

秘 密

编 号

全国医药卫生科技 成果汇编

一九八五年度

卫 生 部 科 教 司

中国中医研究院图书情报研究所

0324/06

说 明

各省、市、自治区卫生厅(局)及部直属单位报送的1984年医药卫生科技成果,经卫生部1985年度科技成果审定会逐项审定核准,确定部级成果104项。其中传统医学24项,甲级5项,乙级19项;现代医学80项,甲级14项,乙级66项。本汇编对各项目的内容做了简要介绍,以促进交流和推广



目 录

传统医药学部分

部（甲）级成果

1. 正柴胡饮冲剂的研制……………（ 1 ）
2. 明目逍遥汤治疗儿童血虚肝郁型视神经萎缩……………（ 3 ）
3. 蟾酥膏治疗恶性肿瘤疼痛的临床应用及其研制……………（ 5 ）
4. 大黄醇提片、血宁冲剂治疗急性上消化道出血的
 综合研究……………（ 6 ）
5. 中药结肠灌注液 I 号治疗急性肾功能衰竭研究……………（ 8 ）

部（乙）级成果

1. 523 研制及其止血消肿功效的临床验证……………（ 10 ）
2. 截肢前后经络循行线低阻抗特性的研究……………（ 11 ）
3. 耳穴染色进行疾病诊断……………（ 12 ）
4. 中医气血理论指导冠心病治疗的临床及实验研究……………（ 13 ）
5. 五加正品的考证……………（ 14 ）
6. 蒲黄对高脂血症降脂作用的研究……………（ 15 ）
7. 脉象模拟装置及信号计算机处理系统……………（ 17 ）
8. 冷针冷灸法及其治疗仪……………（ 19 ）
9. 手法复位夹板固定治疗不稳定型踝部骨折……………（ 20 ）
10. 健脾益气法治疗小儿营养性缺铁性贫血的研究……………（ 21 ）
11. 中药白何首乌的研究……………（ 22 ）

12. 治疗高血压病新药——莱菔子降压片的研究·····	(24)
13. 针灸取穴法·····	(26)
14. 中药材减压冷浸软化工艺研究·····	(27)
15. 子午流注的几种按时取穴快速推算法·····	(29)
16. 重症椎间盘源性腰腿痛分型辨证论治临床研究·····	(31)
17. 针灸治疗面痛·····	(32)
18. 中麻治疗重症血栓闭塞性脉管炎·····	(33)
19. 医史、文献、古籍研究·····	(34)
(1)藏医《四部医典》	
(2)校点《医方类聚》	
(3)《长白山植物药志》	
(4)《中国医学简史》	

现代医学部分

部(甲)级成果

1. 人原发性肝癌及肝癌7402细胞株癌基因的 鉴定及其表达·····	(38)
2. 中国鼠疫自然疫源地的发现与研究·····	(40)
3. 骨髓基质细胞系的建立及其生物学特性 和功能的研究·····	(43)
4. 全国人口主要死亡原因统计分析研究·····	(45)
5. 烯丙基氯(氯丙烯)卫生标准及慢性 中毒诊断标准的研究·····	(47)
6. 广东阳江天然放射性高本底地区居 民健康状况的调查研究·····	(49)

7. 新轮状病毒的发现与其成人流行性腹泻	
病因学关系的研究.....	(51)
8. 儿童弱视的治疗和立体视.....	(53)
9. 人 α D型基因工程干扰素的研制.....	(55)
10. 足趾移植术中的血管变异及其处理.....	(57)
11. 中脑导水管周围灰质的神经递质在针刺	
镇痛中的作用.....	(59)
12. 中枢微量注射抗体法—研究神经肽生理	
功能的新方法.....	(61)
13. MC-Ⅱ型微循环多参数综合监测系统的研究.....	(63)
14. 微机化增强型体外反搏装置.....	(65)

部 (乙) 级成果

1. 游离空肠移植喉咽颈段食管缺损整复	
喉功能重建术.....	(67)
2. 慢性肺原性心脏病的诊断、治疗和病理研究.....	(68)
3. 核酸重组和标记新方法的建立及在EB	
病毒核酸研究中的应用.....	(71)
4. 裸鼠人体部分恶性肿瘤模型的建立及研究.....	(73)
(1)裸鼠人体肝癌移植模型的研究	
(2)裸鼠体内建立的人类高转移癌系	
5. 颞下颌关节紊乱综合症的X线诊断研究	(75)
6. 稳定同位素的医学应用: ^{13}C -美沙西汀呼气试验的方	
法建立及在肝功能测定中的应用.....	(77)
7. 儿童锌营养的研究.....	(80)

