

髓生精、精养血，肾阴足则精髓生长旺盛、血源充盈，通过六味地黄口服液的补肾而达到保护造血功能的目的。实验结果表明：六味地黄口服液对5种化疗药在血红蛋白、白细胞、血小板功能方面均具有良好的保护作用，与单纯化疗组比较差异显著，我们认为这和滋补肾阴有明显的内在联系。

化疗药物在内脏的毒性反应主要集中在肝、心、肾三脏。本实验的5种化疗药物对肝脏均有严重损害，其中ADM对心脏、DDP对肾脏也明显的损害，而加用六味地黄口服液后则肝、心、肾功能受到保护，并与单纯化疗组比较有显著性差异($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$)。我们认为，六味地黄口服液在体内的解毒作用除了熟地、山萸肉、山药滋补肾阴，扶助正气外，泽泻、丹皮、茯苓凉血利尿有可能在排毒方面起到了重要作用，从而使心、肝、肾脏受损的状态明显减轻。

六味地黄口服液另一个明显的作用就是保护和促进了机体的免疫功能。实验所测的NK细胞活性、T淋巴细胞转化率、B淋巴细胞转化率，在化疗时加用了六味地黄口服液则可维持在一定的水平上，并与单纯化疗组对比差异显著，进一步佐证了该药扶正固本的作用，并与延长生存率也有一定联系。这对拮抗化疗药物毒副作用有着重要的意义。

我们通过六味地黄口服液对荷瘤小鼠抗5种化疗药物若干指标的测定，证实了该药具有明显的抗化疗药物毒副作用的功效。然而我们仍需要在动物数量上和重复实践中积累经验，为临床提供客观依据及用药，开辟抗化疗药物毒副作用的新途径。

参 考 文 献

1. 张志义, 等. 恶性肿瘤化学治疗. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1981:192.
2. Carter SK, et al. Chemotherapy of cancer. John Wiley & sons, Inc, New York, 1977:910.
3. Shllan SE, et al. A treatise on chemical warfare. In Derita VT Tr, et al. Cancer principles & practice of oncology. Toronto, TB lippincott company philadelphia, 1982: 16:1704.
4. Grall RJ, et al. A review of recent studies and a report of a random assignment trial comparing metoclopramide with delta-9-tetrahydrocannabinol cancer treat rep. Antiemetic Therapy 1984; 68: 163.
5. 姜廷良, 等. 六味地黄汤防治肿瘤的实验研究. 中医杂志 1983; 24(6):71.
6. 中医研究院中药所. 六味地黄汤对抑制食管上皮细胞增生的研究. 新医药学杂志 1977; (7):15.

中国中医研究院西苑医院举办 高级学习研讨班

为继承推广各学科专家们的学术思想和临床经验, 中国中医研究院西苑医院特聘请本院和在京著名中医及中西医结合专家陈可冀、董建华等, 于1993年4月中旬至6月中旬在京举办下列高级中医、中西医结合学习研讨班: (1) 心脑血管疾病高级学习研讨班; (2) 中医名家内科临床经验学习研讨班; (3) 肝病治疗经验高级学习研讨班; (4) 儿科临床经验高级学习研讨班; (5) 血液病中医、中西医结合治疗高级学习研讨班; (6) 风湿、类风湿病高级学习研讨班; (7) 科研方法与新药研制学习班(卫生部委托办班)。

欲参加者请与北京西苑中国中医研究院西苑医院教育处联系(邮政编码: 100091), 电话: 2563344 转 624。

(上接第721页)

参 考 文 献

1. 张梓荆. 全国小儿肺炎防治问题座谈会纪要. 中华医学杂志 1976; 56(12):781.
2. 中华人民共和国卫生部. 小儿肺炎防治方案. 中华儿科杂志 1987; 25(1):47.
3. 徐淑云, 等. 药理实验方法学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1982:912.
4. 上一医卫生统计学教研组. 医学统计方法. 上海: 上海科学技术出版社, 1979:32.
5. 徐淑云, 等. 药理实验方法学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1982:545.
6. 董仲甫, 等. 细菌对中药的敏感实验方法介绍. 山东医学院学报 1959; 中医中药专号:24.

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。