ISO/IEC JTC1/SC2/WG2/IRGN2674

2024-02-19

Universal Multiple-Octet Coded Character Set International Organization for Standardization Organisation Internationale de Normalisation Международная организация по стандартизации

Doc Type:	Ideographic Research Group Document
Title:	Request to change the radical for U+2ECAB to 130 from 74
Source:	Eiso Chan (陈永聪, Culture and Art Publishing House)
Status:	Individual Contribution
Action:	For consideration by IRG & WG2
Date:	2024-02-19

In the current code chart, the radical for U+2ECAB (侁) is 74 (Moon), but I found the radical should be 130 (Meat) when I checked some real usages.



I request to change the radical to 130 from 74, that means the kRSUnicode property value should be updated as below.

U+2ECAB	kRSUnicode	130. 6	
This docume	nt shows the evide	ences for diff	erent usages and my corresponding explanations.
The following	y table shows the b	asic informat	ion under three usages

Usage	Variant	Putonghua	Cantonese	Korean
traditional	脱 (U+8131)	tuō	tyut3	탈
Chinese medicine	脫 (U+812B)	tuo	tyuts	근
chemistry and	酰 (U+9170)	xiān	sin1	
modern medicine	則[[0+9170]	XIUII	51111	
Korean	洗 (U+6D17)	xĭ	sai2	세

1. Traditional Chinese medicine

In the Siku edition of 《景岳全書》, 胅血 is one stable term, which means a disease of traditional Chinese medicine. Please see Figs. 1.1 through 1.3. In other ancient edition of the same book or paper and the modern books, this disease was written as 脱血, that means 胱 is the variant of 脱 (U+8131) or 脫 (U+812B). Please see Fig. 1.5. Fig. 1.4 shows the word 虛胱 is the variant form of 虛脱. That means the radical must be #130 (Meat), not #74 (Moon), under this usage.

諸脉證+五	寒脉細謂之後泄〇脉尺麤常熟者謂之熱中	〇安卧脉盛謂之脱血〇尺濇	緊日張〇臂多青脉日脫血〇尺脉緩濇謂之解	○脉滑曰風○脾濇曰與○緩而滑曰熱中○城而	脉滑浮而疾者謂之新病〇脉急者曰疝瘕少腹	脉小寶而堅者病在内〇脉小弱以潘謂之久病	〇寸口脉沉而弦曰寒熱〇脉盛滑堅者病在外〇
	吊熟者謂之熱中	血〇尺濇脉滑謂之多汗〇尺	又脉緩濇謂之解你	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	急者曰疝瘕少腹痛	弱以潘謂之久病〇	盛清聖者病在外〇

Fig. 1.1 《景岳全書》, 文淵閣四庫全書, 卷四, folio 13A

難而明告之〇点	已脉資以堅謂之	氯命日易治形気	浮謂之易已脉從	新故乃治之無後	玉機真藏論曰凡治病祭其形氣色澤脉之盛衰病之	虚病在外脉濇即	平人氣象論曰風熱而脉靜泄而脫血脉實病在中
而明告之〇病熱脉静泄而脉大脱血而脉實病	已脉資以堅謂之益甚脉逆四時為不可治必察四	命曰易治形氣相失謂之難治色天不澤謂之難	浮謂之易已脉從四時謂之可治脉弱以滑是有胃	新故乃治之無後其時形氣相得謂之可治色澤以	山病祭其形氣色深	虚病在外脉濇堅者皆難治命曰反四時也	然而脉静泄而脱血
八脱血而脉實病	四不可治必察四	亡天不澤謂之難	小弱以滑是有胃	明之可治色澤以	年脉之盛衰病之	人四時也	一脉實病在中脉

Fig. 1.2 《景岳全書》, 文淵閣四庫全書, 卷四, folio 14B

脈絕四肢厥冷而死者昌可勝紀且令人之患痢者多則脱血陣陣而下者醫尚謂血痢不已仍用苦寒漸至	虚陷反不能支胃氣既虛其痢益甚有陽虛陷入陰中寒太過鮮有不致誤者況年高與體弱之人遂致元氣	不足對證施治未有弗效今醫治痢多峻用下劑及苦及用攻積苦寒之藥脈之有力無力及正氣邪氣有餘	徐東泉曰凡痢疾之治須審病者氣體厚薄曾無通瀉手按之而痛稍止者俱宜温補脾胃
--	--	--	-------------------------------------

