

医学新进展丛书

哈尔滨医药卫生 适宜技术专辑



《医学新进展成果丛书》编委会

主任编委 李毅男 刘卓英

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 新 王立君 刘永铭

刘立捷 李 程 郑木明

郝秀兰 魏凤云

编写说明

编辑出版这套丛书是出于两点考虑：一是医学科研者，主要是在临床工作的科研者，他们出版自己著作很困难，有许多问题需要出版和科研管理部门协助解决。二是，一些非常有价值的实用技术、治疗经验及学术成果，亟待推广，获得社会上广泛的认可。基于这两个原因，我们组织编写了这一套丛书。

这套丛书，由于时间的关系，在整体性和各别内容上，还有某些缺陷和不足。我们期待在今后的编纂中弥补这些不足。值得安慰的是，这套丛书展示给读者的技术、经验、学术成果，大都是作者自己独到的经验总结或者引进开发国外的新技术，有广泛临床普及应用价值。这也是编辑此丛书最终的目的吧！

这套丛书的出版得到了省新闻出版局和哈尔滨市出版社的有关领导的大力支持。在此深表感谢。

《医学新进展成果丛书》编委会

1995年3月

前　　言

现代医学科学技术浩如烟海，日新月异，如何把诸多的科技成果和新技术及时推广应用，使之成为全社会的共同财富，造福于社会，造福于人类，是我们科技管理干部的神圣职责。我们编辑出版《哈尔滨医药卫生适宜技术专辑》，旨在使广大医药卫生科技工作者智慧的结晶得到广泛的传播和推广应用，更好地为人类健康服务。

本书共选编了 81 篇文章，其中内科 21 篇；外科 22 篇；预防医学 11 篇；中医中药 10 篇；其他 17 篇。在这些文章中，已获科技成果的 29 篇；获省市科技进步奖的 16 篇；获市引进应用新技术奖的 27 篇。

我们选编的这些文章是近几年来我市广大医学科技工作者在医学实践中总结出来的，适合于基层卫生单位应用的适宜技术。它既有理论上的深入浅出的解释，在实践上又有较强的易操作性，有利于基层医疗卫生单位医务工作者迅速准确地掌握已成形的适宜的医疗技术，是一本有现实指导意义的参考书，希望能给大家提供有益的经验，不断提高基层医疗卫生队伍素质，为人民群众医疗卫生保健做出贡献。

本书的文章由哈尔滨医科大学蒋知教授审阅，在此表示感谢。

由于编者水平有限，难免有缺点和错误，恳请读者指正。

1994 年 12 月

序

由哈尔滨市卫生局科教处主编的《哈尔滨医药卫生适宜技术专辑》一书即将问世,这是我市医药卫生事业兴旺发达的标志之一,是一件可喜的事情。

该书以近年我市医学科技成果、科技进步奖以及引进技术作为编纂的基础,内容丰富详实,适宜应用。该书共收集了临床内科、外科、预防医学、中医中药和其他等类别;为便于交流检索,开卷得益,采用条目形式编撰,共精炼成 81 项条目。编写中注意文字叙述,力求言简意明,深入浅出,着重介绍成果的意义、内容及应用三个方面,全书约 16 万字。

该书凝聚了我市医药卫生科技工作者的集体智慧,经主编精心修改而成。它不仅反映了我市医疗界近年来一些科研成果的主要技术关键,体现了研究成果的水平与价值,而且反映了研究者求实的科学态度,这无疑是他们部分科研工作的总结。书的作者具有广泛性,成果的主题具有多角度、多侧面对性,不同程度地反映了广大医药卫生工作者的才华。

科技成果源于实践,又服务于实践。书中汇集的成果都是作者通过大量的动物实验、临床观察、现场调查及引进与发展国内外先进技术等辛勤劳动,获得来的。它将为推动我市医药卫生科技事业起到积极作用。

科技工作者是通向经济主战场的桥梁,他们撰写有价值

的参考书,将有助于广大医务工作者开阔思路,相互学习借鉴,开发推广、协作攻关,具有广阔的现实意义。因此,该书是实现科学劳动的“再生产”、科学研究水平的再提高的具体体现。希望该书能成为我市医药卫生科技成果步入新高度的前导,对该书所提供的研究成果能更多、更好地普及、应用、开发、推广和转化为生产力;并期盼广大医药卫生科技工作者,在实施“科学技术是第一生产力”的进程中,大展宏图,有所开拓,有所创新,有所作为,向更高层次攀登。

