

止脂质过氧化反应的作用,可减少氧自由基对线粒体的损害,使细胞的氧化磷酸化得以正常进行,保证了耳蜗维持正常生理功能所需要的能量。

综上所述,聪耳颗粒改善 D-半乳糖亚急性老年耳聋豚鼠听力下降的作用机制可能与改善内耳血液微循环、清除氧自由基有关。

参考文献:

- [1] 洪锦科,李幼娥.牛磺酸对预防和延缓老年性耳聋的动物实验研究[J].听力学及言语疾病杂志,1996,4(4):189-192.
- [2] 张文军,葛超.NBT 光还原法,邻苯三酚自氧化法测定 SOD 酶活性的比较[J].河北职业技术师范学院学报,2000,14(2):68-70.
- [3] 陈奇.中药药理研究方法学[M].北京:人民卫生出版社,1994.
- [4] 龚国清,许融本.小鼠衰老模型研究[J].中国药科大学学报,1991,22(2):101-103.
- [5] 李文斌,韦丰.半乳糖在小鼠上诱导的拟脑老化效应[J].中国药理学与毒理学杂志,1995,9(2):93-95.
- [6] 薛希均,员彭年.部分活血化癥中药及血管活性药对豚鼠内耳微循环影响的实验观察[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,1999,7(1):5.
- [7] 余万东,吴展元.川芎嗪丹参对豚鼠耳蜗血流的影响[J].中华耳鼻喉科杂志,1991,26(1):18-20.
- [8] 刘建华,刘巧平.活血化癥法治疗突发性耳聋的临床研究[J].中医耳鼻喉科学杂志,2006,5(2):22-27.
- [9] 杨卫东,朱鸿良.丹参的氧自由基清除作用[J].中国药理学通报,1990,6(2):118-121.

脉络洗液湿敷对化疗性静脉炎的疗效观察

骆玉乔,查红霞*

(马鞍山十七冶医院,安徽 马鞍山 234000)

摘要:目的 探讨防治化疗药物引起静脉炎的有效途径和血管保护方法。方法 将完成 4 个疗程的住院 60 例肿瘤患者随机分为 2 组。治疗组在输化疗药物前,取中药脉络洗液湿敷保护静脉;对照组化疗静脉局部涂喜疗妥保护静脉。结果 治疗组发生静脉炎轻度 15 例,中度 4 例;对照组发生静脉炎轻度 20 例,中度 12 例,重度 2 例。统计学处理(χ^2 检验) 治疗组静脉炎发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。结论 脉络洗液和喜疗妥对肿瘤患者化疗所致静脉损伤均有保护作用,脉络洗液的保护效果显著优于喜疗妥。

关键词:脉络洗液;化疗;静脉炎

中图分类号:R286.91

文献标识码:A

文章编号:0253-2670(2009)05-0779-02

近年来恶性肿瘤发病率呈上升趋势,选择四肢浅静脉化疗是治疗的主要手段,由于化疗药物刺激性大,毒性强,对血管内膜损伤大。文献报道输注化疗药物局部静脉炎发生率 66.7%^[1],尤其是长春瑞宾是常用的最有效治疗肿瘤的化疗药物,其发泡性对局部血管的刺激性很强,对血管损伤大,为保护患者静脉,减轻患者痛苦,自 2007 年以来,本院肿瘤科与药剂科根据中医理论采用中药研制具有清热解毒、消炎止痛、活血化癥、通脉作用的脉络洗液应用于临床,对防止静脉损伤、预防静脉炎、减轻局部刺激症状取得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料:选择 2007 年 1 月至 2008 年 1 月在本院住院肿瘤患者,接受静脉化疗并完成 4~6 个疗程的患者 60 例为研究对象。男 31 例,女 29 例,年龄 32~81 岁,平均 51 岁。肺癌 17 例、乳腺癌 15 例、恶性淋巴瘤 2 例、宫颈癌 2 例、卵巢癌 5 例、食道癌 9 例、胃癌 10 例。将 60 例患者随机分为 2

组,治疗组 30 例,对照组 30 例。两组患者性别、年龄、病种构成、血管状况、用药基本一致,有可比性。

1.2 中药洗液的制备:本研究用中药煎剂,主要配方如下:当归、姜黄、红花、水蛭、连翘、七叶一枝花,由本院制剂室煎制。乌药 *Lindera aggregata* (Sims) Kosterm、当归 *Angelica sinensis* (Oliv.) Diels、姜黄 *Curcuma longa* Linn.、红花 *Carthamus tinctorius* Linn.、连翘 *Forsythia suspensa* (Thunb.) Vahl、七叶一枝花 *Paris polyphylla* var. *chinensis*、芙蓉叶、乳香均购自合肥和益堂中药饮片有限责任公司。各味中药的比例分别为 3:1:3:1:3:3:3:1,煎制 40 min,两煎。成品每袋(150 mL 袋)相当 25 g 中药,置于干燥、阴凉储存,有效期 2 个月。

1.3 给药方法:两组均在四肢浅静脉输注化疗药物诺维本、紫杉醇、氮芥、阿霉素、顺铂、5-氟尿嘧啶、长春新碱、丝裂霉素、米托蒽醌等。治疗组化疗前后取中药原液每天浸泡两次,温度以能耐受为宜,每次

