

kg·d, 疗程7~10天。(2)恢复期:或低热、或轻咳,或肺部罗音未全消尽,或淋巴结、肝脾未达正常,为正虚邪恋。治以扶正祛邪。基本方:淡竹叶、太子参、麦冬、连翘、大青叶、浙贝各8~10g,生石膏10~12g。咳嗽加百部、款冬花;淋巴结或肝脾大加赤芍、夏枯草;心肌酶异常者加五味子、莲肉。每日1剂,水煎,频服。反复发热者益气固表,养阴清热,用玉屏风散加石斛、连翘、大青叶。

结 果

一、疗效标准:(1)治愈:体温正常,咳嗽及其他临床症状消失,肺部听诊(一),X线全部或大部吸收,各种化验正常。(2)好转:体温、末梢血正常,咳嗽减轻,肺部听诊明显好转,其他检查项目部分正常。(3)无效:临床症状,体征无明显变化。

二、结 果 发热30例中29例正常,退热时间≤3天9例,4~7天15例,≥8天5例;咳嗽30例中29例咳消,止咳时间≤7天7例,8~14天16例,≥14天6例;26例肺部听诊阳性者24例转阴,转阴时间<7天6例,7~14天15例,≥14天3例;28例肺部X线阳性者复查20例中,13例阴影大部或全部消失;肝大11例中9例正常,2例明显缩小;脾大6例中5例正常,1例明显缩小;24例表浅淋巴结肿大者均消退或明显缩小;心肌酶异常18例中14例正常,3例1~2项正常;3例骨髓改变者亦正常。32例中痊愈26例,占81.25%,疗程26.8天。好转6例,为18.75%,疗程41.5天。本组平均住院天数29.5天。

体 会 本组EB病毒性肺炎的辨证治疗特点是:(1)清热解毒贯穿治疗始终。本病系温热邪毒侵袭人体而致脏腑功能失调,清热解毒为治本之法。(2)邪毒郁肺,肺气闭阻,气滞血瘀,阻于经络而成癰核、症瘕,故而佐以活血化瘀,软坚散结。(3)本病发生于气血未充之幼儿,正气易虚。正虚胜邪无力而致病程长且反复难愈。而且温热之邪易伤气阴,因此治疗中不能忘记扶正祛邪,标本兼顾。

外用镇痛散治疗癌痛 30 例

山东菏泽市人民医院(山东 274015) 吴 英

近1年多来笔者自拟镇痛散外用治疗癌痛患者30例,效果较好,现报告如下。

临床资料 30例患者中肺癌10例,食管癌5例,肝癌7例,结肠癌2例,转移性骨癌5例,卵巢癌并不全肠梗塞阻1例。其中男性25例,女性5例。年龄23~64岁,平均52.5岁。病程3~18个月,平

均8.3个月。本组30例均为Ⅲ~Ⅳ期患者。将癌痛程度分为V级:Ⅰ级无疼痛;Ⅱ级轻度能耐受的疼痛;Ⅲ级中度不能耐受的疼痛,需用镇痛药;Ⅳ级明显疼痛,常伴有精神行为改变(焦虑、悲伤、忧郁、恐惧、孤独感);Ⅴ级重度疼痛,难以耐受,除有精神行为改变外,活动量明显减少或根本不能活动。本组癌痛Ⅲ级者22例,Ⅳ级者5例,Ⅴ级者3例。

治疗方法 采用中药制马钱子、莪术、五灵脂、川芎、制川乌、樟脑、冰片,依次按1:4:4:4:2:2:2比例配制,共研为细末,用塑料袋密封备用。应用时按疼痛范围大小取适量药末,用蓖麻油调成稠糊状,敷于疼痛部位。敷药面积要大于疼痛面积,厚约0.3cm,塑料薄膜覆盖,胶布固定。应用后疼痛降至Ⅱ级者可不再用;Ⅲ级以上者,3天换药1次,直至疼痛不再继续减轻为止。

结 果 本文观察对象均为持续外用镇痛散3天统计止痛效果,不用其他止痛药。结果疼痛由V级降至Ⅳ级者2例,降至Ⅱ级者1例;Ⅳ级降至Ⅲ级者2例,降至Ⅱ级者3例;Ⅲ级降至Ⅱ级者2例,降至Ⅰ级者20例,全部有效。起效时间10~30min,疗效持续时间3~5天。疼痛程度较轻者,见效快,持续时间长。全部病例敷药局部均有不同程度的热感,有2例(均为女性)感到敷药局部灼热难受,加大冰片用量后,灼热感消失。未发现其他副作用。

体 会 镇痛散中所含中药具有驱寒祛湿、行气化瘀、散结止痛之功效,且其中辛温药易于透过表皮发挥作用,因而外用镇痛效果较好。但本方对转移性骨癌止痛效果较差,有待进一步改进配方。

加减如意金黄散外敷治疗

原发性肝癌疼痛 50 例

上海市杨浦区肿瘤防治院(上海 200082)

方继立 方松韵

我院中医病房自1980年起使用自拟之加减如意金黄散外敷治疗原发性肝癌疼痛,现将结果报告如下。

临床资料 晚期肝癌50例,按1977年全国肝癌诊断标准均诊断为硬化型,临床分期均为Ⅲ期。男性40例,女性10例;年龄35~75岁,平均55岁;病程3~6个月,平均4个半月。疼痛分三级:Ⅰ级5例,Ⅱ级20例,Ⅲ级25例。Ⅰ级:肝区隐隐作痛,时作时止,以后逐渐加重,睡眠时不受疼痛影响。Ⅲ级局部剧痛,辗转难安,或采用被迫体位才能片刻安者,疼痛不能忍耐,伴面色苍白,肢冷,汗出。使用