

免疫功能受抑制的主要因素。有报道认为⁽¹³⁾癌症患者血液循环中的瘤细胞由于被血小板、纤维蛋白原等包绕,使之不能为化学药物、免疫活性细胞所攻击、杀灭,是引起肿瘤复发、转移的重要因素⁽¹⁴⁾。我们研究的固本祛瘀 I 号(益气活血法)正是具有提高机体免疫功能、改善血液高凝状态作用的,因此我们提出进一步研究该方(法)防止肿瘤的复发、转移的作用,其意义是十分重大的。

参 考 文 献

1. 中西医结合研究会. 血瘀证诊断标准. 中西医结合杂志 1987; 7(3): 129.
2. 中西医结合研究会. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1983; 3(2): 127.
3. 陈建民, 等. 420 例舌下脉的临床观察及研究. 上海中医杂志 1987; (5): 46.
4. 实用肿瘤学编委会. 实用肿瘤学. 北京: 人民卫生出版社, 1978: 58.
5. 孙 燕, 等. 临床肿瘤内科手册. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 58—105, 135—145.
6. 孙 燕, 等. 临床肿瘤内科手册. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 44—45.
7. 郁仁存. 中医肿瘤学. 上册. 北京: 科学出版社, 1983: 20—30.
8. 饶燮卿, 等. 升血汤配合化疗治疗中晚期胃癌的临床观察及实验研究. 中西医结合杂志 1987; 7(12): 715.
9. 张菊明. 中华猕猴桃多糖的免疫药理学研究. 中西医结合杂志 1986; 6(3): 171.
10. Bechers, et al. Decreased natural killer' effect in tumor-bearing mice and its relation to the immunity against oncornavirus-determined cell surface antigens. Eur J Immunol 1976; 6: 892.
11. 王 慧, 等. 癌肿患者 T 淋巴细胞集落形成能力及其亚群的分布. 湖南医科大学学报 1990; 15(2): 127.
12. 张祥福. 胃癌患者免疫功能状态及其与预后关系的探讨. 福建医学院学报 1985; 19(1): 51.
13. 傅四清. 血小板生长因子族. 国外医学·生理病理与临床分册 1987; 3: 139.
14. 卢兴国. 血液凝固机制在防治癌细胞增生转移方面的研究进展. 国外医学·肿瘤学分册 1981; 2: 62.

(收稿 1993—04—10 修回: 1994—03—08)

桐油石膏油膏治疗丝裂霉素皮下外渗 10 例体会

何成全 何海珍

丝裂霉素(MMC)是目前较广泛用于消化系统的一种广谱抗癌药物,对局部有刺激作用。作者收集了 15 例皮下外渗患者,其中 10 例用桐油石膏油膏外敷治疗,效果满意。现报告如下。

临床资料 10 例均为我院门诊及住院的消化系统恶性肿瘤患者。10 例中胃癌 6 例,大肠癌 4 例;男 7 例,女 3 例,年龄 40~45 岁。10 例患者中,因长期使用化疗药物,血管壁不同程度损害,弹性差,血管通透性增高,引起药物外渗 5 例;因血管脆性大而破裂 3 例;由于操作失误致使局部药液漏出血管外 2 例。药液皮下外渗后立即外敷此药 5 例,因地塞米松、普鲁卡因液,局部冷敷等治疗疗效欠佳,数天后改敷此药 4

例;未用任何药物,3 天以后直接用此膏 1 例。10 例患者中,均未发现皮下坏死。

方法与结果 30%生桐油加 70%生石膏混合拌成油膏,平时放于大口瓶中密封,用时摇匀后涂于纱布或油纸上外敷患处。敷药厚度为 0.3~0.5 cm,面积>红肿边缘 1 cm。急性期可每日更换 2 次,3~4 天后每日更换 1 次。全部患者敷膏后局部疼痛立即缓解,烧灼的创面感到凉爽,局部红肿渐消。

讨 论 MMC 皮下外渗,中医为“血毒”。石膏局部外敷后可抑制神经应激性,减低骨骼肌的兴奋性,缓解肌肉痉挛,又能减少血管渗透性,以减少化疗药物的吸收。且可使 MMC 局部的破坏作用灭活。桐油甘、辛、寒,“辛”可直窜毛孔,将石膏寒凉之性带至皮内,可进一步增强石膏清凉、解毒、消炎作用。

(收稿: 1993—01—18 修回: 1994—04—20)