

康艾注射液治疗肺癌 72 例

★ 梁宇强 (广东省茂名市人民医院心胸外科 茂名 525000)

摘要:目的:研究康艾注射液配合手术、化疗治疗肺癌的临床疗效。方法:选择 120 例肺癌患者随机分成两组,其中治疗组 72 例,对照组 48 例。治疗组应用手术+化疗+康艾注射液,对照组应用手术+化疗。结果:治疗组总有效率为 62.5%,明显优于对照组 25.0% ($P < 0.01$)。结论:康艾注射液结合手术、化疗使用,能改善肺癌的症状,提高生存质量,延长生存期,具有明显减毒增效、促进术后恢复的作用。

关键词:肺癌;康艾注射液;手术;化疗

中图分类号:R 734.2 **文献标识码:**B

肺癌是起源于支气管粘膜上皮、支气管腺体及肺泡上皮的一种恶性肿瘤,常有区域性淋巴结转移和血行播散。对比肺癌患者手术+化疗与合用康艾注射液治疗后的疗效,发现加用康艾注射液后疗效更优。

1 临床资料

120 例患者的诊断标准、分型、分期均符合中国常见恶性肿瘤诊治规范^[1]。其中鳞癌 56 例,腺癌 31 例,大细胞未分化癌 16 例,小细胞未分化癌 17 例;Ⅰ期 12 例,Ⅱ期 45 例,Ⅲ期 47 例,Ⅳ期 16 例;男 84 例,女 36 例;年龄 58~72 岁,平均 (64.17 ± 5.65) 岁。将 120 例患者随即分成两组,治疗组 72 例,对照组 48 例,两组患者组织学分类、临床分期、年龄及性别均无显著性差异 ($P > 0.05$),具可比性。

2 方法

2.1 治疗方法

2.1.1 手术治疗 针对原发病灶做肺段或肺叶切除术。

2.1.2 术后化疗方案 CTX 1 000 mg/m²,第一天静脉注射;ADM 40~50 mg/m²,第一天静脉注射;VCR 1 mg/m²,第一天静脉注射。两组病例均化疗 1 次为一疗程。

2.1.3 治疗组方案 手术+化疗+康艾注射液,康艾注射液(长白山制药股份有限公司生产)40 mL 加入 5% 葡萄糖注射液 500 mL 中静脉滴注,每日 1 次,30 天为一疗程。

2.1.4 对照组方案 手术+化疗。

2.2 统计方法

治疗组和对照组年龄比较采用 t 检验,等级资料采用 Ridit 检验。

3 结果

3.1 疗效评价标准

依据 WHO 肿瘤疗效分级与毒副评定标准。治疗 30 天后评定疗效。

3.2 总疗效

见表 1。

表 1 两组疗效对比 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(%)
治疗组	72	7	38	27	62.5
对照组	48	2	10	36	25.0

注:组间比较 $P < 0.01$ 。

3.3 症状疗效

见表 2。

表 2 症状总疗效 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(%)
治疗组	72	39	26	7	90.3
对照组	48	10	13	25	47.9

注:组间比较 $P < 0.01$ 。

3.4 生存质量

见表 3。

表 3 生存质量疗效 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(%)
治疗组	72	10	42	20	72.2
对照组	48	1	22	25	47.9

注:组间比较 $P < 0.01$ 。

3.5 治疗后生存期疗效

见表 4、5。

表 4 治疗后生存期情况分析 例

组别	2 个月	4 个月	6 个月	12 个月	合计
治疗组	29	7	30	6	72
对照组	32	6	8	2	48

表 5 生存期疗效分析 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(%)
治疗组	72	10	39	23	68.1
对照组	48	1	17	30	37.5

注:组间比较 $P < 0.05$ 。



补脾益肾法治疗先兆流产 50 例

★ 邵淑霞 白莉莉 (河南省漯河市中医院 漯河 462000)

关键词: 补脾益肾法; 中医药疗法; 先兆流产

中图分类号: R 741.21 **文献标识码:**B

笔者在临床中注重补脾益肾治疗先兆流产 50 例, 获得满意疗效, 现总结如下。

1 临床资料

50 例均为我院 2002 年 3 月~2004 年 3 月妇科门诊患者, 年龄 23~40 岁, 其中 23~26 岁 15 例, 27~35 岁 20 例, 36~40 岁 15 例; 孕龄小于 12 周 35 例, 12 周以上 15 例; 初次怀孕 15 例, 第 2 次怀孕 20 例, 第 3 次怀孕 9 例, 第 4 次怀孕 6 例; 1 次自然流产史者 19 例, 2 次者 12 例, 合并习惯性流产 5 例。出血量均不多, 未见孕囊组织排出, B 超显示宫内有孕囊存在。

