried out in this programme played a model role on the reevaluation of drug safety and effectiveness and enhance the competition opportunity of TCM in the field of treatment of arrhythmia. It can be brought into suggestions on diagnosis and treatment of arrhythmia. "This programme has passed the appraisal reply of the second rank award of 2009 National Scientific & Technological Achievement." The other evidence-based medical research, "the clinical study of Tongxinluo capsule on the no-reflow in myocardium after interventional treatment of acute myocardial infarction", was completed by Beijing Fuwai Hospital with the assistance of 9 hospitals such as Beijing Chaoyang Hospital, the First Clinical College Affiliated to China Medical University, Shanghai Changzheng Hospital. 219 patients with acute myocardial infarction were selected and divided into 2 groups. All patients in the two groups were treated with interventional therapy and regular medicine, in the

meantime, patients in one group were given Tongxinluo capsule, and patients in the other were given placebo for 6 months. The results indicated that Tongxinluo capsule could markedly promote the decline of ST segment on the cardiogram after interventional treatment of acute myocardial infarction. The scope descending to the base line in Tongxinluo group was much better than that of placebo group at the 6th hour, and the difference was more obvious at the 24th hour. The rate of ST segment full declining to baseline at 24th hour was 65.74% in the Tongxinluo group with 20% higher than the 45.95% in the placebo group. The blood perfusion of myocardium microcirculation was greatly improved by Tongxinluo capsule. Radioisotope scanning showed the index of myocardial perfusion injury in the Tongxinluo group was much lower than that in the placebo group at day 7 and day 180. The myocardial contrast echocardiography revealed that the myocardial perfusion value in Tongxinluo group increased remarkably than that in placebo group at day 180. The cardiac function was significantly improved. It was indicated in echocardiogram at day 180 that the score for abnormal ventricular regional wall motion in Tongxinluo group decreased remarkably than that in placebo group. Given myocardial microcirculation perfusion is the important target and the main indicator in the reperfusion therapy of acute myocardial infarction, one article in the《European Heart Journal》pointed out that “no-reflow is still the great challenge in treatment for acute ST segment elevation myocardial infarction”, “currently in the world there is no single method or drug to effectively prevent and cure cardiac no-reflow”. This research provided an evidence-based medical proof for Tongxinluo capsule to tackle the lingering problem in cardiovascular diseases. And it is promising to gain breakthrough in the reperfusion therapy of AMI.

Under the guidance of theory of collateral disease, Lianhuaqingwen capsule were developed with the treatment of diseases caused by exogenous pathogenic factor and thermic and heat. Lianhuaqingwen capsule has played the vital role on prevention and control of epidemic outbreak of A/H1N1 flu in this year. The development of Lianhuaqingwen capsule was in view of flu and SARS, followed progress of disease rule for yang collateral→meridian and vessels→yin collaterals, to have raise treatment strategy of active intervention, which including curing both the defense and Qi phases, internal and external relieving, first syndrome Medication, interrupting tendency of disease, whole regulation, multitarget treatment. Lianhuaqingwen capsule were developed with treatment of cleaning plague detoxicating, opening the inhibited lung-energy and dispersing fever. Development of Lianhuaqingwen capsule was based on Lonicerae and Forsythiae Powder of 《Treatise on Differentiation and Treatment of Epidemic Febrile Disease》 from WU Jutong of Qing dynasty, Maxingshigan Decoction of 《Theory of Shang-Han and Miscellaneous Diseases》 from ZHANG Zhongjing of the Eastern Han Dynasty, Medication experience for treating epidemic from WU youke of Ming Dynasty, purgating fu-organs to eliminate heat by combination of Rhubarb, supplementing qi and nourishing yin and cleaning lung and dissolving stasis, interrupting seasonal pathogenic factors, obstructing lung collaterals by combination of Gold Theragran. Lianhuaqingwen capsule reflect distinctive predominance of Compound prescription Chinese native medicine on the treatment of A/H1N1 flu.

