

- chronic glomerulonephritis. 1993;133—136.
- 6 王秀问. 糖尿病肾病的诊治进展. 中国实用内科杂志 1995; 15(6):361.
Wang XW. Development of diagnosis and treatment of diabetic nephropathy. Chin J Pract Intern Med 1995; 15(6):361.
 - 7 吴涛. 牛蒡子治疗Ⅱ型糖尿病. 中医杂志 1997; 38(10):581.
Wu T. The treatment of Fructus Arctii on type II diabetes mellitus. J TCM 1997; 38(10):581.
 - 8 刘静芳, 温进坤. 内皮素与肾功能的研究进展. 国外医学·生理病理科学与临床分册 1997; 17(2):145.
Liu JF, Wen JK. Advance of ET and kidney function. Foreign Med Sci (Physiopathology and Clinics Medicine) 1997; 17(2):145.
 - 9 Hirano T. Lipoprotein abnormalities in diabetic nephropathy. Kidney Intl 1999; 71(Suppl):206—209.
 - 10 陈宇, 郭晓蕙, 彭定琼, 等. 血脂变化对 OLETF 糖尿病大鼠肾小球细胞外基质成分含量的影响. 中国糖尿病杂志 2001; 9(2):79—81.
Chen Y, Guo XH, Peng DQ, et al. The influence of lipid change to the content of glomerulus ECM of diabetes rats. Chin J Diabetes 2001; 9(2):79—81.
 - 11 Chavers BM, Bilous RV, Ellis EN, et al. Glomerular lesions and urinary albumin excretion in type I diabetes without overt proteinuria. N Engl J Med 1989; 320:966—970.

(收稿 2003-11-05 修回 2004-03-16)

姜夏脐疗法防治急性白血病化疗反应的临床观察

邱翠琼 朱胜伶 李 达

急性白血病应用化疗发生胃肠道反应给患者带来痛苦,是放弃化疗的原因之一,采取积极有效的防治措施,是必要的,但止吐西药价格较贵,且常有腹胀、便秘等不良反应。2001 年 9 月—2003 年 12 月,我们应用姜夏脐疗防治白血病化疗反应,并应用格拉斯琼作对照,现总结如下。

临床资料 全部病例参照张之南主编《血液病诊断及疗效判定标准》中相关标准,选择 110 例次在广东省中医院二沙岛分院内七(血液)科住院患者,年龄 16~60 岁,无明显心、肝、肾损害者,其中:急性淋巴细胞白血病(ALL)应用 VDCP、VDLP、HD-MTX 等化疗方案诱导、巩固强化;急性髓细胞白血病(AML)应用 DA、HA、HAD、MA、ID-AC 等化疗方案诱导、巩固强化。按照数字表法随机将患者分为两组,姜夏脐疗组 72 例次,男 35 例次,女 37 例次;ALL 24 例次,AML 48 例次。对照组 38 例次,男 22 例次,女 16 例次,ALL 9 例,AML 29 例次。两组患者资料比较差异无显著性,具有可比性。

方 法

姜夏脐疗法 取法半夏粉 10g,以生姜汁 5ml 拌成泥状,外敷患者神阙穴,加曼吉磁贴(由上海曼吉磁生物有限公司出品)1 枚覆盖,并以 5cm×5cm 大小的麝香跌打风湿镇痛膏(广州敬修堂股份有限公司生产)固定,持续 8h。姜夏脐疗组于化疗前 15min 开始实施姜夏脐疗,每 8h 更换 1 次,持续治疗至化疗结束。对照组化疗期间口服格拉斯琼(成都华神集团股份有限公

司制药厂生产)1mg,每天 2 次,于每次实施化疗前 1h 服第 1 次,间隔 12h 后服第 2 次。

结 果

1 疗效判断标准 显效:无恶心呕吐,或一过性轻微恶心,但不呕吐,不影响进食;有效:出现恶心,偶伴呕吐 1~2 次/24h,饮食减少,但不需要处理;无效:未达到有效标准并需要处理。

2 两组患者疗效 姜夏脐疗组 72 例次,显效 34 例次,有效 26 例次,无效 12 例次,总有效率为 83.3%;对照组 38 例次,显效 9 例次,有效 15 例次,无效 14 例次,总有效率为 63.2%。总有效率两组比较,差异有显著性(χ^2 检验, $P < 0.05$)。

3 不良反应 对照组部分患者有腹胀、便秘及头晕等不良反应,但能耐受,而姜夏脐疗组无明显上述不良反应,但有 3 例患者局部皮肤过敏、脐周隐痛等,经对症处理,未影响治疗。

体 会 神阙穴乃胃肠盘曲会聚之处,且与十二经络、奇经八脉紧密联系,脐部给药,可以作用于全身上下、表里,产生治疗效果,尤胃肠道疾病效果佳;针对化疗时患者进食困难,口服汤药不易接受,我们综合生姜、法半夏有和胃止呕之功效,配合磁贴,且借助于麝香、冰片等芳香走窜之力,深入穴位,发挥作用,同时配合心理疏导护理,使患者在心理上放松,心情愉快地接受化疗,值得临床推广应用。

(收稿 2004-01-06 修回 2004-04-30)

作者单位 广东省中医院(广州 510120)