

9. 陈祥友: 花粉——微量元素——人体健康。环境保护
1985; 3: 25.

10. Dolescent J. Anorexia and trace elements. Health
Care 1987; 9: 400.

竹叶石膏汤防治18例恶性骨肿瘤化疗毒副反应

上海中医学院附属曙光医院 徐荣椿

恶性骨肿瘤化疗因用药剂量特大, 常引起严重的毒副反应, 我院从1985年起用中医中药防治化疗毒副反应, 取得了较好的效果。现将18例有关情况小结如下。

一般资料 18例中, 男8例, 女10例。11~20岁8例, 21~50岁7例, 51岁以上3例。肿瘤种类: 骨肉瘤、软骨肉瘤、纤维肉瘤、滑膜肉瘤和转移性骨肿瘤等。均经X线摄片、手术和病理检查确诊。所用化疗药有: 甲氨喋呤、环磷酰胺、长春新碱、顺铂、阿霉素等。化疗方案大致相同, 均用2~3种药物联合大剂量冲击治疗。6次为一疗程, 每次间隔2~3周。临床最常见的早期毒副反应是: 发热, 烦躁, 恶心呕吐, 胸闷气促, 心悸怔忡, 口干咽痛, 口腔溃疡, 身发丘疹, 搔痒难忍, 腹痛腹泻, 尿少尿闭, 甚则大片脱发等。

治疗方法 化疗后热毒未尽, 灼津耗气, 患者多表现为气阴两伤, 故用《伤寒论》的“竹叶石膏汤”化裁。主药: 竹叶心、生石膏、麦冬、人参、姜半夏、甘草、粳米。各药剂量视患者具体情况而定。其中, 人参可用党参或太子参代, 有条件者可嘱家属自备人参汁加入同服, 阴伤明显者用西洋参。粳米不入药煎, 煮粥当茶饮。接受化疗患者呕恶症状较剧烈, 多服中药有困难, 故浓煎成100ml, 不限时间, 少量频服, 早晚各1剂。一般在化疗的当天反应最剧, 不宜服中药, 如勉强服药会加剧呕吐, 徒劳无益。对于反应特别剧烈的病人, 可在化疗的前一天即预防性地服中药, 可减轻化疗时的呕恶程度, 再在化疗后的第二天及时服药, 往往能使胃肠道及其他反应较快地缓解。

临床加减: 呕恶严重者, 除了如前所述注意服药方法外还可加入旋复花、代赭石、淡竹茹; 胃热亢盛、口舌生疮为主者, 可重用生石膏30~60g, 还可合知母、玄参、天花粉等同用, 同时口腔内搽锡类散等外

用中成药; 身发斑丘红疹搔痒难忍者, 可加鲜生地、赤白芍、丹皮; 气虚多汗心悸怔忡者, 可加黄芪、当归、五味子、煅龙牡和灵磁石, 或加服生脉饮口服液; 腹痛腹泻者, 可合木香、枳壳、白芍等, 或加服黄连素片。竹叶石膏汤的服法是: 每日一剂, 早、晚各服一半, 一般5剂为一疗程, 视病人具体情况而定, 如服药2~3剂后症状已明显缓解, 则服满5剂即止; 如症状缓解不明显, 则经加减后续服1~2个疗程。

结果 疗效标准: 显效: 症状和体征完全消失, 且在整个疗程的各次化疗中均有相同的效果。有效: 主要症状和体征缓解, 不影响患者正常生活及下一次化疗的按期进行。无效: 症状及体征均无缓解。按此标准, 本组18例, 显效5例, 有效10例, 无效3例。总有效率83.3%, 大多数病例服药3~5剂即见效。

讨论 竹叶石膏汤, 功能清热生津益气和胃, 一般用于热病之后余热未清, 气津两伤。分析化疗后毒副反应之病机, 当是化疗热毒耗气灼津、余热未净、气阴两伤, 与竹叶石膏汤证相符, 再观其主要临床症状与实际使用效果也都说明此方是适宜的。这正体现了中医“辨证施治”, “异病同治”的原则。但须注意不能机械套用。我们曾治一例56岁男性病人, 虽有口干唇燥、烦渴呕恶等症, 但其舌质紫暗满布瘀斑。用上方治疗反见加重。后请老中医会诊, 辨为寒湿瘀阻, 投以温化寒湿、活血化瘀之剂才取得明显疗效。故必须坚持“辨证施治”的原则。另外我们还体会到, 本方对防治早期的毒副反应效果较好, 因在这方面西药的疗效常不理想, 中医中药就相对具有优势; 但对于晚期的一些严重毒副反应(例如: 骨髓抑制、大片脱发、心肝肾等重要脏器的损害等), 则非本方所宜, 而必须及时采取其他有效措施, 以免贻误治疗造成严重后果。

(本文承蒙石印玉老师指导, 谨谢)