

中药配合化疗治疗结核性胸腔积液 50 例临床观察

李建立* 赵 昀* 孟凡伟*

主题词 胸腔积液/中西医结合疗法 结核, 胸膜/并发症

1 临床资料

患者均系 1990 年 1 月~1996 年 4 月本院住院病人,分为治疗组和对照组。治疗组 50 例,男 28 例,女 22 例;年龄最小 14 岁,最大 54 岁,平均 34.2 岁;病程最短 10 天,最长 30 天,平均 16 天。对照组 50 例,男 26 例,女 24 例;年龄最小 15 岁,最大 52 岁,平均 32.3 岁;病程最短 7 天,最长 28 天,平均 14 天。两组在年龄、病程等方面无明显差异,具有可比性。

诊断依据:胸部 X 线和 B 超检查有胸腔积液;结核菌素试验阳性;胸腔积液经实验室检查呈渗出性改变。全部病例均有胸闷、胸痛、咳嗽、气短、低热、盗汗、乏力等症状。

2 治疗及观察方法

两组均采用短程化疗方案:雷米封 0.3~0.6g,利福平 0.45~0.6g,吡嗪酰胺 2~3g,每日 1 次顿服,强的松 15~30mg,每日 3 次口服。大量积液者隔日抽放 1 次,抽放量在 1000ml 以下,少量积液靠自行吸收。治疗组配合中药,应用椒目瓜蒌汤加减治疗。药物组成:全瓜蒌 30g,桑白皮、白茯苓、冬瓜皮、泽泻、猪苓各 15g,川椒目、杏仁、枳壳各 12g,桂枝、葶苈子各 10g。气虚症状明显,伴面色萎黄、气短懒言者,加黄芪 30g,党参 15g;五心烦热者,去冬瓜皮、猪苓加麦冬 10g,生地 15g;盗汗者加牡蛎 30g,浮小麦 15g;发热咳嗽,咯痰黄稠者加金银花 15g,前胡 10g。每日 1 剂,早晚分服,30 天为一个疗程,主要观察胸腔积液的吸收情况,以及胸膜有无肥厚、粘连,每个疗程结束后,统计治疗结果,并继续抗结核治疗 3~9 个月。

3 治疗结果

疗效标准:临床治愈:胸闷、胸痛、咳嗽、气短等临床症状消失,胸部 X 线和 B 超检查无胸腔积液;显效:临床症状和体征基本消失,胸部 X 线和 B 超检查胸腔积液在 300~500ml 以下;好转:临床症状和体征减轻,胸部 X 线和 B 超检查胸腔积液在 1000ml 以下。

两组疗效比较:治疗组 50 例,治愈 45 例(90.0%),显效 4 例(8.0%),好转 1 例(2.0%);对照组 50 例,治愈 23 例(46.0%),显效 15 例(30.0%),好转 12 例(24.0%)。两组治愈率比较,经统计学处理有显著性差异($P < 0.05$)。

两组胸膜肥厚与粘连情况比较:经治疗后追踪观察发现,治疗组 50 例,出现胸膜肥厚 15 例(30.0%),胸膜粘连 3 例(6.0%);对照组 50 例,出现胸膜肥厚 30 例(60.0%),胸膜粘连 12 例(24.0%)。治疗组胸膜肥厚、粘连发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。

两组不同疗程治愈率比较:治疗组 45 例,第 1 疗程痊愈 22 例(48.9%),第 2 疗程 17 例(37.8%),第 3 疗程 6 例(13.3%);对照组 23 例,第 1~3 疗程痊愈例数分别为 3 例(13%)、8 例(34.8%)、12 例(52.2%)。两组同一疗程内痊愈率比较,统计学处理有显著性差异($P < 0.05$)。

