



十堰市医药卫生科技成果

论文汇编



湖北省十堰市卫生局
湖北省十堰市卫生界学会

一九九三年十月

十堰市医药卫生科技成果 论文汇编

**湖北省十堰市卫生局
湖北省十堰市卫生界学会**

责任编辑：袁宏彩 黄志坚

封面设计、图片摄影：陆高刚

《十堰市医药卫生科技成果论文汇编》编辑委员会

主编：刘大康

副主编：刘长青 袁宏彩 徐兴汉 余 锋 刘绍文

编委（按姓氏笔划为序）：

王建平	付杏香	刘大康	刘长青	刘绍文	刘彩云	任致珩
孙希刚	余 锋	李先庆	李增国	李广政	肖荣科	张元声
张嘉元	张先强	林志雄	陈世杰	陈书杰	周常柱	袁宏彩
徐兴汉	谈焕光	侯本华	唐元寿	曹 阳	黄志坚	熊德芳
薛漪波	戴 玉					

发展卫生事业
保障人民健康

梁保华

94.3.28

湖北省人大常委会副主任

張楊學術民主

交流臨床經驗

李清泉

九四年三月

原湖北省卫生厅厅长、现任湖北医科大学党委书记、教授

認真總結實踐經驗
努力提高醫療水平

陳仲華
一九九四年九月

十堰市人大常委会主任

为提高人民健康水平
勇于奉献，为攀登
医学高峰努力奋
斗！

靳法席

一九八二年九月

中共十堰市委副书记

依靠科技进步，为人民
健康提供优质服务，安全的
医疗服务。

关小兰 94.1.12

中共十堰市委常委、宣传部部长

貫徹“雙百”方針
發揚學術民主

賀邦儒

一九九四·一·十九

十堰市人大常委会副主任

序

伴随着医学科学的长足进步与社会经济的迅猛发展，十堰市卫生界的科研学术活动日趋活跃与繁荣起来。广大医疗卫生工作者在致力于为全市人民健康服务的同时，联系各自所从事的临床、防保、教学、科研及管理工作的实际，从理论与实践相结合上进行多方面的总结、研究、探讨，相继撰写和发表了许多有一定学术价值和实用价值的科技论文。本汇编正是在大家辛勤耕耘的基础上，掇其精华篇章编纂而成的。毋庸置疑，《十堰市医药卫生科技成果论文汇编》是十堰市卫生界同志们辛勤劳动与智慧的结晶，是十堰市卫生界同志们立马自然与社会科学王国，勇攀医学科学高峰的客观证明。

《十堰市医药卫生科技成果论文汇编》作为建市以来第一部较全面反映十堰市卫生界学术研究水平的文集，其内容丰富而多彩。所入选的论文涉及医学基础理论、临床医学、祖国医学、护理学、预防医学、教材研究、卫生改革、卫生管理、医德医风建设等广阔领域，大多为作者的切身体会和经验之谈。从一定意义上讲，《汇编》较真实而系统地全面反映出我市医疗卫生事业发展的水平，具有较强的可读性和参考价值。

《汇编》的出版问世，对于十堰市卫生界来说，的确是一件可喜可贺的事情。期待着以此为开端，推动我市卫生界的科研学术活动“更上一层楼”。祝愿有更多高质量的科研成果和学术论文汇成新的续集。



一九九三年十月

编 者 的 话

在《中华人民共和国科学技术进步法》正式颁布实施之际，十堰市卫生局、十堰市卫生界学会编辑出版了《十堰市医药卫生科技论文汇编》（以下简称《汇编》），旨在尊重知识、尊重人才，展示我市的医学科学技术水平，促进学术交流，发掘智力资源，肯定科技人员的艰辛劳动，充分发挥科学技术第一生产力的作用，推动科学技术进步，使卫生工作更好地为经济建设服务，为人民健康服务。