8. 国内十二地区精神疾病流行病学抽样调查研究·····	(82)
9. 浙江东风莹石公司综合防尘效果评价·····	(84)
10. 斜角肌三角应用解剖及中斜角肌前缘入路臂丛阻滞···	(85)
11. 沙门氏菌型分布调查及其选种·····	(87)
12. 微、小型胃癌内窥镜诊断技术·····	(89)
13. 我国医用诊断X线工作者受照剂量及其对健 康的影响·····	(90)
14. 《生活饮用水卫生标准》和《生活饮用水标准检验法》···	(92)
15. 应用带血管的蹠趾关节移植治疗颞下颌关节强直·····	(94)
16. 空气中几种有害物理因素测定仪的研制·····	(95)
(1)动压平衡型等速烟尘测试仪	
(2)热辐射校正装置及辐射热计	
(3)SO ₂ 、NO ₂ 和H ₂ S三种渗透管和分析方法的研究	
(4)空气中可吸入颗粒物采样器的研制	
17. 纤维蛋白粘合剂、薄膜、海绵的研制及临床应用·····	(100)
18. 视神经乳头的微血管构筑·····	(102)
19. 胰内总胆管“环形壁内浸润”——胰头癌的一种生物 学行为·····	(104)
20. 成年云南树鼩对人轮状病毒易感性的实验研究·····	(105)
21. 胰多肽的研究·····	(107)
22. 神经节苷酯GD ₃ 是肝细胞癌变的标志·····	(109)
23. 离体心脏缺氧损伤的功能、代谢和形态变化及其相互 关系的研究·····	(110)
24. LXJ激光流式细胞计实验装置·····	(112)
25. 用酶免疫法检测细胞培养病毒的研究·····	(114)

26. 甲胎蛋白低浓度对原发性肝癌诊治的临床意义·····	(116)
27. 诊断肝癌的甲胎蛋白酶标电泳测定法·····	(118)
28. 张士灌区镉污染潜势的研究·····	(119)
29. 长效注射避孕剂庚炔诺酮的药代动力学研究·····	(121)
30. 睾丸移植的临床研究·····	(123)
31. 同步化技术在白血病骨髓染色体研究中的应用·····	(124)
32. 钛合金铰链式全膝人工关节的研制及临床应用·····	(125)
33. 颅脑病变的脑生物电地形图·····	(126)
34. 含钙尿石形成的危险因素及其临床意义·····	(128)
35. 高血压大鼠免疫病理学研究·····	(129)
36. 骶部肿瘤的手术治疗·····	(130)
37. 非均匀组织等效辐照体模的研究·····	(131)
38. 中草药抗钙剂—粉防已碱抗钙作用的研究·····	(133)
39. 严重脑外伤患者不同颅内压水平脑水肿液的廓清·····	(134)
40. 释放孕激素宫内节育器及阴道环体外释药测试方法的 研究·····	(136)
41. 用十二指肠内窥镜行胆道引流预防胆道造影的 并发症·····	(137)
42. 国人正常成人横断解剖、X线、超声和CT图象·····	(138)
43. 肾脏保存液的实验研究及临床应用·····	(139)
44. 组胺受体对多能造血干细胞的调节作用·····	(141)
45. 高纯度猪胰激肽释放酶的研制·····	(143)
46. 中药材害虫的生物防治—天牛肿腿蜂繁殖技术及 应用研究·····	(145)
47. 肛门直肠畸形的盆腔结构观察·····	(147)

48. 经股静脉插管腰硬脊膜外静脉造影术的研究.....	(148)
49. 农村儿童保健组织形式、内容、方法的研究.....	(149)
50. 侧胸皮瓣的研究.....	(151)
51. 口腔扁平苔藓和白斑的超微结构的研究.....	(153)
52. 新药维胺酯的研制及其在皮肤科上的应用.....	(154)
53. 化脓性胆管炎和胆红素结石的动物模型.....	(155)
54. 女性节育手术并发弥漫性血管内凝血的研究.....	(157)
55. 抗癌药物新剂型—多相脂质体的研究.....	(159)
56. 溶粘酶和粘液溶解法胃双重造影.....	(161)
57. 抗病毒化疗新药酞丁安的研究.....	(162)
58. 陕西“牛王牌”中国漆漆皮炎致敏成份及致敏途径的 临床研究.....	(164)
59. 免疫核糖核酸抗菌免疫活性研究.....	(165)
60. 腹膜外层次分离剖宫产术.....	(167)
61. 无胸腺裸鼠繁殖的研究.....	(169)
62. “心宝”的研究.....	(171)
63. 人颅面生长发育的X线头影测量研究.....	(173)
64. 平喘药实验方法学的研究.....	(174)
65. 脱落细胞学在口腔粘膜疾病诊断中的应用.....	(176)
66. APM-1型麻醉呼吸参量、气体参量监测仪研制 与临床应用.....	(178)

