



最新医药荟萃

ZUIXIN
YIYAO
HUICUI

第四辑

北京科学技术出版社

最新医药荟萃

第四辑

最新医药荟萃编辑部

北京科学技术出版社

一九八七年十二月

最新医药荟萃

第四辑

最新医药荟萃编辑部

*

北京科学技术出版社出版发行

(北京西直门外南路19号)

新华书店经销

重庆市璧山县印刷厂印刷

*

787×1092毫米 1/32开本 5.5625印张 124千字

1987年12月第一版 1987年12月第一次印刷

印数 1—22,000册

ISBN 7-5304-0136-X/R·17

统一书号: 14274·029 定价: 0.95元

内 容 提 要

本书是全国三十三个大、中城市的卫生厅局联合编撰出版的医学科技系列丛书——《最新医药荟萃》第四辑。本辑继一至三辑之后，汇集近期国内外最新医药学动态、方法、理论为一体，以较少的篇幅，广泛地推广、传授不同地域、不同学科的医药学新知识、新技术、新成果。

本书适宜广大基层卫生工作者和医学药院校学生阅读和参考。

目 录

述评

- 521 肝癌综合治疗研究近况…………… (1)
- 522 关于肝硬化、门脉高压症上消化道出血手术
治疗的探讨…………… (3)
- 523 食管癌临床研究近况…………… (5)
- 524 艾滋病的流行病学…………… (6)

新知识

- 525 心理免疫学…………… (9)
- 526 计算机在医院感染中的应用…………… (10)
- 527 肺切除和心律失常…………… (11)
- 528 遗传基因缺陷会损害心脏…………… (11)
- 529 心性 Wilson 病…………… (12)
- 530 心脏病发作多在上午 9 点…………… (13)
- 531 抗心律失常肽——心脏的另一种激素…………… (14)
- 532 原发性高血压患者的免疫指标变化…………… (15)
- 533 中毒性休克综合症…………… (15)
- 534 碳酸氢钠在心肺复苏中应用的新观点…………… (16)
- 535 闪烁扫描术、CT、血清甲胎蛋白值诊断肝细
胞癌的比较…………… (18)
- 536 乙型肝炎病毒感染与性别…………… (19)
- 537 胃粘膜肠化上皮中硫酸粘液量对早期胃癌的
诊断…………… (20)
- 538 胆砂石的扫描电镜观察新发现
——胆石症病人有小胆石入血的危险… (21)
- 539 慢性肾功能衰竭患者中的上消化道疾病…………… (21)
- 540 特发性高钙尿症的诊治…………… (22)
- 541 早期乳癌的新概念…………… (23)

542	乳癌局部复发与深切缘的关系.....	(24)
543	小儿癫痫的免疫状态与免疫治疗.....	(25)
544	婴儿获得性巨细胞病毒感染.....	(26)
545	小儿荨麻疹样红斑.....	(27)
546	铁剂治疗婴幼儿屏气发作.....	(27)
547	小儿白血病治疗中的合并症.....	(28)
548	癌症化疗的皮肤副作用.....	(29)
549	生殖器疣.....	(30)
550	生殖器疱疹.....	(31)
551	艾滋病的全球资料.....	(32)

新方法

552	急性脑水肿的治疗.....	(33)
553	手术中肺血管损伤的处理.....	(34)
554	静卧并延迟排气治疗单侧闭合性自发性气胸	(34)
555	76%泛影葡胺选择性支气管造影.....	(35)
556	超声引导细针活检对肝脏恶性肿瘤的诊断... (36)	
557	酶联免疫吸附试验可检测腹水结核抗体.....	(37)
558	保留外伤脾的手术方法.....	(38)
559	胆道结石的非手术治疗.....	(39)
560	耳穴压籽在纤维胃镜检查中的应用.....	(40)
561	上消化道隐血检测珠.....	(41)
562	耳压法治习惯性便秘.....	(42)
563	一种简易的降脂疗法.....	(43)
564	耳针治疗肥胖症.....	(44)
565	不需留24小时尿内生肌酐清除值测定的新方 法.....	(44)
566	尿脱落细胞吡啶橙染色法诊断膀胱癌.....	(45)
567	一种新的尿糖定性试验.....	(46)
568	口服补液盐的改良配方——超级ORS.....	(47)
569	新生儿股静脉穿刺点和穿刺新方法.....	(49)

