



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

职称晋升

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

专科文献

在线投稿

稿件查询

期刊阅读

搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 消化内科

消化内科

胃癌术后复发治验

发表时间: 2011-12-19 9:05:20 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 刘启泉,孙胜振,杜艳茹 作者单位: 河北省中医院, 河北 石家庄 050011 河北医科大学, 河北 石家庄

【关键词】 胃癌术后复发;热毒郁结;解毒散结方;纳科思

胃癌占消化道恶性肿瘤的第一位, 一经诊断要早期手术治疗, 但由于多种原因, 约30%~70%患者在两年内复发, 复发类型分为三类: 局部复发、腹膜复发、血源性复发。胃癌术后复发治疗颇为棘手, 若及早发现可行手术治疗, 但临床多为晚期, 且以某一复发类型为主, 同时伴有其它复发类型共存的现象, 单靠手术治疗难以提高疗效, 必须采用综合治疗。中医药治疗越来越受到人们的重视。近年来我们从热毒瘀结论治本病采用解毒散结方配合纳科思肌注取得了一定疗效, 现报道如下。

1 热毒蕴结 气滞络阻

中医学“毒”本义指毒草,《说文解字》云:“毒,厚也,害人之草”。在医学中其义更为广泛,或指药物、药物的峻烈之性;或指非时之气;或为病症;或指一些特殊的致病因素。瘀血指血液淤滞于某个部位的病理产物。胃属阳土,胃病易于化热化火,即阳道实(《素问·太阴阳明论》)。胃癌在中医属“胃脘痛”、“积聚”等范畴,本病是由于饮食失节,情志失调,损伤胃腑,阻滞气机,气郁日久化热化火,“气有余便是火”,“热为毒之渐,毒为热之极”,热毒相互为患,日久蕴结而成积聚。患者在临床上所表现的:胃脘疼痛、噎膈吞酸、口苦、烧心烦躁、便秘、舌红苔黄、脉数等,常与热毒蕴结有关。此外,久病入络,结块阻滞胃腑,气血俱病,络道不利,病程日久,热毒与血瘀交织为病。日久形成有行之积。

2 理气和胃 解毒散结

胃之气机失和,日久热毒蕴结而成积聚是胃癌的基本病机,因此治疗上应重视理气和胃。因“脾宜升则健,胃宜降则和”通失通降是胃腑生理功能失司的集中体现。正所谓降则生化有源,出入有序;不降则化无由,壅滞为病。这里所说的“降”,就是通过理气、清热、解毒、活血使气血调,壅塞通,郁滞消,则胃腑能受纳能和降。饮食水谷得以腐熟,则气血精微化生有源。阴阳调和,近而起到促进机体之免疫机能,加强自身抗癌的作用。临床上,遵照《内经》“坚者消之,客者除之”,“结者散之,留者攻之”的原则,以清热解毒活血化瘀散结为主自拟“解毒散结方”。方中大量应用清热解毒,活血化瘀之蚤休、冬凌草、藤梨根、白花蛇草、水红花子、三七粉等。现代药理研究证实:解毒可调节机体的免疫机能,使异常细胞逆转为正常细胞。可诱杀幽门螺旋杆菌,清除病原体;活血可改善胃粘膜微循环,修复胃粘膜,调节相关癌基因和抑癌基因的表达,促使胃癌前病变的细胞发生凋亡。同时应用理气药荔枝核、八月扎、元胡、徐长卿、枳壳等,因为气行则血行,理气以加强活血止痛功效。加生薏苡仁以化湿和胃,同时它还有消痰祛湿,防癌抗癌的功效。本方应用白英、僵蚕、蝉衣,僵蚕具有祛风,化痰、散结之功效,现代医学研究表明蝉衣含甲壳质、蛋白质、氨基酸、有机酸、酚类化合物及多种微量元素,具有镇静、镇痛、抗惊厥、抗过敏、抗病毒、抗肿瘤等作用。白英清热解毒,利湿消肿,抗癌提取液能影响免疫系统中的免疫细胞,增强机体非特异性的细胞免疫功能,使抗病能力增强。现代医学认为肿瘤坏死因子(tumor necrosis factor, TNF)是迄今发现的直接杀伤恶性肿瘤作用最强的生物活性因

特色服务 Serves

- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 吉林医学
- 中外医疗
- 中国医学工程
- 中国卫生产业

推荐期刊

医学信息

- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

每日一练
- 模拟考场

子,能特异性杀伤肿瘤细胞而对正常细胞无明显的毒副作用。纳科思,系应用基因工程技术对天然肿瘤坏死因子进行改造,制成的较天然肿瘤坏死因子活性更高、毒性更低的肿瘤坏死因子产品,我们在临床上应用中药的同时配合肌注纳科思治疗胃癌术后复发,能显著改善胃癌患者的生活质量,延长生存期,保护和提高患者的免疫功能,降低血粘度,杀灭体内残存癌细胞,从而有效地阻断胃癌转移。

3 典型病例

师某,男,68岁。2006年1月20日初诊,主诉:胃癌术后半年,持续胃脘隐痛1周。患者半年前因胃底癌,于当地人民医院行胃大部切除术,术后无明显不适。1周前开始出现胃脘部隐痛不适,服气滞胃痛颗粒等症状无改善,遂于今日来诊。现主症:胃脘隐痛,嗳气,无烧心泛酸,晨起口干口苦,纳食差,夜寐可,大便日二行,量少不干。舌暗红苔薄黄,脉弦滑。查上腹部板硬压痛明显。复查电子胃镜示:残胃癌。辨证为热毒蕴结,淤血阻络。治法:理气活血,解毒散结。药用:蚤休15g、白英15g、冬凌草12g、藤梨根20g、白花蛇草20g、僵蚕10g、蝉衣6g、水红花子10g、荔枝核20g、八月扎20g、元胡9g、徐长卿20g、生薏苡仁20g、枳壳12g、三七粉2g(冲服),鸡内金15g,炒谷麦芽各10g。7付水煎服。同时肌肉注射纳科思500万单位,每日一次。1月28日二诊:服药后患者食欲明显改善,嗳气、口干苦减轻,但胃脘隐痛改善不明显,大便日二行,质软。舌暗红苔薄黄,脉弦滑。上方改元胡12g,加鸡血藤15g。15付水煎服。继续肌注纳科思500万单位,每日一次。2月12日三诊:患者诉胃脘隐痛明显减轻,嗳气口干口苦基本消失,饮食可,大便日二行,质可。舌暗苔薄黄,脉滑。上方去威灵仙、徐长卿。连续服用3个月,并继续注射纳科思1周。4周一个疗程,一个疗程2周后继续注射一个疗程。并嘱其少吃多餐,忌辛辣刺激油腻之品。三个月后复查胃镜:残胃炎,病理示:粘膜慢性炎症。随访至今患者病情平稳。

最热点击



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章

胃癌术后复发治验

2011-12-19

加入收藏夹 复制给朋友 分享到外站

评论内容

请文明上网,文明评论。

发表评论

重置

上一页

当前第1页,共1页

下一页