正柴胡饮冲剂的研制

中国中医研究院中药研究所
富杭育、冯青然、章育中

正柴胡饮是《景岳全书》中辛平解表的代表方剂，由柴胡、防风、陈皮、赤芍、甘草、生姜组成，主治外感风寒所致发热恶寒、头疼身痛等症。本研究以景岳所述主证为依据，于1979~1984年比较系统地进行了方剂学、病毒学、细菌学、药理学、免疫学、毒理学等实验，以及临床制剂等研究。

实验研究结果表明，正柴胡饮可明显抑制流感病毒的增殖，缓解病毒性肺炎病情，降低致死量病毒感染动物的死亡率并延长其存活时间，还有显著的镇静、镇痛、抑菌、消炎和增强免疫功能等作用。对正柴胡饮进行拆方配伍的实验研究表明，以抑制流感病毒所致小鼠肺病变为指标，全方减去任何一味药物均可削弱其功效；方中柴胡与赤芍、陈皮与防风、防风与生姜间有相须作用；柴胡与陈皮、柴胡与防风间有相使作用；赤芍与陈皮、赤芍与防风间则显示了相恶作用；主药柴胡本身无明显的抗流感病毒作用，但与陈皮、防风、赤芍中任何一味或全部配伍均可使其作用显著增强；生姜本身无明显抑制病鼠肺病变的作用，但全方减去生姜则功效明显下降，提示生姜能调动其他药物的效能。急性和亚急性毒性试验未发现本方有毒副反应。为便于临床应用和贮存，按《景岳全书》原用药比例制成了冲剂（每包10克，相当于生药18克，成人日服3次，每次1包），并进行制剂定性、定量的成分含量测定，制订了生产工艺和质量规格标准。临床以正柴胡饮冲剂和板兰根冲剂进行了双盲

和随机对照观察，在四个工厂共治疗普通感冒904例，其中正柴胡饮组666例，有效526例，有效率79%，未发现明显副作用；板兰根组238例，有效130例，有效率54.6%，无论随机或双盲观察结果，正柴胡饮冲剂疗效均显著优于板兰根冲剂，经统计学处理有非常显著性差异。

正柴胡饮的研制工作遵循了中医传统方义，应用现代科学方法研究论证了张景岳制方的科学性。本研究对挖掘古验方和开展中药复方及其相互作用研究均有重要意义。

明目逍遥汤治疗儿童血虚肝郁型 视神经萎缩

中国中医研究院广安门医院

韦玉英 沈德础 沙风桐 高培质 王克等

儿童视神经萎缩属于中医“小儿青盲”的范围，中国中医研究院广安门医院眼科在继承韦文贵老中医的经验基础上，自1956年开始对本病进行了临床研究，发现以明目逍遥汤为主方治疗脑炎、脑膜炎后遗视神经萎缩（血虚肝郁型）患者的疗效较好。1956~1983年以本方为主共治疗12岁以下血虚肝郁型儿童视神经萎缩70例136只眼，结果视力基本恢复者78只眼，显效37只眼，进步11只眼，总有效率达92.7%，但眼底检查无1例恢复正常；疗程25~286天，平均86.7天，疗效与年龄、病程、病因及疗程无明显关系。对36例70只眼随访1~20年，视力基本恢复者45只眼，显效及进步共18只眼，总有效率为90%，与近期疗效基本相符，眼底检查仍未见有恢复正常者，说明远期疗效巩固，而且视力进步与眼底改变无明显关系。明目逍遥汤含薄荷、柴胡、当归、白芍、焦白术、茯苓、炙甘草、丹皮、焦栀子、甘菊花、枸杞子、石菖蒲，每日一剂，水煎二次共得300毫升，分3次温服。本方经南通市第一人民医院、西安市第一医院及内蒙古自治区医院等试用证实有效。药理实验表明，本方具有抗炎和抑制血小板聚集等“活血化瘀”作用。亚急性毒性试验未见主要脏器有病理性改变、急性毒性实验未显毒性作用。

