

公报指出：會議参加者的絕大多數認為，帝国主义和殖民主义是造成亚洲、非洲和拉丁美洲等地区的科学文化落后的主要根源，是对民族解放运动的主要障碍和对世界和平的严重威胁。鉴于科学家的社会責任，會議認為，如果不努力于爭取和維護民族独立，这些地区的科学事业就不能发展。

公报指出：會議参加者的絕大多數認為，1964年科学討論会的主题应为有关爭取和維護民族独

立、发展民族經濟和文化、改善和提高人民生活的科学問題。科学家感兴趣的其他科学問題也可討論。

公报最后說：这次會議是亚洲、非洲、拉丁美洲、大洋洲等地区国家的科学工作者團結合作的一个良好开端。通过这次筹备會議和明年的科学討論会，各国科学家将更紧密地團結起来，在平等、互相尊重、互相支持的原則下，为促进这些地区的科学文化事业的发展作出有益的貢獻。

中华医学会第八届全国外科学术會議

中华医学会第八届全国外科学术會議于9月21日—29日在北京举行。这是我国医学界举行的一次規模空前盛大的学术會議。全国各省、市、自治区的350位外科工作者代表出席了大会。此外，由一些著名的外科专家組成的阿富汗、緬甸、錫兰、印度尼西亚、日本、朝鮮民主主义人民共和国、蒙古、尼泊尔、巴基斯坦、越南民主共和国的医学代表团和来我国訪問的比利时小儿泌尿外科专家格列圭教授应邀参加了这次大会。

这次會議檢閱了从1960年在郑州召开的第七届全国外科学术會議以来我国外科工作的主要成就，交流了外科学术經驗，并討論和解决当前我国外科工作中的某些重要問題。

中华医学会会长傅連璋在会上致开幕詞。他对出席會議的外国朋友表示热烈的欢迎。他指出我国外科学和整个医学同国内其他一切事业一样，在党和毛主席的正确领导下，取得了很大的进展，特别是1958年以来，在总路綫、大跃进、人民公社三面紅旗的光輝指引下，取得的进展更为显著。我国医务工作者在工作中坚决貫徹执行了党的卫生工作方針和科学技术政策，在为广大人民羣众的健康服务中發揮了巨大的作用。他号召医务工作者遵循党所指出的又紅又专的方向，努力学习馬克思列宁主义、毛澤东著作，不断提高医学业务知識和技术水平，不断地学习国内外先进的医学科学技术，更好地为社会主义建設服务。

中国科协全国委员会主席李四光在会上致祝詞。他勉励科学工作者奋发图强，自力更生，鼓足干劲，在科学事业上作出更大的貢獻；同时，要学习和吸取国外的先进經驗，加强与国际学术界的友好往来，以促进科学事业的发展。

应邀参加會議的十个外国代表团团长們和比利时的格列圭教授都先后致詞。他們都表达了对中国医学科学工作者和中国人民的友好感情，希望通过这次會議加强国际間医学科学工作者之間的友誼合作，并預祝这次會議的成功。

在外宾致詞后，中国医学科学院院长黃家驊向會議作了“三年来中国外科的成就和发展”的报告。

这次會議共选編了各地代表提出的432篇中西医结合学术論文。其中大会宣讀了74篇，分組會議上宣讀了約200篇。

各国外宾也作了丰富多采的論文报告，受到了代表們热烈的欢迎。

會議的中心議題是：腹部外科、創伤外科、心血管外科、泌尿外科。

一、腹部外科：腹部外科在我国发展較早，近几年来有了迅速的发展。这次会上以門靜脉高压症、肝脏外科和肝管結石三个专题为重点，并就潰瘍病的外科治疗、腸梗阻、腹部器官癌瘤等进行了报告和討論。