Fig. 1.3 《景岳全書》, 文淵閣四庫全書, 卷二十四, folio 42B

之劑予回若用寒涼其疾必大變蓋寒毒内傷復用寒	白痢乃止或曰何不用黄連之類以解毒而反用温熱	苓各半散三大服血止後復為白痢又與神應丸四服	各三杯遂病便血約一盆先用吴茱萸九又用平胃五	王海臟治楊師三朝三大醉至醒發大渴飲冷水水茶	附按共三條	遂致虚胱蓋有由馬	有脾胃先虚而後積滞通滞之劑宜酌用也稍或過之
四傷復用寒	四反用温熱	件應九四服	入用平胃五	飲冷水氷茶			し稍或過之

Fig. 1.4 《景岳全書》, 文淵閣四庫全書, 卷二十四, folio 43A

脱血 《素问・平人气象 论》:"臂多青脉,曰脱血。"即 血脱。指因真阴亏损,血海空 虚所致面色发白,失去光泽, 头眩目暗,四肢清冷,心悸气 短,动辄汗出,脉体空虚等病 证。治宜益阴补血。方选四物 汤、补荣汤、加减四物汤等。

Fig. 1.5 马汴梁; 刘兴仁, 吴标, 黄永灵, 屈靖翔, 袁培敏: 《简明中医病名辞典》, 北京: 人民卫生出版社, 1997.11, ISBN 7-117-02702-9/R·2703, p. 331

2. Chemistry and modern medicine

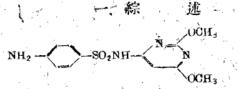
Under this usage, there are two stable terms, one is 胱胺, which is written as 酰胺 (amide) now (Figs. 2.1 through 2.5), the other one is 胱脲, which is written as 酰脲 (ureide) now (Fig. 2.6). That means it is the variant of 酰 (U+9170), and the radicals for 胺 (U+80FA) and 脲 (U+8132) are both #130 (Meat), so it is better to treat the radical for 胱 (U+2ECAB) is also #130 (Meat).

南京 新学 院 学 报 第5期 1960年12月

4(对氨基苯磺酰胺)2.6二甲氧基嘧啶

(Madribon)合成中甲氧基化的探討

代英华*孙惠琴*徐慰丽*魏宜琴*汪如明*陈灿春**李明华***



我們生产实习的同学,接受了这个任务,根据文献(1)报导,进行試制,在文献中有以 巴比妥酸为原料及4-氨基脲嘧啶为原料,两种方法,前者步序較长,但收率高,后着步序 虽短,然氨化一步收率較低,但这两方法,原氧基化一步,都需高压股条,这将給大量生产 带来了很大的困难,因此我們采用以巴比妥酸为原料的方法,着重于甲氧基化一步,改高压 为常压进行試制,在厂中党的领导及老师們的指导下,終于找到以亚硫酸鈉为接触剂,改高 压为常压操作而收率相同,获得成功,同时对4-氨基物的收率,也得到提高,这样給大量 生产創造了有利的条件。

化学反应:

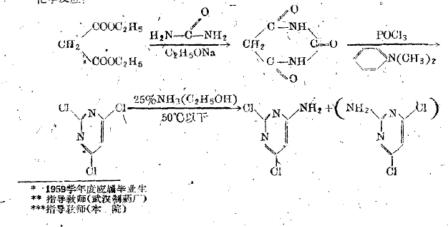


Fig. 2.1 代英华, 孙惠琴, 徐慰丽, 魏宜琴, 汪如明, 陈灿春, 李明华: 《4 (对氨基苯磺胱胺) 2.6 二甲氧基嘧啶 (Madribon) 合成中甲氧基本化的探討》, 《南京葯学院学报》, 1960.12, p. 80 1979年第2期

5Fu静脉滴注加环磷胱胺治疗晚期卵巢癌

本文报告了大剂量5Fu静脉滴注,加环磷胱胺治疗29例晚期卵巢癌。

29 例治疗组方法是:5Fu1000mg/m²+5%GW1000 毫升, iV, 24小时滴完, 每月 4次,总量4000mg/m²,环磷酰胺 400mg/m², iV, 每月 3次或 4次,总量1200mg/m² 或1600mg/m²。每月一个疗程,平均5.3个疗程,最多14个疗程。

