个环节。抗精子抗体干扰精子获能与顶体反应，影响精子的运动，抑制精子在女性生殖道运行，尤其是通过宫颈粘液，阻碍精子的接触卵子和穿过透明带，阻断精卵的隔合等，因此，在不明原因的不孕症中，抗精子抗体的检测是非常重要的。

表 1 血清 ASAb 检测结果

组别		例数	阳性数	阳性率 (%)
不孕组	男性	511	32	6.3
	女性	553	84	15.2
对照组	男性	60	0	0
	女性	60	0	0

注：与对照组比 (x^2 检验)，$P < 0.01$

本研究通过不孕夫妇 511 对及 42 例不孕女子进行的抗精子抗体检测，共检测出阳性人数 116 例，总阳性率为 10.9%，其中男性组阳性率为 6.3%，女性组阳性率为 15.2%，这与文献报道的结果相符[1]。女性抗精子抗体阳性率较高的原因可能与女性抗体中有抗男性人类白细胞抗原 (HLA) 的抗体和抗血型抗原的抗体有关。本试验方法简单易行，不需要特殊仪器设备，便于基层医院开展，值得推广。

参考文献

1 张文浩. 抗精子抗体与不孕不育症及习惯性流产的关系. 生殖医学杂志 1992; (192): 85

高聚金葡素配合 PF 方案治疗恶性胸腹水的疗效观察

广西医科大学一附院化疗科 (530027) 赵卫华

恶性胸腹水是癌症患者严重并发症之一，积极控制胸腹水可以提高患者的生存质量，减轻患者痛苦，延长生存时间。高聚金葡素是沈阳协合集团公司生产的新型抗肿瘤生物反应调节剂。自 1998 年开始我科对收治的恶性胸腹水患者用高聚金葡素来配合顺铂、5－氟尿嘧啶进行胸腹腔内灌注治疗，效果满意。报道如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料：共 40 例，男性 24 例，女性 16 例。患者年龄 22～70 岁。全部病例均经 B 超、X 线、胸片及病理确诊，均合并有中至大量腹水，全部找到癌细胞。病理分类：肺癌 20 例，乳腺癌 4 例卵巢癌 7 例，胃癌 3 例，肠癌 4 例，肝癌 2 例，治疗前肝肾功能均正常。

1.2 治疗方法：作患侧胸腔或腹腔穿刺，尽量抽取胸腔或腹腔积液，再经穿刺针，将药物注入病人胸腹腔。病例随机分为二组，其中治疗组 20 例，将顺铂 50mg，5－氟尿嘧啶 1.0g，地塞米松 10mg (即 PF 方案) 混合注入胸腹腔中，每周 1 次。间隔 3～5 天则换用高聚金葡素 2500u 腔内注射。如此交替使用，连续 1～3 次；对照组 20 例，为 PF 方案药物混合注入胸腹腔中，每周 1 次，连续 1～3 周。注药后嘱患者变动体位，以利药液与胸腹腔广泛接触。

1.3 疗效观察：治疗前及治疗结束时胸腹水的控制情况以及不良反应。

1.4 疗效评价：按 WHO 统一标准判定疗效[1]。显效 (CR)：治疗后胸水完全消失，胸闷气促症状完全缓解，经临床 X 线胸片、B 超检查未见积液，维持 1 个月以上。有效 (PR)：胸水减少 1/2 以上，症状明显改善，维持 1 个月以上。无效 (NC)：经治疗后胸水减少不足 1/2 或增加，症状无改善或加重。有效率 CR＋PR。

2 结 果

2.1 疗效：治疗组 CR5 例，PR9 例，NC6 例，有效率 70%。对照组，CR4 例，PR6 例，NC10 例，有效率 50%。

2.2 不良反应：治疗组有 5 例病人出现全身发热，局部灌注部分疼痛，体温不超过 38.5℃，无需特殊处理，24h 后可自行消退。对照组无。消化道反应如恶心呕吐，食欲不振及全身不适、乏力。发生病例治疗组及对照组分别为 5 例 (25%)、12 例 (60%)。

3 讨 论

恶性胸腹腔积液是晚期恶性肿瘤病人的严重并发症，是临床上常见且棘手的问题。为控制胸腹水生长，多采用胸腹腔抽液与注射药物的治疗方法。治疗癌性体腔积液的药物包括抗癌药、免疫调节剂及放射性核素等。抗癌药多选用顺铂、5－氟尿嘧啶及丝裂霉素等。有学者[2]报道 PF 方案的有效率为 50%～60%左右。联合用药可提高有效率但不良反应亦增加。近年来，免疫治疗及中药日渐增多，效果尚佳，但费用高，难以推广。高聚金葡素系一株高效低毒的金黄色葡萄球菌代谢产物中提取的超级生物抗原，有较强的免疫增强作用和抗肿瘤作用，能

