

最多 6 片。止痛维持时间 8~12h。治疗后患者的全身状况均有所改善。Karnofsky 评分提高到 40~90 分, 其中 60 分以上 61 例(90 分 2 例, 80 分 9 例, 70 分 25 例, 60 分 25 例), 50 分 17 例, 40 分 14 例。中位数  $60.43 \pm 12.92$ ,  $t$  检验,  $P < 0.01$ , 有显著性差异。

**讨 论** 中医学认为癌症疼痛的病机在于“不通”, 血瘀是疼痛的重要病理因素。即由于诸如六淫外邪, 内伤七情, 脏腑失调等因素, 导致气滞血瘀, 痰湿、热毒积聚、脉络受阻。新癀片的主要药味有三七、肿节风等, 具有散瘀消肿、清热解毒、通络止痛等作用。现代实验证实: 三七皂甙, 肿节风琥珀酸, 肿节风黄酮等主要药味的活性成分有抗炎、镇痛、抗癌等作用。

本组临床观察表明, 新癀片对实体瘤所致的疼痛均有较好的效果, 尤其是 I、II 级疼痛患者, 不但起效较快, 见效明显, 止痛维持时间较长, 而且服用方便, 采用“按时”、“剂量个体化”给药, 符合 WHO 倡导的关于控制癌痛的 5 大要点。在有效控制癌痛的同时, 全身状况也得到明显改善, 从而提高了中晚期癌症患者的生存质量。

使用新癀片止痛过程中, 未发现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等副作用。但上消化道出血者禁用, 胃、十二指肠溃疡患者慎用。

(收稿: 1999-06-14 修回: 1999-11-08)

## 新癀片治疗慢性盆腔炎的临床观察

重庆医科大学第二临床医院妇产科(重庆 400010)

刘维超 李庆菊

我们试用新癀片治疗慢性盆腔炎 118 例, 疗效满意, 现报道如下。

### 资料和方法

从 1992 年 7 月~1993 年 3 月在我院门诊共诊治慢性盆腔炎 118 例。诊断标准按文献(郑怀美主编, 妇产科学, 北京: 人民卫生出版社, 1990: 247)。

1 选择对象 均为已婚育龄妇女, 年龄 20~55 岁, 多为 24~40 岁的育龄妇女, 平均 32.5 岁; 病程最短 3 个月, 最长 12 年, 平均病程 7.8 年; 病情多数为慢性盆腔炎亚急性发作者(72 例)。将患者随机分为新癀片组(39 例)、新癀片加抗生素组(37 例)、抗生素组(42 例)3 组。

2 用药方法及剂量 新癀片(每片含生药 1.01g, 厦门中药厂生产); 每次 3 片, 每日 3 次, 连续服 10 天。抗生素: 3 种药物联合应用, 均用 10 天。青霉素 80 万 u 肌肉注射, 每日 2 次; 庆大霉素 8 万 u 肌肉注射, 每日 2 次; 灭滴灵 0.4g, 每日 3 次口服。随访时间: 均以治疗结束后 7 天时进行复查, 以症状体征

消退情况判定疗效。

统计学方法采用  $\chi^2$  检验。

### 结 果

1 疗效评定: 按文献标准(临床疾病诊断依据治愈好转标准, 人民军医出版社, 1987: 940)判定。治愈: 症状消失, 体温恢复正常, 妇科检查时体征转为阴性, 血常规正常。好转: 症状、体征较治疗前缓解及减轻。无效: 症状、体征无改变。

2 3 组疗效情况 见表 1。新癀片组 39 例, 有效率为 84.6%, 新癀片加抗生素组 37 例, 有效率为 86.5%; 抗生素组 42 例, 有效率为 61.9%。新癀片组、新癀片加抗生素组与抗生素组相比较均有显著性差异( $P < 0.001$ ), 而新癀片组与新癀片加抗生素组比较则无显著性差异( $P > 0.05$ )。

表 1 3 组疗效比较 [例(%)]

组 别	例数	治 愈	好 转	无 效	有 效 率
新癀片	39	23	10	6	(84.6)
新癀片加抗生素	37	25	7	5	(86.5)
抗生素	42	9	17	16	(61.9)

3 患者主要症状及体征消退情况 见表 2。新癀片组治疗后症状、体征有效率分别为 87.18%、92.30%, 而抗生素组是 76.19% 和 61.90%, 两种药物合用组则均为 91.89%, 组间进行比较, 新癀片组和两种药物合用组都优于单用抗生素组( $P < 0.001$ ), 而前两组间则无明显差异( $P > 0.05$ )。

表 2 3 组患者症状和体征消退情况比较 [例(%)]

组 别	下肢或腰痛						盆腔结缔组织增厚					
	例数	消 失	好 转	无 效	有 效 率	例数	消 失	好 转	无 效	有 效 率	例数	消 失
新癀片	39	23	11	5	(87.18)	39	21	15	3	(92.30)	39	36
新癀片加抗生素	37	25	9	3	(91.89)	37	22	12	3	(91.89)	37	34
抗生素	42	20	12	10	(76.19)	42	9	17	16	(61.90)	42	39

**讨 论** 盆腔炎是妇科常见病、多发病, 特别在医疗卫生条件较差的地区更为常见。慢性盆腔炎往往是急性盆腔炎未能彻底治疗, 或者患者体质较差, 病情迁延所致。病情较顽固, 久治不愈, 反复发作。由于盆腔结缔组织变硬, 严重影响局部组织血液循环, 抗生素治疗往往不理想。中医则以清热利湿、活血化瘀为主进行治疗, 以促进局部组织的血液循环, 改善组织的营养状况, 提高新陈代谢以利炎症的消退。新癀片主要成分是三七、珍珠层粉以及福建闽南特有的九节茶, 具有清热解毒、消炎止痛、散瘀消肿的作用。

新癀片治疗慢性盆腔炎既经济又方便, 尤其是在缺医少药的地区, 又避免了使用青霉素发生过敏反应的危险。长期使用抗生素还可造成体内菌群的失调, 而新癀片可以较长时间服用, 本资料服药最长时间 45 天, 未发现严重副反应。我们认为新癀片治疗盆腔炎特别是慢性盆腔炎是目前较为理想的药物。

(收稿: 1999-06-14 修回: 1999-10-28)