After epidemic outbreak of A/H1N1 flu, the results from Institute for Microbes and Epidemic, Academy of Military Medical Sciences showed that Lianhuaqingwen capsule has distinct effect on A/H1N1 flu by three different administration mode including pretreatment, co-treatment and aftertreatment. The results from No. 3 Hospital of Langfang City, Hebei Province, for treating 124 cases of A/H1N1, showed that there was no difference between Lianhuaqingwen capsule and Tamiflu on viral nucleic acid clearance time, Lianhuaqingwen capsule was superior to Tamiflu on improvement of flu type symptoms such as cough, pharyngodynia, acratia, aching pain. More than 50000 people including contact person closed to definite patient and surrounding healthy people were treated in prevention. From September 3, 2009 to September 17, 2009, 5 patients with A/H1N1 flu were diagnosed in Langfang, but no case of disease was in people of preventive medication and focal point crowd. Lianhuaqingwen capsule played important role on prevention and control of epidemic situation in epidemic area of infectious disease. Lianhuaqingwen capsule was successively included recommend medication of 《Diagnosing and treating plan for human infection A/H1N1 flu (2009)》 of Ministry of Health for treating A/H1N1 flu, 《Diagnosing and treating plan for human infection bird flu (2008)》 of Ministry of Health for treating human bird flu. It became representative of Chinese traditional medicine for resisting vius infective public health event, awarded science and technology Award of first class of Chinese Academy of Combination of Traditional Association of the Integration of Traditional Chinese with Western Medicine. Lianhuaqingwen capsule double-blind experiment in comparison with Tamiflu and multi-centers evidence-based medicine clinical research were developed for evaluation of effect on the treatment of A/H1N1 flu.

Thanks to the concerted efforts of the experts and scholars home and abroad who devoted themselves to the research on the Collateral Disease theory and its application, important advances have been achieved in the discipline construction of Collateral disease. The National 973 Project, the basic study on prevention and treatment of vascular disorders guided by Collateral theory, is proceeding smoothly. The study on Collateral Vessel Diseases, one branch of Collateral disease is advancing gradually. Papers on Tong-luo drugs have been published in the journals cited by SCI, and have attracted the attention of oversea scholars. The various research groups of

“973 Project” will give specific reports during this international conference to introduce their research development. Collateral disease laboratory has been officially listed as the key laboratory by the State Administration of Traditional Chinese Medicine. Remarkable achievements have been made in team construction of the research experts on Collateral disease study and fostering of high-level talent. The provincial professional Collateral disease Associations have been set up in Shandong, Anhui, and Jiangxi province following Beijing, Shanghai, Guangdong, Jiangsu, Jilin province. A high-level expert team comprising of over 1000 people all round the country has been built up. The 4th seminar on Collateral disease teaching was convened to strengthen the teaching and teacher training on Collateral disease theory. The numbers of college having established this new subject and students taking it as an selective course increase continually. The teaching of Collateral disease theory is integrated with the fostering of high-level talents like bachelor, master and doctor. The English version of Collateral disease textbook has been published. Singapore Traditional Chinese Medicine College is about to take《Collateral disease Theory》as its selective course. Subject of Collateral disease Theory applied for key discipline and was approved by the State Administration of Traditional Chinese Medicine.

235 Papers are contributed to this international Collateral disease conference exhibiting the latest achievement in Collateral disease theory, basic study, clinical study and teaching study in the last year, which will provide important reference to learn about the development of Collateral disease discipline. After experts' appraisal, they are compiled “Basic and Clinical Research on Collateral Disease Theory(5)”. Approaching the opening of this conference, we can't help reviewing the glorious course the international Collateral disease conference has experienced in the last 5 years. We would like to express our sincere appreciation to the leaders in the State Administration of Traditional Chinese Medicine and the China Association for Traditional Chinese Medicine who have been caring about and supporting Collateral disease branch in so many years. We also express our sincere appreciation to Prof. DENG Tietao, Prof. YAN Dexin, Prof. LU Zhizheng, Prof. ZHU Liangchun, Academician CHEN Haozhu, Academician WANG Yongyan, Academician CHEN Keji, Academician GAO Runlin, Academician LI Lianda, and Academician ZHANG Boli for their continual support to the Collateral disease researches. We also express our sincere appreciation to Guangdong Medical Association, Guangdong Association for Traditional Chinese Medicine, Guangdong Association of Integration of Traditional Chinese with Western Medicine, Center for the Communication and Cooperation with Hong Kong and Macao in the State Administration of Traditional Chinese Medicine for sponsoring this conference, as well as the provincial Collateral disease professional committee around the country. Last but not least, we would like to express our sincere appreciation to the experts home and abroad who devote themselves to the Collateral disease research.