（附）1. 视力测定标准

（1）实物测定视力标准：

一级：黑朦。

二级：光感。

三级：眼前分辨手指。

四级：30厘米远拣取15厘米直径的绿色、兰色塑料球。并能自己出入室内外。

五级：30厘米远能拣取4.5厘米直径红色皮球，并能准确抓取30厘米以外钢笔。

六级：30厘米远拣取3~10毫米直径红、白两色珠子（专用）。

七级：30厘米远拣取2毫米以下红、白二色的珠子（或小米、大头针、头发丝等）。

（2）国际视力表测查标准：

一级：无光感。

二级：光感。

三级：眼前指数。

四级：0.01~0.09。

五级：0.1~0.5。

六级：0.6~0.9。

七级：1.0以上者

2. 疗效标准

基本恢复：视力达七级，或视力恢复1.0至1.5者。

显效：视力增进三至四级或增进四至六行者。

进步：视力增进二级或增进二至三行者。

无效：视力仅增进一级或增进一行，或者治疗前后相同者。

蟾酥膏治疗恶性肿瘤疼痛的 临床应用及其研制

上海中医学院附属龙华医院

上海中药制药三厂

刘嘉湘 朱振岳

蟾酥膏系龙华医院的经验方，是由活血化瘀消肿止痛的蟾酥、生川乌、两面针、公丁香、肉桂、细辛、七叶一枝花、红花等18种药物制成的中药橡皮膏，用以外贴治疗各种癌性疼痛具有良好的疗效，1981年观察60例的总有效率为91.6%。1983年本研究列为国家经委项目并扩大了临床验证，所用药物一律由制药三厂提供外表完全相同的Ⅰ号膏（伤痛舒）和Ⅱ号膏（蟾酥膏）。以自身交替双盲对照治疗的方法，经龙华等五个医院共观察各种癌性疼痛病人67例，结果Ⅰ号膏有效率为67.2%，Ⅱ号膏为89.6%，二者有显著性差异（ $P < 0.01$ ）。此后龙华和杨浦区中心医院等10个医院又以随机分组及双盲法对332例肺、肝、胃等多种癌症疼痛患者进行了观察，结果：Ⅰ号膏组155例中显效15例，有效76例，总有效率为58.7%；Ⅱ号膏组177例中显效77例，有效87例，总有效率为92.7%。两组有显著性差异（ $P < 0.01$ ）。有效病例一般均在贴治15~30分钟时起效，但Ⅱ号膏的镇痛缓解维持时间长于Ⅰ号膏。上述结果表明蟾酥膏是一种对癌性疼痛具有良好的镇痛效果的外用止痛剂。蟾酥膏每片面积为 5×7 厘米²，每100厘米²含膏量 ≥ 1.7 克。治疗时外贴于疼痛部位，每24小时换药1次，7日为一疗程。

蟾酥膏外贴治疗癌性疼痛为一新的给药途经，国内外尚未见类似报道。本研究成果具有较大的经济效益和社会效益。

大黄醇提片、血宁冲剂治疗 急性上消化道出血的综合研究

上海市卢湾区中心医院等*

焦东海 张启尧 钱耀贤 梁志钧 杨明均等

一. 大黄醇提片治疗急性胃、十二指肠出血的综合研究

上海市卢湾区中心医院等单位在1976年应用生大黄治疗急性上消化道出血取得疗效的基础上,进一步以中医祛瘀止血的理论为指导,研制成大黄醇提片,并于1981~1984年通过13个单位的大协作,从临床、生药、制剂、药理、药化等方面进行了综合研究。

本研究选用掌叶大黄 (*Rheum Palmatum* L) 为生药药源。由于受到明朝陈实功以大黄与石灰同炒 (桃花散) 止血经验的启发,总结出在碱性条件下使大黄钙盐从醇溶液中沉淀的方法,除去了大黄酚等大部分游离蒽醌及亲脂性杂质,降低了番泻甙含量,因而用该钙盐沉淀物制成的大黄醇提片既保留了生大黄的止血效果,又克服了恶心、呕吐等副作用,并使腹泻次数适中。同时,由于用沉淀物重量作为剂量标准,因而疗效稳定;在工艺上避免了长时间的加热,而减少了未知活性成分的损失;药片约1分钟即可崩解而发挥药效。该片剂每片重0.25克,相当于原生药1克,药理、毒理及止血机理研究表明,本制剂毒性低、安全度大,无致畸、致突变等作用。经植化研究确定其有效止血单体为d-儿茶素与没食子酸;微量元素测定证明含有丰富的钙铁元素及人体必需的锶、铷等。

