

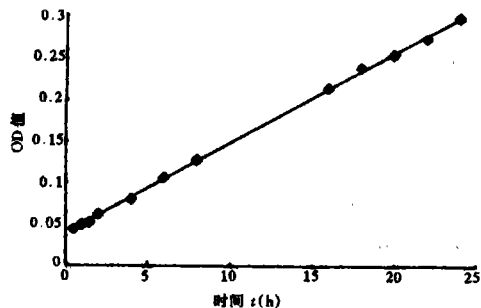


图1 不同时间接收液中丹参的OD值变化规律

丹参酮及其制剂广泛应用于治疗冠心病及高血脂病人^[4],在治疗和预防心脑血管疾病的作用是很有价值的,是临床上常用的药物之一。目前多用其制成注射剂、口服片剂等,这样用药易导致其毒副作用发生,而且对需长期服用该药的慢性病患者或预防用药的患者带来诸多不便。本实验结果显示,丹参酮有良好的透皮吸收效果。而且透皮给药能起到小剂量(每

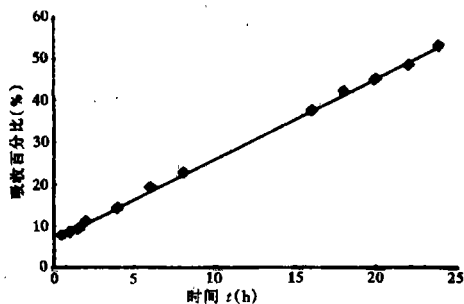


图2 丹参透皮吸收随时间变化的规律

小时2%)控释、24 h缓释作用,对心脑血管病多在夜间发作的特点有防患未然的功效,适合于临床推广。

参考文献

- 1 袁淑兰,等. 肿瘤,1997,17(50):268
- 2 Sitruk Ware R. Ann Med,1993,25(1):77
- 3 靳 阳. 南开大学学报,1997,30(4):21
- 4 翁维良. 天津中医,1986,3(1):34

(1998-09-25 收稿)

仙人掌外敷治疗药物外渗与继发性静脉炎的临床观察

北京铁路总医院血液科(100038) 吴学宾^{*} 田海英

仙人掌 *Opuntia dillenii* Haw 在临床上有多用途,但迄今尚未见有用于治疗因化疗药物外渗与继发性静脉炎的报道。近年来,我们用仙人掌外敷治疗化疗药物外渗与继发性静脉炎,取得了良好的疗效,现报道如下。

1 一般资料

接受治疗的患者共32例(次);男21例(次),女11例(次);年龄22~69岁,平均51.5岁,均为我院血液科住院病人。病种分别为急慢性白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤等。造成药物外渗及继发性静脉炎之药物为柔红霉素13例(次),长春新碱7例(次),阿霉素5例(次),其他7例(次)。病变范围由局部性肿胀(范围约2.0~1.5 cm²)至整个前臂,且均有不同程度的疼痛,从病变开始到用药的时间为5~72 h,平均20.5 h。其中5例(次)曾先用普鲁卡因局部封闭或涂抹紫草油等治疗无效后改用本法。

2 方法

2.1 治疗方法:取新鲜仙人掌适量,去刺,洗净捣

烂,用洁净纱布外包后覆盖于患处,每天1~2次,用药次数视病情缓解情况而定。记录疼痛减轻或消失的时间,局部肿胀消退的时间及面积。

2.2 疼痛分级:Ⅰ级:能忍受的刺疼或灼痛;Ⅱ级:疼痛明显,但不影响生活及睡眠;Ⅲ级:疼痛严重,影响生活及睡眠。

2.3 疗效标准判断:痊愈:疼痛消失+肿胀完全消退;显效:疼痛消失+肿胀消退50%;有效:单纯疼痛消失或疼痛减轻+肿胀消退50%;无效:肿胀消退不足50%或疼痛不能缓解者。

3 结果

32例(次)接受治疗的患者,均得到不同程度的缓解。其中痊愈者15例(次),占46.9%;显效者12例(次),占37.5%;有效者5例(次),占15.6%;无1例(次)无效者。疼痛缓解通常在用药后4~8 h开始,主要视病损程度及范围而异。Ⅰ、Ⅱ级疼痛通常在用药1~2次(12~24 h)后可得到完全缓解;Ⅲ级疼痛在用药8~12 h后减轻,1~3 d后基本上可完

* 吴学宾 男,1983年毕业于南京铁道医学院医疗系,医学硕士,1995~1996年在美国芝加哥 Rush 癌症研究所进修。现为北京铁路总医院血液科副主任医师。目前主要从事造血系统疾病的临床医疗工作及白血病细胞凋亡和肿瘤基因检测等基础研究工作。已发表相关论文10余篇。