570	快速诊断乙型脑炎新方法.....	(49)
571	经皮测胆红素可诊断新生儿黄疸.....	(50)
572	四环素着色牙的脱色治疗.....	(51)
573	游离骨骼肌自体移植治疗小儿肛门失禁.....	(51)
574	大剂量丙种球蛋白静注疗法.....	(52)
575	人工授精法.....	(53)
576	治疗阳痿的新方法.....	(54)
577	梅毒血清诊断方法.....	(55)
578	皮肤病和性病诊断治疗的新方法.....	(56)
579	碘化油可促进慢性窦道愈合.....	(56)
580	胰岛移植治疗胰岛素依赖型糖尿病.....	(57)
581	针吸细胞学检查诊断乔本氏病.....	(58)
582	锁骨骨折简易内固定法.....	(59)
583	针、药并用治疗抗生素中毒性耳聋.....	(59)
584	新型术前洗手消毒液.....	(60)
585	聚乙二醇——考马斯亮兰G ₂₅₀ 比色法定量测定血清循环免疫复合物的新方法...	(61)
586	大剂量顺铂“双路化疗”的新方法.....	(61)
587	卡介苗素的新用途.....	(63)
588	一种改进的真菌标本片制作法.....	(63)
589	腹部八区法.....	(64)

新技术

590	右经闭式二尖瓣扩张术的技术改进.....	(65)
591	静脉点滴胆囊造影法在急性胆道疾病中的应用.....	(66)
592	处理外伤性脾破裂的新方式.....	(66)
593	角膜弧形切开术矫治角膜散光.....	(67)
594	简化快速甲状腺次全切除术.....	(68)
595	电切术治疗阴茎癌.....	(69)

新成果

596	氟碳人造血液·····	(70)
597	人发微量元素的快速测定法·····	(71)
598	YDG—B型多功能无缝冠机研制成功·····	(71)
599	应用放射性核素进行耳咽管γ闪烁照相获得 成功·····	(72)
600	庆大霉素中的致敏性高分子杂质·····	(72)
601	新法检测抗精子抗体在国内首次获成功·····	(73)
602	应用国产硅凝胶假体重建乳房·····	(74)

临床用药

603	硝苯吡啶治疗支气管哮喘·····	(75)
604	多巴胺治疗气道阻塞性哮喘·····	(75)
605	潘生丁可治疗病毒性上呼吸道感染·····	(76)
606	硝苯异丙啉和硝苯啉的抗心绞痛作用对比 ·····	(77)
607	常咯淋静脉给药治疗心律失常·····	(78)
608	烟酰胺治疗冠心病所致心律失常·····	(79)
609	三磷酸腺苷静脉注射治疗阵发性室上性心动 过速·····	(80)
610	复方甲硫丙脯酸治疗原发性高血压·····	(81)
611	蝮蛇抗栓酶治疗脑血栓形成·····	(81)
612	治疗肝硬化腹水新药——疏甲丙脯氨酸·····	(82)
613	扶正祛邪治疗“肝热脾湿型”乙肝·····	(83)
614	小柴胡汤治疗HBsAg携带者·····	(83)
615	具有降浊降絮类的中草药·····	(84)
616	庆大霉素在择期胆囊切除术中的预防性应用 ·····	(85)
617	5-氟脲嘧啶栓剂的直肠癌术前应用·····	(86)
618	应用绒毛膜促性腺激素治疗习惯性流产·····	(86)
619	三相雌/孕激素治疗妇女更年期症状·····	(87)
620	疏甲丙脯酸治疗小儿难治性充血性心力衰竭 ·····	(88)

