

轻重与眼底动脉细小的程度成正比；眼底动脉管径的改善，即说明全身情况的好转。所以，动态观察中毒者眼底的变化，借以推测全身预后，在临床上似有一定的实用价值。

参 考 文 献

1. 丘晨波. 中药新编. 第1版. 上海: 上海卫生出版社, 1956: 261—262.

2. 王献辑. 草药一枝蒿中毒一例报告. 中华儿科杂志 1957; 8(10): 83.
3. 王 琰. 一枝蒿中毒死亡一例报告. 武汉医药卫生 1959; 2(2): 150.
4. 袁树南. 雪上一枝蒿所致的心律不齐. 中华内科杂志 1959; 7(7): 584.
5. 俞德葆. 视网膜缺血病. 中华眼科杂志 1958; 8(12): 778.
6. 王琰, 等. 老年人眼部状况的调查与分析. 老年医学资料汇编 1980: 81—87.

中西医结合治愈舌癌 1 例报告

广州中医学院附属医院肿瘤科(广州 510407) 周岱翰 林丽珠

患者林某, 男, 41岁, 台湾商人, 住院号 48653。舌体右侧溃疡经治不愈四月余, 至1988年5月到高雄医学院诊治, 舌体组织活检为“鳞癌Ⅰ级”, 患者不愿进行手术及放射疗法, 遂于1988年6月25日来我科住院治疗。

自诉舌体疼痛, 吞咽及讲话时有不适, 胃纳、二便尚正常, 舌苔白腻, 舌质暗, 脉濡细。体查合作, 体质肥胖, 语言尚清晰, 但舌尖活动欠灵活, 左伸有掣痛感, 舌体右侧前1/2处见1×1.5cm溃疡灶, 溃疡边缘凸起不平, 呈白腐色, 中心凹入约0.5cm, 色瘀红, 触摸舌体溃疡下面有2×2×1cm肿物, 右侧舌下及右颌部双合诊可触及肿大淋巴结约1×1cm, 其它浅淋巴结未触及, 心肺检查无异常, 肝脾不大, 余无阳性体征, 诊为舌癌(鳞癌Ⅰ级), 中医辨证为舌疳, 乃心脾郁火、热毒瘀结所致。

入院后采用内科综合治疗。用导赤散、黄连解毒汤加山慈菇、山豆根、白花蛇舌草水煎服, 每天2剂, 内服犀黄丸每次3g, 每天2次, 以清热泻心、解毒散结; 用六神丸每次3粒, 每天3次研碎外搽舌右侧溃疡以清热解毒、祛腐止痛, 再用双料喉风散频频外敷舌溃疡面, 并配合顺米霉素(PEPLOCIN)10mg/次静脉注射, 每周3次, 共用30mg, 用100mg为1个疗程。经过以上中西药配合、内治与外治兼顾的积极治疗6周, 自觉症状日渐好转, 舌体疼痛消失, 舌右侧溃疡缩小约为0.6×0.8cm, 溃疡下舌体肿物约1×1×1cm, 遂于1988年7月18日出院回台湾调养, 出院时按前方带回1月量的中药。同年8月16日返院复查, 舌右侧溃疡已痊愈, 舌体肿物及右颌下淋巴结肿大消失, 自觉无不适症状。9月20日第2次返院复查, 身体已恢复健康, 未见肿瘤复发。

体 会 舌癌在祖国医学称舌疳或舌菌。《医宗金鉴》谓: “舌疳, 其症最恶, 初如豆, 次如菌, ……疼痛红烂无皮, ……若失于调治, 以致掀肿, 突如泛莲, 或有状如鸡冠, 舌本短缩, 不能伸舒, 妨碍饮食言语, 时津臭涎……久之延及项颌, 肿如结核、坚硬而痛, ……甚则透舌穿腮, 汤水漏出”。中医认为“舌为心之苗”, 舌癌乃热毒郁积、心火炽盛、热极生疮所致, 本例患者自始至终选用黄连解毒汤、导赤散合山豆根、山慈菇等清热解毒、泻火散结, 辨证论治与病理机转颇为合拍, 并用喉风散等外敷溃疡面, 祛腐生肌, 加速症状的好转。

犀黄丸为《外科证治全生集》所载有效成方, 功能清热解毒、化痰散结、活血祛瘀, 主治瘰癧、痰核、乳岩等病症, 本例用犀黄丸作为辨病用药, 已服200余支(每支3g), 动物实验提示本药对小鼠梭形细胞瘤和肉瘤180有抑瘤作用(《简明中医辞典》, 人民卫生出版社, 1986: 915), 新近的研究结果提示犀黄丸可抑制、杀伤感染白血病的小鼠的白血病细胞, 延长其生存期。本例取得较好的临床效果, 与持续内服犀黄丸有重要关系。

顺米霉素(PEPLOCIN)为博来霉素(BLEOMYCIN、BLM)的衍生物, 其抗肿瘤活性为BLM的2倍, 脏器内药物浓度为BLM的1.5倍, 动物实验发现在头颈部和口腔有较高的药物浓度, 1976年后在日本试用于临床, 治疗229例头颈部鳞癌, 有效率为49.8%(《临床肿瘤内科手册》, 人民卫生出版社, 1987: 183), 本例用顺米霉素共100mg, 配合犀黄丸等抗癌中药治疗两个月而获得完全缓解的疗效, 提示中西医结合防治肿瘤有着广阔的前景。