

们的动物实验表明,扶正健脾汤对实体瘤的抑瘤率为 35.7%,对腹水癌细胞的抑瘤率为 36.62%,且能提高人体 T 细胞亚群中的辅助 T 细胞和 NK 细胞的数量和转化能力,增强荷瘤小鼠胸腺和脾脏的重量,促进荷瘤小鼠淋巴结、脾脏的 IgG、IgM 等免疫球蛋白的合成及 B 淋巴细胞向浆细胞转化,具有抑瘤和扶正双重功能^[2,3]。

4.5 坚持较长的中西医治疗可巩固疗效提高远期生存率:本组中西医结合治疗 2 年以上和 8 个月以内者,统计学处理虽无差异,但无论是局部复发、远处转移、存活时间等仍以前者为优。由于本组病例观察时间较短,未能统计 5 年生存率,但从我们以往报道资料结合近期的研究,充分证明治疗时间越长,远期疗效越佳。

4.6 扶正抗癌相结合是治疗胃癌理想的途径:中医、西医治疗胃癌各有长短,我们临床实践中总结出以下的规律:对摘除肿块,杀灭和抑制癌细胞,解除癌性的梗阻和压迫,则采用手术和化疗等攻伐的手段;对调整机体,平衡阴阳,预防和修复攻伐疗法的副反应,提高机体免疫功能,继续抑制残留的癌细胞,则以中医为主。事实雄辩地说明,攻补兼施,因人而异,有所侧重,是当前治疗胃癌的较为理想的途径。

5 参考文献

- 1 潘明继,等.理胃化结汤结合手术与化疗治疗 320 例胃癌的疗效分析.中西医结合杂志 1986;6(5):268.
- 2 葛振华,等.扶正培本对癌症病人 T 细胞亚群和 NK 细胞的影响.中国实验临床免疫学杂志 1990;2(4):38.
- 3 葛振华,等.扶正健脾汤对荷瘤小鼠影响的实验研究.福建中医学院学报 1991;创刊号:23.

镰状细胞性贫血临床治验

李 庆 江*

镰状细胞性贫血(Sickle Cell anemia)是家族性、慢性溶血性贫血。多见于非洲、希腊、意大利及北美幼儿偶得此病,我国国内极为罕见。临床以贫血、心脏病态、急性腹痛、肢体溃疡及镰状红细胞为其特征。没有临床表现而单有红细胞变化的情况称为镰状细胞特性。(Sickle Cell trait)。1988 年 4 月至 1992 年 6 月,我曾在非洲试用针灸疗法及中成药对 32 例镰状细胞性贫血的病人进行治疗,取得了一定的效果。现将其中 1 例病人介绍如下,以供参考。

×××,女,4 岁,黑人,初诊日期为 1989 年 3 月 20 日。初起为经常不明原因啼哭不止,反复性上呼吸道感染,偶尔发现双下肢踝关节处肿胀,轻微触摸即导致患儿大声啼哭。经当地医院血液检查证实镰状红细胞变化,确诊为镰状红细胞性贫血。现症:右下肢游走性疼痛 4 天,尤以右膝关节疼痛为甚,不能触摸。患儿较正常同龄儿发育迟缓,萎弱无力,站起时稍用力即跌倒。查双下肢正常,但于右侧膝关节周围轻触皮肤即致患儿大声哭叫。胃纳一般,大便溏薄,口唇及眼睑苍白,舌质淡、齿痕、苔薄白,脉沉细、双尺较弱。

针:肝俞、膈俞、脾俞、足三里、太冲为主,局部配以阿是穴。

药:人参鹿茸丸、人参健脾丸。

第一次留针半小时后疼痛完全消失。第二日复诊,其父代诉:“首次治疗后 8 小时疼痛又复发。”继续前法治疗约 10 分钟后疼痛消失。该患儿经 5 次治疗后疼痛未再复发,经 8 次治疗后停止针灸。连续服用中药约 4 周余。半年后追踪,约停止治疗后 9 月余,曾经复发一次左下肢疼痛,未经治疗约一天后疼痛自行缓解。

按:镰状细胞性贫血的病人多表现为慢性发病,苍白、黄疸、虚弱、易倦等症状。易于并发上呼吸道感染,有时急性发作,可见肢体各部的疼痛,在婴儿可见对称性手足肿痛,急性腹痛以及脑血管栓塞等神经系统症状。下肢内外踝处有时发生慢性溃疡。此类患者目前尚无特效疗法,仅能对症治疗。

镰状细胞性贫血中医辨证基本上属虚证,有时表现为气滞血瘀,但仍以虚证为主。针灸对镰状细胞性贫血病人的肢体以及腹部的疼痛具有良好的止痛效果,并能预防疼痛的发作,配合中药补益肝肾以培补先天不足,调理脾胃以加强后天之本。针药配合对病人具有较好的治疗意义,能够提高病人的机体抵抗力,改善病人身体状况,以便达到延长其寿命的目的。

1 北京医科大学第三医院,北京市北郊学院路(100081)

收稿日期:1993-04-14;修回日期:1993-02-21