621	鞘内注射巴氯芬治疗破伤风肌强直	(88)
622	男性不育症的探索性治疗	(89)
623	肾舒冲剂	(90)
624	小剂量长春新硷慢速输注治疗皮质激素 无效的特发性血小板减少性紫癜	(91)
625	岭南山珍片可治疗嗜酸性粒细胞增多症	(92)
626	慢性化脓性骨髓炎新疗法	(93)
627	葡萄糖酸锌可促进创面愈合	(93)
628	新的免疫抑制剂——环孢素	(94)
629	锌剂的应用	(95)
630	肝素的临床应用	(96)
631	外用皮质类固醇新药	(97)
632	硬膜外激素治疗腰腿痛	(97)
633	消炎痛的临床新用途	(98)
634	老药新用——异烟肼	(100)
635	左旋咪唑的临床新用途	(100)

预防保健

636	社会儿科学	(103)
637	早孕病史与出生缺陷	(104)
638	乙型肝炎病毒围产期传播的免疫预防	(105)
639	新生儿的中性温度	(106)
640	用原子吸收分光光度计测定食品中痕量铝的 总含量	(107)
641	四川省非水源性地氟病的流行特点	(108)

新知指南

642	药效学与临床用药的更新	(109)
643	滥用抗生素会抑制免疫功能	(110)
644	如何正确治疗急性上呼吸道感染	(111)
645	吸烟对茶碱作用的影响	(111)

646	心脏病与运动·····	(112)
647	根据异位心搏诊断急性心肌梗塞·····	(113)
648	胺碘酮治疗难治性室性心动过速的再评价·····	(114)
649	高血压的营养治疗·····	(115)
650	肝硬化长期发热原因的诊断·····	(116)
651	早期胃癌的胃镜检查·····	(116)
652	胃癌与有关病变的内镜随访·····	(118)
653	胆总管囊肿内引流术后的癌肿·····	(119)
654	慢性乙型肝炎抗病毒治疗的新观点·····	(120)
655	重症肝炎的出血重在预防·····	(120)
656	产毒性大肠杆菌感染可引起霍乱样腹泻·····	(121)
657	副霍乱收治体会·····	(122)
658	增加饮食钙可预防结肠癌·····	(123)
659	空肠弯曲菌肠炎的临床特征与治疗·····	(124)
660	急性肾衰的饮食与营养·····	(125)
661	成人多囊肾与尿毒症·····	(126)
662	应用庆大霉素的几个问题·····	(127)
663	妊娠呕吐的新治疗·····	(128)
664	70岁以上女性乳腺癌应否手术·····	(129)
665	淋病的检验诊断·····	(130)
666	假性肥大型肌营养不良症的产前诊断·····	(131)
667	前腹壁缺损胎儿的超声心动图浅释·····	(132)
668	婴儿痉挛症·····	(133)
669	应当正确诊断和治疗儿童多动症·····	(133)
670	癫痫首次发作后是否应立即治疗·····	(134)
671	国际瘀血诊断标准试行方案·····	(135)
672	“虚症”是骨折不愈合的临床信号·····	(136)
673	结核性脑膜炎的脑脊液细胞学分析·····	(137)
674	东莨菪碱治疗术中输血、输液变态反应·····	(138)
675	针刺与抗抑郁药结合治疗慢性头痛·····	(139)
676	慢性角膜炎的角膜活检·····	(140)
677	隐性抑郁症·····	(141)

678	传染性单核细胞增多综合症 (IMS)	(141)
679	钙剂漏出血管外不宜热敷	(142)
680	白糖与聚稀吡酮碘治疗褥疮、烧伤和溃疡	(143)
681	硝酸甘油软膏有利于静脉穿刺	(144)
682	硬膜外注射高渗盐水可术后镇痛	(144)
683	儿茶酚胺症危象	(145)
684	大剂量、快速静滴阿托品抢救重度有机磷农药中毒	(146)