这本《汇编》主要收集了一九八九年以后的部分论文，八九年以前的论文已收入《十堰医药》。《汇编》共收录各专业学科论文449篇，其中已经在国家级、省级杂志上发表的论文58篇；获奖论文88篇；参加各级学术会议交流论文126篇。限于篇幅，《汇编》论文采用了全文、摘要、列题三种形式刊登。全文刊出论文89篇，摘要论文111篇，列题论文249篇。本着“百花齐放，百家争鸣”的方针，我们将全文刊出的论文按所涉及的学科分为临床医学、祖国医学、预防医学、临床护理、临床药学、实验医学、卫生事业管理、医德医风建设、教学教材研究等九个栏目。《汇编》还刊载了我市近年获省、市科技成果进步奖的医学科研项目和由我市医学科技工作者主编或参编的学术著作（简介）。附录中还收编了《中华人民共和国科学技术进步法》和十堰市卫生界各学会理事会名单，以便广大的科技工作者学法、守法、执法和联系开展学会学术工作。

这次《汇编》出版工作得到了省、市各级领导的关怀和重视。省人大常委会副主任梁淑芬，原省卫生厅厅长、现湖北医科大学党委书记、教授李清泉，市委副书记聂德虎、市委常委、宣传部部长关小兰，市人大常委会主任陈仲华、市人大常委会副主任贺邦儒，副市长杨振敏分别为《汇编》题词、作序。在《汇编》出版过程中，市属及驻市各医疗卫生单位以及市神农卫生实业公司在人力、物力上给予了大力支持，在此一并表示衷心的感谢。

编辑出版论文汇编在我市卫生界尚属首次，由于涉及面广、工作量大、加之我们缺乏经验，水平亦有限，谬误之处在所难免，敬请作者和读者予以指正。

编 者

一九九三年十月

目 录

〔论文全文〕

●临床医学

电子顺磁共振法测定清栓酶在沙鼠脑缺血再灌流损伤中的抗自由基作用.....	姚 谦 (1)
强心健脑液抗动脉粥样硬化作用的研究.....	刘绍文 (5)
两种腹蛇抗栓酶与传统方法治疗缺血性脑卒中146例疗效分析	王超等 (11)
腹蛇抗栓酶治疗慢性单纯性鼻炎1052例的疗效观察.....	张义合 (15)
心内膜下心肌梗塞的诊断与鉴别.....	刘彩云 (16)
肺包虫病105例X线分析	聂忠炳 (19)
超声水疗在康复病人中的应用疗效和观察.....	宋映雪等 (23)
乙型病毒性肝炎与肝癌的关系.....	周少华 (25)
252例泌尿系结石ESWL疗效分析.....	谈焕光 (28)
胸部外伤50例临床分析.....	徐兴汉 (30)
经皮胆镜碎石术治疗胆囊结石的疗效观察.....	谈焕光 (32)
挤压事故致小儿创伤性窒息.....	刘继前 (33)
二氧化碳激光照射治疗皮肤皮下组织感染.....	姜敬平 (35)
经尿道膀胱液电石术.....	谈焕光 (37)
先天性双胆囊畸形的声像图特征.....	唐美民 (38)
安达氏钉治疗股骨粗隆部骨折46例报告.....	王鹤龄 (39)
膝关节镜在膝关节损伤中的应用.....	金捷等 (43)
胆囊切除术胆(肝)总管损伤7例分析.....	任致排 (46)
先天性输尿管瓣膜症一例报告.....	张嘉元等 (48)
食管癌并存胃部肿瘤的诊治.....	刘继前 (50)
食管、贲门癌患者手术前后血清铜蓝蛋白含量变化的研究.....	刘继前等 (51)
中西药骶管硬膜外充填法治疗腰腿病28例.....	侯本华 (54)
阑尾炎并发腹腔脓肿105例治疗分析	任致排等 (55)
去大骨瓣减压在重型脑外伤的应用.....	张嘉元 (57)
孕晚期母体仰卧位与左侧卧位的心功能及血流动力学研究.....	谭华霖 (58)
两种IUD放置503例临床效果观察	胡平等 (61)
人工流产并发Ascherman综合征42例分析	谭华霖 (64)
羊膜镜检36例分析.....	谭华霖 (66)
小儿骨髓增生异常综合征的临床及细胞遗传学研究.....	张昌军等 (68)
经皮血管穿刺在新生儿高胆红素血症换血疗法中的应用.....	尚 娥等 (71)
自制简易测微尺在国产裂隙灯上的应用.....	魏凤珍等 (72)
激光治疗视网膜裂孔18例小结.....	魏凤珍等 (78)
异种角膜移植动物实验及临床应用.....	魏凤珍等 (80)