对于門靜脉高压症的治疗，我国近几年来已积累了丰富的經驗。采用脾切除术或脾切除术加大网

膜固定术，对治疗晚期血吸虫病引起的門靜脉高压症有相当滿意的疗效，手术后有 80—90% 的患者完全或部分恢复了劳动力。这种手术操作比較容易，死亡率低，适合于在广大农村中使用。采用脾腎或門腔靜脉吻合术是治疗門靜脉高压症的有效手术。对于脾切除和分流术后再发生出血，以往一直是較难处理的問題，最近几年我国部分地区利用人造血管在腸系膜上靜脉和下腔靜脉間作桥式吻合或直接行下腔靜脉-腸系膜上靜脉吻合都得到較好的疗效。对門靜脉高压并发急性上消化道出血的治疗也积累了不少經驗，进一步明确了各种治疗的适应証。

近年来我国腹部外科的进展还突出地表现在肝脏和胆道外科方面。采用肝脏切除术治疗原发性肝癌和良性肿瘤等肝脏疾患是腹部外科中的尖端技术，这种手术在解放后才开展，目前我国已不是少用的手术了。通过近数百例手术的經驗积累和对肝脏解剖的一系列研究，肝脏切除技术有了較全面的提高，死亡率有所降低。肝切除术应用范围已从肝肿瘤扩大到肝脓肿、肝內胆道出血、肝內結石等疾患。在肝脏外科中还出现了更多的实验性研究和基础医学結合临床的研究，这些无疑可以促进我国肝脏外科的发展。

在胆道外科方面，原发性胆管結石在我国比較常見。各地外科工作者通过病例分析、病理检查和动物实验，进一步証明胆道感染、狭窄和蛔虫侵入同这种病的发生有密切关系。在手术治疗上根据不同情况采用了肝內胆管取石术、內引流术、肝切除术、胆道成形术。中藥“排石湯”对某些病例也有一定的治疗效果。

腹部外科的其他方面如胃十二指肠潰瘍、腹腔脏器肿瘤等，在手术治疗的疗效上有了很大提高。对农村多見的腸梗阻、腸扭轉的診斷和治疗水平有了提高。針刺治疗急性闌尾炎的疗效已經大量临床观察証实，作用机制已初步闡明，針刺治疗的适应証和禁忌証已較为明确，可与手术疗法結合应用。

二、創伤外科：我国創伤外科自 1958 年大跃进以来有了迅速的較广泛的发展。

在烧伤方面，近几年来累积了丰富的經驗，挽

救了许多过去认为无法挽救的生命。超过全身面积 80% 以上的大面积烧伤病人获得治愈者已非个别病例，也非限于一个单位。在治疗烧伤病人时，对于預防休克和感染、保护內脏、促进創面愈合和防治烧伤后疤痕攣縮等方面，各地也掌握了一些規律，創造了各种有效措施。

中西医结合治疗骨折，取得了显著的成就。国内西医治骨折时，在整复后必須用石膏固定上下关节，而且固定時間必須是持續的，直至获得骨性愈合为止，因而功能恢复慢，疗程也长。而中西医结合的方法在整复骨折后，采用局部固定，使上下关节和肌肉組織能适当活动，其主要优点是疗程縮短，关节功能的恢复提早，很少发生延迟愈合或不愈合的現象。会上有关骨与关节损伤的实验研究也有不少报告，說明創伤外科工作者已从单纯临床研究深入到实验探索。

手外科是創伤外科中近年来新建立的学科，取得了显著的成績。目前有的医院还設有手外伤的专科門診和病房。对手部新鮮創伤，与会者強調及时处理、防治感染和消灭創面的重要性。有一篇报告报导 1023 例早期手外伤术后感染率仅为 2.5%，成績优良，總結了不少的可貴的經驗。对于拇指缺損的再造、神經修复和肌腱移植、手指深部肌腱游离移植、大面积皮肤撕脫和严重的手部烧伤的治疗等复杂的技术方面，我国各地也都积累了不少經驗。

对人的肢体截断再植是世界上許多外科医师多年来的理想，但施行手术获得圓滿成功的不多。在这次大会上，上海第六人民医院青年医师陈中伟宣讀了“一例前臂創伤性完全截肢再植手术”的論文，受到了与会者热烈的欢迎。这项手术的成功显示了我国創伤外科已經达到了相当高的水平。最近在羅馬举行的国际外科會議上也宣讀了这篇論文，获得了很高的评价。

