· 中西医结合 ·

中西医结合治疗恶性胸水 28 例

福建医科大学附属第二医院　陈玉萱　林建清

恶性胸水是晚期癌症患者的严重并发症，是临床中较为棘手的问题。我们应用中医治疗，以清热解毒、化瘀利水、化痰止咳为主。如金银花、贝母、皂角刺、白花蛇舌草、半枝莲、三菱、莪术、车前子、大腹皮等，再加独参汤扶正固本，早晚泡服或研末冲服。西医治疗应用生物反应调节剂，高聚金葡素（BM 8×8）加顺铂胸腔内注射。治疗 28 例恶性胸水收到明显的临床疗效，现分析如下。

一、临床资料　本组 28 例患者均经病理、X 线摄片、CT 断层证实，胸水均查及癌细胞。其中男性 20 例，女性 8 例；最大年龄 75 岁，最小 29 岁，平均 50 岁。其中肺腺癌 18 例，肺鳞癌 5 例，肺小细胞未分化癌 3 例，乳腺癌 2 例。28 例患者临床表现咳嗽、咳血、胸痛、发热、消瘦、气促及呼吸困难等。

二、治疗方法　根据临床辨证，恶性胸水主要表现为热毒内盛、痰瘀交阻，治疗以清热解毒、化瘀逐水为主，并以西洋参扶正驱邪。

（一）中药治疗：金银花 15g，贝母 10g，皂角刺 10g，白花蛇舌草 30g，半枝莲 30g，三菱 6g，莪术 6g，车前子 10g，大腹皮 15g，每日一剂，早晚服用，连续 3 周。再加每日早晚用西洋参 3g，研末或开水冲泡。

（二）西医治疗：尽量抽出胸水（约 500 ml 左右），再将 BM 8×8 4000 u、顺铂 100 mg 加生理盐水 20 ml 溶解后注入胸腔，转换体位 20 分钟，使药物充分接触作用于胸膜。每周 2 次，连续 3 周。

三、疗效评定及效果　根据中药及 WHO 对肺癌药物治疗评定标明：完全缓解（CR）：胸水吸收持续一个月以上；部分缓解（PR）：胸水吸收超过 50% 持续一个月以上；稳定（S）：胸水吸收不足 50%；恶化（P）：胸水不变化或增加。有效率以 CR＋PR 计算。治疗效果如附表。其中有 23 例患者（82%）的气促、呼吸困难症状明显改善。

附表　**中西医结合治疗恶性胸水疗效**

	例数	CR	PR	S	P	有效率%
肺腺癌	18	5	8	2	3	72
肺鳞癌	5	2	1		2	60
肺小细胞分化癌	3	1	2			100
乳腺癌	2	1	1			100
合计	28	9	12	2	5	75

四、讨论　应用中草药的治疗，如内消散的加减，方中以银花、白花蛇舌草、半枝莲、皂刺清热解毒，三菱、莪术逐瘀化积，车前子、大腹皮利水达到消炎排毒、软坚利水之功效。配合独参达到补气养阴、扶正固本，增加机体抵抗力。西医的高聚金葡素加顺铂胸腔内注射使胸腔局部接触较高浓度的药物，从而加强对肿瘤细胞的杀伤抑制作用，促进胸水的吸收。本组观察结果，有效率 75%，明显缓解临床症状，改善患者的生存质量，值得推广应用。

中西医结合治疗肺心病并休克 36 例

永定县医院内科　沈炳煌　沈良秀

我科对 36 例肺心病并休克的患者在应用抗菌素、抗体克等常规治疗的同时，加用回阳救逆、益气养阴、活血化瘀的中医治疗方法，疗效较好，现总结如下。

一、临床资料　本文病例均符合 1980 年全国第三次肺心病专业会议修订的标准。血压（收缩压）低于 12kPa。临床表现：神志淡漠，呼吸困难，（下转第 98 页）

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cn