

毒,入心、肝、胆、胃经,具有清热、解毒、明目之功。石决明味咸、性寒、入肝经,能清肝热,去郁火,散瘀滞,补肝阴,养肝血。菊花辛、甘、微苦凉,入肝胃经,能清肝火,息内风,抑木气之模逆,摄虚阳之上浮,向为清头目之要药。枸杞子润而滋补,兼能退热,为肝肾真阴不足,劳之内热补益之要药。泽泻甘、淡、微寒。入肾,膀胱经,宣通湿热,泄相火,保真阴,为利而兼清之品。茺蔚子辛甘、微温,入肝、肾经。活血祛瘀,消肿除湿。龙

胆草苦寒,入肝、胆经,可宣泄三焦郁火。肝郁易于化火,肝火燔灼,游行三焦,以目窍多发。此方中与石决明、菊花、枸杞子配伍,清泄而不寒凝,疏中有养。

现代药理学证明,熊胆粉具有解热、抗炎、解痉等作用,主要成分熊去氧胆酸有利胆作用。

以上证明熊胆开明片治疗中医辨证为肝胆郁热证候的急性虹膜睫状体炎是一种非常有效的方法。

(收稿:1999-06-04 修回:1999-10-08)

中药加恩丹西酮预防化疗恶心呕吐反应 50 例

杨宗明¹ 郝德治²

我们自 1998 年 9 月~1999 年 6 月对癌症化疗患者,运用中药加恩丹西酮预防顺铂所致恶心呕吐反应 50 例,并与单用恩丹西酮组进行了比较,现报告如下。

临床资料 分治疗组和对照组。治疗组 50 例癌症患者,男 32 例,女 18 例;年龄 25~76 岁,平均 58.5 岁;包括肺癌 30 例,食管癌 10 例,鼻咽癌 5 例,大肠癌 5 例。对照组 50 例,男 31 例,女 19 例;年龄 26~75 岁,平均 57.5 岁;包括肺癌 31 例,食管癌 9 例,鼻咽癌 5 例,大肠癌 5 例。两组病例具有可比性。全部病例均经病理学或细胞学确诊,并需要接受化疗患者。化疗前均化验血常规、肝、肾功能,结果均正常。所有病例均选择含顺铂的联合化疗方案,分治疗组和对照组选择同期住院患者,采用随机分配的方法。

治疗方法 药物选择:盐酸恩丹西酮注射液每支 4mg/2ml,西南合成制药有限公司生产,批号:980901。治疗组采用中药加恩丹西酮,对照组单用恩丹西酮。中药煎剂采用香砂六君子汤、枳实消痞丸加减组成:生晒参 10g 茯苓 30g 白术 20g 枳实 10g 木香 10g 砂仁 5g 陈皮 10g 厚朴 15g 大腹皮 15g 姜半夏 12g 代赭石 30g 竹茹 10g 麦芽 30g 生姜 10g 炙甘草 8g。化疗前 1 天开始煎服,每日 1 剂,连服 6 剂。两组恩丹西酮的用量用法相同,在顺铂给药前 20min 静脉冲入恩丹西酮 8mg,4h 后再予恩丹西酮 8mg 静脉冲入。

结果 (1)疗效标准:化疗时出现的恶心呕吐反应按 WHO 标准分五级:0 级:无反应;I 级:仅恶心;II 级:短暂的呕吐;III 级:需治疗的呕吐;IV 级:顽固性呕吐。(2)结果:治疗组 0

级 45 例(90.0%),I 级 3 例(6.0%),II 级 1 例(2.0%),III 级 1 例(2.0%);对照组 0 级 36 例(72.0%),I 级 4 例(8.0%),II 级 5 例(10.0%),III 级 4 例(8.0%),IV 级 1 例(2.0%)。分析治疗组中药加恩丹西酮有效率 96.0%。对照组单用恩丹西酮有效率 80.0%。两组结果经统计学处理具有显著性差异($P < 0.05$),说明中药加恩丹西酮比单用恩丹西酮预防顺铂所致恶心呕吐反应效果更好。

讨论 恩丹西酮英国产商品名为枢复宁(Zofran),国产药为恩丹西酮。恩丹西酮是一种 5 羟色胺第 3 受体(5-HT₃)拮抗剂,通过外周和中枢神经元 5-HT₃ 受体发挥止吐作用。肿瘤化疗药物均可致肠道及延髓的呕吐区释放 5-HT₃,激活 5-HT₃ 受体,引起恶心呕吐。本品可阻断此反射的发生。国内外临床验证,恩丹西酮预防顺铂所致恶心呕吐反应有效率 69%~85%;我们采用中药加恩丹西酮预防化疗所致的恶心呕吐反应,观察 50 例患者,有效率明显提高到 96.0%。化疗药物祛邪抗癌,但毒性大。邪去正伤,脾胃受损,运化无权。脾胃不和,升降失调,浊邪上犯,而发生恶心呕吐。本方人参、茯苓、白术、炙甘草组成四君子汤,具有健脾益气、扶正固本之效;木香、砂仁、枳实、厚朴、陈皮、大腹皮具有行气消积之效;姜半夏、代赭石、竹茹、生姜具有降逆止呕之效;麦芽具有消食健胃之效。药理研究表明:枳实、厚朴、大腹皮、砂仁、代赭石能促进胃肠蠕动机能;人参、茯苓、白术能增强免疫功能;人参、茯苓、甘草有抗肿瘤作用。综观此方,组成严谨,疗效确切,临床研究能明显提高恩丹西酮预防化疗所致恶心呕吐反应的有效率。

(收稿:1999-07-05 修回:1999-09-20)

1. 四川省彭州市中医医院肿瘤科(四川 611930);2. 华西医科大学第一附属医院肿瘤中心