蒋知俭

1995年元月

目 录

内 科

- 利福喷丁治疗初治菌阳肺结核 姜治先等(1)
应用单细胞移植技术治疗中晚期癌症 宋晓梅等(4)
胞二磷胆硷临床新应用 杨修显(5)
国产人白细胞干扰素治疗慢性乙型肝炎 焦文举等(8)
类风湿性关节炎治疗的新探讨 史秀琴(11)
细胞疗法在抗衰老方面的应用 张亚设(14)
重组白细胞介素-2治疗慢性乙型肝炎 焦文举(16)
应用胰岛素湿敷疗法治疗糖尿病性溃疡 张雁武等(19)
促肝细胞生长素治疗丙型并乙型肝炎 焦文举(22)
应用自血光量子治疗中老年高血脂症 王立军等(25)
暴发型流行性脑脊髓膜炎的抗凝疗法 于海丽等(29)
应用脱水疗法治疗重症感染所致脑水肿 赵铁兰等(33)
儿童行为量表在4~16岁儿童中应用 刘晓春(38)
精制人白细胞 α -干扰素配伍中药治疗乙、丙型肝炎病毒重叠感染 焦文举(46)
经内镜施行食管静脉曲张结扎术 胡德成等(49)
糜蛋白酶肌肉注射在治疗小儿肺炎中的应用 于泓等(52)
“结核灵”治疗淋巴腺结核 仲维宁等(55)
肝炎患者 HCV 感染状况及流行病学特点 高峰(57)
黑龙江省人群丁型肝炎病毒感染状况 焦文举等(59)

精神分析疗法	王琳(63)
森田心理疗法	张聪沛(68)
外 科	
以卵榫接骨的外翻截骨术治疗先天性髋关节	
内翻	秦继英(73)
人工髋支撑关节治疗 Perthes 病新技术	宋建新等(76)
俄式脊柱钢板矫治儿童特发性脊柱侧凸	宋建新等(78)
加深髋臼底保留负重面臼软骨的髋臼成形术	
的应用	秦继英(80)
股骨转子间外展延长截骨术治疗大龄先天性	
髋脱位	朱根祥(84)
人工髋支撑关节的研制与临床应用	刘松江(87)
应用伸延蛙式固定装置治疗小儿先天性髋脱位	佟建斌等(89)
骨痂延长术的临床应用	王衍盛等(92)
经阑尾残端内置治疗粘连性肠梗阻	王隆(97)
配合应用缝(吻)合器在胃切除手术中的麻醉	
体会	马淑荣等(101)
隧道式括约肌保存术	王成宪(103)
二次气囊扩张疗法治疗前列腺增生症	张沛基(108)
缝(吻)合器在消化道手术中的应用	尹逊华等(113)
夹板矫形带治疗小儿膝内、外翻	廉俐(117)
带蒂超薄随意皮瓣的临床应用	庞建华等(119)
铜针栓塞术治疗海绵状血管瘤	庞建华(122)
下肢深静脉血栓形成后遗症的诊断与治疗	纪效民等(125)
纤维蛋白原治疗自发性气胸	孟伟(128)
阴茎延长术的临床应用	庞建华等(130)