WU Yiling  
November 16, 2009

# 目 录

## 973 计划项目研究

基于 3469 例血管病变患者证候分布规律的脉络病变共性病机探讨 .....	贾振华 高怀林 谷春华等	3
基于熵的分划方法在中医证候研究中的应用 .....	高怀林 陈静 西广成等	9
“脉络病变”证候动物模型建立的思路与方法 .....	袁国强 贾振华 王宏涛等	14
络气虚滞证候大鼠血管内皮功能障碍与 NEI 网络因子分泌失衡之间的 关系及通心络超微粉的干预作用 .....	梁俊清 孙士然 徐海波等	19
疲劳应激致血管内皮功能障碍与肾素—血管紧张素—醛固酮系统变化的关系 及通络方药的干预 .....	梁俊清 孙士然 高维娟等	25
络气郁滞型血管内皮功能障碍大鼠主动脉组织葡萄糖调节蛋白 78 mRNA 表达的研究 .....	吴相春 来静 李爱然等	31
通心络对络气虚滞大鼠动脉组织 HO/CO 系统影响的实验研究 .....	梁俊清 徐海波 吴小莉等	34
通心络对 TNF- $\alpha$ 诱导人脐静脉内皮细胞分泌 ET-1 与 eNOS 干预机制研究 .....	袁国强 王玲玲 杨海涛等	40
通心络超微粉提高小鼠急性缺氧耐受性量效、时效研究 .....	吴相春 来静 吴相锋等	46
缺氧大鼠血管内皮功能的变化及通心络超微粉的干预作用 .....	吴士珍 贾振华 袁国强等	48
通心络对阿尔茨海默病大鼠学习记忆和氧化应激的影响 .....	周龙岗 张志慧	52
通心络对 $A\beta_{1-42}$ 损伤人脑微血管内皮细胞分泌炎性因子的影响 .....	张志慧	55
Tongxinluo extract inhibits oxidized-low density lipoprotein induced immune maturation of dendritic cells( Abstract) .....	Wei SU Ai-jun SUN Dan-ling XU et al	59
Mechanism of Tongxinluo preventing aorta from oxidative injury induced by angiotensin in II in rat( Abstract) .....	Dan-ling XU Hong-qi ZHANG Ling-yan YUAN et al	60
Rosiglitazone attenuates advanced glycation end products induced endothelial progenitor cells dysfunction via upregulating Akt/eNOS signal pathways( Abstract) .....	Chun-LIANG Yu-sheng REN Hong-bin TAN et al	61
AGEs increased migration and inflammatory responses of adventitial fibroblasts via RAGE, MAPK and NF- $\kappa$ B pathways( Abstract) .....	Ya-yang LIU Chun LIANG Xing LIU et al	62
Advanced glycation end products depress function of endothelial progenitor cells via p38 and ERK 1/2 mitogen-activated protein kinase pathways( Abstract) .....	Cheng-bo SUN Chun LIANG Yu-sheng REN et al	63
Dysfunction of AQP7 in the periaortic fat; a novel trigger of atherosclerosis( Abstract) .....	Zhi-qing HE Chun LIANG Hua WANG et al	64