新动态

685	对二十一世纪的医学展望	(149)
686	叶绿素对癌的诊治有作用	(150)
687	EB 病毒疫苗的进展	(151)
688	复方龙葵注射液对肝癌(H ₂₂)细胞的影响	(152)
689	胎肝输注与移植的临床应用	(152)
690	恶性肿瘤的过继性免疫疗法	(153)
691	抗人乳腺癌单克隆抗体的研制	(154)
692	迅速减少移植物排斥反应的新方法	(155)
693	新生儿接种RIT ₄₃₂₇ 牛轮状病毒疫苗的观察	(156)
694	黄体生成素释放激素(LHRH) 缩小子宫肌 瘤延迟子宫切除手术	(157)
695	一种新的人类排卵预测试剂	(158)
696	一种可阻止自发流产的免疫新技术	(159)
697	日本“海蛇油针疗法”	(160)
698	青霉胺能抑制AIDS 病毒增殖	(160)
699	精液也会促进致癌	(161)
700	治疗秃顶的新方法	(162)
701	有效的类固醇激素舌下给药方法	(162)
702	艾滋病的治疗	(163)

述评

521 肝癌综合治疗研究近况

为提高肝癌术后生存率，国内外研究工作者从早期诊断、综合治疗等方面作了广泛的探索。

在手术方面，对局限性原发性肝癌，如余肝良好近半者，均是手术切除的适应证。包括巨块肝癌，呈局限的结节癌群和卫星型肝癌范围不超过半肝等。局限性肝癌伴有明显肝硬化，切除量如超过50%，术后极易导致肝功能衰竭。癌块仅侵及结肠或胃，仍可同时切除。近年来，肝癌的手术适应证有所扩大。肝脏转移性癌，以往一律视为禁忌，目前认为，如原发病为恶性程度较低的大肠癌，转移癌块小而局限，可以连同原发灶一期手术切除。但也有主张分期手术的，第一次只切除原发癌，术后应用一段时间化疗或放疗后，癌块缩小，病人一般情况好转，再行二期手术切除。对肝切除术后的原发性肝癌，在留存肝内出现小而局限的复发，也可做局部非典型切除。对一些巨块型或卫星型肝癌，或因癌块太大，或因位于大血管主干旁，不能做广泛肝切除时，可先在术中或经股动脉插管做相应侧的肝动脉栓塞术，可使癌细胞坏死，癌块迅速缩小，其中少数从不能切除变成可做肝切除。近年来，由于早期定位诊断手段的进展，直径小于5 cm 的小肝癌，甚至小于2 cm 的微小肝癌

的发现，如果其包膜完整，可以不必施行广泛典型性肝切除，而改作局部的小块切除，同样可以获得良好的疗效。

目前对无法切除的原发性肝癌化疗的疗效很不理想。全身化疗效果更差，局部灌注化疗的疗效较高。抗癌药物用得最多的是5-氟脲嘧啶（5-FU）及其衍生物（5-FUdr和FT207），后两者毒性较与5-FU为低。FT207的化疗指数为5-FU的2倍。除5-FU外，还有丝裂霉素（MMC）、阿糖胞苷（Ara-c）和阿霉素（ADM）等。通过肝动脉或门静脉插管灌注化疗药物，药液可集中作用于肿瘤局部，全身毒性反应较轻，疗效高。对无法切除的病例，也可采用肝动脉栓塞加化疗，可延长生存期。肝动脉插管化疗反应较轻，只要保持导管通畅，均可坚持化疗结束。肝癌的化疗，疗效并不理想，主要是缺乏特异性抗癌药物，及现有某些药物在体内的活化作用低，分解快以及耐药性等缺点。近年来发现多种非抗癌剂配合化疗，可增强疗效。研究表明，晚期癌症患者的止血功能呈高凝低纤溶状态，瘤组织内及瘤周组织内的血管有纤维蛋白沉着或血栓形成，导致对抗肿瘤药物的屏障作用。因此，若采取促进纤溶，抑制凝血等措施可增强抗肿瘤药物的疗效。常用纤溶作用的有尿激酶（UK）、纤溶酶、2-糜蛋白酶等，使抗肿瘤药物到达瘤组织明显增加。维生素A可提高细胞通透性，促进肿瘤药物移向瘤细胞内。