临床用该片剂治疗十二指肠球部溃疡、胃炎、胃溃疡、胃癌等引起的急性上消化道出血共351例,结果证明其止血疗效与生大黄

相似，但无生大黄所致副作用，且用量少，剂型小，服用方便，服用剂量以每日3次、每次3片的效果为最好；必要时补液、输血或中转手术治疗。本醇提片尤其适用于老年性出血、胃癌合并出血及舌苔黄腻、食差便秘与瘀血证较重者。

本制剂既泻瘀血又能止血的作用机理是祖国医学“见血休止血，首当祛瘀”理论的体现。

二．血宁冲剂（《金匱》三黄泻心汤）治疗上消化道出血的研究

成都中医学院附属医院于1983年开始进行血宁冲剂治疗上消化道出血的临床研究、药物制剂的实验室研制和药理试验，证明其毒性小、安全范围较大。1985年由成都中医学院附属药厂进行了中试生产，并由泸州医学院附属医院等七个单位扩大了临床验证，对103例因胃、十二指肠溃疡和炎症所致上消化道出血进行了临床疗效观察，结果，根据1984年全国血证（出血）协作组拟定的疗效评定标准，痊愈86例，显效10例，有效2例，无效5例，总疗效为95.1%。西药（止血敏、去甲肾）治疗的72例其总疗效为94.4%；大便潜血转阴天数，血宁组为4.8天，西药组为7.1天， $P < 0.05$ 。

血宁冲剂系采用具有泻火降逆、止血化瘀的传统古方《金匱》三黄泻心汤研制而成。以大黄1000克、黄连330克分别制成稠膏，黄芩500克提取其黄芩素，共制成冲剂100包，每包重15克，每日服3~4次，每次冲服一包。

* 上海计划生育研究所
上海医科大学
上海医药工业研究院
成都中医学院附属医院

中药结肠灌注液 I 号治疗急性 肾功能衰竭研究

成都中医学院附属医院

四川省中药研究所

叶传蕙 李荣芳 邓文龙 李良信

急性肾功能衰竭（简称急性肾衰）的防治是急救医学中急需解决的课题之一，其病死率约50%，目前尚缺乏高效药物治疗。为了寻找一种有效、安全、简便、价廉的中医药治疗方法以降低本病的病死率，成都中医学院附属医院于1979～1984年开展了中药结肠灌注液 I 号（简称灌注 I 号）治疗急性肾衰的研究。

1. 灌注 I 号由大黄、黄芪、丹参、红花组成，将各药分别浸取、混合，除钾、分装、灭菌即可，每毫升含生药 1 克。

2. 药理试验表明，灌注 I 号主要是吸收后的全身性作用，能增加肾血流量，改善肾微循环，减轻肾小管坏死程度，促进坏死肾小管上皮细胞的再生修复，从而对多种动物及不同类型的实验性急性肾衰具有显著的保护作用。小白鼠急性毒性试验及大白鼠亚急性毒性试验表明灌注 I 号对动物的生长、一般状态、活动、血象、肝肾功能等均无明显影响；亚急性毒性试验每日用药40克/公斤组的病理切片虽可见肝、肾、小肠有一定损害，但停药后可恢复。

3. 根据1982年全国危重病急救医学学术会议制订的急性肾衰诊断和分级标准，并参照全国急性三衰会议制订的急性肾衰疗效标准，成都中医学院附属医院、泸州医学院附属医院、重庆市第九人民医院及蓬安县人民医院等共观察173例急性肾衰患者，结果 97 例中，治愈88例，治愈率90.7%；对照组76例中治愈53 例，治愈率

69.7%，两组相比 $P<0.05$ 。对照组采用西医常规方法治疗；观察组成人每次用灌注 I 号 100 毫升加 4% 碳酸氢钠注射液 20 毫升进行结肠灌注，每日 6 次，至病情好转酌情减量或停用。

灌注 I 号是治疗急性肾衰的一种新型制剂和方法，具有安全、简便、经济等优点及推广价值，为中医药治疗急重症开辟了新的途径。