

肿瘤的化疗副反应确有较好疗效。

三、正确理解“扶正”与“祛邪”的关系，提高肿瘤的治疗水平。对于恶性肿瘤的治疗，目前存在一些争议。我们认为肿瘤是全身疾病的局部表现，只有把“扶正”与“祛邪”，“攻”与“补”密切结合起来，把中西医疗法结合起来，以手术、放疗、化疗祛邪抗癌，以中医药扶正培本，做到“扶正”以“祛邪”，“祛邪”而不“伤正”。既要用现代医疗手段提高肿瘤疗效，又要在祖国医学传统疗法（气功、针灸、食疗等）挖掘宝库，提高肿瘤治疗水平，为开创我国独特的防治肿瘤新途径、新局面而努力。

郁仁存（北京中医医院） 中医药治疗癌症，包括中药、针灸、气功及食疗等传统医学综合疗法，中药除辨证论治运用抗癌及扶正培本中草药外，还要注意发挥单、偏、验方的作用，特别是在广大农村，就地取材，有时也能取得一定效果。民间流传的许多疗法，如斑蝥煮鸡蛋、核桃树枝煮鸡蛋、蟾蜍酒、黄药子酒、守宫酒等内服（郁仁存：中医肿瘤学，上、下册，北京：科学出版社）；有些验方如半枝莲、白花蛇舌草、藤梨根煮水代茶饮；独角莲、鲜商陆根（治疗

滑膜肉瘤）、皮瘤净（治疗皮肌癌）、农吉利外敷等，均有一定疗效。针刺治疗能减轻症状，保护血象和提高免疫功能，火针和电针也有消瘤作用。灸法有开结破坚之效，用于阴症肿块有效，并可提升血象，提高机体免疫功能。我认为隔蒜艾灸也值得进一步观察研究。

气功是中华民族宝贵文化遗产之一，是一种“动、静”结合，动中有静（意守）和静中有动（运气）的一种独特的锻炼方法，已成为癌症患者用以康复的手段。气功锻炼能调动人体自身潜能，增强体质，调整体内各系统功能，表现在改善症状、增进食欲、提高生存质量和状态等方面。同时也可以增强患者信心、治疗精神创伤、减少焦虑状态，使患者在心理上得到治疗。总之，我们体会，气功的作用主要是扶正，包括心理和生理方面。我们主张患者自己学练气功，而被动地接受外功引起的生物效应的好坏，还很难说。气功疗法的适应范围也应该是那些经过手术、化疗、放疗及中医药治疗后病情得到控制的患者。功法和运动量也要因病而异，因人而异。有关气功在癌症综合治疗中的作用还有待于进一步深入研究观察。

扩冠Ⅰ、Ⅱ号对冠心病患者过氧化脂质的影响

黑龙江中医药学院 吕亚彬 孙维光 曹军 陈显军 梁德平 包福助

扩冠Ⅰ、Ⅱ号是我院附属医院循环组依据中医理论经多年临床观察组成的复方冲剂。前者用于血瘀兼心气虚型，后者用于血瘀兼心阴虚型，临床辨证准确均能收到良好的效果。本文从脂质过氧化的角度，对冠心病患者用药前后血清LPO含量进行了测定，现报告如下。

临床资料 根据世界卫生组织关于冠心病患者的诊断标准选择心绞痛患者23例，男12例，女11例，年龄50±5岁。再依据冠心病中医辨证试行标准辨证，分为上述两型后分别给予扩冠Ⅰ、Ⅱ号。

治疗方法 扩冠Ⅰ号（党参25g 黄芪25g 人参5g 鸡血藤10g 郁金15g 三七10g 没药10g 姜黄10g 葛根15g 山楂20g 当归15g 木贼20g）、扩冠Ⅱ号（上方减党参、黄芪、人参，加生地25g 麦冬15g 玄参15g，余同）均由我院药厂提供，毒性实验证实均

在安全范围内。两药均为口服冲剂30g/日，分三次，连续一个月，给药前后分别测定血清LPO含量。

结果 服用扩冠Ⅰ号一个月后，患者血清LPO值 7.34 ± 0.72 ，较用药前 8.135 ± 0.93 相比，差异有非常显著性意义($P < 0.001$)。扩冠Ⅱ号用药后血清LPO值 7.97 ± 1.4 ，较用药前 8.11 ± 1.52 相比，差异有较显著性意义($P < 0.05$)，两药比较，扩冠Ⅰ号作用较强，差异有极显著性意义($P < 0.001$)，扩冠Ⅰ、Ⅱ号均有较明显的抗脂质过氧化作用。

讨论 许多文献证实血浆LPO含量增高，可视为动脉粥样硬化和冠心病的危险因素之一。我们从这一角度，探讨了扩冠Ⅰ、Ⅱ号冲剂对血清LPO的清除作用，结果两种冲剂效果均显著。其机理尚待进一步探讨。