过去对肝癌能否放射治疗，存在较大的争论。近年来，国内外应用放射治疗肝癌的报道逐渐增多，疗效基本被肯定。放疗可作为根治性或姑息性的治疗。作为根治性的治疗方法，一般肝癌的癌肿范围不宜过大，直径最好在10cm以下。肿瘤呈局限性或散在某一局限的区域。肝硬化不明显，肝功能在正常范围。作为姑息治疗的目的，在于缩小肿块或缓解症状，适当

延长生存期。

肝癌的免疫治疗只能配合其他的治疗方法。可能在消灭残癌，降低复发率，改善机体的免疫状态有发展前途。目前免疫治疗中以非特异性免疫治疗为主，如转移因子，胸腺素，干扰素，肿瘤坏死因子及白细胞间素Ⅰ（InterleukinⅠ）及中草药的免疫促进与调节，都对治疗有帮助。

重庆医科大学附属第一医院 时德撰

522 关于肝硬化、门脉高压症上消化道出血手术治疗的探讨

门静脉高压症并发食管胃底静脉曲张破裂的治疗问题，一直存在着争论。主要涉及急性出血时采取手术治疗还是非手术疗法，手术方式选择分流术还是断流术，以及预防性分流术的价值。

手术时机：门静脉高压症手术治疗目的，在于止血或防止再出血。但急症手术的死亡率较高，国内急症分流术死亡率为16~44%，急症断流术后7.7~43.5%。目前绝大多数作者均主张在出血期应尽量采用非手术治疗，争取出血停止后再择期手术，如经积极非手术疗法不能止血，应毫不犹豫地施行急症手术。近年来，非手术疗法有许多进展，如三甘氨酸赖氨酸加压素，生长抑素与心得安等，都被认为在减少门脉血流及降低门脉压时并无全身性副作用。内窥镜下硬化剂注射及经皮肝曲张静脉栓塞疗法也有较高的止血率，若应用得当，能使多数病人渡过出血期而选用择期手术。

分流术还是断流术：仍然存在着分歧。门腔分流能有效降低门脉压，止血效果比较肯定，术后很少发生再出血。但由于

分流量大,不能维持门静脉的向肝血流灌注,术后脑病多。病人多在术后2~5年内死于肝功能衰竭,远期存活率与非手术疗法相比并无差别。外周型分流如脾肾、脾腔、肠腔分流等,以及小口径的“限制性”分流,取得了较好的效果,这主要是对血吸虫性肝硬变。对肝炎后肝硬变效果不理想。外周型分流和“限制性”小口径门腔分流,由于分流口径小,能保存一定的向肝门脉血流,但降压作用差,即时止血率不如门腔分流。近年来,提出所谓选择性降低门静脉胃脾区或贲门食管区曲张静脉压力的“选择性分流”以及既能明显地降低门静脉压又能保留向肝血流灌注的门静脉动脉化等方法。

断流术的应用近来有明显增多趋势,而且取得了较好的效果。门奇断流术有着一个理论上的优点,由于阻断了主要的门体侧支,所以门脉压非但不降低,反会升高,从而增加了门静脉的向肝血供,术后脑病发生率低,肝功能有可能改善。正由于门脉压没有降低,随着术后时间的推移,必然出现新生的曲张静脉,复发出血机会较高。

