辨证施治加胸腔注射博来霉素治疗癌性胸水 13 例

邹晓瑜

(江苏省兴化市中医院 兴化 225700)

关键词:癌性胸水;中西医结合疗法;博来霉素;辨证施治

中图分类号: R 273

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0060-01

我科自 2004 年 6 月~2006 年 9 月对 13 例癌性胸腔积液、且体质因素不能耐受全身化疗的患者,采用胸腔注射博来霉素并结合辨证施治,取得了一定的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 13 例患者中,肺癌 9 例,食道癌胸腔转移 4 例,年龄 46~78 岁,平均 62 岁。所有患者胸水中均见恶性肿瘤细胞,13 例患者按 Karnofsky 评分法:60 分 3 例,50 分 4 例,40 分 4 例,30 分 2 例。有胸痛症状者 9 例,其中 3 级疼痛 4 例,2 级疼痛 4 例,I 级疼痛 1 例,5 例需服用阿片类镇痛药,4 例服用非阿片类镇痛药。

1.2 治疗方法 所有患者均给予胸腔置管术,尽量将胸水引流干净,然后将 50~60mg 博来霉素溶于 60mL 生理盐水中注入胸腔,用肝素帽将导管封闭,嘱患者每 5 分钟换一次体位,持续 20min,观察 5~7d 后,可拨除导管。如胸水再生,可再次引尽胸水,按上述方法重复给药。同时根据患者的临床表现辨证施治:(1)邪犯胸肺:寒热往来,气急少痰,胸胁刺痛,口干苦,脉弦数。方药:柴枳半夏汤加减。(2)饮停胸胁:咳唾引痛,呼吸困难,不能平卧,肋间胀满,苔白腻,脉沉弦。方药:控涎丹加减。(3)阴虚内热:咳呛时作,口干咽燥,午后潮热,盗汗,舌红少苔,脉细数。方药:沙参麦冬汤加减。(4)气血两亏:面黄神倦,气短心慌,形体消瘦,舌质淡,苔薄白,脉沉细弱。

方药:人参养荣汤加减。

2 结果

13 例患者中,7 例经一次注射后,未见胸水再生;3 例经两次注射、1 例经三次注射后,未见胸水再生;2 例无效。总有效率 84.6%。有胸痛症状的 9 例患者中,7 例疼痛症状均有不同程度好转,2 例无效。

3 讨论

癌性胸腔积液属中医学"悬饮"范畴,早在《内经》中即有"饮、饮积"之说。《医门法律》对之提出详细法则:饮邪壅实者治以攻逐、利水、发汗;阳虚饮微者,以健脾温阳为主,阳气通则饮自化。其病因、病机复杂,需结合临床,辨证施治。

恶性胸水是一种常见的肿瘤并发症,50%以上的肺癌患者在疾病过程中将出现胸腔积液,一旦出现,患者的生活质量将明显下降,中位生存时间不超过3个月。因此,有效控制胸腔积液,可明显改善患者的生活质量及延长生存时间。博来霉素治疗癌性积液的优点为:(1) 无骨髓抑制及免疫抑制作用;(2)缓解期长,局部刺激轻;(3)腔内给药对肺组织几乎无毒性;(4)不影响患者同时接受联合化疗。我科采用辨证施治加胸腔注射博来霉素取得了较好的疗效,提高了患者的生活质量,延长了患者的生命。

(收稿日期: 2007-03-21)

颈部穴位封闭治疗咽异感症

邢林学

(河南省郸城县公疗医院 郸城 477150)

关键词: 咽异感症; 穴位封闭; 天突穴; 人迎穴; 利多卡因; 氟美松; 维生素 B12

中图分类号: R 766.1

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0060-01

我科自 2003 年 6 月 ~2006 年 12 月,应用 2%利多卡因、氟美松针、维生素 B_{12} 针混合液,颈部穴位注射治疗咽异感症 120 例,取得了良好的效果。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 120 例中, 男 40 例, 女 80 例; 年龄 20~70 岁。临床症状: 病人感到咽部或颈部中线有团块阻塞、烧灼感、痒感、紧迫感、黏着感等, 吞咽饮食无碍, 检查均排除咽、喉、食道器质性病变。

1.2 方法 患者平躺于床上,头稍后仰,将 2%利多卡因针 3mL、氟美松针 5mg、维生素 B_{12} $250\mu g$ 充分混合,取天突及 左右人迎穴,局部 2%碘伏消毒 2次,将药物分别等量注射于上述穴位,3d 1次,3次为 1个疗程。

1.3 结果 治愈(症状消失)90例,有效(症状减轻)25例,无效(症状无明显改变)5例。

2 讨论

咽异感症多见于中老年人,女性多于男性,中医称为"梅

核气",久治不愈,反复发作。发病与精神因素有关,也可继发于胃肠疾病,患者在生气、着急等精神情绪有很大波动之后就会出现食欲下降、咽睹、咽喉憋闷及胸闷不适症状,不影响进食。更年期的女性也易引起咽异感症。

迷走神经进入胸腔除分出喉返神经以外还形成胸神经节分布到心脏,到腹腔后又形成腹神经节支配胃肠蠕动。这些神经属自主神经,不受意识支配,而受精神情绪影响,精神和情绪接受部位主要是丘脑。丘脑接受情绪信号后向上影响大脑和思维,向下则影响各种反射和自主神经,如心跳、血压和胃肠蠕动,这种神经分布与咽部许多不适有关。如精神受刺激就会影响胃肠蠕动,使人食欲下降,不思饮食,继之反射到咽喉,出现咽睹。

穴位封闭对穴位刺激感应强,持续时间长,可减轻局部症状,缓解咽部不适感及异物感,效果十分明显,有些患者,封闭半小时,症状感觉消失,经过观察,值得临床应用。

(收稿日期: 2007-04-02)