改进重睑成形术的临床体会.....	王建国等 (85)
睫状体冷冻与电凝治疗绝对期青光眼的体会.....	魏凤珍 (86)
荧光眼底血管造影与“中浆”.....	魏凤珍等 (89)
面部皮肤松弛症——提紧术7例临床观察.....	王建国 (92)

●祖国医学

中医药对无症状HBsAg携带者及慢性乙型肝炎影响的研究.....	王与胜等 (95)
中西药对HBsAg阴转的效果观察.....	王与胜 (98)
耳针心穴对高血压病血压及左心功能的改善作用.....	黄河清等 (99)
误治医案四则.....	曾法贤 (102)
阳痿六经辨治.....	戴 玉 (103)
血府逐瘀汤加味治疗肝内结石11例.....	黄 骏 (106)
论马王堆医书中的生殖医学.....	刘吉善 (108)
气阴阴阳气血两虚浅析.....	付赛萍 (113)
交叉于中西医学之间的生物态学说及其应用.....	朱克刚 (113)

●预防医学

十堰市一中1982~1987年初中高中新生体检情况分析.....	王海传等 (118)
十堰市89~91年流脑监测调查报告.....	王 襄 (121)
十堰市副县级以上干部1990年慢性病构成调查分析.....	曹玉忠 (125)
十堰市尘肺流行病学现状调查报告.....	曹树林 (130)
矿山驾驶员多发病调查分析.....	曹树林 (141)
医院病历夹污染状况浅析.....	王 襄 (144)
一起鼠伤寒沙门氏菌引起院内交叉感染的调查分析.....	陈 辉 (145)
一起由伪品八角引起的食物中毒.....	张道明等 (148)
两种餐具消毒监测方法的比较.....	王 襄等 (149)
一起腹泻爆发流行的调查报告.....	何光慧等 (150)

●临床护理

浅谈护理科技论文写作体会.....	李文珍 (152)
对服毒清醒病人洗胃治疗过程心理护理的体会.....	党玉莲 (154)

●临床药学

石松与垂穗石松的鉴别.....	朱建华 (156)
药品特殊性与管理对策的探讨.....	邓家宝 (159)
三七伪品——藤三七的生药鉴定.....	朱建华 (163)

●实验医学

女性前尿道脓性分泌物两种采集法培养淋菌的比较.....	王崇玉 (166)
尿酸标准液浓度的探讨.....	邱方城 (167)

ELISA 检测乙型肝炎标志物中前带现象之成因分析及消除方法	余晓华 (169)
--------------------------------------	-----------

● 卫生事业管理

十堰市 2000 年卫生事业发展战略	袁宏彩 (173)
十堰市 2000 年卫生部门人力及构成需求之我见	梁洪新 (182)
制定卫生政策法规应注意的几个问题	周常柱 (185)
市场经济与卫生改革思考	刘大康 (187)
当议卫生行政管理目标的确定	刘大康等 (189)
十堰市卫生技术人员现状分析与培养对策	黄志坚 (191)
医疗纠纷处理中几个问题的初探	袁晓鸣 (195)
也谈医院药品储备资金定额的确定	高金龙 (197)
企业卫生保健机构建设与改革的探讨	陈永鹤 (199)
对提高学术活动质量的初步探讨	黄志坚 (201)
十堰市公费医疗实行“三挂钩”管理办法初探	邱长根 (204)