预防性分流的值:因门腔分流术后明显减少肝脏门静脉供血,使肝功能恶化,因此在未曾出血的病例多不主张手术。外周型或限制性门腔分流,能使一部分病人免于出血而延长生命,但需严格掌握手术适应证。预防性分流适应证包括:(1)病人全身情况及肝功能较好(I及Ⅰ级);(2)有明显脾肿大及脾功能亢进;(3)证实有食管胃底静脉曲张;(4)年龄在60岁以下。

重庆医科大学附属第一医院 时德撰

523 食管癌临床研究近况

目前关于食管癌的临床研究问题，国内外虽没有重大突破，但从最近慕尼黑举行的国际食管周及国内外近期报告看，许多方面均有不少新的进展。主要在10个方面。

1. 对不同部位食管癌淋巴结转移的规律，以及不同部位转移与预防的关系有更深入的了解，较广泛和有系统的淋巴结清扫在外科治疗中的重要性也得到进一步肯定。

2. 在术前定期CT扫描和核磁共振影像学的临床应用价值有了较广泛的研究。

3. 已有可能应用内镜超声（EUS）测定食管癌的侵犯深度和纵隔淋巴结的肿大和转移情况。

4. B型超声还可用于术野探索淋巴结分布和转移情况，从而指导手术的进行。

5. 食管癌原有TNM分期法已受到挑战，日本学者认为T因素应按肿瘤侵犯深度分级，而N因素中区域淋巴结应包括纵隔及胃周淋巴结。

6. 食管癌手术死亡率已有普遍下降，多数已在10%以下。日本有报告死亡率在2%以下，我国分别为5.5%（台北）、4.1%（北京）、2.8%（河南）。

7. 食管癌外科治疗5年生存率国外为14.7%（匈牙利）、19%（法国）、21~24%（日本）。我国除台北（5.5%）外，北京（29.6%）、河南（36.8%）均高于国外报告。

8. 多数学者认为扩大切除长度，甚至作全食管切除，以及常规进行纵隔清扫对提高食管癌手术效果有重要意义。而黄国俊等的经验表明，原发肿瘤的复发和转移是影响食管癌术后

长期生存的主要障碍。故仍应力争早期诊断，早期治疗，並使用综合治疗，而不是单纯进一步扩大手术的范围。

9. 有人通过术后营养状态的对比研究发现，用结肠代食管者并不优于用胃管代食管者，从而否定了以往认为的用结肠代食管能更好地保存胃功能的说法。

10. 对比较晚期的食管癌病人姑息性切除也是有价值的。大块姑息切除区，既解除可能存在的梗阻，又减轻机体对肿瘤的负担，从而增强其抵抗残留肿瘤的免疫机制。它与其他治疗方法综合应用，才能发挥最好的作用，才有可能获得较长期生存。可见，外科手术仍然是食管癌的首选治疗手段。

桂林医学院 卢崇亮撰

524 艾滋病的流行病学

艾滋病（获得性免疫缺陷综合征 AIDS）是一种以机体细胞免疫功能低下，而导致某种机会性感染和恶性肿瘤为特征的传染性难治之症。

一、病原体：HIV病毒属单股RNA病毒，其形状为一个带刺的圆球，其外层包括含有糖蛋白的蛋白层和脂肪膜，核心是病毒遗传因子核糖核酸，在核糖核酸的两边粘附有一种特殊的逆转录酶，其作用是病毒侵入人体细胞后，逆转录酶会不断重复，病毒的核酸永远与宿主细胞结合在一起，感染永不消失，机体无法清除病毒。HIV对热敏感，常用的几种消毒剂对HIV有灭活作用。

二、传染源：病人及（包括轻型病例）病毒无症状携带者。病人的平均潜伏期成人为29个月，儿童为12个月。此病毒在受感染者体内，可静止长达5～7年之久，在观察2～5年