三、心血管外科：心脏外科近年来在我国有相当迅速的发展。低温和体外循环的应用是解决心脏手术的重要基础。在低温下进行心房間隔缺損、肺动脉瓣狹窄及較单纯的心室間隔缺損等修补手术，在絕大多数的医学院教学医院及省、市、自治区的

中心医院均已开展，并取得較好的效果。

几年来我国各地医学中心在体外循环方面也进行了大量的实验研究，設計和創造了几种人工心肺机及有关的附属装置。掌握和开展了当代最有效的几种体外循环方法。经过几年的探索阶段，近年来我国各地体外循环多与低温方法結合，如低温低流量灌注和低温相对高流量灌注法、深低温体外循环法、自体肺氧合深低温法，以及在半体循环基础上发展起来的选择性深低温体外循环法和低温分量灌注法等。这些方法不但相对地节约了大量血液，并且同样地提供了阻断循环可达一小时以上的条件，因此使手术者能有足够时间进行复杂的心内手术。

我国自制的轉碟式体外循环氧合器已正式在上海生产，通过各地临床应用，証明其性能是良好的。在血流变温装置方面，也曾設計和应用了多种变温器，如多管式的、套筒式的和夹层式的，其升、降温效能均好。

对风湿性瓣膜病的外科治疗，自 1954 年开展二尖瓣交界分离术以来，全国已累积了数千例的经验。通过远期疗效的分析，証明采用閉式手指分离及瓣膜刀切开法疗效不够滿意，目前已被扩张器分离法及体外循环下直視手术所替代。

心内直視手术是在 1957 年开始的。目前对較简单的先天性心脏病都在低温下进行，至于較复杂的如法乐氏四联症、心内膜垫缺损等都在体外循环下进行，也积累了不少经验。

血管外科近年来也有发展。对胸主动脉瘤的外科治疗，71 例切除中，成功者有 46 例，其中有 6 例为复杂的全主动脉弓切除及人造血管移植术。对于颈动脉阻塞引起脑供血不足和肾动脉阻塞引起高血压的患者用人造血管作架桥手术，取得了良好效果。用中药“四妙活血湯”治疗血栓閉塞性脉管炎，经过几百例的观察，証明有促进侧枝循环的作用。在服用中药的同时再配合手术治疗，效果好，許多患者避免了全截肢或大部分截肢。国产尼龙的以及絲織的人造血管，都经过临床考驗証明其质量和性能是良好的。

四、泌尿外科：近几年来泌尿外科在我国各地

有很大的发展。专业队伍不断壮大，不論在诊断、治疗、防治主要疾病和理論探討方面都取得了成績。

泌尿系統結核是泌尿外科中常見的疾病。当前的主要研究课题是关于药物、手术和合并症的治疗方法問題。一般认为药物治疗是最基本的方法，手术治疗应看作药物治疗的补充。在药物应用中，以三种抗結核药物(鏈霉素、异菸肼、对胺柳酸)联合应用为較好的方法，疗程趋向于增长。在手术治疗中，肾切除仍是最常用的方法。按 2,000 多例肾切除的手术統計分析，我国仍保持手术死亡率低、并发症少的特点。肾部分切除和肾病灶清除术在治疗中有肯定的地位，目前問題是如何确定适应証。肾結核并发对侧肾积水的問題是我国泌尿外科医师首先发现并解决的。几年来，由于对这一問題的重要性和其诊断、治疗原則的較深入的認識，不少病人避免了双侧肾結核的誤診得到了正确的治疗，从而挽救了生命。

腸管在泌尿科中的应用，在我国已比較广泛开展。在应用腸管替代輸尿管或扩大膀胱方面，各地意見比較一致。但对直腸膀胱术的适应証尙有不同意見。

对泌尿系統的损伤、結石、肾血管性高血压症、肾上腺疾患等疾病的诊断和治疗，以及胸导管奇靜脉吻合术和人工肾的运用等方面，也进行了临床和实验性的研究。

大会于 9 月 29 日上午胜利閉幕。在閉幕会上，曾宪九、馮传汉、兰錫純、施錫恩等四位教授分別就腹部外科、創伤外科、心血管外科、泌尿外科四个专题作了学术总结报告。被上海第六人民医院医师接活了断手的上海工人王存柏，应会议的邀请也到会同中外医学专家们見了面，当他出现在主席台上，并且热情地向大会祝賀时，全場响起了热烈的掌声。