作者将以往在这个医院治疗的、同病期的96例卵巢瘤作为对照组。对照组只用环磷 胱胺1200mg/m²或1600mg/m²,每月一次,iV。

治疗结果以客观的完全缓解(CR)和部分缓解(PR)表示。其标准是,CR--所有可测量的病灶消失,PR--病灶缩小50%。

结果是,治疗组总的缓解率为 68.9%,对照组为45.4% (P=0.02)。治疗组29例 中, CR有 9 例 (31%),而对照组89例中,CR有10例 (11.3%)。前者平均生存期为 13.5个月,后者为7.5个月 (P<0.05)。

副作用有造血系统毒性反应,恶心,呕吐,脱发,口炎,血栓性静脉炎和膀胱炎等。 作者认为,大剂量5Fu静脉滴注,加环磷胱胺,能够治疗晚期卵巢癌。本文治疗组 的 CR 百分比三倍于对照组,似乎说明本文方法能提高病人的生存率。作者还认为,本 文方法值得临床作更进一步治疗性试用,而且可能具有使肿瘤缩小的诱导治疗价值。

Ronald M. Izbickl et al. Cancer Treatment Reports 61(8)1573— 1575, 1977, 11, 孙世良摘

脑脊液乳酸含量对脑膜炎鉴别诊断之价值

在未经治疗和治疗不充分的细菌性脑膜炎病例,测定脑脊液(CSF)乳酸含量对早期诊断是一项有实用价值的试验。在我们的经验中,细菌性脑膜炎患者病程初期CSF标本之乳酸含量均在35毫克/分升以上,而病毒性脑膜炎患者之CSF乳酸含量恒低于35毫克/分升。过去两年,对因怀疑脑膜炎而收入我们医院的所有病人均测定了CSF乳酸含量。系用气相/液相层析法(gas/liquid Chromatography)共检查了118例患者的174份CSF标本,其中包括细菌性脑膜炎46例(脑膜炎双球菌性16例,流感干菌性8例,肺炎双球菌性7例,结核干菌性11例,单核细胞增多性李司忒菌性2例,缺乳链球菌性(Strep. agalactiae)1例,金黄色葡萄球菌性1例),和病毒性脑膜炎20例,有11例系经CSF培养或测定CSF中抗体而证实。这些患者无一例经过抗菌素治疗。其他52例CSF正常者作为对照。

所有对照病例和病毒性脑膜炎患者之 CSF 乳酸含量均低于35毫克/分升,而细菌性脑膜炎患者,除2例CSF轻度改变的脑膜炎双球菌(奈瑟氏脑膜炎球菌B组)菌血症患者之CSF乳酸含量分别为29和31毫克/分升外,其余所有病例均显著高于35毫克/分升。

此外,CSF乳酸含量也可用于评定治疗效果。在我们所有疗效良好的化脓性脑膜炎 病例中,当于治疗第10日复查CSF时,其乳酸含量几乎均已降至正常,而1.例临床恶化

Fig. 2.2 Ronald M. Izbicki; 孙世良: 《5Fu 静脉滴注加环磷胱胺治疗晚期卵巢癌》, 《重庆医学》, 1979.2, p. 109

三乙烯化磷脱炭(噻替派)治疗晚期 胃癌初步观察

陈国熙* 許东坡*

胃癌是人体最常見恶性肿瘤之一,但治 意率很低,据文献統計,五年生存率10-14%,70%病人入院时已不能彻底手术切 除。我院十年来共手术探查140例,能行根 治性切除的仅37例占26%,与文献报告相 符。以往对晚期胃癌病例多数放弃治疗,理 由是放射治愈既不适宜,抗癌药物治愈又不 敏感。使病人至感絕望痛苦,也給临床医师带 来严重不安。因而寻求某些新的对胃癌有明 显抑制作用的药物是非常迫切需要的、即使 只能减輕疼痛,延长寿命,对于众多胃癌患者 来說,也有一定价值。本文介紹我院从1962 年6月至1963年3月用噻替派治疗12例晚 期胃癌疗效的初步观察。

一、病 例 选 擇

本組 12 例皆为晚期病人,其中經手术切除后复发元再探查适应者 7 例,均經病理証 实为胃腺癌。五例虽无病理檢查,但監床診 断較为肯定,且經 X 縫胃腸鎖餐透視証实。 因較晚期且有远处轉移,故未手术探查。十 二例中,男性 10 例,女性 2 例,最小年龄 37 岁,最大年龄 62 岁。

