血流有效改善 17 例，差异有统计学意义（$\chi^2 = 7.17$，$P < 0.05$）。

2　讨论

眩晕是临床常见症状，而椎基底动脉缺血性眩晕更为多见，绝大多数患者为中老年人。该病病因较多，其主要是在椎基底动脉硬化基础上发生血管痉挛、微血栓、血液动力学改变等造成供应区血流一过性减少，而引起头晕、恶心、呕吐、平衡障碍等相应症候群。其病理变化为血流循环障碍，局部有氧代谢障碍，酸性代谢产物堆积，致血管痉挛，同时影响红细胞的变形性及毛细管通透性，血小板聚集增强，血液呈高凝状态，血流相对缓慢[2]。

奥扎格雷钠为特异性强力血栓素 A_2（TXA_2）合成酶抑制剂。对环氧化酶和前列腺素合成酶无抑制作用，能有效抑制血栓素合成酶，减少 TXA_2 的生成，促进前列腺素（PGI_2）的产生，抑制 5－HT 的活性，抑制血小板聚集，扩张血管[3-4]。动物实验表明，奥扎格雷钠静脉给药能降低血浆 TXA_2 水平，改善脑缺血急性期的循环障碍及能量代谢异常[5]，从而提高脑细胞氧饱和度，增加脑血流量和供氧量，加速缺血的恢复，促进神经细胞功能恢复，临床症状得以改善。

盐酸丁咯地尔为 α－受体抑制剂，通过抑制血管 α－受体活性，抑制血管收缩，能有效增加末梢血管和脑部缺氧组织的血流量，抑制血小板的凝集，降低血液粘度，改善血液流动性，增强红细胞变形能力，适用于脑供血不足（如脑动脉硬化、脑栓塞）、耳蜗前庭病、头晕、眩晕等[6]。

本研究治疗组优于对照组，说明奥扎格雷钠与丁咯地尔在治疗椎基底动脉缺血性眩晕有协同作用，比单用丁咯地尔疗效更佳，且治疗过程中未见明显不良反应，有较好的安全性，值得临床推广使用。

3　参考文献

[1]　中华医学会神经科学会．全国第四届脑血管学术会议，各类脑血管疾病诊断要点（1995）[J]．中华神经科杂志，1996，29（3）：378.

[2]　刘宪红．盐酸氯丙嗪佐治 VBI 的疗效观察[J]．临床荟萃杂志，2008，3（23）：208.

[3]　李文华，刘一尔，伍　龙．奥扎格雷钠治疗缺血性脑卒中 40 例疗效观察[J]．中国全科医学，2004，12（7）：932.

[4]　赵兴全，苏进营．奥扎格雷钠加低分子肝素钙治疗急性脑梗死 124 例疗效观察[J]．中国全科医学，2004，21（7）：1609.

[5]　陆秋丽，申繁星，贾京萍，等．奥扎格雷钠治疗急性脑梗死疗效观察及对凝血功能的影响[J]．吉林军医学院学报，2003，25（3）：158.

[6]　陈新谦，金有豫，汤　光．新编药物学[M]．第 15 版．北京：人民卫生出版社，2005：280.

[收稿日期：2010－01－15　编校：王丽娜]

高聚金葡素联用顺铂治疗恶性胸水 28 例临床观察

刘艳荣　（吉林省吉林市中心医院放射线科，吉林　吉林　132011）

[摘　要]　目的：探讨高聚金葡素（HAS）联合顺铂（DDP）治疗恶性胸水的疗效。方法：28 例恶性胸水患者均采用胸腔穿刺或胸腔闭式引流抽胸水，再注入高聚金葡素加顺铂的方法。结果：胸水量减少，有效率 85.71%。结论：高聚金葡素联合顺铂治疗恶性胸水有效率高，并降低顺铂的不良反应，提高患者的生存质量。

