

信心大增,继续治疗10天,每日能保持深睡眠5~6小时,精神较前明显好转,眩晕基本消除,无恶心及口干苦等,再用药10天,诸证消除而停药。3个月后,睡眠再次欠佳,患者照前方法用药数天,很快康复,脑血流图复查正常,后随访1年,未见复发。

### 5 讨论

手心敷药治疗是中医传统的外治法的一种。据国外最近有关资料报道,有人通过实验证实,只要把某种药物握在手上,就能取得治疗疾病的效果。如把芦荟握在手上,可以防止晕车;以人参为主制成的握药可以大补元气,增强抗病能力;握药能治疗呕吐等。说明握药的临床运用已逐步引起重视。中医认为,失眠主要由思虑劳倦,伤及心肺,肾阴亏虚,阴虚火旺,水不济火,或心胆气虚,胃气不和等原因引起。我们认为,各种原因造成失眠,其关键在于阴阳失调,心神不安所致。如《类证治裁·不寐》指出“不寐者,病在阳不交阴也”。方中生龙骨甘平无毒,能“养精神,定魂魄,安五脏”,使阳入阴;配琥珀镇惊安

神,通腑利湿,使气血调和;珍珠甘咸寒,除能安养五脏外,尤能清心、肝之火(此药古人善于外用,如《本草纲目》记载可点目、涂面、涂手足等治疗多种疾病),调竹沥贴手心,吸收快,清心安神效果明显;竹沥甘寒,可祛痰养血,清热除烦,调配药末,能保持敷药湿润,使药物均匀地透达体内,避免了上述诸药内服时苦寒过甚,易伤脾胃之弊。四药合用,制成掌心敷药,共奏镇心安神,安养五脏,使阳入阴之效。

我们认为,敷药发挥的作用是多方面的,药物的作用是其中一个方面,而敷药方法的正确运用则更重要。本组病例,在使用药贴敷手心的同时,都要嘱咐病人定时用手指按压药包。这样既可使药物气味不断地通过掌心进入全身,又可通过病人的自我按压,活动手指,起到调阴阳,理气血,和脏腑,通经络的作用。另外,握药疗法调整人体一系列综合反应,缓和病人长期所处的高度紧张状态。关于这方面,有人认为这是“药物之气”与“人体之气”相互作用的结果。

## 安宫牛黄丸并中医辨证治疗中晚期 原发性肝癌20例临床疗效观察

张所乐 程剑华 赵德慧 龙浩 王晓 竺家琳 朱力平 黎治平 刘伟新

(江西省肿瘤医院 330029)

主题词 肝肿瘤/中医药疗法 安宫牛黄丸/治疗应用

原发性肝癌恶性程度高,病情进展快,生存质量差。上海资料表明,未予治疗的中位生存期只有1.5个月〔《实用癌症杂志》1990;(2):81],经过治疗的Ⅲ期肝癌的平均生存期二个月(潘明继编著·癌的扶正培本治疗)。如何治疗和如何延长晚期病人的生存期,我们运用安宫牛黄丸并中医辨证治疗中晚期原发性肝癌,取得了初步效果。现将我科1988年7月~1990年7月期间治疗的原发性肝癌20例,前瞻性地观察并分析临床疗效,予以报道。

1 临床资料 所有病例均住院观察。男16例,女4例,30岁以下2例,30~39岁3例,40~49岁7例,50~59岁5例,60~69岁3例,年龄最大者69岁,最小者27岁,平均年龄47.2岁;根据1977年12月全国肝癌协作会议通过的诊断和分期标准,即Ⅲ期15例,Ⅱ期5例(经细胞学证实为肝细胞性肝癌2例)。其中9例行过姑息放疗,放疗剂量1000~3000CGg不等,3例曾经化疗,2例曾行过肝动脉插管化疗,均因治疗无效或加重而转我科。