肱骨骨折复位固定器的应用	郑玉生(132)
用乙醇注入疗法治疗前庭大腺囊肿等	魏鸿麟等(134)
用手法整复外固定法治疗肱骨髁上骨折	王春明等(136)
预防卫生	
菌落总数检测胶膜的制作及应用	张澜(139)
“LIM”琼脂培养基制备和应用	徐迪诚(142)
淋球菌的快速鉴定	石玲(146)
胶片明胶培养基的制作与应用	张澜(149)
“0/129”纸片制作和应用	杜淑芬(152)
孕妇血清甲胎蛋白检验在产前监测畸形和低智	
胎儿中的应用	崔朗(155)
HB ₅₀ 型淋球菌培养鉴定试剂盒的应用	王世平(157)
气相色谱法分析食品中必需脂肪酸	张根生(159)
G·D·X-502富集水中邻硝基氯苯、间硝基	
氯苯、对硝基氯苯	张根生(161)
应用“套叠”式多聚酶链反应(PCR)检测结核	
杆菌基因	肖云等(163)
气相色谱法分离氯代苯类化合物	张根生(166)
中医中药	
强阳灵治疗阳痿的临床应用	吴钦德(168)
应用“癌康宁”治疗肺癌	程跃群(170)
应用推按运经仪治疗泌尿系结石	陆广林(173)
揉、拿、牵三法治疗小儿肌性斜颈	尹丹(177)
中西医结合治疗慢性前列腺炎继发阳痿早泄	吴钦德(181)
无创伤胆肾结石治疗仪配合中药治疗胆肾结石	袁亚芳(183)
腰椎间盘突出症的按摩疗法	原丽等(186)

- 应用中西医结合方法治疗痹证 刘雅芬等(189)
温经活血法为主治疗寒凝血瘀型萎缩性
 胃炎 赵艳春等(191)
指针配合针刺治疗周围性面神经麻痹 王乃文(193)
其 他
白霉素治疗急性寻常型银屑病 陈毅刚(196)
慢性泪囊炎新疗法 潘庭芳(198)
角膜病的介入疗法 牟书芝(200)
垂直分离性斜视的诊断与治疗 刘卓英等(202)
光固化牙周敷料的临床应用 张丽君等(204)
浸冷式医用冷刀治疗慢性颗粒性咽炎 刁玉华(206)
应用脑电图床边描记诊断新生儿癫痫 王淑春等(208)
应用红外线热图像仪诊断乳腺疾病 矫永川等(210)
应用 B 超诊断先天性髋脱位 陈广坤(214)
普通超声探头引导在临床介入性治疗中的
 应用 白忠英(216)
头孢拉定与七种输液的配伍观察 王淑华等(219)
体外震波碎石机治疗 X 线显影不明显的输
 尿管结石 林存福等(221)
部分患者对医疗市场的心态 赵瑞华(224)
急重病人的心理护理 赵春香(229)
护理技术中的一项重要革新 李毅男(232)
浅谈药品的科学管理 赵国辉等(235)
哈尔滨市29所医疗卫生机构综合效益评价 栾霁冬等(239)
高血压患者血流变学检测体会 曲爱民(244)

利福喷丁治疗初治菌阳肺结核

利福喷丁是一种新型半合成抗生素,与利福平同属利福霉素的衍生物,其作用机制与利福平相同。应用利福喷丁(R-773)与利福平两种抗生素对初治菌阳肺结核进行了临床应用。结果表明:利福喷丁治疗初治菌阳肺结核的近期疗效与利福平相同。对结核菌最低抑菌浓度优于利福平。

〔方法〕

1. 病例选择标准

初治(未用过抗结核药物,或应用抗结核药物未超过1个月)菌阳浸润型肺结核患者,年龄15~65岁,非孕妇,无肝、肾、心脏疾患,无肺外结核,无癫痫及糖尿病史者。

2. 化疗方案

本研究设计4组。实验Ⅰ组:1RHZE/8L₂H₂E₂;实验Ⅱ组:1LHZE/8L₂H₂E₂;对照Ⅰ甲组:1RHZE/8R₂H₂E₂;对照Ⅰ乙组:1RHZE/8RHE。剂量及用法:每日给药的一日剂量为:H0.3g,Z1.5g;体重≤55kg者:L0.2g,R0.45g,E0.75g;体重>55kg者:L0.25g,R0.6g,E1.0g。间歇给药时的一日剂量为:R0.6g,体重≤55kg者:L0.5g,H0.7g,E1.5g,体重>55kg者:L0.6g,H0.8g,E2.0g。利福喷丁及利福平早餐前1小时空腹顿服,其它各药于早餐后顿服,吡嗪酰胺分2~3次服用。

3. 观察项目

(1)治疗前:痰涂片及培养结核菌阳性;近1个月胸片;血常规、血小板、尿常规及肝功能正常者。

(2)治疗期：每月涂片镜检痰抗酸菌2次，培养1次，治疗末月各增加1次；每月胸透1次，每3个月摄胸片；每月查肝功能1次，第6个月及末月查血常规、血小板及尿常规；详细记录药物副作用。

