

- 18(1) : 59.
2. Dierasmo E. 脑梗塞早期血小板与白细胞的关系. 国外医学·老年医学分册 1992; 13(2) : 92.
  3. Shiga Y. Neutrophil as a mediator of ischemic edema formation in the brain. Neuro Sci Let 1991; 125 : 120.
  4. 翁维良. 活血化瘀治疗疑难病. 北京: 学苑出版社, 1992 : 245.
  5. 脑卒中患者临床神经功能缺损评分标准. 中华神经精神科杂志 1988; 21(1) : 57.
  6. 向敬. 脑卒中后白细胞流变学改变. 中国神经精神疾病杂志 1991; 17(1) : 8.
  7. Yamakawa T. White blood cell plugging and flow

maldistribution in the capillary network of cat cerebral cortex in acute hemorrhagic hypotension: A intravital microscopic study. Circulatory Shock 1987; 22 : 323.

8. 陈怀卿. 血液流变学及其临床应用. 第1版. 成都: 四川教育出版社, 1987 : 143.
9. 向敬. 脑卒中时白细胞流变学的初步研究. 中风与神经疾病杂志 1988; 5(4) : 193.
10. 史载祥, 杜金行, 武泽民. 大蒜素治疗脑梗塞的临床及实验研究. 中国医药学报 1991; 6(1) : 33.
11. 张久亮, 史载祥, 范子体. 大蒜素、川芎嗪对实验性脑缺血的保护作用. 中国中西医结合杂志 1993; 13(特集) : 11.

(收稿: 1995—01—13 修回: 1995—04—10)

## 中西药对肿瘤化疗引致呕吐的疗效观察

牛道立 徐兴军 胡慧玲 王晓宏 冷汉平

自1990年8月~1993年8月, 作者在肿瘤化疗中采用3组不同的止呕药物治疗方法, 进行疗效比较。现报告如下。

**临床资料** 本文60例均为经病理或细胞学确诊的晚期恶性肿瘤患者, 男性38例, 女性22例, 年龄16~74岁。其中胃癌14例, 食管癌6例, 恶性淋巴瘤10例, 肺癌14例, 结肠癌7例, 乳腺癌5例, 肝癌4例。化疗前肝、肾功能均正常。

**治疗方法** 将患者随机分为3组, 每组20例, 各组患者的病种、性别及年龄分布大致相同。胃癌、肝癌、结肠癌用MFV方案(丝裂霉素、5-氟脲嘧啶、长春新碱), 食管癌用PPV方案(顺铂、平阳霉素、长春新碱), 肺癌用CAP方案(环磷酰胺、阿霉素、顺铂), 恶性淋巴瘤用COP方案(环磷酰胺、长春新碱、强的松), 乳腺癌用CMF方案(环磷酰胺、氨甲喋呤、5-氟脲嘧啶), 化疗药物均用常规剂量。甲组在化疗后立即肌肉注射胃复安(河南开封制药厂, 批号90530)20mg。乙组在化疗前1h、化疗后立即口服止呕合剂(旋复花10g 代赭石30g 党参15g 竹茹10g 半夏20g 枳壳15g 生姜3片 大枣5个)150ml。丙组在化疗前1h、化疗后立即口服止呕合剂150ml, 化疗后立即肌肉注射胃复安10mg。

### 结果

**1 疗效标准** 恶心、呕吐按中国医学科学院肿瘤医院标准(杨旭才, 等. 癌症 1993; 12(3) : 253)

分度: 0度: 无恶心、呕吐; I度: 只有恶心无呕吐; II度: 恶心伴轻度呕吐; III度: 呕吐需要治疗, IV度: 难以控制的呕吐。只有恶心而无呕吐者为有效, 发生呕吐1次以上者为无效。对各种致呕吐的其他可能原因, 化疗前加以治疗或纠正。

**2 结果** 甲、乙、丙3组的治疗有效率分别为8例(40%)、9例(45%)和18例(90%), 丙组分别与甲、乙两组比较差异有显著性( $P$ 均<0.01)。反应程度, 甲组II度6例、III度5例, IV度1例, 乙组II度6例、III度4例、IV度1例, 丙组II度1例、III度1例。可以看出, 丙组疗效较好。

**讨 论** 呕吐是化疗药物常见的副作用, 严重的呕吐往往使化疗不得不中断。胃复安具有中枢和外周止呕作用, 常用于一般疾病引起的呕吐, 化疗患者必须大剂量使用方可奏效。我们在临幊上选用了中药止呕的方法, 止呕合剂由张仲景旋复代赭汤加减而成, 旋复花能消痰结、降逆气; 代赭石重镇降逆; 竹茹、半夏清热化痰止呕; 枳壳、生姜行气温中止呕。从治疗结果来看, 乙组单用止呕合剂治疗, 未发现有不良反应, 止呕有效率略高于甲组, 丙组止呕合剂与胃复安合用, 疗效较佳, 有效率达90%, 胃复安减量1/2后, 未发现有不良反应, 化疗前用止呕合剂可预防呕吐发生。故作者认为止呕合剂加胃复安为有效的肿瘤化疗止呕方案。

(收稿: 1994—01—21 修回: 1995—03—10)