

消除,舌质、脉象改善,其他检查好转为有效;胃脘痛在2周以后消失,兼证、舌质、脉象及其它检查无变化为无效。以上标准参考1983年中华全国中医学会内科学会胃脘痛诊断、疗效评定标准。

本组服药后1周内止痛者21例(65.63%),其中轻度15例,中度6例;1~2周内止痛者9例(28.12%),其中轻度5例,中度3例,重度1例;2周以上止痛者2例(6.25%),重度2例。2周内止痛率为93.75%。

各证型间止痛效果无明显差异。根据对疼痛、舌质、脉象、原发病灶、血液流变指标等的观察表明,本组显效24例,有效8例,显效率75%,总有效率100%。各证型间疗效无显著差异。

4 讨论

胃为多气多血之腑,易被邪气侵犯而致气血失调,胃失和降。32例患者大都有情志内伤、饮食不节、感受外邪等方面的诱因。如失治误治,日久可由气分及血分,由经入络,导致胃脘血脉瘀阻,不通则痛。胃脘痛(瘀血证)患者大都有较长的病史,反复发作,缠绵难愈。32例患者中病程长者30年,短则1年。

血遇寒则凝。寒邪犯胃,胃阳被遏,气闭热自内生,但寒邪未尽,复又传脾,从阴寒化,成为寒热错杂之证。热邪侵犯,血受熏灼则易于凝结瘀塞,导致胃脘血脉瘀阻,不通则痛。从而形成瘀血兼阴虚证。

瘀血的形成,不但使血液失其本身原有的营养、濡润功能,而且妨碍正常气血的新生和营运,使经脉不通,局部组织失养,导致溃疡、炎症及组织的增生和萎缩。

胃为水谷之腑,以通为用,以降为顺。因而在临床治疗,着重疏通气机,则寒热自除,阴阳调和。化瘀煎是以炙刺猬皮、炒九香虫为主药。刺猬皮味苦性平,无毒,入胃与大肠二经,有逐瘀滞、疏逆气的作用,能祛瘀止痛,活血止血。九香虫味咸,性温,无毒,能通滞气,壮元阳,对肝胃气滞疼痛及痞满胀痛均有良效。再配以五灵脂、金铃子、元胡、乳香、没药等

行气活血、化瘀止痛之品,从而加强疗效。

疼痛是瘀血证的一个重要症状,“不通则痛”。根据现代部分实验室研究认为,活血化瘀药可通过改善血循环和微循环而达到“通则不痛”的治疗目的。

由于各种病因均可导致瘀血证,而临床单纯的“瘀血证”较少见,多伴有其他兼证。所以在临床观察中,我们将32例患者按标准分为瘀血兼气滞证、瘀血兼寒热错杂证、瘀血兼阴虚证三组,分别观察其镇痛和治疗效果。结果显示,化瘀通降法适用于治疗各种兼证的胃脘痛(瘀血证)。通过对全血粘度、血浆粘度、红细胞压积、纤维蛋白原、血脂等项治疗前后的自身对照观察,表明化瘀通降法对胃脘痛(瘀血证)者的血液的浓、粘、凝、聚性有程度不同的改善,使血脉流通,微循环障碍得到不同程度的纠正。

胃脘痛(瘀血证)除给予积极的中医治疗外,还应重视调理,如调情志,节饮食,慎起居,戒烟酒等,以预防本病的复发。

安徽省高校科技联合培训部 中医函授部招生

选用全国统编高校函授教材,由有关专家教授针对中医自学高考进行辅导。凡初中以上文化程度的中医爱好者均可报名。来函至230001安徽省合肥市阜阳路48号安徽省高校联合培训部即寄简章。

· 简 讯 ·

* 全国首届特种针法学术交流大会于1992年8月24~27日在辽宁省大连市召开。近千名国内代表出席了会议,并有7个国家50余名学者列席。本次大会共收到国内外学者的论文1600余篇。与会代表对特种针法的针具、手法、疗效及临床运用进行了探讨和交流,部分学者并现场表演了各种独特的针法。

* 日本第九届和汉医药学会学术大会于1992年8月15~16日在日本东京都市中心召开,到会代表为全日本从事和汉医药研究和临床工作者,尚有少数大陆和台湾的代表。大会分为4个会场和1个展示室,所交流的内容涉及呼吸、消化、内分泌、癌症等方面。

腺激素对它的调控,而TSH又受下丘脑促甲状腺释放激素(TRH)的直接调节和血中 T_3 和 T_4 的反馈调节。肝火上炎在TSH升高的同时,伴见与之不相适应的 T_3 、 T_4 升高;而肝阳化风时TSH升高, T_3 、 T_4 并不降低。估计这两种病理变化与下丘脑—垂体功能紊乱有关,而其病理机制可能受精神情绪因素的影响很大,尚有待进一步研究。