● 医德医风建设

略论医德教育在中等卫生专业学校教育中的重要性	徐兴汉 (208)
浅谈如何开展医德教育	刘大康 (212)
论医德和医术的综合效应	余 锋 (214)
由“胡氏医师十二箴”想到当前医德医风建设中的几个问题	戴 玉 (217)
试论医德评价在医院分级管理中的作用	阎东竣 (219)
门诊患病职工心理浅析	李 旺 (221)
影响小儿健康的人为因素	张昌军等 (223)
未婚妊娠妇女人工流产的身心状况与医德关系的探讨	谭华霖 (226)
浅谈计划生育工作人员的职业道德	魏克文 (229)
医德教育与强化管理相结合所产生的效应	唐元寿 (231)

● 教学教材研究

加强学科联系, 搞好卫校语文教学	孙之卓 (233)
是非相倾, 长短相形	孙之卓 (235)
〔摘要论文〕	(239)
〔列题论文〕	(283)
〔科技成果〕	(303)
〔出版著作〕	(305)

〔附录〕

一、中华人民共和国科学技术进步法	(311)
二、十堰市卫生界各学会理事会名单	(318)

电子顺磁共振法测定清栓酶 在沙鼠脑缺血再灌流损伤中的抗自由基作用

姚 谦

(十堰市卫生学校临床教研室)

敖明章 等

(湖北省中医药研究院中西医结合研究所)

摘要 本文设计了沙鼠脑缺血再灌流实验模型,以清栓酶作脑缺血后静脉注射再灌流模型和非药物再灌流模型组对照,用电子顺磁共振法(ESR)测定脑组织自由基波谱,结果清栓酶组出现自由基信号很弱,接近正常组,显著区别于未用药脑缺血再灌流30分钟和60分钟($P < 0.01$),证明清栓酶有抗自由基和灌注损伤的作用。

关键词 电子顺磁共振;脑缺血再灌流损伤;氧自由基;清栓酶

近十多年来,国内外大量科研资料表明,许多疾病的病理过程都受到组织内产生的过氧化自由基的影响,尤其是脑组织和心脏等内脏器官,在缺血后再灌流的过程中产生大量自由基,导致组织细胞的再损伤,影响到病理的结局。而电子顺磁共振仪(ESR)是近十年来直接测定生物样品自由基的有效工具。

我们在临床应用清栓酶治疗缺血性脑梗塞和心肌梗塞的过程中,发现在脑、心血液循环障碍改善后所不可避免的缺血后再灌流损失很轻微,因而推断清栓酶有一定程度的抗自由基或清除自由基的作用。为了进一步证实,设计了沙鼠脑缺血再灌流试验模型,以清栓酶作脑缺血后静脉注射再灌流模型和非药物再灌流模型组对照,用ESR直接测定脑组织自由基波谱,观察清栓酶对氧自由基的作用。

材料和方法

1、仪器、器械、药品

顺磁共振波谱仪为德国制造的BRUKER ESP300型波谱仪,以及配套的低温装置和数字处理系统。由军事医学科学院ESR实验室提供。

二道电生理记录仪,记录脑电波用(国产)。

手术器械与小型颈动静脉血管夹。

25%乌拉坦溶液,作麻醉用,由湖北中医药研究院中西医结合研究所配制。

10%甲醛溶液与4%戊二醛液及缓冲液,作光电镜标本固定用。由湖北中医药研究院中西医结合研究所配制。

2、动物

蒙古沙土鼠(简称沙鼠),雌雄各半,月龄4~5个月,体重40~50克,毛光顺柔软、活泼、反应敏捷共30只,由湖北医学科学院和首都医学院先后分两批提供。

3、实验方法

将沙鼠分成五组:

A、正常组 5 只: 在 25% 乌拉坦腹腔注射麻醉下, 快速断脑处死沙鼠, 立即将脑组织放入蜡制过度管, 内径 3 mm, 直径 3 cm, 即刻放入液氮内低温储存, 并于 2 小时内击碎蜡管, 取冻硬脑组织样品放入石英管内低温 77K (零下 198℃), 作 ESR 测定。在取脑组织冷冻同时, 取火柴头大数块脑组织, 分别放入 10% 甲醛和 4% 戊二醛内固定, 送检光镜与电镜检查。

B、沙鼠脑缺血 30 分再灌注 30 分钟模型组 5 只: 在乌拉坦腹腔注射麻醉下, 切开颈部正中皮肤, 暴露双侧颈总动脉。再切开头皮正中分离头皮、切开颅骨, 暴露脑膜, 放入脑电记录电极 (+), 阴极放于耳后皮下。记录缺血前正常脑电图, 然后用动脉夹同时阻断双侧颈总动脉血流, 3 分钟后记录脑电图, 见到脑缺血脑电波 (a 波波幅普遍明显降低), 证实脑缺血形成。于缺血 30 分钟后, 同时放开双侧动脉夹恢复血流, 造成再灌注模型。再灌注 30 分钟后脑电描记出现慢波与棘慢波增多, 提示再灌注后脑损伤, 快速杀死沙鼠, 同 A 法取脑组织液氮储存及移入石英管作 ESR 测定。余同 A 组。

C、沙鼠脑缺血 30 分再灌注 60 分钟组 5 只: 方法同 B 组, 谨再灌注 60 分钟时处死沙鼠, 余同 A 组。

D、清栓酶静脉给药一般剂量 5 只: 同 C 组基本步骤, 但于缺血 20 分钟时开始从先暴露好的股静脉缓慢注入按 1.5u/kg 以 0.9% 生理盐稀释成 1ml、清栓酶, 于 20 分钟注完 (即注射至再灌注后 10 分钟), 同 C 法取沙鼠脑组织。余同 A 组。

E、清栓酶给药大剂量组 5 只: 步骤同 D 组, 但用量为 6u/kg (相当于成人 70kg 折算剂量的 10 倍)。余同 A。

观察与检测方法

1、组织细胞学光镜检查, 另有资料, 此文从略。

2、超微结构电镜检查, 另有资料, 此处从略。

3、沙鼠正常脑组织及缺血再灌注损伤脑组织与清栓酶静脉用药再灌注脑组织超氧自由基测定。

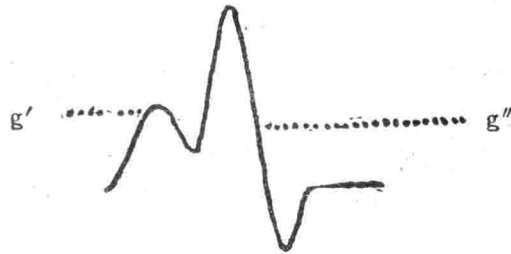
测试条件: 调制频率 25KH_2 , 调制幅度为 1.89G, 时间常数 50 毫秒, 中心磁场 3370G, 微波功率 5 mW, 扫宽 400G, 扫描时间 167.7 秒, 温度 77K (零下 198℃)。

测试方法: 五组样品分批测定, 测出自由基波谱后计算 g 值, 与各家文献对照签定, 确定为自由基波谱后经数字处理系统计算出各个样品的自由基强度积分, 再将各样品用电子秤称得样品重量, 以样品重量除以强度积分得出单位重量积分, 取各组单位重量积分强度的平均数进行对比, 计算 P 值。

