腺所致主动脉痉挛[6]。生地也有抗凝作用[7]，从而有利于改善萎缩性鼻炎局部的血液循环。而且生地、玄参、麦冬还有一定的抗炎、抑菌、解毒作用。以上述药理作用的综合，可有效地、针对性地从根本上解决了萎缩性鼻炎所存在的阴虚津竭、营养不足、维生素缺乏、局部血循障碍、鼻粘膜炎症等问题。增液丸制作简单，药源广，花钱少，治疗萎缩性鼻炎疗效好，值得临床推广使用。

4 参考文献

1 郑中立. 耳鼻咽喉科诊断学. 北京：人民卫生出版社，1989：257
2 耳鼻咽喉学编写组. 鼻科学. 上海：上海人民出版社，1977：204
3 陆世伦，陈锐群，顾天爵，等. 菠萝皂甙元对人细胞钠、钾泵的抑制作用. 上海第一医学院学报，1983；10(5)：327
4 田令群，黄德芳. 440 例伤阴病例的治疗观察. 上海中医药杂志，1985，(9)：13
5 冯国平，荣征星，易宁育，等. 生地、龟板和附子、肉桂对"甲亢"大鼠 β-肾上腺素能受体的影响. 中西医结合杂志，1986；6(10)：606
6 尤荣辑主编. 现代新方剂学. 上海：上海中医学院出版社，1992：625
7 骆和生，王建华主编. 中药方剂的药理与临床研究进展. 广州：华南理工大学出版社，1990：98

(收稿日期：1997-02-10)

高聚金葡素加顺铂胸膜腔内注射治疗恶性胸积液 22 例疗效观察

徐 轶(广东省农垦中心医院，湛江 524002)

恶性胸积液在临床上常需反复胸穿抽液，但仍难消除大量快速增长的胸积液。我院采用高聚金葡素加顺铂胸膜腔内注射治疗恶性胸积液，取得了一定的疗效，现将结果报道如下。

1 材料与方法

1.1 病例 (1)实验组 22 例，其中男 17 例，女 5 例，年龄 42～73 岁；属肺腺癌 12 例，肺鳞癌 9 例，小细胞未分化肺癌 1 例；属双侧胸积液 5 例，单侧胸积液 17 例；均有明显气促、胸痛及呼吸困难等胸积液的临床表现。(2)对照组 20 例，其中男 16 例，女 4 例，年龄 44～72 岁；属肺腺癌 12 例，肺鳞癌 8 例；属双侧胸积液 5 例，单侧胸积液 15 例，临床表现同实验组。

1.2 治疗方法 B 超测量胸积液并确定穿刺点。实验组：每次抽胸积液 1500～2000ml，或置管胸膜腔闭式引流排出胸积液后，将高聚金葡素 500u、顺铂 80～100mg，用生理盐水溶解后，分别注入胸膜腔内，注药后嘱患者转换体位，以便药物充分作用于胸膜，每 5～7d 重复一次，2～3 次为一疗程，治疗前后检查血常规及肝肾功能。对照组：采用顺铂 80～100mg，用生理盐水溶解后胸膜腔注入，操作方法与疗程同实验组。

1.3 疗效判断 按全国 1979 年制定的恶性胸、腹积液疗效判定标准：(1)完全缓解：胸、腹积液完全消失；(2)部分缓解：胸、腹积液消失 50%以上；(3)好转：胸、腹积液消失＜50%，但＞25%；(4)恶化：胸、腹积液增多＞50%。

2 结 果

实验组：22 例中完全缓解 9 例，部分缓解 10 例，好转 3 例，总有效率完全缓解＋部分缓解为 86.4%，血常规及肝肾功能无明显变化。对照组：20 例中全缓解 2 例，部分缓解 8 例，好转 10 例，总有效率为 50%，两组的总有效率比较差异有显著性($P<0.05$)

3 讨 论

高聚金葡素是从一株具有显著免疫增强作用的高效低毒金葡菌的代谢产物中提取的细菌性生物反应调节剂。动物实验证实其有增强 NK 细胞活性和增强淋巴细胞转化率的作用，并具有明显的抑瘤作用。本文结果表明高聚金葡素加顺铂治疗恶性胸积液疗效是确切的。这可能由于高聚金葡素能提高患者机体细胞免疫力有关，且可减少化疗、放疗的毒副反应，加快损伤组织的修复(高聚金葡素临床应用学术研讨会论文汇编，1994，海口)。

应用高聚金葡素和顺铂胸膜腔内注射，药物在局部能维持较高的浓度，且局部清除率低，两药联用可产生协同作用(实用癌症杂志，1993；8：52)，从而加强了直接杀灭局部不同周期的瘤细胞，有效地控制胸积液的生成，使临床症状缓解，提高生存质量延长生存期。本疗法无明显毒副反应，近期疗效较满意。

(收稿日期：1996-04-11)

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