

例,总有效率 42.1%,两组比较, $P < 0.05$ 。陈光群^[8]报告 36 例,采用腹腔内稀释注射顺铂 40~60 mg 或加丝裂霉素 6~10 mg、沙培林 5~10 Ke(青霉素皮试阳性者改为恩格菲 2 000~3 000 U)、地塞米松 5 mg,配合中药腹水基本方(党参 12 g,生白术、猪苓、茯苓、川椒目各 15 g,龙葵、猫人参、大腹皮各 30 g。气阴虚加北沙参、天冬、麦冬、石斛;肝肾阴虚加生地、熟地、山茱萸、枸杞;气虚甚者加生黄芪 30 g),每周 1 次,3 次无效不再用药。结果完全缓解 11 例、部分缓解 20 例、无效 5 例,总有效率 86.11%,其中有 8 例生存期超过 1 年,中位生存期 128 天。范仁俊^[9]等将 85 例恶性腹水患者分为单纯腹腔内化疗组(简称单纯化疗组)40 例与中药结合腹腔内化疗组(中西医结合治疗)45 例;单纯化疗组仅腹腔穿刺注入化疗药顺铂 60~80 mg,中西医结合组在腹腔穿刺注入顺铂基础上本着本虚标实的病机辨证施治,服用中药扶正培本,以基本方(黄芪 50 g、党参 20 g、当归 10 g、黄精 20 g、炙甘草 10 g、益母草 30 g、白茯苓 15 g、车前子 20 g、鸡血藤 30 g、女贞子 30 g、菟丝子 15 g、大枣 2 枚)随症加减,每日 1 剂,3 周为一疗程。结果中西医结合治疗组 45 例中完全缓解 3 例、部分缓解 24 例、稳定 13 例、无效 5 例,总有效率 88.9%;单纯化疗组 40 例中完全缓解 0 例、部分缓解 12 例、稳定 12 例、无效 17 例,两组比较, $P < 0.05$ 。姜春壮^[10]等报告恶性腹水 93 例,其中治疗组 46 例以放尽腹水,腹腔内注入顺铂 100~140 mg,每 2~3 周 1 次,配合中药基本方(厚朴、苍白术、茯苓皮、泽泻、玉米须、马鞭草、猪苓各 15 mg,党参、车前子各 30 mg,木瓜 10 mg,干姜、牵牛子各 5 mg,附子 3 mg)。对照组 47 例以单纯顺铂腹腔内化

疗。结果治疗组显效 37 例,无效 9 例,显效率 80.4%,对照组分别为 27、20 例,57.4%,差异有显著性($P < 0.05$)。

综上所述,由于中、西医对恶性腹水的不同认识,导致治疗方法的不同,产生了中、西医不同的组合形式:有中药针剂与腹腔内化疗的联合;有中药口服与腹腔内化疗的联合;中药针剂与腹腔内化疗及腹腔内对症之药的联合。均达到提高疗效、延缓生命、提高生存质量的目的。但也存在报告的病例数较少,缺少单一病种的大规模、多中心、前瞻性的临床研究报告,有待于今后研究的提高与完善。

参考文献

- [1]史振玉,孙卫国.康莱特联合顺铂腹腔灌注治疗恶性腹水 30 例疗效观察[J].河南医药信息,2002,10(15):17
- [2]张富同.黄芪加 5-FU 治疗恶性腹水 42 例[J].现代中西医结合杂志,2001,10(15):1444
- [3]齐岫云.香菇多糖加顺铂腹腔内注射治疗恶性腹水疗效观察[J].肿瘤防治杂志,2001,8(2):199
- [4]葛晓燕.槐香烯乳治疗恶性腹水 53 例临床疗效观察[J].交通医学,2001,15(1):37
- [5]荣震.白花蛇舌草注射液为腹腔内注射治疗恶性腹水 26 例疗效观察[J].中医药通报,2002,1(2):60~61
- [6]黄智芬,韦劲松.复方丹参注射液加多巴胺速尿治疗肝癌腹水临床观察[J].中西医结合肝病杂志,2001,11(1):3~4
- [7]李新华.膈下逐瘀汤加味合顺铂治疗恶性腹水的临床观察[J].四川中医,2003,21(5):37~38
- [8]陈光群.中西医结合治疗恶性腹水 36 例[J].辽宁中医杂志,2002,29(10):616~617
- [9]范仁俊,张涌祥.中药结合腹腔内化疗治疗恶性腹腔积液 45 例临床观察[J].东南大学学报(医学版),2003,22(4):266~267
- [10]姜春壮,刘杰.中西医结合治疗恶性腹水 30 例临床疗效观察[J].中华新医学,2001,2(1):80

(收稿日期:2006-02-16)

轻轻地,您走近我

——写在《江西中医药》杂志创刊 55 周年之际

□ 黄力 (四川蓬安 1005 信箱防病中心 蓬安 637800)

轻轻地,您走近我
如一片温馨的花瓣
悄悄地靠近我的鼻尖
散发出油墨馥郁的芬芳
洋溢着浓浓的现代生活气息
从此,我的心境不再荒芜
那片土地上常有我躬耕的身影

轻轻地,您走近我
带着一路的征尘
积蓄着编辑们的爱心
如雨如雾如露
滋润我那方贫瘠的土地
从此,人生曲折漫长的旅程
孤舟已找准了驶向彼岸的航线