[关键词]　肿瘤；高聚金葡素；顺铂；恶性胸水

恶性胸水是癌症患者严重并发症之一。消除胸水可以提高生活质量，争取化疗而延长生存时间。高聚金葡素是中国沈阳市协和高科技开发有限公司研制生产的，是近年来应用于临床的新型抗肿瘤生物反应调节剂。它的药理作用主要是通过细胞作用于靶细胞，激活 T 细胞分泌细胞因子如白介素、干扰素、肿瘤坏死因子等直接和间接作用于靶细胞[1]。我院自 2006 年 6 月～2009 年 6 月应用高聚金葡素加顺铂治疗 28 例恶性胸水患者，取得了较好的疗效，现报告如下。

1　临床资料

1.1　病例选择：全部患者均经 B 超、胸片、CT、病理确诊，胸水中找到癌细胞，其中，原发性肺癌 23 例，乳腺癌 2 例，肝癌 2 例，胰腺癌 1 例，男性 18 例，女性 10 例，年龄 44～74 岁。平均 59 岁。患者均无明显心、肝、肺及肾功能障碍，Kamofky 评分≥60 分，预计生存期 2 个月以上。每例患者除常规查体及实验室检查外，治疗前后摄胸部正位片，4 周后全面查体并作疗效评价。

1.2　方法：每例均经胸腔穿刺或胸腔闭式引流放胸水，在患者条件许可的情况下尽可能抽胸水，如无不适反应，再将高聚金葡素 3 000 U，顺铂 60～80 mg 用生理盐水 40 ml 溶解后，经穿刺针管缓慢注入胸膜腔，再推注生理盐水 20 ml 冲尽注射器内药液，注射完毕，嘱患者平卧并间断交换体位，以使化疗药与胸膜腔充分接触。每周用药 1 次，3～4 次为 1 个疗程，每次用药前需检查血尿常规、肝肾功能、胸部正位片，如胸水增多，抽液后再按上述剂量给药一次，再配合支持治疗，所有患者均随访 4 周以上。高聚金葡素须现用现配，防止配制时间过长致不良反应发生。

1.3　疗效标准：胸水按 Millm 指定的标准[2]。完全缓解

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

(CR):只需 1 次穿刺抽液注药,胸水减少或不再增加,症状缓解持续 4 周以上者;部分缓解(PR):经 2 次抽液并注药者、胸水减少或不再增加,症状缓解持续 4 周以上者;稳定(SD):经 2 次抽液并注药者、胸水在同一数量级内维持原来水平,持续 4 周以上;无效(NC):经 2 次抽液及注药后胸水仍不能控制或症状加重者。

1.4 结果:经 3 ~ 4 次治疗,28 例中完全缓解 13 例,部分缓解 11 例,有效率 85.71%,无效 4 例。患者出院后 3 个月随访,3 例死于衰竭,其余一般情况好。

2 护理

2.1 观察不良反应:主要为体温升高,发生率 40%,一般在给药 6 h 内发生,体温为 38.0 ~ 39.0℃,持续 3 ~ 6 h,给解热镇痛药后均可恢复正常,并嘱患者多饮开水。本组 1 例胸部胀痛,未作处理,2 d 后自行消退,全部病例无骨髓抑制、肝肾功能无损害,无明显胃肠道反应。

2.2 观察生命体征:胸腔穿刺、置胸腔闭式引流和用药时给予心电监护,呼吸频率 25 次/min,立即给予氧气吸入,2 ~ 4 L/min。本组 15 例给予氧气吸入,流量 2 ~ 4 L/min,持续 1 ~ 2 h,间隔 20 min。置胸腔闭式引流者,用药后夹闭胸管 24 h 开放,密切观察引流液的颜色、量及性质,并记录。用药后每周查胸片 1 次,了解胸水消退的程度。

2.3 加强基础护理:保持床铺整洁,鼓励患者下床活动,常用温水、肥皂水擦洗受压部位,定时翻身,预防压疮及肺部并发症的发生。加强营养,嘱进高蛋白、易消化、清淡的饮食,提高患者的自身抵抗力。本组未发生压疮及肺部并发症。