二、药物性质、剂量及用法

噻替派是属細胞毒素类的抗癌药物,其 分子結构带有乙烯亚胺环,具有明显抑制瘤 細胞分裂作用。这种溶于水的白色晶体粉 末,毒性比氮芥小,可用口服,肌肉、靜脉、动 脉、局部及腔內注射等六种途徑給药,本組采 用肌肉注射九例,靜脉注射3例,临床应用肌 肉注射时将噻替派10毫克(1安瓿)溶于1毫 升生理盐水,靜脉注射时用5毫升生理盐水 稀釋。每日注射一次,剂量10毫克;七日后 改每周2次,每次仍为10毫克。一疗程总剂 量为120—200毫克。为提高药物疗效和减 輕毒性反应,本組中9例合并应用补力松 (prednisone),口服总剂量为150—300毫 克。

三、療 效

本組病例根据自觉症状改善及原发、继 发肿物縮小或消失列为显著有效者共7例。 仅自觉症状改善而肿物体积未見縮小者为 "有效",共3例,治疗后症状和体征无变化者 为"无效",共2例,有效率达83%,疗效与用 药途徑无关,但如合并应用补力松,可提高药 物的疗效。見表一。

四、毒性反应

毒性反应与其他細胞毒素类药类似,但 程度較輕,一般不影响第一疗程的治疗,其毒 性表現主要是:

(1) 胃腸道反应:本組有胃腸道症状者 六例,其中食欲减退1例,恶心3例,嘔吐2 例。

* 附属医院外科

Fig. 2.3 陈国熙, 許东坡: 《三乙烯化磷胱胺(噻替派)治疗晚期胃癌初步观察》, 《福建医学院学报》, 1963.2, p. 51

高,选东北方向,雨水较多,气候较低,选东南 方向"。

栽植地要深耕,细耙,打碎土块,检净草 根和石块,每亩地施厩肥2500~5000公斤, 同土壤倒翻均匀,整平作高畦。畦宽约1.2~ 1.5米,长因地形而定。畦间开排水沟宽30 厘米,深约20厘米,以利排水。

(六)选苗移栽。应挑选根部齐全,无病虫 害。大小如麦秆粗细,条长均匀,无岔根的苗 子作移栽用苗。对双岔苗(即裤当苗子),柴心 苗,烂根头苗子,水苗子(即座床苗子),以及 水浸沧过皮色发青水冻苗子,因移栽后容易 早期抽苔或发生病虫害死亡,故不能栽植。

当归移栽分冬栽与春栽。冬栽在十月份 结合起苗同时进行,在整好的地面上,按株行 距各 30 厘米挖窝,每窝栽三株呈三角形。苗 头盖土厚约 2 公分。冬栽的当归苗当年扎根, 次年冬季出苗早,出苗齐,生长健壮。长成的 当归,归身长,腿枝肥厚,毛根少,体重,皮色 发黄,香味浓。春栽在解冻后开始,最迟不超 过立夏。春栽的当归苗,苗头盖土厚一指,栽 植方法同上。

(七)田间管理。当归生长期喜肥料充足, 结合中耕除草、追肥、培土是夺取当归稳产高 产的关键。当归生长期间要锄草四次,以五至 八月份为宜。第一次在五月份苗出齐后浅锄 草一次;第二次在六月份结合锄草培土,同时 按窝追肥一次(离根部二指远,将肥料埋入土 中),碳酸铵,尿素等氮肥均可,每亩地施肥量 约7~8公斤;第三次在七月中旬锄草后及时 追肥(肥量方法同上),是当归生产的关键,必 须施足;第四次在八月份结合锄草再培土一 次。此后由于当归苗生长茂盛,如 再用锄锄 草,容易打断枝叶引起病害。因此,再发现田 内有杂草用手拔掉为好。

防治病虫害:当归病害较多,危害严重的 有根腐病,又叫烂根病,发现病株及时拔掉, 给病株窝撤些石灰杀菌防止传染。叶斑病或 枯黄叶病,多发生于夏秋高温干旱季节,每亩 可用 1.5 公斤黄豆磨成豆浆, 兑水 15 担, 泼 撒到当归叶片上降温, 增加蛋白又能增强抗 病能力, 防病效果良好。虫害有蚜虫, 金针虫, 地老虎, 蛴螬等, 发生初期须及时用乐果乳剂 0.5 公斤加水 1 000 公斤防治。地老虎用毒饵 诱杀防治。