(3)随访期：第1年每3个月涂片镜检痰抗酸菌2次，培养1次；每3个月摄胸片。第2~3年每半年涂片镜检痰抗酸菌2次，培养1次，摄胸片1次。

〔结果〕

1. 疗效判定标准

(1)治疗期间以连续2个月痰结核菌阴性，且不再出现阳性则为阴性。随访期间涂片镜检2次以上痰抗酸菌阳性，或培养阳性并有10个以上菌落生长为细菌复发。

(2)满疗程时病灶及空洞X线改变与治疗前胸片进行对比，随访期间病灶及空洞改变与满疗程时胸片进行对比，评定病变及空洞X线改变(病灶显吸、吸收、无变化、恶化、空洞闭合、缩小、不变、增加)均按1982年全国结核病防治学术会议修订的标准判断。

2. 满疗程后各组情况

(1)痰菌改变情况：满疗程时各组病人痰菌涂片全部阴转，痰菌培养阴转率分别为I组97.5%，II组100%，III甲组100%，III乙组94.1%。各组痰菌阴转率相互比较，均无显著差异。

(2)病灶及空洞改变：满疗程时各组病灶X线所见均较前胸片有不同程度的吸收，即病灶总有效率为100%，各组病灶明显吸收有效率相互比较，统计学无显著性差异。本组有空洞者41例，满疗程时空洞闭合39例，缩小2例。各组空洞闭

合率无显著差异。

(3)实验室检查结果及药物副作用：治疗期间Ⅰ组、Ⅱ组、Ⅲ甲组、Ⅲ乙组血常规一度出现异常者分别为10.3%、9.8%、8.7%、11.2%；血小板一度下降者分别为5.1%、4.2%、3.3%、5.2%；尿常规一度性异常分别为1.2%、2.1%、1.8%、2.7%；肝功能单项轻度异常者分别为4.3%、4.1%、2.7%、4.8%。上述各项检查结果均属轻度或一过性，故未影响继续治疗。治疗中药物副作用除少数病人出现轻度胃肠道反应及短时间关节痛外，未见发热、皮疹等反应，无一例因药物反应而停止治疗。

由于利福喷丁对结核菌的最低抑菌浓度优于利福平，半衰期也长于利福平，药物副作用小，因而具有和利福平相同的高效杀菌作用，并兼有长效作用，用于临床也较为安全。

(姜治先 高玉清 史同禄 姜虹)

应用单细胞移植技术治疗 中晚期癌症

〔原理〕

恶性肿瘤的发生与免疫状态低下有关。单细胞移植技术治疗中晚期癌症，其机理主要是增强人体的免疫功能，提高机体的免疫力，促进造血系统的重建。

〔方法〕

1. 病例选择：选择住院治疗的中晚期癌症患者 50 例。共输入 240 次，最多 20 次，最少 1~2 次。50 例患者中有肝癌、肺癌、结肠癌、直肠癌等。

2. 操作：单细胞移植主要采用水囊引产或剖腹取胎及少数自然流产的胎儿。胎儿无畸形，肝肾功能正常，澳抗阴性，完整无污染，胎龄 3~6 个月的正常胎儿的脏器。在制剂室内无菌操作取出所需的胎儿脏器，置于无菌的器皿中，称重、剪碎，用专用器械研磨和医用网筛分别过滤，加生理盐水制成 250ml 混悬液，用带滤网的一次性输血器静脉滴注，从胎儿娩出到输入人体内均在三小时内完成。

〔结果〕

在连续多次输入的患者中，都取得较好的疗效，且无副作用，即或输入较少次数的病人，也感觉良好。大部分患者感到最明显的是食欲增强，疼痛减轻，胸腹水减少，睡眠好转，机体活力增强，而且升白细胞作用显著，延长了患者的生存期。

(宋晓梅 孙华彦 高莲茹)