Palmitic acid promotes endothelial progenitor cells apoptosis via p38 and JNK mitogen-activated protein kinase pathways( Abstract) .....	Hai-long JIANG Chun LIANG Xing LIU et al	67
Parathyroid hormone related protein enhanced atherosclerosis in adventitia removal induced rabbit atherosclerosis model( Abstract) .....	Chun LIANG Jia-huan YU Rui-rong YAO et al	68
Dysfunction of human adipose tissue-derived stem cells induced by advanced glycation end products and the involved mechanisms( Abstract) .....	Zhi-qing HE Chun LIANG Xing LIU et al	69
损伤血管内、外膜致动脉粥样硬化形成及信号转导机制的对比研究.....	王华 贺治青 刘星等	70
内源性大麻素系统在兔颈动脉外膜损伤致动脉粥样硬化病变中分布与表达 .....	周卫建 陈玮 梁春等	73
副交感神经递质对前脂肪细胞的作用及其拮抗剂干预效果(摘要) .....	陈玮 梁春 吴宗贵	74
营卫合剂对兔血管外膜损伤致内膜增生性病变中的干预作用 .....	刘星 梁春 陈玮等	75
通心络抑制 ET-1 诱发的冠状动脉痉挛作用机制探讨 .....	庞雪峰 沈剑耀 宗志红等	76
通心络超微粉剂对硅胶包裹大鼠颈动脉血管收缩功能的影响(摘要) .....	谢莲娜 曾定尹 张海山等	79
Pretreatment with Tongxinluo protects porcine myocardium from ischaemia/reperfusion injury through a nitric oxide related mechanism( Abstract) .....	CHENG Yu-tong YANG Yue-jin ZHANG Hai-tao et al	80
通络救脑注射液对大鼠脑微血管内皮细胞分泌巨噬细胞炎性蛋白 - 1 $\beta$ 的影响 .....	王筠 潘彦舒 侯金才等	81
不同大鼠脑微血管内皮细胞条件培养液对正常星形胶质细胞的影响 .....	唐卉凌 张玮 潘彦舒等	84
通络方药对糖尿病大鼠肾小球内皮细胞增殖的抑制作用研究 .....	张春阳 邹俊杰 石勇铨等	88
糖尿病大鼠海马组织病理改变及通络方剂干预研究 .....	宝轶 冯晓云 邹俊杰等	94
人参皂甙 Rb1 对高同型半胱氨酸诱导的内皮损伤及 ghrelin 多肽表达的影响 .....	许志威 蓝涛华 吴伟康等	98
通心络胶囊对人脐静脉内皮细胞的保护作用(摘要) .....	吴琳 钱孝贤 吴伟康等	102
通心络胶囊对人脐静脉内皮细胞的保护作用及其对 Caveolin-1 的影响(摘要) .....	吴琳 钱孝贤 吴伟康等	103
参松养心胶囊治疗室性早搏的随机双盲对照临床研究(摘要) .....	刘勇 郝宝顺 赵长林等	104
加味补阳还五汤对兔髂动脉球囊损伤后 TGF- $\beta$ 1 的影响(摘要) .....	周彬 刘勇 钱孝贤等	105
加味补阳还五汤对兔髂动脉球囊损伤后内膜的保护作用及一氧化氮机制探讨(摘要) .....	周彬 吴琳 吴伟康等	107
加味补阳还五汤对兔髂动脉球囊损伤后再狭窄以及 SOD 和 MDA 的影响(摘要) .....	周彬 王敏 吴伟康等	109
水蛭素抑制脂多糖致急性肺损伤小鼠肺组织中 PMN 扣押和 Rho 激酶表达(摘要) .....	李言 吴伟康 吴以岭等	110

Tongxinluo reverses metabolic abnormalities, and the structure and function of the arteries of hypertensive rats with metabolic disturbances( Abstract) .....	Xiao-zhong HUANG Xi-yong YU Hui DONG et al	111
对络气虚滞(过劳)型动脉粥样硬化模型的综合评价 .....	何穗智 吴伟康 卓潜潜等	112
对络气郁滞(束缚)型动脉粥样硬化模型的综合评价 .....	何穗智 吴伟康 卓潜潜等	120
<b>理论研究</b>		
中西医结合医学在我国医学中的地位和作用		
——中医药学发展与中西医结合研究的思维模式 .....	李恩	129
中医的络病与血瘀关系初探 .....	邱根全 邹文静 党莉莉	134
《内经》论络病 .....	刘春援 高丹 薛小虎等	137
浅析《内经》论“络” .....	岳冬辉 周丽雅	141
吴鞠通基于病在“血络”异于“气经”而制方论治络病之心法述评 .....	张福利 马伯艳 王珊珊等	143
痰瘀互生络病成 .....	刘明 李娟娟	146
络脉及络病的理论探讨 .....	任付先	148
气、络、气络与 NEI 网络医理同一性探讨 .....	左占国	152
应用络病理论指导缺血性心肌病的治疗思考 .....	邓悦	157
再灌注时代中医络病学说的研究进展 .....	吴时达	160
心肌缺血/再灌注无复流机制及中医学思考 .....	吴宝 刘红旭 李爱勇	165
心脑血管与络病理论研究 .....	郭晓梅	170
从毒损络脉论治高血压病 .....	佟丽 金玫	173
干细胞心肌移植和气血经络的关系 .....	杨军 褚春 谭芳	176
冠心病抑郁与络损神伤 .....	袁卓 张军平 朱亚萍	183
卒中后抑郁症的中西医临床研究进展 .....	张秋娟 姜超 许永城	186
短暂性脑缺血发作与通心络胶囊 .....	何景如	191
从络病学说论治糖尿病视网膜病变 .....	郜会龙 耿淑兰	193
年龄相关性黄斑变性的络病学机制及其证治探讨 .....	杨永利	196
络病理论与糖尿病肾病 .....	陈志强 郭登洲	199
通络泄浊法治疗糖尿病肾病初探 .....	闫镛	202
络病学说指导肝纤维化辨治的探讨 .....	曾兰	204
应用络病理论治疗肺间质纤维化 .....	谢建军	207
络病理论在动脉硬化闭塞症中的运用 .....	薛莎	209
肝主疏泄与肝窦内皮功能关系探讨 .....	孙学刚 黎春华 吕志平	212
从奇经理论与络病学说探讨多发性肌炎的发病机理与治疗 .....	钟起诚	215
活血化瘀通络法治疗类风湿性关节炎机理浅识 .....	刘殿选	219
从络病论治疗骨关节炎 .....	杨永利	222
基于络病理论的过敏性紫癜病机探微 .....	李晓强 刘春援	225
新病络病探讨 .....	王海亭	227

