

肉桂3g(冲服) 陈皮9g 枳壳9g 仙灵脾10g 炙甘草9g。气虚型用升压Ⅲ号: 党参15g 黄芪15g 柴胡5g 升麻9g 陈皮9g 当归5g 生姜3g 白术10g 枳壳9g 大枣2枚 甘草9g。血虚加鸡血藤或四物汤, 血瘀者加用丹参、赤芍, 两型兼有者如气阳虚型, 气阴虚型, 阴阳两虚型, 可根据两型方药相加适当调方而治之。每日1剂, 早晚各服1次, 每周复查1次血压。

结果 疗效评定 显效: 血压升高 $>100/70$ mmHg, 有效: 血压升高 $>90/60$ mmHg 但 $<100/70$ mmHg, 无效: 血压 $<90/60$ mmHg。

结果显效10例(7.2%), 有效108例(77.1%), 无效22例(15.7%), 总有效率为84.3%。

体会 原低(Essential Hypotension)又称体质性低血压, 经辨证论治取得较好的疗效, 且无副作用, 本法安全, 值得推广应用。

活血化瘀配合化疗治疗 癌症的疗效观察

吉林市第二人民医院(吉林 132002)

任少先 庄虔翠

吉林市肿瘤防治研究所 陶 智 徐宁林

自1985~1990年以来, 我们在辨证论治的经验基础上, 自拟“化瘀复元汤”, 配合化疗治疗各种癌症患者103例, 收效满意。

临床资料 103例患者均为住院病例, 随机分两组, 治疗组51例, 男30例, 女21例; 年龄40~68岁, 平均48.8岁。其中肺癌19例, 胃癌14例, 肝癌10例, 结肠癌8例。按病期分, Ⅲ期25例, Ⅳ期26例。对照组52例, 男36例, 女16例; 年龄37~65岁, 平均47.2岁。其中肺癌22例, 胃癌12例, 肝癌11例, 结肠癌7例, 按病期分, Ⅲ期24例, Ⅳ期28例。均经病理学或细胞学证实; 肝癌、结肠癌为Ⅱ级诊断, 有可测量的肿块。白细胞 $>5.0 \times 10^9/L$, 血小板 $>100 \times 10^9/L$ 。心肝肾功能无障碍。

治疗方法 化瘀复元汤药物组成: 丹参30g 红花10g 桃仁10g 赤芍20g 漏芦20g 罗勒25g 柴胡15g 天花粉15g 王不留行20g 夏枯草20g 人参15g 三七10g 大黄5g。每日1剂, 浓煎200ml, 早晚2次分服, 至化疗结束中药停药。

化疗: 根据各种癌症的不同病理组织学类型及病情。选用不同联合化疗方案, 对照组单用化疗。两组每

种癌症化疗方案均相同。化疗方案的组成、用法、疗程、疗效标准均参照1979年WHO制定《中国常见恶性肿瘤诊治规范》第9分册(全国肿瘤防治办公室, 中国抗癌协会合编, 1990年10月)。治疗结束后, 经X线摄片、胃镜、B超或CT等复查。

结果 分完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、病灶无变化(NC)、扩展(PD)。结果治疗组疗效明显优于对照组, 且治疗组的生存期亦较对照组延长, 见附表。

附表 两组疗效及生存期比较 (例)

肿瘤	组别	例数	CR	PR	NC	PD	平均生存期(月)
肺癌 (41例)	对照	22	3	8	8	3	13.5
	治疗	19	5	7	7	0	24.8
胃癌 (26例)	对照	12	0	4	8	0	3.7
	治疗	14	3	7	4	0	16.6
肝癌 (21例)	对照	11	0	2	4	5	1.6
	治疗	10	1	5	3	1	4.7
结肠癌 (15例)	对照	7	0	1	6	0	5.2
	治疗	8	1	3	4	0	9.5

毒副反应 治疗组中有10例患者表现较轻的泛恶、食欲不振, 无白细胞下降至 $4.0 \times 10^9/L$ 以下者, 治疗期间无合并症, 完成治疗方案; 对照组出现恶心、呕吐38例, 轻度腹泻16例, 白细胞降至 $3.0 \times 10^9/L$ 以下15例, 严重者出现合并感染而中断化疗。

体会 肿瘤患者的血液处于高凝状态, 而肿瘤生长速度快, 化瘀复元汤的主要作用: 降低血液粘度, 改善微循环, 增加血流量, 破坏肿瘤组织周围和内部血管内纤维蛋白的聚集, 改善细胞缺氧状态, 增加对药物的敏感性。因此, 活血化瘀(方药)配合化疗治疗中晚期癌症有较明显的协同治疗作用。

中西医结合治疗儿童药物

中毒性耳聋35例

杭州市第四人民医院(杭州 310002)

程至刚 徐祖德

自1991年以来我们采用中西医结合治疗35例药物中毒性耳聋, 取得了一定的效果。

一般资料 本组55例均为15岁以下患儿, 随机分中西医结合组和西药组。中西医结合组35例(55耳), 其中男19例, 女16例, 年龄9个月~14岁, 平均4.3岁。病程1个月~9年。庆大霉素所致29例, 卡那霉素所致3例, 链霉素所致2例, 庆大霉素和链霉素联合应用所致1例。听觉脑干反应(ABR)