三、采收加工与贮藏:当归生长到霜降后 叶片发黄已经成熟,要及时采挖,运回放到阳 光下晒几天,促使根条柔软后,抖掉泥土,用 草绳捆成 0.5 公斤左右的小把,头向下,尾向 上,堆集在烘坑上,先熏后烤,火力先小后大, 以 50 度熏,70 度烤为宜,勤翻动,一般在 13 ~15 天左右即可烤干出坑,供药用。切记不 能放在阳光下暴晒或者烤的过干,这样会造 成大量油质挥发,失去芳香味,俗称"柴归", 质量大大降低。每亩可收干货 150~250 公 斤。

当归以身干,条大,归身长,须根少,皮黄 褐色,茬黄白色,油性大,气味芳香浓为佳。 置阴凉干燥处,防潮,防蛀,贮存。



僧園乡朱佛村姚国恒饲养的一头3岁黑驴,因 偷吃了三包氟乙酰胺灭鼠药而发病求诊。

经检查见体温 38.9℃,脉搏 100 次/分钟,混身 痉挛抽搐,站立不稳,口流滑涎,瞳孔散大,肠音弱。 当即肌肉注射阿托品,静脉注射 10%糖盐水、解磷 定,病情不见好转,并且病情继续恶化,后改用:5% 氯化钙 160ml,加 10%葡萄糖盐水 1 500ml,一次静 脉注射;随即胃导管投灌明矾水 6 000ml(明矾 15~ 20g),用药一小时后大有好转,晚间重复用药一次, 第二天病畜痊愈出院。

体会:氦乙酰胺是一种有机杀虫剂,具有强烈的 內吸接触和熏杀作用,是由于氮乙酰,胺在胃内产生 氢氟酸而引起胃肠炎;氨在体内能与钙结合而形成 不溶解的钙化合物,以致造成体内钙量不足而使机 体缺钙引起抽搐,肌肉瘫痪,常因呼吸麻痹而死亡。 故静注氯化钙能起解毒作用的机理就在于此。

河南延津县兽医站 原宪立 宋好兰

Fig. 2.4 闰永志, 刘纷然, 原宪立, 宋好兰: 《氟乙胱胺中毒一例》, 《中兽医学杂志》, 1993.3, p. 40

瘀血证 血瘀(郁血)则气阻,气机阻 范态,肌肉松弛,强迫运动呈强迫姿势,有的 遇,也会导致水停。近人张锡纯在《医学衷 中参西录・论血臌治法》说:"血随气升…… 阻塞经络,周身之气化因之不通,三焦之水 **饮因之不行,所以血臌之证初起,多兼水**与 气也。"又说:"用药消其血管之瘀,而辅以利 水理气之品。"余本此旨水瘀同治,以祛瘀活 血加利水之品(如血府逐瘀汤、五通散、活 络效灵丹三方取舍,另选白芥子、杏仁、苡 仁、泽夕一二味)组方,单服中药治疗牛闪 伤27例,分别在8-15天康复。对久治不愈 或效不显者,恒加温阳行水之品(如桂枝、 白附片、细辛),收效尤著。张氏之言,不我 欺也。

例:华严公社光明1队,水牯牛,边牙 口。1982年2月,闪伤右前肢,患肢不能驻立, 强行三足跳跃,或以膝跪地,方可移步。曾 内外并治,伤势日增,建议淘汰。畜主与吾 商治, 拟血府逐瘀汤、活络效灵丹, 加温阳 行水之桂枝,温径散寒之细辛,破血行气之 **枝术,**十八日告愈。

本站李云江、张复祥二位老师提供部分资料,特此一并 重谢.

(成都市菁白江区祥福公社兽防站 黄仲亨)



我县自1981年5月和1982年5月两次大 面积用氟乙腌胺灭氟以来,由于药物保管不 善和死鼠处理不当,引起猪氯乙烷胺中毒的 病例不断发生。我们用白酒治疗得到了满意 的效果。我站门诊治疗病猪43头,除因两头治 疗较晚死亡外,其他全部治愈。现报道于后。

临床症状 一般都是突然发病,神经症 状特别明显,兴奋期与抑制期交替发生,最 急性间歇期较短,急性间歇期较长。兴奋期 表现: 每因外界刺激或无明显外因而突然发 作,惊恐、尖叫、狂奔、向前直冲,不避障 碍,全身颤抖。呼吸迫粗,持续几分钟后表 现缓解,以后又重复发作。抑制期呈嗜睡状

