

都提供了有利条件。

3.2 从新的角度研究中医治则 扶正培本和活血化瘀是目前中医治疗恶性肿瘤的重要治则。从临床和基础研究来看^(7,8)，这两种治则主要是在提高免疫功能，保护骨髓造血机能，改善微循环，调节凝血和抗凝血系统，减少瘤细胞转移的内在条件等方面研究的较深入。但这些研究多是应用一些免疫和生化指标。

Schipper 在分析瘤细胞的可逆性和杀伤肿瘤细胞的机理研究中指出：对能被铂类药物治愈的肿瘤，似与细胞的诱导分化有关。维生素 A 的衍生物——全反式维甲酸治疗前髓细胞白血病，是通过细胞的分化过程而不是杀伤。干扰素和白细胞介素对敏感细胞的作用也是调控机制。那么中药的扶正培本和活血化瘀对恶性肿瘤细胞的诱导分化作用如何，从这个角度探讨中医药疗效机理。将使目前的研究更深入一步。

不可否认在目前的恶性肿瘤治疗中，中医药多数属于辅助性治疗手段，但要真正认识它的作用，改变一些旧的观念，需要广大的中西医和中医工作者做许多细致的工作，同时借鉴现代医学的新知识又是不可缺少的。

参 考 文 献

1. Schipper H. Treating cancer, is kill cure? Ann—Acad—Med—Singapore. 1994 May; 23(3): 382—386.
2. 朴丙奎，唐文秀，张宗岐，等，肺癌平膏治疗原发性肺癌临床观察——附339例临床分析。中医杂志 1991; 32(4) : 21—23.
3. 李佩文，张代钊，郝迎旭，等。平肺方治疗非小细胞肺癌 109 例临床观察。中医杂志 1995; 36(2) : 87—88.
4. 陈志峰，刘少翔，侯 浚，等。中西医结合药物治疗食管贲门癌应重视的几个问题。实用中西医结合杂志 1994; 7(B 12) : 761—763.
5. 金 玲，张建华。肿瘤病人证型和证型研究的再思考。中医杂志 1993; 34(12) : 746—748.
6. 中华人民共和国卫生部医政司编。中国常见恶性肿瘤诊治规范(合订本)。北京医科大学，中国协和医科大学联合出版社，1991 : 1—15.
7. 余桂清。有关肿瘤扶正培本研究的几个问题。中西医结合杂志 1985; 5(2) : 77—79.
8. 李萍萍。肿瘤的活血化瘀治疗及研究进展。中国中西医结合杂志 1992; 12(10) : 634—636.

(收稿：1995—03—29 修回：1996—02—18)

丹皮酚治疗某些皮肤病 122 例

杨春梅 涂彩霞 林熙然

1993年11月~1995年6月，我们应用丹皮酚治疗湿疹、皮肤瘙痒症、荨麻疹共122例，疗效满意，现报告如下。

临床资料 根据《实用皮肤科学》(刘辅仁等主编。北京：人民卫生出版社，1984 : 243, 307, 263)诊断标准确诊。122例患者，男61例，女61例；年龄8~84岁，平均45岁；病程7天~20年，平均29个月；湿疹58例(急性湿疹30例，亚急性湿疹15例，慢性湿疹13例)；皮肤瘙痒症42例；荨麻疹22例(急性荨麻疹3例，慢性荨麻疹10例，人工荨麻疹9例)。

治疗方法 丹皮酚注射液(上海市第一制药厂生产，每支2ml，含丹皮酚10mg)，每次10mg，每日2次肌肉注射，并配合对症外用药(炉甘石洗剂、硼酸溶液、青黛油、氧化锌软膏，其中慢性湿疹并用1%氢化考的松乳剂)，用药1周为1个疗程，最短1个疗程，最长6个疗程，平均3个疗程。

结 果 疗效标准：皮损、症状完全消退者为治

愈；皮损、症状消退60%以上为显效；皮损、症状消退30%以上为有效；连续用药7天后皮损、症状未见消退者为无效。结果：治愈24例，占19.7% (湿疹12例，皮肤瘙痒症8例，荨麻疹4例)；显效41例，占33.6% (湿疹28例，皮肤瘙痒症10例，荨麻疹3例)；有效41例，占33.6% (湿疹15例，皮肤瘙痒症16例，荨麻疹10例)；无效16例，占13.1% (湿疹3例，皮肤瘙痒症8例，荨麻疹5例)。

副作用：个别患者肌肉注射局部轻度疼痛，治疗中定期检查血、尿常规，均未发现异常。

体 会 本病中医学认为湿热蕴久，耗伤阴血、化燥生风，而致血虚风燥，湿热蕴于肌肤不得疏泄所致。徐长卿为蓼科植物，性温、味辛，主要功能为祛风化湿，解毒消肿，行气通络，镇静止痛，丹皮酚为中药徐长卿的有效成分，亦有同样作用，用于治疗湿疹、皮肤瘙痒症、荨麻疹符合中医的理法，临床疗效亦较满意，且未见副作用，值得推广应用。

(收稿：1995—09—04 修回：1996—03—20)