试述络病学理论对温病的重要指导意义·····	周燕萍	230
络法在慢性盆腔炎治疗中的运用·····	唐梁 曹利平	232
络病学与刺络法·····	钟杰雄 姜奕芳 黄丽瑶等	234
吴以岭教授治疗冠心病经验撮要·····	李彦霞	236
经络是整体涌现的生命现象·····	曹东义	238
微小血管疾病的防治现代理念·····	郭鸿顺	240
残胃炎从络瘀论治四法·····	王滨	243
从络病理论辨治肿瘤·····	刘永惠 常靖 李少为等	245
通心络胶囊的临床应用·····	余国龙	248
<b>实验研究</b>		
通心络对颈动脉粥样硬化性斑块的 ABCA1 表达的影响·····	刘恒方 杨期东 朱晓岩等	253
通心络胶囊对载脂蛋白 E 基因敲除小鼠冠状动脉粥样硬化的影响·····	李七一 韩旭 夏卫军等	258
通心络超微粉对大鼠心肌梗死后心室重塑及其病理和心肌线粒体超微结构的影响·····	刘同宝	262
血塞通软胶囊对心肌梗死后大鼠缺血心肌血管新生及 VEGFmRNA 表达的影响·····	王振涛 韩丽华 张淑娟	265
通心络对高血压大鼠血管内皮功能的保护作用·····	葛华 王璇 陈雷	268
通心络对两种糖尿病大鼠心肌基膜厚度及 IV 型胶原蛋白表达的影响·····	李晓 姜萍 张勇	271
益气养阴、通络逐瘀法预适应对大鼠缺血再灌注心肌蛋白激酶 C 及热休克蛋白 70 的影响·····	尚菊菊 杨洪志 温庆祥等	275
抗纤益心方对扩张型心肌病大鼠心肌基质金属蛋白酶-3 及其抑制剂-3 表达的影响·····	王振涛 韩丽华 杨凤鸣等	279
ApoE 基因多态性与冠状动脉粥样硬化性心脏病中医证型的相关性研究·····	韩旭 李七一 赖仁胜等	282
通心络对大鼠局灶性脑缺血损伤的保护作用·····	邹永明 崔晓琼	290
通心络增进缺血耐受大鼠内源性神经干细胞移植的实验研究·····	罗祖明 向薇 陈雪萍	294
活血益络方对脑损伤大鼠脑微血管保护作用的实验研究·····	崔向宁 尹岭 王玉来等	298
清痹合剂治疗类风湿关节炎的实验研究·····	吴志红 谢沛霖 周大平	301
葛根素与川芎嗪配伍对培养人脐静脉内皮细胞抗凝和纤溶功能的影响·····	张宇燕 杨洁红 方海同	305
参松养心胶囊对大鼠心肌梗死后心室重构及其离体心脏动作电位影响的研究·····	柴松波 王硕仁 姚立芳等	308
参松养心胶囊对 Kv1.4 钾电流特性的影响·····	王智泉 蒋学俊 巢升平等	314
<b>临床研究</b>		
高血压患者中医证型与心血管危险分层及危险因素的相关性研究·····	符德玉 刘慧铭 祖亮华等	321
冠心病恶性心律失常患者胺碘酮治疗后 QT 离散度的变化及通心络胶囊的干预作用·····	李青	327
通心络治疗代谢综合征的临床疗效观察·····	傅晓东 王文健	330