- 38 -

后肢呈现不全麻痹或腹部贴地向前爬行或卧 地不起,四肢划动,病初有的呕吐酸性恶臭 胃内容物或口吐白沫,有舌苔。个别病例大 便排红色泡沫样粪便,呼吸30—96次/分,心 跳98—180次/分,体温37.5—39℃。

治疗 市售白酒 50-150 毫升, 一次胃 管投服。体重 5-15 公斤用 50 毫升, 15-25 公斤用 100 毫升, 25公斤以上者用 150 毫升, 或中毒初期先用常水反复洗胃,洗胃后胃管 投服白酒,中毒中期或神经症状明显者,不 必洗胃立即胃管投入白酒即可。一般在灌服 白酒后,病猪先进入昏睡状态,醒后即可站 起来走动或吃少量食物。轻度中毒者灌一次 即可痊愈。恢复较慢或有反复发作者。第二 天再灌服白酒一次,用量同第一次。严重病 例:用氯丙嗪镇静,用尼可刹米兴奋呼吸, 其他可用葡萄糖酸钙、维生素C、葡萄糖等。 实践证明,用白酒治疗家畜氟乙酰胺中毒效 果确实,简单易行,药源广,药费少,是治 疗家畜有机氟中毒的有效措施。

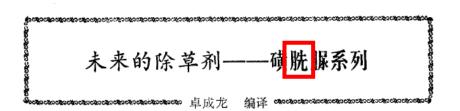
(陕西省岐山县兽医站城关门诊部 刘永杰)

猪肌注磺胺嘧啶钠过敏反应

1982年6月,我区某职工饲养育肥猪两 头, 白色, 约100余斤。其中一头发病, 来 站要求去家中诊治。主要症状: 食欲大量减 少,体温41℃,咳嗽,呼吸快,56次/分,初 诊为肺炎。治疗: 10%磺胺嘧啶钠30ml, 一 次深部肌肉注射,注射后即表现不安,无目 的乱走。约10分钟左右,在患猪的头部、腹 部、体侧及背部出现粟粒大乃至豆粒大的丘 疹、数量逐渐增多。我们认为这是磺胺嘧啶 钠的过敏反应。当日即停止 使 用 磺 胺嘧啶 钠,改用其它抗菌素治疗,患猪痊愈,没出 现可见的不良反应。

(黑龙江省大丰林业局兽医站 吴 比)

Fig. 2.5 刘永杰: 《猪氟乙胱胺中毒 43 例》, 《中国兽医杂志》, 1983.5, p. 38



除了病虫害,异常气候之外,杂草是影 响农业生产的一个很重要因 素。 施 用除草 剂,作为增产粮食的一种手段,越来越被世 界各国所重视。最近的调查表明,全世界农 药的施用量不断增加,其中除草剂的施用量 增长速度最快。1985年施用量按金额计已达 71亿美元,占农药总量159亿美元的44.5%。 除草剂总量的75%被用来防除玉米、大豆、 小麦、水稻、棉花农作物田地里的杂草。美 国、西欧和日本等先进农业国家用得较多。 据预测,到1990年,农药用量将达到195亿 美元,其中除草剂为82.5亿美元,约占42%。 从除草剂的需求来看,三嗪系列、二硝基苯 胺系列、苯氧基醋酸系列的除草剂的施用量 将减少, 而酰胺系列、二苯基醚系列、脲系 列(包括磺胱脲系列)、芳氧基丙酸系列的 除草剂施用量将会增加,尤其是磺胱脲系列 除草剂将会有显著的增长。

为什么磺胱脲系列除草剂会受到世界各 国的青睐呢? 这是因为它具有下列其他系列 除草剂所无可比拟的优点:①施药量少,每 公顷约50克,而其他系列的除草剂则为每公 顷0.5~10公斤。②药效高,对多种一年生、 多年生杂草,特别是对宽叶杂草具有很高的 防除效果,在杂草生长前,施用到土壤中, 可长期防止杂草的生长,杂草生长后施药也 **能将其枯死。③低毒,**对哺乳动物、鱼类、 鸟类的毒性极其低微,能保护生态平衡。④ 不妨碍农作物的光合作用,对农作物有很高 的选择性。⑤环境污染小。因此,目前世界 各先进国家纷纷研究、探索、开发磺胱脲系 列除草剂。预计在今后5~10年内,这个系 列的化合物的研制将成为除草剂研究开发的 中心课题。