3 讨论

高聚金葡素是由金黄色葡萄糖球菌代谢产物中提取的一种活性物质,可增强 NK 细胞和 LAK 细胞活性,升高外周血细胞,促进淋巴细胞转化,起到杀伤和抑制肿瘤细胞的作用,可对抗放、化疗引起的不良反应,具有明显修复组织和细胞的作用。能增强机体的免疫功能,尤其对恶性肿瘤起免疫监视作用的"细胞免疫"功能,还有直接抑制肿瘤细胞生长的作用,可改善化疗的免疫抑制作用,增强宿主的耐受力。高聚金葡素是一种新型有希望的生物反应调节剂,与化疗药联合应用能提高抗癌效果[3],故临床上广泛用于治疗恶性肿瘤、病毒感染性疾病、癌性胸腹水以及各种原因引起的粒细胞减少症。

顺铂为一种广谱抗肿瘤药物,有抑制与破坏 DNA 的功能,也可抑制细胞的有丝分裂。顺铂在腔内能维持较长时间的有效浓度。28 例中 CR 46.43%,PR 39.28%,总有效率 85.71%。结果证实:高聚金葡素与顺铂联合应用治疗恶性胸水,能控制或消除胸水,使晚期癌症患者提高生存质量,降低化疗药物的不良作用,减轻患者痛苦,且不良反应小,无胃肠道反应,使用安全,值得推广应用。

4 参考文献

[1] 朱正中,董 卫. 高聚金葡素的免疫增强及抗肿瘤作用[J]. 实用肿瘤学杂志,1994,8(2):65.

[2] 李爱君,乔秀丽. 卡铂与白介素联用治疗恶性胸腔积液 16 例分析[J]. 齐鲁肿瘤杂志,1998,5(2):150.

[3] 李淑华. 高聚金葡素与顺铂联合胸腔内注射治疗恶性腹水的临床观察[J]. 实用肿瘤杂志,1997,12(1):171.

[收稿日期:2010 - 08 - 17 编校:杨宇]

慢肝养阴胶囊预防抗结核药物肝损害疗效观察

刘 琰 (江苏省镇江市第三人民医院,江苏 镇江 212000)

[摘 要] 目的:探讨慢肝养阴胶囊对初治菌阳肺结核患者抗结核药物致肝损害的预防效果。方法:196 例初治菌阳肺结核患者随机分为观察组和对照组,均应用"2HRZE/4HR"方案抗结核化疗,观察组加用慢肝养阴胶囊,对照组加用肝泰乐。结果:观察组 HBsAg 阴性和阳性患者药物性肝损害发生率分别为 7.7% 和 22.2%;与对照组的 28.7% 和 50.0% 比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:慢肝养阴胶囊对抗结核药物所致肝损害具有良好的预防作用。

[关键词] 慢肝养阴胶囊;预防;肺结核;药物性肝损害

在肺结核初治病例多选用以异烟肼、利福平、吡嗪酰胺为核心的联合化疗方案,这三种主要的抗结核药对肝功能均有一定影响,较易发生肝功能的损害[1]。据统计,应用异烟肼、利福平及吡嗪酰胺治疗肺结核发生可逆性中度转氨酶升高的比例为 15.0% ~ 30.0%;另有报道此 3 种药物用于肺结核合并乙肝病毒感染的患者,其肝损害的发生率可达 50.0%,严重肝功能损害者被迫停药,直接影响抗结核治疗的效果。慢肝养阴胶囊由北沙参、枸杞子、麦冬等十余种中药组成,该药养阴清热,滋补肝肾,用于防治服用抗结核药物所致肝功能损害,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:选择 196 例均为在我院诊治的初治涂阳肺结核患者,无严重高血压、心脏病、糖尿病,无药物过敏史;抗结核治疗前检查肝功能、血常规、乙肝五项,随机分为两组,治疗组 99 例,男 65 例,女 34 例,年龄 18 ~ 68 岁,平均 40.5 岁。对照组 97 例,男 63 例,女 34 例,年龄 18 ~ 69 岁,平均 39.8 岁,两组病例性别、年龄、肺结核分类、HBsAg 阳性比例相近,差异

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