

们采用周剂量多西他赛联合低剂量顺铂、氟尿 治疗晚期食管癌患者,以探索该方案在该类患者中的有效性和安全性。研究表明,该方案不便疗效确切(有效率 48.0%),而且毒副作用明显降低(度的中性粒细胞减少发生率为 44.0%, 度中性粒细胞减少发生率为 4.0%,无 中性粒细胞减少发生。非血液学毒性如消化道反应、乏力等亦明显降低)。无一病例因化疗所致毒副反应而延迟或停止化疗。本研究表明,该方案治疗晚期食管癌近期疗效高,毒副反应轻,患者耐受性好,尤其对于年老体质差的患者易于接受,值得进一步推广使用。

[参考文献]

[1] Heath EL, Urba S et al. Phase trial of docetaxel chemotherapy in patients with incurable adenocarcinoma of the esophagus[J]. Invest New Drugs, 2002, 20(1):95.

[责任编辑 何伟]

桔陈宣肺散治疗呼吸道 感染 120 例疗效分析

刘丙林

(河南登封市中医院,河南 登封 452400)

由各种病原体如细菌、支原体、衣原体等所致的呼吸道感染以后继发的咳嗽痰多在临床上较为多见,症状顽固,迁延不愈,治疗不及时往往转变为慢性持续性咳嗽。笔者 2007 年 10 月 ~2009 年 11 月,根据临床症候特点,用自拟桔陈宣肺散治疗呼吸道感染致咳嗽痰多 120 例,疗效满意,现将治疗结果总结如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 参照普通高等教育“十五”国家规划教材《内科学》6 版相关标准^[1],诊断呼吸道感染并咳嗽痰多,排痰困难等症状,无严重心、肝、肾疾病,除外结核、肿瘤,年龄在 18 ~65 岁的住院及依从性好的门诊患者,性别不限。对咳嗽等各单项症状,依其轻重中作 1 ~3 分的 3 级评分,治疗前单项指标评分必须 2 分。观察症状指标分级标准,见表 1。

1.2 一般资料 选择符合上述标准的患者 120 例,随机分为两组。治疗组 60 例中,男 30 例,女 30 例;门诊病例 46 例,住院病例 14 例;其中诊断为上呼吸道感染 44 例,急性支气管炎 16 例;病程 2 ~5 d,对照组 60 例中,男 34 例,女 26 例;门

表 1 观察症状指标分级标准

症状	轻度(1分)	中度(2分)	重度(3分)
咳嗽	轻咳:间断咳,不影响正常生活	中咳:介于轻咳和重咳的症状之间	重咳:昼夜频咳、阵咳,影响生活
痰量	咳嗽并痰声,两肺偶闻痰鸣音	介于轻度和重度之间	咳嗽喘息,两肺布满痰鸣音
痰稀薄程度	痰稀薄	介于轻度和重度之间 偶有呕吐物痰淡	脓痰呕吐物为明显可见

诊病例 42 例,住院病例 18 例;其中诊断为上呼吸道感染 40 例,急性支气管炎 20 例;病程 2 ~4 d。两组资料经统计学处理, $P > 0.05$, 差异无显著性,具有可比性。

1.3 治疗方法 治疗组:给予自拟桔陈宣肺散,药物:桔梗 15 g,荆芥 15 g,紫菀 15 g,百部 15 g,白前 15 g,甘草 10 g,陈皮 15 g,杏仁 12 g,麻黄 10 g。粉碎成细粉,冲服,每次 1 包,每日 3 次。对照组:采用沐舒坤 30 mg,每日 3 次。口服。3d 为 1 疗程,两组均禁止服用抗生素。

1.4 疗效判定标准 疗效得分 = (治疗前总分值 - 治疗后总分值) / 治疗前总分值 \times 保留小数点后两位。疗效分值在 90 分以上的为临床控制,89 ~60 分为显效,59 ~30 分为有效,29 分以下为无效。

2 结果

总疗效比较见表 2, 单项症状控制比较见表 3。

表 2 两组临床疗效比较 (n = 60)

组别	临床控制	显效	有效	无效	总有效率
对照组	12	12	14	22	63
治疗组	18	14	22	6	90

由表 2 可以看出,两组临床总有效率经检验 $p < 0.05$, 差异有显著性。

表 3 两组单项症状控制比较

组别	咳嗽		痰多		稀薄程度	
	有效	无效	有效	无效	有效	无效
对照组	38	22	46	14	48	12
治疗组	54	6	52	8	54	16

由表 3 可以看出,治疗组对咳嗽症状的控制明显优于对照组,对痰多和稀薄程度的改善,两组差异无显著性。

3 讨论

呼吸道感染咳嗽属于中医“咳嗽”范畴,咳嗽是肺系病的主要症候之一。中医历来对咳嗽非常重视,历代医家均有阐发。《内经》云:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”,《医学三字经》云:“肺为气之主,诸气上逆于肺则咳,是咳嗽不止于肺,亦不离于肺也”,《景岳全书 2 咳嗽》篇曰:“咳症虽多,无非肺病。”清代徐灵胎云:“咳嗽,人皆怒之,不知此乃至难治之痰。”因肺主气,司呼吸,上练气道、喉咙,开窍于鼻,外合皮毛,内为五脏华盖,其气贯百脉而通他脏,不耐寒热,称为“娇

[收稿日期] 2010-03-30

[通讯作者] 刘丙林, Tel: 13503856068