2 诊断依据

(1) 有停经史, 且停经时间小于 28 周, 有阴道出血或腰酸小腹坠胀作痛者。(2) 妇科检查: 子宫大小与孕月相符, 宫口未开, 胎膜未破。(3) 妊娠试验阳性, B 超确诊为宫内孕者。(4) 基础体温持续高相。

3 治疗方法

基本方为菟丝子 30 g、桑寄生 15 g、炒川断 15 g、党参 15 g、炒白术 15 g、生山药 30 g、炒白芍 15 g、阿胶 20 g、黄芩 12 g、炙甘草 6 g。治疗原则以安胎为主, 以补脾益肾、安固胎元为大法。见胸闷善叹息等气滞症状者, 加苏梗以宽中行气安胎; 见腰腹下坠气虚下陷之症, 加炙黄芪益气升提安胎; 若腰痛甚兼便秘者, 加炙杜仲、肉苁蓉补肾润肠安胎; 如纳谷不

馨、中焦不畅者, 加陈皮、砂仁醒脾开胃安胎; 如口干心烦胎热明显者, 加生地、旱莲草滋阴凉血, 止血安胎。正如《景岳全书·妇人规》云:“随证随经, 因其病而药之, 乃为至善。”

用法: 上方煎至 300 mL, 每日 1 剂分 2 次服, 服药至症状消失后 1 周, 如有自然流产或习惯性流产史者, 则间断性服药至 2 周。

4 疗效观察

4.1 疗效标准 治愈: 血止胎安, 诸症消失, 观察 2 周后, 各项检查示妊娠正常; 好转: 漏红减少, 诸症改善, 各项检查妊娠正常。无效: 出血不止, 甚至堕胎流产, 或胎死腹中。

4.2 治疗结果 50 例患者中, 治疗时间最短 2 天, 最长 20 天, 平均 6 天。其中治愈 44 例, 好转 3 例, 无效 3 例, 总有效率 94%。

5 体会

“肾主生殖”, “胞络者系于肾”, “胎茎系于脾”, “气以载胎”, “血以养胎”。若肾气虚弱, 胞宫任脉失养, 不能维系胎元, 或脾气不足, 气血乏源, 气不摄血, 血不养胎, 胎元不固, 会导致流产的发生, 故肾虚脾弱为本病发生的关键, 根据审因论治, 治病求本的原则, 采用补脾益肾, 安固胎元之法, 则胎有所系, 胞有所载, 不仅使保胎成功率高, 而且亦有利于胎儿生长发育, 故能取得较好疗效。

(收稿日期: 2006-03-20)

4 讨论

康艾注射液是由人参、黄芪、苦参素组成的中药复方抗癌注射液, 具有益气扶正、增强机体免疫功能等作用。人参、黄芪为历代常用的益气扶正药, 其化学成分和药理实验表明, 人参、黄芪有抑制肿瘤细胞增殖、浸润和转移的作用, 通过抑制肿瘤周围新生血管形成和血管内皮细胞增殖促进肿瘤细胞凋亡; 并能增强巨噬细胞和 NK 细胞的吞噬、杀伤活性, 提高机体免疫力, 促进骨髓代谢, 增加白细胞生成, 与放疗、化疗并用可防止白细胞下降。苦参素(氧化苦参碱)是从中药苦豆子中提取的一种生物碱水溶液制剂, 其中氧化苦参

碱占 98% 以上, 有清热解毒, 抗菌消炎, 调节免疫和抗肿瘤等作用。三药合用有扶正培本、益气固脱、养阴生津之功效。本研究表明, 康艾注射液结合手术、化疗使用, 能改善肺癌的症状, 提高生活质量, 延长生存期, 同时改善机体免疫功能, 总有效率治疗组为 62.5%, 对照组为 25.0%, 两者有极显著性差异($P < 0.01$), 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部医政司编. 中国常见恶性肿瘤诊治规范 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992. 247

(收稿日期: 2006-04-05)

● 临床报道 ●