通心络胶囊治疗心脏 X 综合征的临床疗效观察 .....	牛天福 刘朋云 耿强等	333
通心络对急性冠状动脉综合征患者介入术后 C-反应蛋白、血脂的影响 .....	郑华 滕中华 马立勤	336
通心络联合参松养心胶囊治疗冠心病心律失常 58 例疗效观察 .....	王志芳 曾灿荣 曾苻	339
通心络胶囊治疗冠心病无症状性心肌缺血的临床研究 .....	阮连生 刘成国 王文娜等	342
通心络胶囊治疗冠心病心绞痛 110 例临床观察 .....	华聚清 邹丹	344
通心络治疗不稳定型心绞痛疗效观察 .....	侯彩娜 卫晓磊	346
通心络对颈动脉硬化患者脑血流动力学的作用 .....	阮连生 王明 张信祥等	349
通心络胶囊对缺血性脑血管病患者血清 C 反应蛋白及 颈动脉斑块的影响 .....	李勇 胡蓓蕾 管璇等	352
通心络胶囊治疗急性脑梗死的临床对照研究 .....	郭建军 魏伟民 陈焱邦等	355
通心络与阿司匹林联用对非瓣膜性房颤预防缺血性脑卒中的评价 .....	廖伟光 谢治惟 陈仕章	357
通心络胶囊治疗血管性痴呆患者临床观察 .....	李海丹	360
冠心病高脂血症伴肝损害患者通心络疗效观察及意义 .....	韩红彦 王燕 杨琳	362
通心络胶囊治疗 III 期糖尿病肾病 30 例临床观察 .....	张美珍	364
通心络治疗非 ST 段抬高急性冠状动脉综合征临床研究 .....	郝伟 马民凯	366
通心络胶囊配合华法林预防老年非瓣膜性房颤血栓栓塞的临床研究 .....	谢钢 彭仲祥 杨林等	369
通心络联合辛伐他汀治疗冠心病高脂血症临床观察 .....	顾颖敏	372
通心络胶囊治疗老年不稳定型心绞痛 52 例临床观察 .....	王萍	374
通心络胶囊治疗心绞痛(胸痹心痛)48 例临床观察 .....	李春华	376
通心络与阿司匹林联用治疗不稳定型心绞痛的临床观察 .....	段志英	378
通心络胶囊治疗冠心病不稳定型心绞痛的临床观察 .....	周亚滨 王岩	380
通心络胶囊治疗心绞痛疗效观察 .....	余湘文 石永英 吕向阳	382
通心络胶囊治疗老年心绞痛的临床疗效与安全性 .....	袁凤荣	384
单硝酸异山梨酯联合通心络胶囊治疗冠心病稳定型心绞痛的临床疗效观察 .....	邓国辉	386
通心络胶囊治疗冠心病变异性心绞痛临床疗效及对内皮功能的影响 .....	王平	388
通心络胶囊治疗冠心病心绞痛临床疗效观察 .....	王文真 罗艳春 方立洁	390
通心络胶囊治疗冠心病稳定型心绞痛临床疗效观察 .....	肖强古 来挺豪	392
通心络胶囊治疗冠心病稳定型心绞痛的临床疗效观察 .....	蒋义生	394
通心络胶囊联合常规治疗冠心病稳定型心绞痛患者 39 例疗效观察 .....	李廉 张志辉 费丰敏等	396
通心络治疗冠心病心绞痛 35 例疗效观察 .....	谢莉萍	398
通心络胶囊联合参松养心胶囊治疗冠心病心力衰竭伴室性早搏的临床研究 .....	莫壁伶	399
通心络胶囊对冠心病患者凝血纤溶系统的影响 .....	王凤荣 王帅 景雅婷	402
通心络治疗冠心病心力衰竭患者血栓素 B <sub>2</sub> 及脂质变化的临床意义 .....	李晓燕 金恒 施海峰	404
通心络胶囊对老年冠心病的疗效及安全性观察 .....	林绿平	406
通心络胶囊治疗稳定型冠心病患者的疗效观察 .....	方妙连	407
通心络胶囊对急性冠脉综合征患者围手术期 C 反应蛋白的影响 .....	刘淑娟	409



