

综观此方,主要以疏肝解郁,养血健脾,宁心安神为大法。方中药味平和,无大辛大寒之品。临床上效果明显。

结果提示,治疗组可以明显改善中轻度抑郁症患者的临床症状,效果优于氟西汀组。因此,临床前景广阔。

参考文献:

- [1] 世界卫生组织编,范肖冬等译. ICD-10 精神与行为障碍分类,临床描述与诊断要点[M]. 北京:人民卫生出版社,1993:90-106.
- [2] 中国科学院心理所监制. 汉密顿抑郁量表(HAMD-17) [M]. 北京:人民卫生出版社,1994.
- [3] 郝伟. 精神病学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2008:220.
- [4] 刘超,贾晓东. 补肾柔肝法治疗老年抑郁症浅析[J]. 中医学报 2011 26(2):211-220.
- [5] 张有为,谢忠礼. 抑郁症中医病因病机探讨[J]. 中医学报,2010 25(3):435-436.
- [6] 许济群. 方剂学[M]. 第 5 版. 上海:上海科学技术出版社,1993:51.

(编辑:刘 华)

青蒿鳖甲汤治疗 癌性发热 54 例

周 军 杨 洋

(陕西中医学院 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的:观察青蒿鳖甲汤治疗癌性发热的临床疗效。方法:54 例癌性发热患者给予青蒿鳖甲汤治疗,7 d 为 1 疗程。结果:54 例患者中,显效 30 例,有效 16 例,无效 8 例,有效率为 85%。结论:青蒿鳖甲汤治疗癌性发热疗效较佳。

关键词:癌性发热;青蒿鳖甲汤;辨证论治

中图分类号:R730.6 文献标识码:B

文章编号:1003-5028(2011)09-1064-01

肿瘤发热是恶性肿瘤常见症状,是指癌症患者出现的直接与恶性肿瘤有关的非感染性发热。西医常采用消炎痛、萘普生等解热镇痛药及糖皮质激素治疗,疗效不明显且具有较大的副作用,是临床上常见的难治症之一^[1]。笔者 2010 年 7 月-2011 年 3 月采用青蒿鳖甲汤治疗癌性发热 54 例,取得明显效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 纳入标准^[2] ① 体温每天至少两次超过 37.5℃;② 持续时间超过 1 周;③ 体检、实验室、放射检查缺乏感染证据;④ 抗生素至少应用了 7 d,但体温未恢复正常;⑤ 运用解

热镇痛药及糖皮质激素治疗 3 d,体温未恢复正常。

1.2 一般资料 54 例均为住院患者,经过病理学或实验室检查明确诊断为恶性肿瘤。其中原发性肝癌 18 例,骨转移癌 8 例,肺癌 14 例,宫颈癌 6 例,卵巢癌 8 例。男 24 例,女 30 例,年龄 25-70 岁。

1.3 治疗方法 以青蒿鳖甲汤为基本组方:青蒿(后下)20 g,鳖甲(先煎)15 g,生地黄 20 g,知母 12 g,牡丹皮 12 g。随症加减:盗汗较甚者,可去青蒿,加生牡蛎、浮小麦、麻黄根以固表止汗;阴虚较甚者,加用沙参、麦门冬、玉竹、石斛等以滋养阴精;失眠者,加用酸枣仁、远志、夜交藤以养心安神;气虚见倦怠乏力、头晕气短者,加太子参、麦门冬、五味子以益气养阴。日 1 剂,水煎 300 mL,分早晚两次空腹温服。7 d 为 1 疗程。

1.4 疗效判定标准^[3] 显效:服药 1 疗程内体温降至正常范围,停药后体温不再上升;有效:服药 1 疗程内体温降至正常范围,但需要继续服药控制体温;无效:服药 1 疗程以上体温仍有反复,或未达到正常值标准。

2 结果

54 例患者中,显效 30 例,有效 16 例,无效 8 例,有效率为 85%。

3 讨论

癌性发热是指由肿瘤本身引起的发热症状,其机制尚不清楚,可能与以下几种原因^[4]有关:肿瘤生长迅速,形成肿瘤组织内相对缺氧、缺血状态,引起肿瘤组织释放肿瘤坏死因子(tumor necrosis factor, TNF),引起发热;肿瘤细胞释放抗原物质引起免疫反应;肿瘤侵犯或影响体温调节中枢引起中枢性发热;部分肿瘤产生异位激素引起机体各种炎症反应。中医认为癌性发热属中医“内伤发热”的范畴,久病之后,病邪耗伤以及放化疗药毒所伤,导致人体气血阴阳亏虚,脏腑功能失调,多以虚为本,发热为标^[5]。青蒿鳖甲汤出自《温病条辨》:“夜热早凉,热退无汗,热自阴来者,青蒿鳖甲汤主之”。鳖甲咸寒,直入阴分,领青蒿入络搜邪,滋阴退虚热;青蒿芳香,独出阳分,领鳖甲清热透络,引邪外出,两药合用,先入阴分滋阴,后透邪伏热出阳,滋养兼备,使透热不伤阴,滋阴不恋邪;生地黄滋阴凉血;知母滋阴降火;牡丹皮泻阴中之伏火,五药合用,标本兼顾,使养阴不恋邪,祛邪不伤正,阴复邪去而热自退。本观察中,运用青蒿鳖甲汤治疗癌性发热有效率为 85%,故在临床治疗过程中值得推荐,以期更好的发挥祖国医学的优势。

参考文献:

- [1] 王志武,贾彦焘. 癌性发热的中医治疗[J]. 吉林中医药,2007,27(11):5-6.
- [2] 卞贺龄. 内科疾病鉴别诊断学[M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社,1996:62.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002.
- [4] 陆志范. 实用肿瘤诊疗手册[M]. 北京:人民军医出版社,2000:206.
- [5] 张业芝. 癌热治验[J]. 河南中医,2003,23(7):82.

(编辑:刘 华)