最后，中华医学会副会长錢信忠致閉幕詞。他首先对应邀参加这次会议的外国朋友们表示感謝。并且为参加会议的代表們在学术上所取得的成就表示祝賀。他說，通过这次会议，将促使我国外科进一步发展，将更好地为人民服务；同时也将有利于加强我国与各国科学者之間的亲密联系，促进国

际間的学术交流和各国人民之間的友誼。他說，三年来我国外科的成績虽然是很显著的，但是从我国社会主义建設的需要来看，还是很不够的；近年来我国外科学术水平虽然有了很大的提高，但我們的理論研究和某些外科疾病的治疗效果，与国际水平相比，还有一定的距离，我們絕不能自滿，必須作更大的努力，迎头赶上世界先进水平。他最后号召

外科工作者繼續鼓足干劲，奋发图强、自力更生地解决我国医学科学中存在的实际問題，把自己培养成为又紅又专的科学技术骨干。同时，也要虛心学习外国的先进經驗和先进技术，不断丰富和充实我国医学科学的内容。

[徐允盛]

玉米杂交育种和良种繁育座談会

中国作物学会于8月23日至9月2日在山西太原召开了全国玉米杂交育种和良种繁育座談会。与会代表67人，會議結合現場參觀，着重討論了玉米双交种在生产上的应用問題。

这次會議，是在全国各地日益重視玉米双交种的情况下召开的。几年来，通过試驗、生产示范和大面积推广，說明玉米双交种有大幅度增产的效果。在同样的土地肥力和栽培管理下，双交种比普通玉米品种能够增产20—40%，有时甚至超过50%以上。山西省1960年在大同、太原、长治、运城等26个县、市示范試种的几个双交种，增产幅度达到24—132%。根据各省总的趋势来看，双交种比当地普通品种平均每亩增产70—100斤玉米子粒。因此，新疆、山东、山西、黑龙江、河北、河南、北京等省、市，已在生产上开始应用玉米双交种，并且都取得了增产实效。現代农业科学提供的这项新技术在我国生产上开始發揮增产作用，标志着玉米生产已經走上了一个新的发展阶段。

要使玉米双交种在全国范围内迅速扩大应用，关键問題在于如何組織領導杂交种子繁育制种和大量生产的工作，以及如何把比較复杂的技术交給广大羣众掌握运用。这些問題經常得到各方面的关心，現在成为會議討論的中心，是十分自然的。

會議初期，全体代表用了五天時間到晉南的翼城、絳县、曲沃和晉中的祁县等地推广双交种較好

的十个生产队进行現場參觀。

通过參觀，与会代表亲自看到了大面积种植玉米双交种的生长优越性，了解到社队农民对双交种的欢迎和重視，完全是通过几年对比增产和实际收益得来的。为了能够掌握繁育制种的技术，在省、专、县各級帮助下，通过各种方式，社队已經培养出大批熟練的技术骨干，来承担国家和社队任务的技术指导。社队自己繁育的自交系、配制的单交种和双交种，质量一般都合乎标准。当地羣众在掌握了技术以后，还不断提出創造性的改进措施，例如，在瓜地、甘薯地間作玉米自交系，同时解决了隔离繁殖和減产損失的双重困难；在统一安排种植的原則下，羣众采用了山沟、院牆、間作、去雄、套袋等隔离方法来保証种子的純度和质量。在參觀間隙座談中，代表們一致認為山西省推广玉米双交种的成功关键在于貫徹了領導、专家、羣众相結合的方針。由于該省一开始就在社队中推广了双交种，不仅使比較复杂的繁育制种技术在羣众中扎了根，而且也鼓舞了农村知識青年学习技术的积极性，培养了成批技术力量。曲沃县一个生产队在1962年第一次試种双交种获得显著增产，每人多得了78斤口粮以后，就改变了过去保守落后的生产面貌，勇于接受县內推广的各项新技术，很快地带动了队內的整个生产。山西省在短短四年中，已在46个县、市种上了玉米双交一代种，面积共达十万七千多亩（另