曲美他嗪联合通心络治疗老年缺血性心肌病心力衰竭的疗效观察·····	刘艳敏	411
通心络胶囊降抑血管性头痛大脑中动脉血液流速的多普勒观察·····	黄应标 刘玉娇 陈钦玉等	413
通心络胶囊治疗椎—基底动脉供血不足 30 例疗效观察·····	齐国会	415
通心络胶囊治疗椎—基底动脉供血不足 60 例疗效观察·····	李冰	417
益气通络法对颈动脉粥样硬化的作用观察·····	顾颖敏	419
通心络胶囊治疗急性脑梗死的临床疗效观察·····	冯彦敏 张靖 李新萍等	421
通心络胶囊治疗急性进展性脑梗死的临床研究·····	王新志 周红霞	423
通心络胶囊治疗急性脑梗死的临床疗效·····	刘玉逢	426
通心络对冠心病介入治疗后血清血管内皮生长因子及再狭窄的影响·····	涂晓文 黄国明	427
通心络治疗动脉硬化症 44 例临床研究·····	杨存军 郝军 申淑侠	430
通心络胶囊治疗痰瘀阻络型缺血中风的临床观察·····	韩祖成 阮绍萍	432
通心络胶囊对急性脑梗死患者血清高敏 C 反应蛋白影响的临床观察·····	彭旭 张智博 唐璐	434
通心络与还少胶囊联合应用治疗中老年性功能障碍的疗效观察·····	倪雪臻	437
通心络胶囊治疗血瘀型偏头痛临床研究·····	齐贺彬	438
通心络胶囊对心脑血管病老年患者血液流变学的影响·····	张玲	440
通心络胶囊治疗糖尿病肾病早期的临床研究·····	毕业东	442
通心络联合 B 族维生素治疗糖尿病周围神经病变 30 例临床观察·····	王润青 杨阳 陈景斌等	445
通心络治疗糖尿病周围神经炎的临床研究·····	陈戎	447
通心络胶囊辅助治疗糖尿病周围神经病变 30 例临床观察·····	张东桂	449
通心络胶囊治疗糖尿病周围神经病变 38 例疗效观察·····	吴铁 王莹 李德坤	450
通心络胶囊联合六味地黄丸治疗糖尿病周围神经病变的临床观察·····	陈慧文	451
通心络胶囊防治糖尿病足的临床观察·····	房煜华	453
通心络胶囊治疗糖尿病性功能障碍临床观察·····	张永生	454
通心络胶囊治疗淤血头痛临床观察·····	杨永利	456
通心络胶囊治疗气虚血瘀型头痛 40 例临床观察·····	王宝亮 钱百成	458
通心络治疗高血压神经症状临床观察·····	张乐章	460
通心络胶囊治疗高血压神经症状临床观察·····	钟新龙	461
通心络治疗急性面神经炎随机对照研究·····	徐雄鹰 周蓉靖 蔡美琴	462
通心络治疗特发性面神经麻痹的临床疗效观察·····	邹永明 崔晓琼	465
通心络联合枸橼汤治疗慢性附睾炎 53 例·····	卞廷松 徐福松 谈小林等	467
通心络治疗强直性脊柱炎 48 例临床研究·····	樊冬香	469
通心络胶囊辅助治疗类风湿性关节炎临床观察·····	钟华	470
通心络对冠心病患者运动耐量的临床研究·····	吴平彬 陈有然 庄曼如	472
通心络胶囊治疗老年慢性肠系膜缺血 21 例疗效观察·····	张维颖	473
通心络胶囊联合抗生素治疗精液不液化 21 例疗效观察·····	郭才晟	474
通心络胶囊合刺五加注射液治疗脑损伤后综合征 40 例·····	张维颖 杨璋斌 李安等	475