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

增强 NK 细胞的活性，抑制和杀伤肿瘤细胞，消除胸腹水。本文发现治疗组有效率 70%，与对照组 50%的有效相差不大，说明高聚金葡素配 PF 方案使用亦可有效控制胸腹水，与何波[3]报道的 80%有效率结果相仿。

高聚金葡素是一种能提高机体抵抗力和修复机体损伤细胞的生物制剂，可减轻放化疗的毒副作用。本文研究治疗的不良反应，发生消化道反应病例治疗组明显少于对照组($P < 0.05$)，说明应用高聚金葡素能减轻及对抗 PF 方案药物所致的毒副作用，改善患者的生存质量。

综上所述，高聚金葡素配合 PF 方案具有明显的协同抗肿瘤作用，提高疗效。避免了化疗的不良反应，减轻化疗毒副作用，减轻病人痛苦，是治疗恶性胸腹水的一个理想方法之一。

参考文献

1 汪楣 .癌治疗结果的报告标准 .中华肿瘤杂志 1982;4(2):311
2 张华满 .顺铂联合氟尿嘧啶腔内治疗恶性胸腹腔积液的临床分析，实用肿瘤杂志，1997;12(5):221
3 何 波，吴耀华 .高聚金葡素联用顺铂治疗恶性胸腹水 74 例的疗效观察，中国肿瘤临床 1998;25(8):623

成人医学生个性特征调查结果分析

广西卫生管理干部学院(530021) 蔡 篮

有关大学生的个性研究，前人已作过一些探索，且获得一些有价值的结论。但对成人大学生的个性特征调查研究，尚未见有报导。为此，现着重对本校范围内的三个年级 446 名学生进行性格、气质调查研究，并以艾森克人格问卷分析中正常人的均值常模，与其进行比较，发现内外向 E 的均值、神经质 N 的均值的增高。再与医科大学的本科医学生的调查进行比较，发现成人医学生的情绪较稳定，社会适应能力强。而焦虑、抑郁明显低于本科医学生。本文着重分析成人医学生的个性类型分布特点。探讨个性对人健康的关系，为提高学生心理健康水平提供参考依据。

1 调查方法和对象

1.1 调查方法：

1.1.1 选用北京大学陈仲庚教授修订的《艾森克人格问卷(成人)》(Eysemck Dersonolity Queseionnoire EPQ)[1]，发给学生自行填写答案，然后立即收回，并按照四个量表计分标准进行记分。

EPQ 四个量表：E 代表内外倾性；N 代表神经质(又称情绪型)；P 代表精神质(又称倔强性)；L 代表掩饰或说谎。

1.1.2 评分标准：参考全国 EPQ 标准，E 量表分以 10 分界限，10 以上为外向，10 以下为内向；N 量表以 12 为界限，12 以上为情绪不稳定。12 以下为情绪稳定。并将调查结果与陈仲庚《艾森克人格问卷项目分析》中正常人的均数加以比较。

1.1.3 选用张拓基、陈会昌编制的《气质调查表》[2]共 60 题。计分方法：每题 2、1、0、－1、－2 五个等级。按调查表评定各类气质类型。分为胆汁质、多血质、粘液质、抑郁质、混合型。为了便于观察，又将混合型分为那一类为主的四种类型。

1.2 调查对象：广西卫生管理干部学院卫生管理、护理、临床医学检验等专业的学生 446 人。其中男性 222 人，49.7%，女性 224 人，占 50.22%。年龄 23～39 岁之间。

2 结果与分析

2.1 人格调查结果分析

E 量表分高于 10 者 235 人，占被试人数 52.69，E 量表分低于 10 者 211 人，占被试人数 47.31%，N 量表分低于 12 者 260 人，占被试人数 58.30%，N 量表分高于 12 者 186 人，占被试人数 41.70%；P 量表分低于 10 者 402 人，占被试人数 90.13%，P 量表分高于 10 者 44 人，占被试人数 9.87%；L 量表分低于 13 者 322 人占 72.19，L 量表分高于 13 者 124 人占 27.80%；成人医学生男性 E 量表分与常模比较有非常明显差异($P < 0.01$)；女性 N 量表分与常模比较有非常明显差异($P < 0.01$)；成人医学生神经质 N 的均值低于本科医学生，而掩饰或说谎分 L 高于本科医学生。有显著性差异 $P < 0.01$。这与艾森克问卷量表符合。PEN 记分随年龄增长而下降，L 则上升。青少年被试各量表的年龄记分与成人大致相反[3]。详见表 1。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net