

· 基层园地 ·

电化疗合加味桔梗汤
治疗肺癌 50 例

浙江省宁波市中医院(浙江 315000) 山广志

肺癌在确诊时约 80% 的患者已属晚期,能手术者极少。不能手术者,现代医学主要以放化疗为主治疗。因毒副作用与指征的限制,缓解期短,预后差。笔者从 1994 年 10 月开始运用电化疗合加味桔梗汤治疗肺癌,取得很好效果,兹报告如下。

临床资料

周围型肺癌,无胸水,无肺功能不全患者 50 例,均有影象与组织学诊断。50 例中男 42 例,女 8 例;年龄 41~50 岁 8 例,51~60 岁 12 例,61~70 岁 18 例,70 岁以上 12 例。病理组织学分类:鳞癌 22 例,腺癌 10 例,痰检中查到癌细胞,属性不明者 18 例。转移情况:出现纵膈淋巴结转移者 16 例。

治疗方法

(1)体外 CT 观察下电极针刺入肿瘤或开胸直视电极针刺入肿瘤进行电化疗。治疗量,每立方厘米 80~100 库仑。(2)电化疗后局部病灶分点注入顺铂,总量 40~80mg;再注入卡介苗,总量 5mg。(3)电化疗后,服加味桔梗汤(桔梗 25g 甘草 15g 鱼腥草 30g),水煎服,每日 1 剂,服用 3 个月。

结 果

1 疗效标准 按国内实体瘤疗效标准(马俊良主编,现代肿瘤内科手册,沈阳:辽宁科学技术出版社,1996:90)评定。完全缓解(CR):所有症状、体征完全消失 4 周;部分缓解(PR):肿瘤大小减少约 50%,至少 4 周;稳定(NC):病情无明显变化至少 4 周,肿瘤大小估计增大不到 25%,减少不到 50%;进展(PD):新病灶出现,或原有病灶估计增大 25% 以上。

2 疗效 见表 1。

表 1 电化疗合加味桔梗汤治疗肺癌 50 例疗效 [例(%)]

	CR	PR	NC	PD	有效率
鳞癌	13	6	1	2	(40)
腺癌	3	2	1	4	(12)
属性不明	10	4	2	2	(32)
合计数	26	12	4	8	(84)

典型病例

林某,男,72 岁,宁波市江北区洪塘镇林家村农民。1998 年 7 月在江北区人民医院确诊为“右侧周围型肺癌”,肺部肿块约 7cm×8cm。疼痛较剧。予以体外 CT 引导下进针病灶电化疗,治疗后病灶当时被液化 85%,疼痛基本消失,配服加味桔梗汤,40 天后 X 光复查,液化灶吸收,肿瘤消失,目前效果稳定。

鲍某,男,72 岁,慈溪农机公司职工。1997 年 9 月确诊为“周围型肺癌”。经用化疗等治疗效果不明显,而且病灶逐渐增大,1997 年 11 月 X 光片示:右肺上叶见 4cm×5cm 毛刺状肿块。于 12 月予以开胸电化学治疗,取病理活检示:低分化腺

癌。电化疗结束后服用加味桔梗汤,治疗 3 周后 X 光片示,肺部病灶消失。0.5 年后摄片,肺部未见异常,目前效果稳定。

体 会

(1)电化疗治疗对肺癌病灶液化作用快,即使经化疗、放疗无效者,再用电化疗治疗也同样有效。(2)即使出现纵膈淋巴结转移者,如果进行电化疗治疗后,再采用其他措施配合治疗,较未采用电化疗治疗者,更容易达到缓解的效果。电化疗治疗肺癌是一种值得进一步研究和推广的治法。(3)体外进针电化疗,在完成治疗后应再次 CT 检查其液化程度,如果液化程度差,可再次加量进行治疗,这样可以明显提高疗效。(4)经过电化疗后局部分点注入顺铂、卡介苗。比不注用此药效果好,而且缓解期长。(5)电化疗后,局部病灶被液化后,患者咳吐铁锈状痰血物。临床观察同时服用加味桔梗汤,能促进液化物的排泄与吸收。《中药大辞典》记述桔梗有“祛痰排脓”的功效。《金匱要略》曰:“咳而胸闷……时出浊唾腥臭,久久吐脓如米粥者,为肺痈,桔梗汤主之”。笔者取桔梗汤具有“排脓血,补内漏”的作用,又加用鱼腥草消炎抗癌,以促进电化疗后液化浊物的排泄吸收与防止肺癌复发。

(收稿:1998-10-05 修回:1999-01-18)

神龙液合并化疗、放射治疗
中晚期鼻咽癌临床研究

广西医科大学第一附属医院(南宁 530027)

王绍丰 王仁生

广西医科大学附属肿瘤医院

王安宇 朱小东 陈 龙 李 龄

中晚期(N₂、N₃)鼻咽癌易发生远处转移,单纯放射治疗,常不易控制局部病灶,如何提高 N₂、N₃ 期鼻咽癌的疗效是当前研究热点之一。我们采用中西医结合疗法治疗 N₂、N₃ 期鼻咽癌取得较好疗效,现报告如下。

临床资料 1991 年 3 月~1997 年 2 月,我院收治 70 例 N₂、N₃ 期鼻咽癌患者,全部病例均经病理证实为鼻咽低分化鳞癌,均有单侧或双侧颈部淋巴结转移灶(>4cm×5cm),治疗前均未接受过放疗或化疗。70 例随机分为两组:神龙液加化疗并放疗组(三联组)35 例,男 30 例,女 5 例;年龄 30~55 岁,平均 39 岁;病程 35 天~19 个月,平均 5.4 个月;卡氏分级标准为 70~90,中位数为 80;临床分期Ⅲ期 19 例,Ⅳ期 16 例。单纯放疗组 35 例,男 30 例,女 5 例;年龄 29~54 岁,平均 38 岁;病程 33 天~18 个月,平均 3.2 个月,卡氏分级标准为 70~80,中位数为 80;临床分期Ⅲ期 19 例,Ⅳ期 16 例。两组患者临床资料分布近似,具有可比性。

治疗方法 两组患者接受相同条件的放疗,三联组患者从放疗开始服神龙液。神龙液药方组成:生黄芪 30g 女贞子 15g 当归 10g 川芎 10g 红花 10g 丹参 20g 毛冬青 15g 薏苡仁 15g 地龙 20g 郁金 10g 白术 10g 苦参 10g 败酱草 10g 麦冬 15g 白花蛇 15g 白花蛇舌草 15g 枸杞子 10g 大黄 6g 甘草 6g,为 1 天量,由广西医科大学第一附属医院制