

有学者在综述了近 10 年的针灸治疗癌性疼痛的文献后指出,单纯应用针刺对于晚期癌痛有镇痛不全的缺点,而且须强刺激,即时镇痛效果好,长时镇痛效果不佳,须反复针刺;而中药治疗癌痛的不足,则主要在于对重度癌痛疗效欠佳、应用较不方便;针药结合的疗效则明显好于单纯针刺或单纯药物治疗^[18]。故在本研究第三阶梯中采用了针药结合的方法联合治疗重度癌痛。

本研究参考目前镇痛药临床疗效评价中广泛使用的评价方法,采用 PID、SPID、PAR、TPAR、TANS 等作为判定指标,由患者、医生双方对镇痛的疗效作出评价,具有一定的客观性。试验设计方面,则采用了随机自身对照的研究方法,使本研究具有良好的可操作性及可信性,并且通过给予洗脱期避免了两种治疗方法第 1 天用药前疼痛强度的差异。此外,同一个体自身对照的研究方法减少了个体差异带来的影响,也节省了时、人力及财力。然而,本研究由于课题时间、研究经费、研究人员等方面的诸多限制,未能采用多中心、大样本的方法进行临床试验,在观察药物的不良反应、耐受性等方面也受到了时间较短的限制。因此,以后的研究应当在客观条件成熟的情况下,对本研究提出的中医综合三阶梯癌痛治疗方案采用多中心、大样本、随机、双盲、对照、前瞻性的方法进行研究,并进行长期的用药及治疗观察以判断其可能产生的不良反应及治疗的耐受性,从而更客观、全面、准确地对此方案做出评价。

参考文献

[1]王昆,谢广茹.临床癌症疼痛治疗学[M].北京:人民军医出版社,2003:2-18.
[2]Schaffer D, Florin T, Eagle C, et al. Risk of serious NSAID-related gastrointestinal events during long-term exposure: a systematic review[J]. Med J Aust, 2006, 185(9):501-506.
[3]Schneider V, Levesque LE, Zhang B, et al. Association of selective and convention alnonsteroidal antiinflammatory

drugs with acute renal failure: A population-based, nested case-control analysis[J]. Am J Epidemiol, 2006, 164(9):881-889.
[4]徐国柱,蔡志基.镇痛药临床评价方法研究[J].中国新药杂志,1995,4(4):20-22,57.
[5]徐国柱,蔡志基,李同度,等.硫酸吗啡控释片对晚期癌痛病人镇痛效果临床评价[J].中国临床药理学杂志,1995,11(2):86-97.
[6]陈长怀,孙桂芝,唐文秀,等.桂参止痛合剂治疗癌性疼痛临床观察[J].中国新药杂志,2000,9(3):196-200.
[7]赖世隆.中药临床试验[M].广州:广东人民出版社,2001:45,90-91.
[8]孙燕,顾慰萍.癌症三阶梯止痛指导原则[M].2版.北京:北京医科大学出版社,2002:4-5.
[9]刘嘉湘,郁诗玲,徐振晔,等.蟾酥消肿膏治疗晚期恶性肿瘤疼痛 187 例疗效观察[J].辽宁中医杂志,1985,12(4):30.
[10]王培德,马学民,张慧灵,等.刺乌头碱对麻醉大鼠心电图的影响及其抗试验性心律失常作用[J].中国药理学通报,1997,13(3):263-265.
[11]许英.莨菪类药物的临床应用[J].中华中西医杂志,2004,2(12):64-65.
[12]田建辉,施志明.癌痛灵栓剂对中枢前列腺素 E₂ 的影响[J].辽宁中医杂志,2006,33(3):373-374.
[13]曹小定.针刺激活脑内镇痛机能系统而实现针刺镇痛[J].针刺研究,1989,14(1):199-200.
[14]武晓东,王佩.针刺镇痛机理研究概述[J].中国中医基础医学杂志,1999,5(12):59-62.
[15]罗非.反复电针对慢性痛的累加治疗作用及其机制研究[J].生理科学进展,1996,27(3):241.
[16]周庆辉,李伟红.针灸治疗癌痛的近况与展望[J].浙江中医学院学报,1999,23(1):57-58.
[17]朱艳梅.中医药治疗癌性疼痛的信息分析[J].湖南中医学院学报,1998,18(2):71.
[18]赵勇.针灸在癌性疼痛中的临床应用[J].针灸临床杂志,2004,20(2):54.

(收稿日期:2009-12-28;修回日期:2010-06-10)

[编辑:叶晨]

2010 年全国中西医结合防治心脑血管疾病学术大会通知

为了交流中西医结合防治心脑血管疾病经验及总结血栓通注射液临床应用与研究成果,中国当代医药杂志社联合其他媒体将于 2010 年 11 月在北京召开“全国中西医结合防治心脑血管疾病学术大会”。届时将邀请有关领导、专家出席大会。

1. 会议内容与征文:举行中医药、中西医结合防治心脑血管疾病的专题论坛,心脑血管疾病相关领域的研究进展,血栓通治疗心脑血管疾病的临床应用经验交流等。

大会设立优秀论文奖 80 名(一等奖 10 名,每名奖金:3000 元;二等奖 30 名,每名奖金:2000 元;三等奖 40 名,每名奖金:1000 元)。编辑出版《2010 年全国中西医结合防治心脑血管疾病学术大会论文集》。选择优秀论文推荐在国家级刊物正式发表。3000 字以上稿件请附 300~500 字摘要。只接收电子文本稿件,请将稿件发至大会组委会电子邮件信箱(E-mail:cccjem@163.com)并注明参加大会的名称,征文截稿日期为 2010 年 10 月 20 日。

2. 会议事项:正式代表免收会务费及两天食宿费,会议时间:2010 年 11 月 19~21 日,会议地点:北京京东宾馆(东直门内海运仓 1 号,电话:010-64001155)。

组委会地址:北京市朝阳区通惠家园惠润园 5-3-601,邮编:100025,联系人:马林凤,电话:010-59679533,59679070,传真:010-59679531,E-mail:yyzx9993@163.com。