

10. 张钦鹏, 邹积才. A 型性格与溃疡病和胃癌的关系. 中国心理卫生杂志 1990;4(5): 219.
11. 林葆伟. A 型行为与胆石症相关性的探讨. 医学与哲学 1987;8(11): 封 3.
12. 蒋方田, 崔克, 丁伟岗, 等. A 型行为与慢性颈肩腰腿痛关系的研究. 中国临床心理学杂志 1994;2(4): 231-232.
13. 何耀, 李良寿, 万志恒, 等. 社会心理因素对冠心病发病影响的相关性研究. 中国心理卫生杂志 1992;6(1): 1-4.
14. 杨菊贤, 徐济民, 杨景文, 等. 血粘度及血小板聚集性在性格类型与冠心病相关中的作用. 临床医学 1986;6(3): 144-146.

15. 赵钦. A 型行为与脑梗塞患者血液流变学的关系. 中国临床心理学杂志 1995;3(1): 45-46.
16. 王太平, 翟晓梅. 冠心病 A 型行为类型研究的一种新趋向. 医学与哲学 1990;11(12): 19-22.
17. 马上东, 杨双旺, 田芝亮. 不同行为类型者高空飞行应激中白细胞介素 I 受体的测定. 中国心理卫生杂志 1993;7(6): 241-242.
18. 杨菊贤, 夏翔, 徐济民, 等. 冠心病患者性格类型与中医辨证相关性的研究. 心理科学通讯 1995;(3): 36-38.

(收稿: 1996-05-16 修回: 1996-12-15)

中西医结合治疗中晚期食道癌 54 例

王福林

1986~1994 年, 我院应用化疗配合中药益气养阴、祛瘀化痰剂治疗中晚期食道癌 54 例, 并以与单用化疗 48 例作对照观察, 现将结果分析如下。

临床资料 中晚期食道癌 102 例, 均经纤维胃镜及活组织病理检查证实, 病变长度 5~8cm, 平均 6cm。随机分为治疗组和对照组。治疗组 54 例, 男 31 例, 女 23 例; 年龄 41~71 岁, 平均 61 岁; 病程 5~13 个月, 平均 10 个月; 病理类型: 髓质型 22 例, 蕈伞型 12 例, 溃疡型 9 例, 缩窄型 6 例, 腔内型 5 例; 中期 18 例, 晚期 36 例; 局部淋巴结转移 18 例, 纵膈转移 19 例, 肺转移 11 例, 肝转移 4 例, 其他转移 2 例。对照组 48 例, 男 26 例, 女 22 例; 年龄 42~72 岁, 平均 60 岁; 病程 6~12 个月, 平均 9 个月; 病理类型: 髓质型 20 例, 蕈伞型 10 例, 溃疡型 8 例, 缩窄型 6 例, 腔内型 4 例; 中期 15 例, 晚期 33 例; 局部淋巴结转移 15 例, 纵膈转移 16 例, 肺转移 11 例, 肝转移 4 例, 其他转移 2 例。两组患者均表现为吞咽困难, 甚则汤水难下, 胸膈胀痛, 呕吐粘痰, 神疲乏力, 形体消瘦, 面色晦暗, 口干咽燥, 五心烦热, 大便干结, 舌质暗红或有瘀斑, 舌苔薄或剥落或根腻, 脉细涩。中医辨证为气阴两亏、痰瘀内结证。

治疗方法 对照组单用 FP 方案: 5%葡萄糖 500ml 加 5-氟尿嘧啶(5-Fu)750mg/m² 静脉滴注, 每天 1 次; 生理盐水 500ml 加顺铂(DDP)15mg/m² 静脉滴注, 每天 1 次, 两药连用 5 天, 3 周后重复 1 次, 结束后休息 5 周为 1 个疗程。治疗组用 FP 方案同时配合中药益气养阴、祛瘀化痰剂, 方选通幽汤加减: 太子参 15g 炙黄芪 15g 生地 15g 熟地 15g 全当归 12g 黄药子 10g 广陈皮 10g 赤芍 10g 白芍 10g 桃仁泥

10g 急性子 10g 姜半夏 10g 制南星 10g。滴水不下者加威灵仙 30g, 醋煎礞砂 0.3g, 胸膈胀痛甚者加川楝子 15g, 炒玄胡 15g; 呕吐粘痰多者加青礞石 10g, 白芥子 10g。以上方药每天 1 剂, 水煎频服, 2 个月为 1 个疗程, 每疗程间停药 1 周。两组均用 3 个疗程后评定疗效。若汤水不下者可先用争光霉素 15mg、5-Fu20mg, 分别用 50%葡萄糖溶液 20ml 冲服, 使食道通利后再服用中药。

结果 按世界卫生组织标准进行疗效评定。对照组完全缓解(CR)6 例, 部分缓解(PR)20 例, 稳定(S)13 例, 进展(P)9 例, 总有效率 54.2%; 中位有效期为 6 个月, 中位生存期为 15 个月。毒副作用: 消化道反应(出现 I 度以上呕吐)20 例, 骨髓抑制(WBC<3.5×10⁹/L)18 例, 肾脏毒性(Cr>177μmol/L)4 例。治疗组: CR12 例, PR33 例, S5 例, P4 例, 总有效率 83.3%; 中位有效期 11 个月, 中位生存期 22 个月。毒副作用: 消化道反应 10 例, 骨髓抑制 8 例, 肾脏毒性 1 例。两组总有效率、中位有效期、中位生存期以及出现的毒副作用经卡方试验, 有显著性差异(P<0.05)。

体会 本病属中医学“噎膈”范畴, 中晚期者主要是由于气阴两亏, 痰瘀内结所致。方中太子参、黄芪、生地、熟地益气养阴; 桃仁、赤芍活血化瘀; 制南星、黄药子能化痰通络、软坚破结, 有促使肿瘤消散作用, 半夏、陈皮能健脾化痰和胃, 有减轻化疗药物对消化道粘膜的损害作用。益气养阴、化痰活血药均能增加肾脏血流量, 有利于顺铂的排出, 从而能减轻其对肾脏的毒害作用。因而 FP 方案配合中药治疗后能提高疗效, 减轻副作用, 是中晚期食道癌重要的姑息治疗手段, 且便于在一般医院使用。