4 典型病例

乔某,男,32 岁,工人,初诊日期:1994 年 10 月 7 日。主诉:胸闷、胸痛半月,呼吸困难 1 周。患者半月前无明显原因出现低热、盗汗、乏力,右侧胸部刺痛、胸闷、咳嗽、气短。近 1 周胸痛减轻,胸闷、咳嗽、气短加重,呼吸困难,右侧卧位时症状有所减轻。体检:体温 38.2℃,脉搏 96 次/分,呼吸 30 次/分,血压 16/11kPa,半卧位,右侧胸廓饱满,叩诊呈实音,听诊呼吸音消

* 洛阳石化总厂职工医院,河南洛阳市吉利(471012)

收稿日期:1997-08-25

失,舌质红,少苔,脉细数。实验室检查:血常规:血红蛋白 96g/L,红细胞 $3.6 \times 10^{12}/L$,白细胞 $9 \times 10^9/L$,中性 0.76,淋巴 0.20,嗜酸 0.2,血沉 82mm/h。胸部 X 线检查提示:右侧胸部第三肋缘下呈大片均匀的致密阴影,上缘呈凹形,纵隔向左侧移位。结核菌素试验阳性。胸腔穿刺:胸水呈草黄色,粘蛋白试验阳性,白细胞 $5.8 \times 10^9/L$ 。西医诊断:右侧结核性胸膜炎、胸腔积液。中医诊断:悬饮。治疗:雷米封 0.3g,利福平 0.45g,吡嗪酰胺 2g,每日 1 次顿服,强的松片 30mg,每日 3 次口服,配合中药椒目瓜蒌汤加减治疗。处方:全瓜蒌 30g,桑白皮、白茯苓、冬瓜皮、猪苓、泽泻、浮小麦各 15g,川椒目、白芥子、杏仁、枳壳各 12g,葶苈子、桂枝各 10g,每日 1 剂。1 个疗程后,症状和体征全部消失,胸部 X 线检查:胸腔积液已吸收。嘱继续抗结核治疗 5 个月,随访 2 个月无胸膜肥厚、粘连。

5 体会

结核性胸膜炎是临床上一种常见多发病,常伴有大量的胸腔积液。西医多抗结核治疗和抽放胸水,并配合一定的激素治疗,虽然疗效尚

可,但疗程较长,显效慢,易产生胸膜肥厚、粘连等副作用,并且复发率较高。笔者根据中医理论,在应用西药抗结核治疗的同时,配合中药治疗,既取得了疗程短、显效快的效果,又避免了单纯应用西药容易产生胸膜肥厚、粘连的弊端,的确是临床上一种治疗该病的有效方法。

方中选用全瓜蒌,既可化痰消饮,又可宽中理气,现代药理研究表明,本品可扩张冠状动脉,提高耐缺氧能力,抑制血小板聚集,降低毛细血管通透性。川椒目消饮逐水,顺气降逆,可改善微循环,促进炎症吸收,防止胸膜肥厚、粘连,二者共为主药。桑白皮、葶苈子皆入肺经,均能泻肺行水,《药性论》言桑白皮为“治肺气喘满、水气浮肿”要药,而葶苈子为肺家气分药,能大泻肺经水邪,其泻肺之力尤强,故李时珍曰:“肺中水气贲郁满急者,非此不能除”。现代药理研究证实,葶苈子既有减轻肺水肿作用,又有利尿作用。茯苓、冬瓜皮健脾利湿,杏仁、枳壳顺气降逆,猪苓、泽泻导水下行,自小便而出,桂枝助阳化气,以导利水饮从膀胱而出,共奏宣肺、消饮、逐水之效。

• 征 文 •

●定于 1998 年 6 月在成都召开“全国第三届中医痛证及心系疾病学术研讨会”,征文如下:

征文内容:(1)对痛证、心系疾病机理的探讨;(2)运用中医药、针灸、按摩、仪器治疗各种痛证及心系疾病的临床总结;(3)有关痛证、心系疾病的文献综述、效验方药介绍。征文要求:来稿以 3000 字以内,并附 600 字的摘要 1 份。论文要求计量与数据规范标准,作者单位、邮编、姓名列于题目之下,临床论文请加盖单位公章。入选论文由中国中医药学会学术部与北京中医杂志编辑部共同颁发证书。符合《北京中医》用稿要求的论文,将给予优先刊登。来稿请于 1998 年 3 月 10 日前寄至北京东单三条甲七号(邮编 100005)《北京中医》编辑部张纳收。信封上请注明“痛证学术会议稿”字样,联系电话:(010)65251589,具体会议地点,时间另行通知。

●中国中医药学会决定于 1998 年 9 月下旬在洛阳召开“第三届全国中医药文献学术研讨会”征文如下:

征文内容:中医药文献的理论、方法学、版本、目录、校勘、辑佚、考据研究;中医药文献的文字、音韵、训诂、语法研究;中医药典籍的思想体系及理论建树研究;中医药文献的现状、展望、开发利用、临床应用研究;中医文献学家及医药文人的研究;中医药与传统文化研究;中医药文献、中医药文化与周边国家的交往及其它有关中医药文献的研究。征文要求字数不超过 3000 字,经评审入选后,即通知作者,并颁发中国中医药学会论文证书,同时汇集优秀论文正式出版。来稿请于 1998 年 3 月 30 日前寄至北京东直门内中国中医研究院医史文献研究所刘玉琦收,邮编:100700,电话:(010)64014411 转 3237。

• 书 讯 •

《皮肤病及性病彩色图谱》由广东医学院皮肤病研究所所长吴志华教授主编,该书共 28 章,442 页,彩图共 1336 幅,《图谱》按病因和形

态分类介绍,每种疾病作了详细分类或分型,以反映现代的诊疗水平。除传统的皮肤病及性病外,同时收集了许多罕见病和少见病,还有一些珍贵病例和摄影精品,皮肤病占 301 幅,性传播性疾病 110 幅。本书精装定价,398 元。《现代性病学》由吴志华主编,该书除着力介绍梅毒、淋病、艾滋病等重点性病外,还专章阐述性病相关疾病、合并症、后遗症,性病与现代分子生物学的关系及进展、发病机理、宿主免疫应答;介绍性伴的处理,耐药淋球菌感染的发生和防治,性病的防治管理、性病咨询及行为干预等问题。书后附我国及美国 CDC 性病防治方案。精装定价,180 元。《皮肤性病学》(第 3 版)由吴志华教授主编。本书是为全国皮肤病及性病防治工作者编写的一部新颖的基本皮肤性病学,全书 37 章,55 万字,第 3 版的特点是吸收了近年来国内外新的成就和进展,内容更加丰富,治疗方法齐全,并有精美彩图 288 幅,新颖实用。定价 45 元(含挂号邮费)。欲购者请汇款至广东湛江市人民大道南 57 号,广东医学院附属医院皮肤科梁玉梅、侯霞收,电话:2284955 转 521,邮政编码:524001。

基层中医防治常见病疑难病提高班常年招生

中国中医研究院基础理论研究所中医学校拟在江西省九江市培训基础举办“基层中医防治常见病疑难病提高班”讲座。由中国中医研究院著名中医教授主讲,以《基层中医必读大系》为基础教材,凡目前在基层从事临床、医疗工作,热爱中医事业的人员均可报名。优秀学员论文将选登在《中国中医基础医学杂志》上。每期 2 周,每班招收学员 40 名,额满开班,学费 288 元(不含书本费、论文审稿费),交通食宿自理,结业颁发我校带钢印证书。

报名地址:(1)北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院基础理论研究所中医学校,邮编:100700,电话:(010)64014308,64076068,联系人:杨医生、李医生;(2)江西九江市安居工程滨河小区 39 幢中研京九中医脑病门诊部,邮编:332000,电话:(0792)8121616,联系人:郭政权、刘世杰。

(广告编号:9801-12)