胞二磷胆碱临床新应用 ——早期应用治疗急性期脑卒中

〔原理〕

胞二磷胆碱为脑代谢激活剂。胞二磷胆碱为核昔衍生物，对改善脑组织代谢，增加脑血流量，使氧分压上升，促进大脑功能恢复和苏醒有一定的作用。早期应用大量的胞二磷胆碱、能量合剂、维生素，不但能促进脑干上行激活系统，调节血管运动，还能增强脑组织的生化合成反应，促进淤血的吸收，消除渗出物的粘连和压迫。增强保护脑组织的完整性，改善脑功能，使之尽快复苏。

以往胞二磷胆碱仅用于脑外伤后的治疗，或者作为脑赋活剂，用于脑血管疾病的恢复期治疗。作者自 1986 年以来，试用胞二磷胆碱治疗了 58 例急性脑卒中病人，收到良好的效果。

〔方法〕

1. 病例选择

自 1986~1994 年 9 月共收治急性脑卒中病人 58 例。其中男性 41 例，女性 17 例。58 例急性脑卒中病人中，脑梗塞为 51 例，脑出血为 7 例。在 58 例急性脑卒中病例中，均起病急，多在坐、卧、休息或晨起活动时发病，也有在晨起运动锻炼时发病者；还有的在静点维脑路通过程中发病。发病时有定位体征，轻瘫或完全性偏瘫，同时合并有不同程度的语言障碍，严重者失语及不同程度的意识障碍，有的反应迟钝呈痴呆样，注

意力不集中,回答问题不准确,有时呈现朦胧状态,双手不停地抓空,严重者出现昏迷。上述病例,均经头部CT证实。另外在7例脑出血的病人中,有2例同时合并有脑梗塞亦经头部CT证实。

2. 药物的剂量与用法

对急性期脑卒中的病人,均在早期尽早使用胞二磷胆碱。胞二磷胆碱500mg溶于5%葡萄糖或0.9%生理盐水300~500ml中静脉滴注,每日1~2次。根据病情,静脉滴注2~3周为一疗程。停药5~10天后,进行第二个疗程的治疗。对脑梗塞的病人与此同时,给予20%甘露醇250ml7~10天,每日1~2次;对脑出血的病人,根据不同病情,每日可给20%甘露醇250ml3~4次不等,同时使用止血芳酸静脉滴注。对急性脑卒中的病人,还可给能量合剂、激素静脉滴注等支持疗法,在治疗中取得良好的效果。

〔结果〕

1. 疗效判定标准

按照使用药物前后的意识状态,神经-精神症状和体征的变化对比分为:显效、有效、无效三种。

显效:指急性期病例,主要是意识障碍转为清醒,瘫痪肢体肌力提高二级以上,失语、定向力、记忆力明显好转。

有效:指意识障碍好转,神经-精神症状和体征有改善。

无效:指用药前后无明显变化,病情加重或死于原发病。

2. 效果

(1)在治疗急性脑梗塞急性意识障碍使用胞二磷胆碱,多在1~3天意识障碍恢复正常,3~6天肢体功能可见恢复。

(2)2例病人,在使用维脑路通静脉滴注治疗过程中,发

生脑梗塞，经用胞二磷胆碱治疗后，症状消失。

(3)22例脑梗塞病人，使用维脑路通治疗一疗程，效果不明显，改用胞二磷胆碱治疗取得良好的疗效。

(4)以往文献报道在急性脑卒中(急性脑梗塞、脑出血)时，使用胞二磷胆碱会使病情加重，或治疗无效，故急性脑卒中不宜使用胞二磷胆碱；国外也有对颅内出血急性期、严重脑干损伤等应慎用胞二磷胆碱的报道。但是，在观察治疗急性期脑卒中过程中，早期使用胞二磷胆碱治疗的同时，使用20%甘露醇治疗，不但未发现上述不良情况发生，而且均取得良好的治疗效果。

(5)观察使用胞二磷胆碱剂量在500~1000mg范围内。未发现疗效与剂量有关，因此一直延用500mg为治疗剂量。且不主张与其它药物合用。

(6)在对胞二磷胆碱多年的使用过程中，没有发现毒性作用。国内有学者报道：偶可发生恶心、干呕、食欲不振、烧灼感，似消化系统反应症状出现。但是我科多年用药尚未发现上述症状出现。仅发现一例使用该药后，出现尿量增多的现象，停药后症状消失。

(杨修显)