美国杜邦公司是世界上开发除草剂的先 导,1981年,这家公司经过多年研究开发出

了分子结构式为 SqNH-g-NH 的碛

洗脲系列除草剂。目前在发达国家已注册**登** 记和正在开发的具有代表性的磺酰脲系列除 草剂有以下几种:

-、GLean (chlorsulfuron) 其分子结

麦、大麦、燕麦,每公顷施药量为9~26克, 可以防除多种宽叶杂草。

二、ALLY (metsulfuron) 其分子结构 COOCHS

oocH3 n→c^{oh}3 -so,wh-c-NN ↓ 用于麦类作 式为:

物,除草活性略低于GLe-an,施于土壤中, 抑制杂草生长时间短。

三、CLassic (DPX-F6025)其分子结

对难于防除的莎草,也有很好的效果,对稗 科杂草有抑制力。

四、Oust (sulfomefuron-methyl)其

不仅 分子结构式为: 4 SOUNH C-H

对一年生、多年生宽叶杂草,而且对杂灌木 的防除也有效。

五、Londax (bensulfuron-methyl D-

水稻用除草剂, 对一年生、多年生宽叶杂草 以及蕰草类杂草有高效,插秧后5~15天内施 用。对稗科杂草无什么效果,一般与其他除 草剂一起施用。在日本一般分初期(插秧后 7天)、中期(插秧后15~20天)、后期(插 秧后30~35天)三期施用。目前正在研究采 用混合剂,只施用1~2次的方法。

· 13 ·

Fig. 2.6 卓成龙: 《未来的除草剂——磺胱脲系列》, 《今日科技》, 1987.7, p. 13

3. Korean usage

胱 (U+2ECAB) is also identified as <u>KC-11210</u>, and the R.O.Korean experts have confirmed the radical should be #130 (Meat). Under this usage, 洗腆 is a stable word, which means "to purchase clean and abundant foods and drinks". Fig. 3.1 shows "洗胱腆", that means the middle character (駪) is an extra Hanja here, and the phonetic component 先 is from 洗 (U+6D17 세), the semantic component 月 is from 腆 (U+8146 전), so the better radical for 胱 (U+2ECAB) is #130 (Meat), not #74 (Moon). R.O.Korean experts also treat the Korean reading as 세 to follow 洗.

	•	 					雲水	界臣	住不但	舞班	右臣丁	摘望	肖無
		an and a contract of the second state of the s					委谷日省跳具悉既解令該曹京處	界臣便近一小邑俱遂荣養之願則從今以後臣母之年皆 聖明之思造皆無	住不得兹截疾聲仰顧於仁覆孝理之下伏乞 聖慈俯西於憐持命選部	舞班之日無多奉檄之望右切每思古人一日養不以三公樓之語哀情問迫接	右臣不孝之罪而竊有所懷惕者母年已迫者期歲月不可挽而筋力不可恃	摘望南詞移相其空循待手線臣大自火善病辛勤顧復胎母之憂六十四年此	肖無状少比之日情甚回肢不能服田誠差限買以致洗脱胆之需两音覺俱聲猶
(Lister)							具悉疏	包伊遂	法聲仰し	不奉檄之	而竊有	其空循	日情其四
		*					辭令	荣養之	顧れたこ	望右切	所標個	待手線	肢不能必
							該曹宣	願則從	覆孝理	母思古	尚者母臣	臣大自以	版田献素
							小處	今以後	立下伏白	人一日卷	み已迫も	善病辛	之限買
			98 1					臣母之日	し聖兹	後不以三	毛期藏日	勃爾伯	致洗胱
······				×				十皆聖	心府西弘	公搜之	月不可接	限的好	腰之馬五
					×			明己思生	隣持合	語哀情	而筋力	之夏至千	一是麗
	2					*		迎日無	明朝部	褐迫按	不可特	四年此	出 種 植

Fig. 3.1 Evidence for KC-11210

4. Acknowledgement

Prof. Kim Kyongsok (김경석), Dr. Cho Sungduk (조성덕) and other R.O.Korean experts provided the evidence and confirmed the information. Mr. Tao Yang (陶扬) confirmed the Chinese usages.

(End of Document)