3.4 关于设立非肝病对照组问题

甲状腺激素紊乱是反映中医肝病的特点之一。为了充分证实甲状腺激素紊乱确属中医肝病的病理基础之一,而非受所选择的病种影响,本文除设立正常人对照组外,同时还设立了非肝病对照组。实验表明,由脾胃虚弱和心脾两虚证所组成的非肝病患者对照组各项测定指标均与健康人组无显著性差异。与劳氏^[13]报道的脾虚患者基础代谢、 T_3 、 T_4 、 ^{131}I 吸碘率无甚改变,以及杨氏等^[14]对慢性肝病进行中医辨证,并测定 T_3 、 T_4 所发现的仅肝郁脾虚和肝肾阴虚证 T_3 、 T_4 均下降,其他如湿热内蕴、气滞血瘀证均不明显之结果大体一致,足资说明甲状腺激素紊乱是反映中医肝病的特点之一。

4 参考文献

- 1 陈尔东. 非甲状腺疾病的甲状腺功能试验. 国外医学·内分泌分册 1985; (2):72.

- 2 刘俊平. 肝脏与甲状腺素. 国外医学·内分泌分册1985; (1):10.
- 3 潘志嗜,等. 甲状腺与高血压. 国外医学·内科分册 1983; 10(3):127.
- 4 罗振麟. 消化道与甲状腺. 国外医学·消化系统疾病分册 1985; (4):200.
- 5 赵荣,等. 甲状腺机能亢进证治. 中医杂志 1987; 28(1):16.
- 6 邓铁涛,等. 中医诊断学. 第一版,上海:上海科学技术出版社. 1984:118~120.
- 7 王伯祥,等. 中医肝脏脏象“肝郁”的研究——40例“肝郁”病例临床观察及实验检测. 新医药通讯 1979; (2):15.
- 8 方药中,等. 实用中医内科学. 第一版,上海:上海科学技术出版社. 1985:19~20.
- 9 沈自尹整理. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986; (10):598.
- 10 危北海. 对肝脏脏象研究的一些看法. 湖北中医杂志 1980; (1):10.
- 11 张家庆,等. 非甲状腺疾病的甲状腺功能改变. 国外医学·内科分册 1985; 12(7):316.
- 12 李德泉. 甲状腺激素生理生化研究若干进展及其与临床的联系. 中华内分泌代谢杂志 1987; 3(3):159.
- 13 劳绍贤. 脾虚证候的现代研究概况. 新中医 1985; (9):49.
- 14 杨瑾英,等. 慢性肝病患者血清 T_3 、 T_4 变化与中医辨证分型的关系. 中西医结合杂志 1986; 6(6):341.

本课题得到陕西中医学院附属医院同位素室吴宗民副主任医师和陕西中医学院张崇孝副教授、张登本副教授的指导,一并致谢。

· 征 订 ·

《中国常用中草药》是一部最完备的实用性中国常用中药和草药工具书。书中载有中草药基本知识和传统中药和草药500多种,每种药物按药物名实(含药名释义)、植物(动物)形态、生境分布、采集加工、药材鉴别、商品规格、饮片炮制、性味归经、功能主治、用法用量、使用注意、方剂精选、附注等进行详细介绍,并配有450多幅原植物(或动物、矿物)形态和药材形状插图。本书首次发表了以李时珍为拉丁名词的中药新植物。本书对广大中医药爱好者,均有一定的参考,应用价值。

本书由沈保安主编,安徽科技出版社1992年9月出版,85万字,16开本。封面和封底均为彩色精印并加压塑保护。每册定价15元。请订读者直接由邮局汇款至安徽省芜湖市团结路,芜湖市药品检验所沈保安。邮政编码:241001。需要报销凭证者附言说明,以便加寄,收款后一律将书挂号寄给订读者。

· 简 讯 ·

首届全国高等中医临床教育学术研讨会于1992年8月25~27日在北京举行。出席大会的有来自全国23个省、市、自治区的中、西医临床教育系统的负责同志、教育专家及从事临床医学教育的教师101人。会议共收到论文166篇,内容涉及临床教学管理、教学方法及教学内容的改革、课程设置、教材建设、研究生教育、师承教育等,其覆盖面之广、信息之大,在中医临床教育学术研讨会中尚属首次。

国家中医药管理局副局长诸国本同志、医政司司长陈佑邦同志到会并讲话。

会议期间,代表们就临床教学的管理模式、教学方法和教学内容的改革、后期临床教学质量考核及控制标准进行了广泛和热烈的讨论。会议期间,成立了以临床教学管理人员为主体组成的“全国中医院校临床教育研究会筹备委员会”。由北京中医学院东直门医院院长杜怀棠教授任筹委会主任委员。