

疗第一天白血球、血小板就开始下降,白血球最低降到200,血小板降到10,000,经输新鲜血才转危为安。第2、3、4疗程化疗药物及剂量都相同于第一疗程,于化疗之第4、5天出现恶心,牙痛,口腔粘膜充血等副反应。此时用方药1,服中药3~4剂,以上症状很快好转,停化疗后血象也没有改变。

例2,李××,30岁。病历号182605,恶性葡萄胎,第一、二疗程用双枪化疗,副反应重,停化疗后白血球多次均降到2,000±,由于副反应重,第三疗程改用单枪——更生霉素7μg/kg/日化疗,副反应症状明显,停化疗后白血球仍降到2,000±,第四疗程化疗药物及剂量都同于第三疗程,于化疗第三天即出现恶心、呕吐、咽痛、口腔粘膜充血,此时服用中药方1三剂症状好转,停化疗后血象也没有变化。

讨 论

一、为减少减轻化疗副反应,应适当掌握化疗间隔时间。从我院化疗患者的102次疗程中分析,消化道症状,恶心、呕吐在化疗期间最为明显。腹痛、腹泻一般在停化疗后3~4天消失,口腔溃疡一般在停化疗后一周左右痊愈。血象:白血球一般在停化疗后10天左右下降最明显,二周后逐渐恢复正常,血小板一般在停药9天左右下降最为明显,11天以后逐

渐恢复正常,个别病人也有血象恢复迟缓,于停药三周以后恢复正常的。我们认为化疗间隔三周或三周以上较为合适。

二、化疗剂量要因人而异,具体情况具体对待,对年龄大,体质较差的或手术加化疗的患者,用药剂量适当小些,因这些人往往副反应较重,停药后血象恢复也迟缓。

三、通过102次化疗疗程的观察,化疗中服药组,停化疗后服药组及未服药组之对比,说明化疗期间服用中药可以减少、减轻化疗的副反应。我们体会在化疗症状出现的早期,即恶心、呕吐、口腔粘膜充血的初期,按中医的脏腑辨证配合中药治疗,效果较为满意,一般服中药2~3剂后症状就明显好转,血象也不会发生改变或变化不明显,一旦血象下降,而患者又表现有热象,不要急于用补药,因为补药一般偏热性,采用养阴清热法较好,否则会加重热象甚至会引起发烧。血象降低,无热象者可益气养血,但最好不用太燥的药,如党参等,因化疗患者易出现热象,采用平补较好。

对重症化疗反应应强调中西医结合治疗,在辅助中药治疗的同时应加强支持疗法,必要时予以输血,补液,抗生素治疗。

• 读者来信 •

验证外阴营养不良的处方有效

贵刊1984年第4期刊载的“外阴营养不良的中西医结合分型及疗效观察”一文,经笔者重复验证3例(其中肝郁型1例,脾肾阳虚型2例),全部治愈。

例如徐××,48岁,自诉患外阴白斑症已10年,经多方治疗,但鲜有效。外阴瘙痒,干裂,夜间尤甚而就诊。检查:外阴变白,表皮粗糙,干裂,皮损区及阴道口萎缩。腰痛,足冷,尿频,遗尿。舌质淡,苔白,脉沉细尺部尤甚。处方:淫羊藿30g 补骨脂20g 当归20g 赤芍20g 熟地40g 川芎10g 首乌20g 坤草25g 党参20g,共10剂;外洗方:当归20g 赤芍20g 莪术20g 首乌15g 淫羊藿20g 苦参20g 白矾20g,共10剂,每天各用1剂。10天后复诊诸证见轻,继服、洗各20剂,10年痼疾,竟获痊愈。

附注:1.洗方通过笔者比较对照,原方加白矾、苦参为妙。2.内服方药以熟地易生地,同时应加重用量至40~60g,淫羊藿亦为主药,用量可达30~40g为佳。

辽宁盖县城关繁荣卫生所 邢付雍

双磺百部酊治疗疥疮的确有效

你刊1984年第4卷第5期登载,广东省乐昌县罗家渡卫生院曾冲同志自制“双磺百部酊”治疗疥疮20例一文后,我医务室按照其方药制备、用法,已治愈军内外5名疥疮病人,实践证明,“双磺百部酊”治疗疥疮的确有效。

中国人民解放军广东省湛江市军分区教导队医务室
杨 飞