* 收稿日期:2008-08-15

作者简介:骆玉乔(1965—),女,江苏淮安人,副主任护师。Tel:13605553177 E-mail:masluoyuqiao@163.com

20~30 min,浸泡并同时按摩双上肢,浸泡范围:手至肘关节上 6~7 cm。化疗期间,为保证化疗安全,不宜采用浸泡按摩,改用中药洗液进行湿敷,取上述配方中药洗液用湿纱布敷于注射部位上方,温度以常温为宜,切忌热敷,以免引起血管扩张,药物外渗。化疗间歇期可改为浸泡按摩法,但化疗后 24 h 内中药洗液的温度应在常温下使用。对照组:在应用化疗药后在穿刺血管近端周围至血管远端 12 cm 内涂喜疗妥药膏(德国三共药厂生产)^[2],每天涂擦。

1.4 静脉炎判断标准:根据 WTO 规定的静脉反应分级标准,观察静脉反应发生情况。0 级:局部皮肤无改变,无疼痛;Ⅰ级:局部皮肤发红,轻度疼痛;Ⅱ级:局部皮肤轻度肿胀,灼热,中度疼痛;Ⅲ级:局部皮肤中度肿胀,中度疼痛,水泡形成,直径小于 1 cm;Ⅳ级:局部皮肤中度或重度肿胀,顽固性疼痛,水泡直径超过 1 cm,影响肢体功能。

1.5 统计学方法:应用 SPSS 12.0 统计软件进行分析,采用 χ^2 检验。

2 结果

本研究使用喜疗妥药膏作为对照药物与中药洗液湿敷的治疗组进行比较,结果见表 1。两组患者共化疗 283 人次,发现中药治疗组无患者出现静脉炎Ⅲ级和Ⅳ级反应,发生 0 级反应的人次明显多于对照组,而Ⅱ级和Ⅰ级反应的人次则显著少于对照组。

表 1 两组静脉反应比较

Table 1 Comparison of vein responses between two groups

组别	人次	静脉反应/人次					发生率/ %
		0 级	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	Ⅳ级	
治疗	145	126	14	5	0	0	13.1 [*]
对照	138	104	20	12	2	0	24.6

与对照组比较: * $P < 0.05$

^{*} $P < 0.05$ vs control group

在严格选择和使用静脉输注化疗药物方法相同的情况下,两组静脉炎的发生率相比有显著性差异($P < 0.05$)。脉络洗液、喜疗妥对化疗药物所致静脉损伤均有防护效果,但脉络洗液在化疗时湿敷对减轻静脉损伤、保护静脉的作用显著高于喜疗妥。

3 讨论

化疗是治疗恶性肿瘤的重要手段,化疗药物毒性大,无选择性,对正常的细胞组织有很大的破坏

性。药物进入血管后,使血管内膜细胞水肿变形,通透性增加,渗入皮下可引起毒性反应。患者感到注射部位沿血管走向疼痛明显。特别是药物进入浅静脉血管时,浓度最高,刺激性强。预防化疗性静脉炎的最有效的方法之一是采取深静脉置管术,可明显减少静脉炎的发生,但间歇多疗程化疗,用长期深静脉置管术给生活带来不便,费用高,基层医院病人承受能力较低,病人不易接受,同时,反复静脉置管可致瘰管,形成各种并发症,尤其是肿瘤病人的血液呈高凝状态,带管期间活动减少是导致静脉血栓发生的主要原因,同时肿瘤病人的免疫功能低下,抵抗力差,极易产生院内感染。

用中药治疗药物性静脉炎文献中有许多报道,且效果反应良好,为发挥本院优势,本课题组结合中医中药理论,认为药物性静脉炎发生机制就是输液过程穿刺和化疗药物刺激伤及局部脉络血行不畅,瘀血阻滞,不通则痛;气血不畅,凝聚肌肤,津液输布受阻则肿胀;瘀血内蕴,蕴久化热,则局部发热;脉络损伤,血溢肌肤或血热内蕴则局部发红,其病机在于血瘀气滞。所以治当清热解毒、消肿镇痛、活血化瘀、软坚散结,兼以滋阴养,以消除症状,促进血管修复。脉络洗液正是以当归、姜黄、红花等行气,用连翘、七叶一枝花等清热解毒,消肿定痛,软坚散结。在减轻静脉损伤方面有显著效果,达到早期预防的目的,有效地保护外周静脉,减轻了病人的痛苦。

本临床研究显示,脉络洗液具有明显的治疗和预防化疗后静脉炎的作用,能明显减轻化疗患者的疼痛感,可以缓解化疗药物奥沙利铂引起的神经毒性反应。采用局部湿敷给药,能迅速消除病变部位的发红、肿胀、灼热、疼痛等症状,从而促进血管软化,恢复正常。中药消炎方湿敷治疗化疗性静脉炎有较好的疗效,方法简单易行,取材方便,价格低廉,易为患者所接受。

致谢:天津药物研究院名誉院长、中国工程院刘昌孝院士对中药治疗和论文修改的支持和指导。

参考文献:

- [1] 刘敏. 异长春花碱所致静脉炎的临床预防[J]. 中国肿瘤防治治疗杂志, 2001, 8(1): 94.
- [2] 王莉, 张晓雪, 谢小燕. 喜疗妥软膏治疗Ⅱ级化疗性静脉炎疗效观察[J]. 四川肿瘤防治, 2005, 18(1): 49-50.