

· 基层园地 ·

清热祛瘀法加甘露醇治疗鼻咽癌放疗中疼痛 44 例

中山医科大学肿瘤医院(广州 510060)

徐伯平 张蓓 黄国贤

我们自 1989 年 9 月~1996 年 12 月,对 44 例鼻咽癌患者在放疗中出现疼痛予以服用清热祛瘀的中药并加甘露醇作静脉滴注,进行止痛,疗效较好,现报道如下。

临床资料 44 例均为我科住院患者,男 43 例,女 1 例,均经病理诊断为鼻咽癌,年龄 25~61 岁,平均年龄 47.2 岁。病程:从出现鼻咽癌体征或症状到开始放疗,0.5~11 个月,平均 6.4 个月。按鼻咽癌 1992 年分期法,Ⅰ期 2 例,Ⅱ期 11 例,Ⅲ期 18 例,Ⅳ期 13 例。按 WHO 癌痛 3 阶梯止痛给药法,将痛级分为 3 度,轻度:经用非吗啡类止痛药如消炎痛等后,疼痛缓解或消失;中度:需用弱吗啡类止痛药如可待因或杜冷丁后,疼痛才能缓解;重度:用弱吗啡类止痛药后疼痛未缓解。44 例中,轻、中、重度痛者分别为 8 例、30 例、6 例。疼痛部位:头部 29 例,颈淋巴结疼痛 3 例,头部与颈淋巴结同时出现疼痛 10 例,远处转移灶(腰椎)疼痛 2 例。44 例疼痛者均因如下原因之一,而停用原使用的止痛药而改用清热祛瘀法加甘露醇:(1)用消炎痛或去痛片后出现胃区不适或胃痛或鼻衄;(2)用消炎痛后不止痛,改用可待因或杜冷丁但效果不佳(效果不佳指可待因或杜冷丁日用量已达 100mg 而止痛时间不足 12h 者)。

治疗方法 中药以清热解毒、活血化瘀为原则,基本方为:夏枯草 15g 菊花 15g 蚕休 20g 钩藤 15g 丹参 15g 赤芍 15g 川芎 6g。口干者加生地、麦冬、沙参各 15g;恶心者加竹茹 15g;鼻衄者加仙鹤草 30g、旱莲草 15g。每天 1 剂,水煎服,连用 1~2 周,同时加用甘露醇,甘露醇用法:在当天放疗后 2h 内,用 20% 的甘露醇 250ml,静脉内快速滴入,每天 1 次,连用 5~7 天停药。

疗效标准: 显效:用药当天疼痛消失或有微痛但不影响睡眠;有效:用药当天疼痛减轻但仍影响睡眠,需加服安定 5mg 后,夜间入睡 ≥6h,减痛时间 >8h 但不足 12h;无效:用药后疼痛不减轻,需加服其他止痛药如曲马多等。

结果 经上治疗后,8 例轻度疼痛者,显效 7 例,有效 1 例;30 例中度疼痛者,显效 22 例,有效 4 例,无效 4 例;6 例重度疼痛者,显效 2 例,有效 3 例,无效 1 例,总有效率为 88.6%。

讨论 放疗中,放射区域的组织发生水肿,使周

围的神经受压、淋巴结包膜紧张而产生疼痛,方中的夏枯草、蚕休有清热解毒、抗肿瘤作用;菊花、钩藤善止头痛属热者;丹参、赤芍、川芎活血化瘀止痛,有放射增敏作用,全方通过清热解毒、活血化瘀,减轻局部水肿对神经的压迫、淋巴结包膜的张力而起到止痛效果,甘露醇则是通过高渗脱水、减轻组织水肿程度而起到止痛效果。有关资料中提到的甘露醇的副作用如一时性眩晕、头痛、视力模糊、畏寒,在本组 44 例中无一发生。

(收稿:1997-01-31 修回:1997-05-19)

中药辅助氨甲喋呤治疗

异位妊娠 38 例

海军 116 医院(安徽 246001) 程凤仙 王晓军

笔者自 1991 年 8 月~1996 年 12 月底,对我院就诊的 38 例异位妊娠患者分别给予中药辅助氨甲喋呤(MTX)和 MTX 保守治疗并比较两组临床疗效,现报道如下。

临床资料 全部病例均符合王淑贞编《妇产科临床与实践》(上海:上海科学技术出版社,1991:634)有关诊断标准。根据 B 超测得附件区包块 >3cm 者(38 例)为中药辅助 MTX 组;≤3cm 者(30 例)为 MTX 组。中药辅助 MTX 组年龄 20~35 岁,平均 26.7 岁;停经 6 周以下者 7 例,6~8 周者 20 例,8~12 周者 11 例;无阴道流血者 5 例,阴道流血 3~7 天者 4 例,8~14 天者 10 例,15~22 天者 9 例,23~30 天者 10 例。MTX 组年龄 25~31 岁,平均 28.9 岁;无停经者 2 例,停经 6 周以下者 21 例,6~8 周者 5 例,8~12 周者 2 例;阴道流血 3~7 天者 9 例,8~14 天者 12 例,15~22 天者 9 例。两组病例均有不同程度的腹痛;尿 β-hCG 阳性;B 超证实宫内无孕囊,而附件区有大小不等包块,子宫直肠窝有积液;后穹窿穿刺抽出不凝血;Hb >70g/L,一般情况尚可,无明显休克症状,肝功能、血小板、白细胞计数均正常。

治疗方法 现用 MTX 为上海华联制药公司生产的三健牌氨甲喋呤钠盐,为黄色或棕黄色粉剂,每瓶 5mg,使用前用注射用水 2ml 溶解。中药辅助 MTX 组:MTX 20mg,肌肉注射,每天 1 次,连用 5 天,同时服用中药。急性出血期以止血杀胚、清热祛瘀为主,药用桃仁 12g 当归 10g 丹参 15g 炒蒲黄 12g 五灵脂 12g 赤芍 15g 蛭蛇 1~2 条 红藤 20g 白及 6g。稳定期、包块期以活血化瘀,散积消癥治疗为主,药用桃仁 12g 红花 9g 丹参 15g 赤芍 9g 川芎 10g 当归 10g 三棱 3g 荞麦 10g 皂角刺 8g 水蛭 6g 穿山甲 9g 等;兼肝郁气滞者加延胡索 12g、川楝子 9g、