结 果

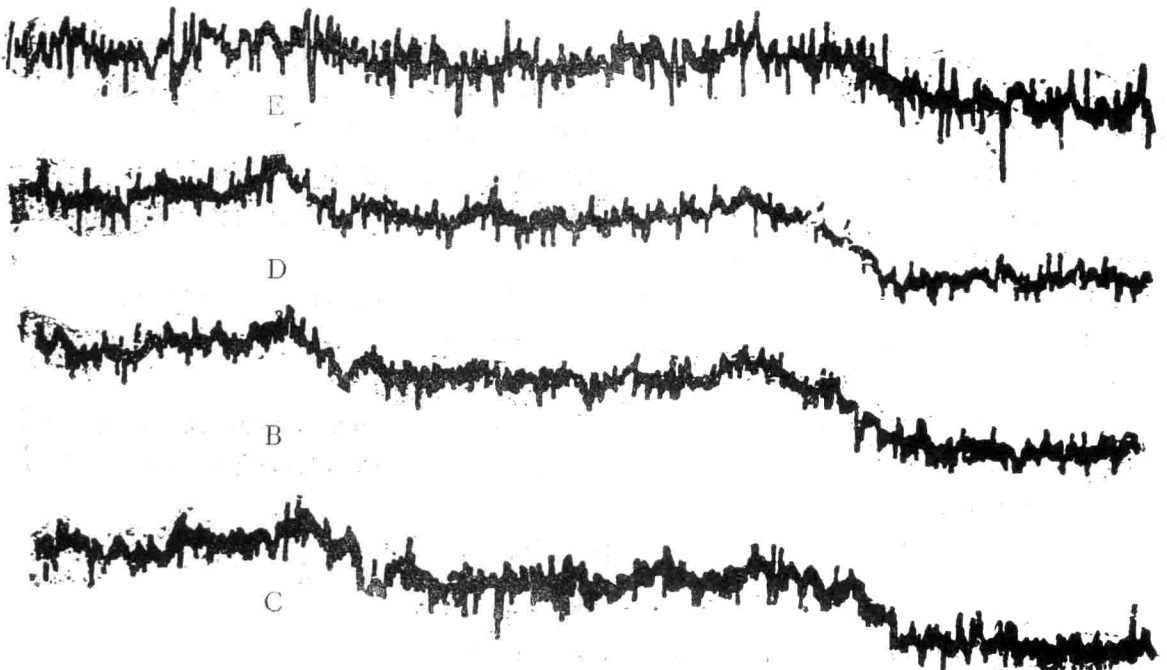
1、ESR 测定的自由基信号波谱: 沙鼠未作缺血处理的正常脑组织样品基本测不出自由基信号或信号极弱, 沙鼠缺血再灌注脑组织样品检测出自由基波谱呈不对称的双峰与下降的斜坡, g 值分别为: $g' = 2.01033 \pm 0.0010$, $g'' = 2.03360 \pm 0.0010$ 。如图 1, 符合各家文献报导的自由基 g 值。

图1 测出自由基波谱示意



2、沙鼠脑组织缺血——再灌流过程中，用药与未用药的自由基波谱信号见图2。

图2 沙鼠脑缺血再灌流后与静注清栓酶后的自由基信号波谱图



注：c号为沙鼠脑缺血30分再灌60分钟；B号为缺血30分再灌30分钟；D号为缺血30分再灌60分钟，用清栓酶1.5u/kg；E号为同D号条件，用清栓酶6 u/kg

3、各组自由基积分强度：各组测出强度积分后，再计算出单位重量积分强度。即：积分强度÷样品重量=单位重量积分强度。以各组单位重量积分强度平均值作对比，可以精确显示各组自由基积分强度的差别，结果如下表。

各组ESR波谱数字处理积分强度表

分组	例数	强度积分 (平均值)	样品重量 (克，平均值)	单位重量积分强度
A	5	475150	0.17	279512 ± 2356212
B	5	767050	0.11	6973181 ± 1153712
C	5	2019394.4	0.118	17113511 ± 1153712
D	5	749540	0.205	3656293 ± 1121312
E	5	1112556.6	0.168	6622357 ± 3159258