全缓解。肿胀消退情况亦视病损程度及范围而不同,局部肿胀一般在 12~24 h 消退,大面积肿胀则消退比较缓慢,最长时间达 5 d。个别局部肿胀不能完全消退者,亦不影响其正常心理和生理活动。5 例用其他方法不能缓解病情者,改用本法均得到缓解。

4 讨论

化疗药物外渗与继发性静脉炎,是临床医疗和护理工作中经常遇到的问题,除积极认真预防外,其治疗一直是一个比较难以解决的课题。笔者用仙人掌外敷治疗化疗药物外渗与继发性静脉炎,取得了较为显著的效果,为治疗本病探索了一种新的方法。

仙人掌茎叶含三萜、苹果酸、琥珀酸,灰分中含 24% 碳酸钾。性味苦、寒;入心、肺、胃三经,具有行气活血、清热解毒、消肿止痛之功^[1]。用于治疗乳痛、疖肿及其他肿痛已被证明具有良好疗效^[1,2]。本研究证明仙人掌外敷治疗化疗药物外渗与继发性静脉炎,效果亦十分显著,既能很快止痛又能迅速消肿,其详尽机制尚不清楚,可能为仙人掌消肿散积,活血止痛

之功效。由于化疗药物外渗刺激皮下组织及静脉,造成无菌性炎症,形成局部组织液外渗,一些活化因子如 5-羟色胺等,游离至组织间隙,刺激末梢神经,造成局部疼痛及肿胀。仙人掌外敷经皮肤渗透至病变局部,通过其行气活血、消肿止痛的作用,使组织渗透性减低而发挥药效。

根据临床观察,使用仙人掌外敷治疗化疗药物外渗与继发性静脉炎宜尽早施行,疗效方更为显著。本方法取材便易,操作简单,疗效显著。由于仙人掌捣烂后呈粘液状,水分不易丢失,外敷不易造成局部皮肤的剥脱,使用亦很安全。因此,仙人掌外敷不失为一种治疗化疗药物外渗与继发性静脉炎的良好方法,值得推广应用。

参考文献

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典. 上海:上海人民出版社, 1977:663
- 2 张永臣. 江西中医药, 1992, 5:59

(1998-09-07 收稿)

复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛 112 例疗效观察

黑龙江省红十字医院(哈尔滨 150040) 马海燕 赵智源

丹参制剂长期以来广泛应用于冠心病的防治,复方丹参滴丸是丹参制剂中新的滴丸剂。我院自 1996 年 1 月至 1998 年 7 月应用天津天士力联合制药有限公司生产的复方丹参滴丸治疗冠心病、心绞痛 112 例,现将临床观察结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:112 例病人,男 62 例,女 50 例,平均年龄(62±8)岁,均为住院病人。入院前均有心绞痛发作,各型心绞痛诊断标准用 1979 年 WHO 报告标准[中华心血管病杂志,1981,9(1):75],其中初发心绞痛 44 例,恶化劳累型心绞痛 56 例,自发型心绞痛 8 例,梗死后心绞痛 4 例。

1.2 观察方法:治疗前停用其它抗心绞痛药 5 个半衰期,112 例病人均给以复方丹参滴丸 10 粒,每日 3 次口服,疗程 2 周,全部患者于治疗前、治疗 1 周及 2 周时查尿尿常规、血小板、出凝血时间、肝肾功能、血离子、心电图,治疗前负荷心电图阳性者,治疗后复查负荷心电图,服药期间每日记录心绞痛发作次数,检测血压、心率,询问副作用。

1.3 疗效判定标准:1)劳累型心绞痛分级,改善≥二级,心电图恢复正常或缺血性 ST 下移明显减少及负荷试验转阴性者为显效;改善一级、心电图缺血性 ST 下移减轻者为好转。2)自发及梗死后心绞痛在原有生活习惯下症状完全控制、心电图改变同上为显效;心绞痛次数减少、心电图有改变为好转;治疗后心绞痛及心电图无改变,负荷心电图试验仍为阳性者为无效。

2 结果

2.1 心绞痛与心电图的改善:112 例完成治疗疗程,显效者 42 例(38%),好转者 56 例(50%),无效 14 例(12%)。

2.2 副作用与不良反应:112 例用药病人无 1 例出现明显不良反应,仅 2 例原有慢性胃病者分别于用药 7 d 及 10 d 后出现胃部不适,加用胃药后症状消失。所有病人治疗前、中、后血尿常规、血小板、出凝血时间及肝肾功能、血离子检查均无异常。

3 讨论

冠心病、心绞痛在祖国医学里属于胸痹、心痛