

发病机制相关的多靶点的制剂,这也正是中药的优势所在。本实验结果证实温筋通能够减轻 AGEs 在神经组织的积聚,但有文献报道当血糖增高大于 11mmol/L 时醛糖还原酶几乎全部被糖基化而其活性增高⁽⁷⁾。结合以往的研究⁽⁴⁾,因此推测该方的作用机理可能与降低血糖,抑制醛糖还原酶糖基化,减少 AGEs 生成有关。但其确切的作用机理有待进一步研究。

参 考 文 献

1. Brownlee M. Glycation products and the pathogenesis of diabetic complications. *Diabetes Care* 1992; 5(12):1835—1843.
2. Tomlinson DR. The pharmacology of diabetic neuropathy. *Diabetes Metab Rev* 1992; 8(1):67—84.

3. Hotta N, Kakuta H, Fukasawa H, et al. Effect of nickeritol on streptozocin-induced diabetic neuropathy in rats. *Diabetes* 1992; (5):587—591.
4. 梁晓春,郝伟欣,贾力,等. 桂辛通对糖尿病大鼠山梨醇及神经传导速度的影响. *中国中药杂志* 1999; 24(12):4—6.
5. Kumarji K, Umar S, Bansal V, et al. Inhibition of diabetes-associated complications by nucleophilic compounds. *Diabetes* 1991; 40:1079—1084.
6. Stevens MJ. Nitric oxide as a potential bridge between the metabolic and vascular hypotheses of diabetic neuropathy. *Diabet Med* 1995; 12(4):292—295.
7. Srivastava SK. Activation of aldose reductase by nonenzymatic glycosylation. *Prog Biol Res* 1989; 304:171.

(收稿 2001-04-11 修回 2001-07-23)

华蟾素注射液穴位注射治疗肿瘤疼痛 17 例临床观察

施 俊 许 玲 魏品康

我们于 2000 年 1 月~2001 年 3 月,对 17 例晚期消化道肿瘤导致疼痛的患者,应用华蟾素注射液足三里穴位注射治疗,效果较为满意,现报道如下。

临床资料 32 例患者均经临床及影像学、病理学证实为Ⅲ期及Ⅳ期消化道晚期肿瘤患者,不能或不愿接受手术及放、化疗,其中胃癌 14 例,胰腺癌 10 例,肝癌 5 例,结肠癌 3 例。按癌症疼痛程度分析法(李佩文,赵建成. 恶性肿瘤并发症实用疗法. 北京:中国中医药出版社,1995:503)评估:0 级:无痛;Ⅰ级(轻度):虽有疼痛但可忍受,能正常生活,睡眠不受干扰;Ⅱ级(中度):疼痛明显,不能忍受,要求服用止痛剂,睡眠受到干扰;Ⅲ级(重度):疼痛剧烈,不能忍受,需要止痛剂,睡眠受到严重干扰,可伴有植物神经功能紊乱或需取被动体位。全部病例均有不同程度的疼痛,卡氏评分 20~50 分。采用抽信封法随机分为两组,即华蟾素注射液穴位注射组(17 例,下称治疗组)和生理盐水穴位注射组(15 例,下称对照组)。治疗组男 10 例,女 7 例,年龄 49~78 岁,平均 63.2 岁,其中轻、中、重度疼痛各 5、7、5 例;对照组男 9 例,女 6 例,年龄 50~81 岁,平均 64.7 岁,轻、中、重度疼痛各 3、6、6 例。经统计学分析两组间差异无显著性。

治疗方法 治疗组以双侧足三里穴为进针点,抽取华蟾素注射液(安徽金蟾药业总公司生产,每毫升含 0.5g 原生药,含吲哚类生物碱、蟾蜍毒配基等有效成分,批号:000110)2ml,常规消毒快速进针,提插捻转,得气回抽无回血后匀速推入药液,每侧 1ml,快速起针,隔日 1 次,连续 10 次为 1 个疗程。对照组将等量生理盐水按上述方法注入足三里穴,隔日 1 次,10 次为 1 个疗程。在治疗期间所有患者不使用其他止痛药物。

结 果 疗效标准:按照前述分析法评估。显效:疼痛减轻Ⅱ级以上;有效:疼痛减轻Ⅰ级;无效:疼痛未减轻或加剧。生活质量:按照卡氏评分标准用药 1 个疗程后增加≥10 分为改善,无变化为稳定,减少≥10 分为下降。毒副反应:毒性反应分度按 WHO 分度标准。

止痛效果 治疗组显效 5 例,有效 6 例,无效 6 例,总有效率 64.70%,止痛起效平均时间(20.62±7.15)min,止痛效果持续时间 1~48h,平均(25.13±3.99)h。对照组显效 2 例,有效 3 例,无效 10 例,总有效率 33.33%;止痛起效平均时间(31.42±8.06)min,止痛效果持续时间 0.5~24h,平均(9.47±1.97)h。两组止痛持续时间比较,经 *t* 检验, *P*<0.05。

生活质量卡氏评分 治疗组改善 7 例(41.18%),稳定 6 例(35.29%),下降 4 例(23.53%);对照组改善 2 例(13.33%),稳定 6 例(40.00%),下降 7 例(46.67%)。

毒副反应 治疗组心律失常 1 例,荨麻疹 1 例;对照组未观察到明显毒副反应。两组未见明显的肝肾功能损害。

讨 论 癌痛治疗使用阿片类药物易产生耐药性和依赖性,常出现多种副反应。蟾酥作为一种天然止痛药物,已为现代药理研究所证实。华蟾素是中华大蟾蜍皮水溶性成分制成的注射液,临床报道显示静脉滴注具有抑瘤止痛效果。足三里是常用针刺镇痛穴位,而穴位注射可延长药物作用时间,减小用药量,减少药物积蓄和毒副作用,可反复使用,简便易行。本研究观察到华蟾素注射液足三里穴位注射镇痛较为理想,且毒副作用较小,安全可靠,是治疗肿瘤疼痛的一条可行途径。蟾酥毒药理研究具有洋地黄样作用,虽然穴位注射剂量较小,但对于体质特异患者仍可能引起心律失常,有心脏疾患的患者应慎用。