

有部分正常肺泡结构^{〔11〕}。鉴于对肿瘤病人进行放射治疗时,放射治疗效果与肿瘤的血供应和瘤床周围组织纤维化程度密切相关,因此我们选用鼻咽癌放射治疗病人配合活血化瘀药物进行疗效观察。

本文大多数病例应用⁶⁰钴治疗机。部分病例用30~35兆伏电子流或8兆伏X线治疗。根据本院以前的总结,认为⁶⁰钴射线和高能电子流治疗鼻咽癌疗效相同^{〔12〕},8兆伏X线治疗效果我院尚未总结,但从放射生物学的角度来看,其生物效应和⁶⁰钴相似,因此两组病例的疗效具有可比性。

中放组选用的基本方为活血化瘀、散结清热之剂。方中黄芪益气通络;当归、红花、鸡血藤甘温润燥、辛散行走、活血散结;赤芍清血分实热、散瘀血留滞;川芎有引血上行之效;葛根甘润偏凉,有升散退热生津作用;辅陈皮一味,取其行气而助活血。

从本文材料来看,中放组的1年、3年、5年生存率分别为91.3%、67.4%和52.5%。对照组则分别为80%、33.3%和24%,中放组生存率均高于对照组,且均有显著性差异($P<0.01$ 或 $P<0.05$)。至于两组病人鼻咽肿瘤消失的照射剂量、治疗后的鼻咽部肿瘤复发

率和颈部淋巴结的复发率等均无明显差异。至于其他部位的远地转移率中放组(11.9%)较对照组(20.9%)稍低。由于进行本实验时,我们曾顾虑活血化瘀药物是否会增加肿瘤的血行转移,因此选择的病人大多为晚期,两组病人中III期和IV期者均占80%左右,而且病人病情也偏晚,从远地转移率来看,中放组比对照组低,尽管统计学处理其差异无意义,但基本上也可看出,服用活血化瘀基本方并不增加鼻咽癌病人的远地转移率。

参 考 文 献

- (1) 北京市中医医院肿瘤科:实用肿瘤学,第一册,第21页,人民卫生出版社,1978。
- (2) Zacharski, L. R. et al: Cancer 44(2):732-741, 1979。
- (3) Zacharski, L. R. et al: JAMA 245(8):831-835, 1981。
- (4) 张玉五等:丹参—COP方案对恶性淋巴瘤的临床疗效。内部资料,1982。
- (5) 傅乃武等:中华肿瘤杂志3(3):165~170, 1981。
- (6) 秦万章:中医杂志21(9):73~77, 1980。
- (7) 秦万章:中医杂志21(10):75~78, 1980。
- (8) 成都市第二人民医院等:新医学杂志(2):64~66, 1976。
- (9) 中国医学科学院:新医学杂志(2):67~68, 1976。
- (10) 中国医学科学院:新医学杂志(2):77~79, 1976。
- (11) 沈瑜等:活血化瘀药物对大鼠放射性肺纤维化的影响。内部资料,1982。
- (12) 蔡伟明等:中华放射杂志(14):124~127, 1980。

针 刺 治 疗 婴 儿 肠 绞 痛

吉林市龙潭区医院儿科 关笑仙

孙×,男,3个月。1982年7月6日来诊。

患儿夜啼半月余,每晚7时左右开始阵发性剧烈啼哭,持续10余分钟后乏力入睡,不久又重新发作,如此反复整夜难眠。检查:患儿发育营养均好,但神疲面白,舌质稍淡,舌苔薄白,指纹微青,两手握拳,曲腰、肢冷,腹肌略紧张。余未查出其他阳性病理征象。中医诊断为盘肠气痛。证属寒邪食滞搏结肠间,运化失调。即予内关、足三里常规消毒后,持1寸毫针以肌肉注射式进针法快速刺入穴内,然后用弧旋刮针数次,随即出针。当晚哭吵烦闹显著减轻,又连续针三次以善其后。一个月后,经随访无复发。

体会:本病可能由于食物过敏,喂养不当,或着凉与虫症而引起。中医认为本病由于小肠为冷气所袭,致使寒邪搏结,或因乳食凝滞,或因虫症壅阻,引起升降失职,气机不调,而诱发脐腹绞痛。此外,尚有因滞久化热而影响受纳运化机转而成,应采取调理阴阳,行气导滞,疏通经脉等法。足三里为胃经的合穴,取其行气而疏理中焦,健运胃肠,升清降浊。内关乃手厥阴经的络穴,其经脉下膈历络三焦,故有宣通上、中、下三焦气机的作用,善于和中定痛。二穴相配可行气导滞,能使消化传导功能恢复,受纳运化之机如常,从而达到治疗本病的目的。