

基本能顺利完成治疗。另有少数病例未用中药治疗,毒副反应重,恢复慢,甚则不能完成治疗。

四、中药对免疫功能的影响 见表3。治疗后的总T细胞( $OKT_3$ )、T辅助细胞( $OKT_4$ )及自然杀伤(NK)活性、白细胞介素-2(IL-2)都明显高于治疗前

( $P<0.01$ ),但仍低于正常。治疗前T抑制细胞( $OKT_8$ )与正常组比无明显差异( $P>0.05$ ),但治疗后 $OKT_8$ 较治前减低( $P<0.01$ ),使治疗后的T辅助细胞/T抑制细胞( $T_H/T_S$ )比值较治疗前明显升高( $P<0.01$ ),但仍低于正常( $P<0.05$ )。

表3 治疗前后免疫指标比较 ( $\bar{x} \pm S$ )

| 组别 | 例数 | $OKT_3$                     | $OKT_4$                    | $OKT_8$                   | NK                          | IL-2                        |
|----|----|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|    |    | (%)                         |                            |                           |                             | (u)                         |
| 正常 | 36 | $60.28 \pm 7.88$            | $40.31 \pm 6.18$           | $25.61 \pm 5.42$          | $25.38 \pm 5.08$            | $20.87 \pm 3.48$            |
| 治前 | 19 | $46.38 \pm 4.97^{**}$       | $29.31 \pm 5.81^{**}$      | $28.19 \pm 4.88$          | $16.65 \pm 3.68^{**}$       | $10.11 \pm 3.71^{**}$       |
| 治后 | 19 | $55.39 \pm 5.18^{**\Delta}$ | $36.02 \pm 6.80^{*\Delta}$ | $25.01 \pm 4.65^{\Delta}$ | $21.31 \pm 3.05^{**\Delta}$ | $16.56 \pm 3.35^{**\Delta}$ |

注:与正常组比, \* $P<0.05$ , \*\* $P<0.01$ ; 与治前比 $\Delta P<0.01$

## 讨 论

近年国内外报道中药对肿瘤放、化疗有增效减毒作用<sup>[2,3]</sup>。关于数种晚期恶性肿瘤放、化疗中,中药减毒增效作用的综合报道较少。在晚期肿瘤治疗中,放、化疗的祛邪作用远远胜过其他的祛邪中药。这种强烈的祛邪易伤正气,带来毒副作用,故我们应用中药时以扶正固本为主,据化、放疗时的不同反应,辨证论治,在发挥放、化疗对肿瘤细胞直接杀伤作用的同时,应用中药调整整体机能,扶植正气,使放、化疗的毒副反应发生率低,治疗得以顺利完成,近期疗效较高,生存期延长,生活质量改善。与有关报道结果相符。T细胞、NK活性及IL-2在肿瘤免疫中有重要作用。有报道肿瘤患者细胞免疫功能低下,化疗可抑制免疫功能。一些补益类中药如党参、黄芪、当归、女贞子等能增强免疫功能。为探讨中药增效机理,在

肯定疗效的基础上,我们测定了部分患者的免疫指标。结果表明,扶正固本中药配合放、化疗,能明显改善患者低下的免疫机能,与有关报道相符,但在治疗结束时未能使机体免疫功能恢复正常。这可能因为:(1)观察时间不够长;(2)晚期患者免疫功能难以恢复正常;(3)放、化疗的抑制作用所致。笔者认为中药对放、化疗的增效作用与中药能改善患者机体低下的细胞免疫功能有关。

## 参 考 文 献

1. 中国医学科学院内科. 临床肿瘤内科手册. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 52.
2. 山田辉司, 等. 胃癌术后化学疗法和十全大补汤并用的效果. 国外医学·中医中药分册 1992; 14(1): 39.
3. 张代钊, 等. 中医药对肿瘤放、化疗的增效减毒作用. 中国中西医结合杂志 1992; 12(3): 135.

# 以中医药为主治疗阿片成瘾7例

河南医科大学第一附属医院(郑州 450052) 霍正中 田振典

1987年以来,我们以中医药为主,同时配合西药治疗阿片成瘾患者7例,获效佳,兹总结如下。

临床资料 7例患者中,男5例,女2例;年龄30~50岁;成瘾时间<0.5年者1例,0.5~1年4例,>1年2例;吸毒种类:嗜阿片粉者2例,嗜吗啡者3例,嗜海洛因者2例。症状:口渴,烦躁不安,全身疼痛不适,精神不振,呵欠,肢体困倦,瘫软乏力,流泪流涕,呕吐腹泻,舌红苔少,脉细数无力。

治疗方法 以自拟方:生地30g 五味子12g 栀子15g 黄芩15g 黄连12g 金银花17g 连翘15g 甘草12g 太子参10g 半夏10g 石菖

蒲15g 枣仁12g 元胡10g等,每日1剂,水煎服。瘾重者清热药剂量加倍,并配合利眠宁10mg,每日3次口服,或舒乐安定1mg每日3次口服,疗程:2~4周。

结 果 本组7例均痊愈(阿片瘾症状完全控制,戒断阿片后停药观察3个月无复发,恢复正常工作生活),随访4例至今已2年3个月,均康复如初。

体 会 现代医学表明,阿片成瘾是机体在阿片剂长期超量应用中,形成耐受适应性后,戒断时所产生的与阿片药理作用相逆的反跳性反应。根据临床表现,中医辨证为阴虚、气虚、内热、湿阻等,本自拟方因切中病机而起到治疗作用。