

分切除术23.7年。因此,对年轻患者行胃部分切除要十分慎重。随着治疗溃疡病药物的不断完善,消化性溃疡疗效可望不断提高⁽⁴⁾。

参考文献

1. 藤平健. 少陽病の薬方の腹侯 (4). 東洋医学 1985; 13

(3):68.

2. 川井启市, 他. 十二指腸潰瘍の長期預後と経過. 外科 Moon 1978; 1:871.

3. 孙家邦, 等. 残胃癌 6 例报告. 中华消化杂志 1985; 5 (4):260.

4. 李益农. 消化性溃疡治疗的进展. 中华消化杂志 1991; 11(2):64.

癌痛灵口服液对癌症疼痛的镇痛效果观察

解放军第二十八医院(陕西宝鸡 721001)

郭仁旭 张立业 廖勇 张保贵 陈世进 龚远明 王保雷

我院1987年6月~1991年9月收治的71例中、重度癌症疼痛患者,应用癌痛灵口服液取得了较满意的镇痛疗效,现报告于下。

临床资料 本组71例均为诊断明确的中晚期癌症患者。其中晚期占96.4%,所有患者均具有中或重度癌症疼痛。肝肾功能无严重障碍者;能除外因放化疗影响者。本组男57例,女14例,年龄21~79岁。肿瘤部位:胸部29例,腹部13例,四肢15例,头面部9例,会阴部5例。

疼痛划分参考世界卫生组织(WHO)标准,0度不痛;1度(轻痛)为间歇痛,可不用药;2度(中度痛)为持续痛,影响休息,需用止痛药;3度(重度痛)为持续剧痛,不用药不能缓解;4度(严重痛)为持续剧痛伴血压脉搏等植物神经系统的变化。

本组71例中,中度癌痛者17例,重度癌痛者54例。由原发灶所致的癌痛37例,由转移灶所致的癌痛34例,具有明显短暂发作史的急性癌痛39例,癌痛时间大于6个月的慢性癌痛患者32例。

治疗方法 癌痛灵口服液组成:熟地15g 山萸肉15g 云苓15g 骨碎补20g 补骨脂15g 白花蛇10g 地鳖虫15g 蜈蚣2条 元胡12g 蟾酥6g 肉苁蓉15g 乳香10g 没药10g 熟附子4.5g 黄芪20g,上药加凉水1000ml浸泡30min后,文火煎熬成300ml,滤出再加700ml,熬成200ml滤出,两次药液混合分装两瓶,每瓶250ml备用,每次服1瓶,必要时6h后再服1瓶。服药期间不加其他止痛、镇痛剂及安眠药物。每例重复用药5~610次。有30例进行杜冷丁和癌痛灵镇痛效果的自身对比,患者光口服杜冷丁

25~50mg/次,每3~6h1次,5~10天为1疗程。1~2个疗程后改用癌痛灵口服液。

结果 本组疼痛缓解程度的评定:均按首次服药后所达到缓解程度为准。缓解时间以最长缓解时间为准。71例中,用药后完全缓解29例(40.8%),缓解33例(46.5%),无缓解9例(12.6%),总有效率为87.3%。缓解疼痛的起效和维持时间,71例中有34例在用药后19min疼痛开始减轻,28例用药后32min疼痛开始缓解,缓解时间最长4.2h,最短时间为1.4h,平均缓解疼痛时间为1.8h。

30例与杜冷丁自身前后对比结果:口服杜冷丁完全缓解3例,缓解16例,无缓解11例;缓解时间 $2.4 \pm 2.9h$ ($\bar{x} \pm S$,下同)。口服癌痛灵完全缓解12例,缓解18例。缓解时间 $4.4 \pm 2.5h$ 。两者有效率及缓解时间比较均有显著性差异($P < 0.01$)。

疼痛部位:经临床观察,癌痛灵口服液对全身各部位的癌痛均有良好的止痛效果。但对直肠癌所致的会阴部疼痛效果稍差。药效起始时间和缓解时间不如其他部位。

体会 中药癌痛灵口服液方中熟地、黄芪、山萸肉、云苓大补气血,调养脾胃,可提高机体的免疫功能,改善本身衰弱状况;骨碎补、补骨脂、肉苁蓉、熟附子温补肾阳,可增强抗癌痛药效;白花蛇、蜈蚣、地鳖虫搜剔痼毒,驱风透骨;元胡、乳香、没药、蟾酥芳香止痛,解毒攻坚,活血化瘀。全方应用过程中未发现明显的毒副作用。并可避免吗啡类成瘾等不良作用。

《国外医学中医中药分册》属国家级医学学术和技术类正式期刊,是国内外仅有的报道国外中医药信息量最多的一种刊物。

该刊1993年将缩小篇幅、增大信息量,尤其加强有关中药信息的报道,为中医药事业走向市场提供最好的服务。欢迎广大医疗、科研、教学单位、药厂及

广大中医药爱好者订阅并投稿。凡有一定外语水平,愿意为该刊翻译外文文献者,请直接与该刊编辑部联系。地址:北京东直门内北新仓18号,中国中医研究院《国外医学中医中药分册》编辑部(邮政编码:100700)。邮发代号2-611。