2 治疗方法 以安宫牛黄丸配以中医辨证用药,服安宫牛黄丸5丸并中药1月以上参加观察。

安宫牛黄丸(为江西樟树制药厂产品)用法,日1丸,吞服或温开水化服,显示疗效后改2日或3日1丸。20例共用安宫牛黄丸532丸,平均每例用药27.6丸,最多服药52丸,最少6丸。肝郁气滞(6例)选柴胡疏肝散为主,气滞血瘀(10例)选桂枝茯苓汤,膈下逐瘀汤,肝阴亏损(1例)选一贯煎,肝胆湿热(3例)选茵陈蒿汤、龙胆泻肝汤等。每例平均服中药60剂。

3 治疗结果 显效(症状基本消失,一般情况明显改善,肝脏明显缩小,可触及的肿块缩小一半以上;同位素扫描,超声波与生化检查明显好转,出现疗效维持1月以上)2例;有效(症状好转,一般状况有所改善;肝脏可触及肿块有缩小或稳定;同位素扫描、超声波与生化检查有所改善或稳定;出现疗效起,维持1月以上)13例;无效(症状无改善或加重,肝脏及肿块无缩小或增大;同位素扫描,超声波与生化检查无改善或恶化;暂时改善,维持不足1月者)5例。1988~1990年1月治疗的15例病例中,1年生存率26.7%,半年生存率为53.4%。

本组治疗中,对控制发热,黄疸,肝痛,消化道出血,食欲不振等症状的改善,疗效比较显著。

治疗前后主要症状控制

发热		黄疸		肝痛		上消化道出血		食欲不振		腹水	
前	后	前	后	前	后	前	后	前	后	前	后
20	12	3	8	5	14	6	7	2	18	8	11

本组治疗后AFP定量下降有6例,平均下

降557.8毫微克/毫升,r-GT下降4例,平均下降68单位; AKP下降3例,LDH下降4例。

临床查体:肝脏明显缩小(>5cm)3例,(<5cm)8例,稳定8例,增大1例。

B超或CT检查:肿块有明显缩小(>50%)3例,缩小(≤50%)4例,稳定11例,增大2例。

本组病例已经死亡6例。从进入本院用安宫牛黄丸治疗开始至死亡时间为130天(5.3月),平均生存期249天(8.3月)。

(典型病例从略)原发性肝癌Ⅲ期炎症型(剖腹探查确诊),高热39℃以上持续半月,巩膜及全身黄染,肝区剧痛,肝大平脐,腹水(+),大便潜血++,AFP663毫微克/毫升。服用安宫牛黄丸5丸体温开始下降,服至10丸降至正常,黄疸基本消退,黄疸指数从18单位降至10单位,肝脏从平脐缩小至肋下3cm、剑下5cm,剧痛明显缓解,腹水消失,大便潜血转阴,AFP降至400毫微克/毫升,服安宫牛黄丸40丸,服药后生存6个月。

按:从上述疗效看,安宫牛黄丸配以中医辨证用药可以控制中晚期肝癌病人的不少主要症状,从而解除晚期病人由此带来的极大痛苦;对以上客观指标的改善,值得重视,延长中晚期原发性肝癌患者的生存期,近期疗效肯定。我们认为,该法治疗中晚期肝癌可以作为临床上一种新的方法,继续观察。从安宫牛黄丸的组成和本文疗效来看,可见该药不仅有清热解毒、镇惊开窍的作用,和辨证用药一起还能共同起到镇痛、止血、活血化瘀、防止肝昏迷等作用,从而用于治疗原发性肝癌,常常会出现意想不到的效果,值得进一步临床探讨。该药无明显副作用,但较昂贵,必须掌握指征选用。

读者注意:为帮助广大中医药工作者提高中医药论文的写作技能,并适应晋级、晋职等需要,我们特举办“中医药论文写作函授班”。

学习期间,我们拟定时为学员批改论文作业,如论文达到或接近发表水平者,我们将润色后,给予发表,并与学员长期保持联系与指导,帮助发表论文。

该班学制为半年,学费为100.00元,报名费请通过邮局一次汇至《江西中医药》编辑部罗瀛收。报名时间到1991年5月31日止(详见本刊1991年第1期63页)。

