

大黄浸出液治疗肿瘤患者化疗药物渗出性损伤临床观察

薛曼朗 孟丽娟 徐惠萍

(上海市杨浦区肿瘤防治院 上海 200082)

肿瘤患者常经静脉滴注或推注抗肿瘤化疗药物而治疗肿瘤。时常由于局部化疗药物渗出而引起局部皮肤红、痛、水肿、水泡、局部皮肤烧伤可达浅Ⅱ度~深Ⅱ度,31例患者用大黄浸出液湿敷取得较满意的效果。现报告如下。

一、临床资料

31例中,男性16例,女性15例。年龄:27~78a,药物渗出时间为2~15h,平均22h。皮损面积3~21cm²,平均8.9cm²,损伤程度按烧伤来衡量为浅Ⅱ度~深Ⅱ度,其中深Ⅱ度为2例。

二、治疗方法

大黄粉125g,浸泡于50%酒精250ml中7d后备用,将浸出液浸湿纱布后外敷于局部创面,待干后更换,直至创面愈合。

三、治疗结果

创面用药后约24h小泡吸收,渗出减少。平均54h后水肿消退、疼痛缓解,平均1wk后创面愈合。31例中2例留有轻度疤痕,其余者局部皮肤1~2mo后痂膜脱落不留疤痕、100%痊愈。

四、体会

肿瘤患者常用药物有VDS、CDDP、ADM、MMC等,其对肿瘤细胞具有杀伤作用,对人体皮肤组织有一定毒副作用。肿瘤患者因反复静脉输液其静脉壁脆性增大,而老年患者其静脉壁脆性本身较大,或由于注射不慎等种种原因,药液渗于皮肤之中引起局部静脉

周围皮肤红肿、疼痛,甚者起水泡、溃烂。在31例中有23例于补液结束后1~2h出现疼痛、红肿、水泡。余6例于补液结束后2~3d发现局部红肿、剧痛、溃破。2例于7d后发现红、肿、热、溃烂。对于Ⅰ度化疗药物烧伤用50%硫酸镁湿敷往往即可奏效,而对于Ⅱ度烧伤用硫酸镁湿敷以及用可的松局封并不奏效。为此试用大黄浸出液,结果起到了前所未见的效果。大黄性味苦寒,功效为泻热毒、破积滞、行瘀血。经现代医学研究,大黄含有大黄酸、蒽醌类化合物,其含有缩合型鞣质,外用有止血、收敛作用,蒽醌类有广谱杀菌作用,特别对绿脓杆菌有较好的杀菌作用,对多种病毒和霉菌有抑制作用。

化疗药物渗入皮肤造成红、肿、热、痛症状,经大黄清热解毒和活血化瘀作用使局部组织感染得以控制、局部组织血运加速,使腐肉去新肌生。大黄的收敛作用使其水泡、肿胀得以迅速消除、从而使小面积化疗药物引起的损伤得以尽快修复和愈合起到外敷硫酸镁不能起到的效果。

观察31例病例初步得出这样的印象:化疗药物渗出引起的小面积皮损可用大黄浸出液治疗,且价格便宜制备方便适于基层肿瘤病房推广。

参考文献

- [1]刘春安,彭明.抗癌中草药大辞典.湖北科技出版社,1994:67
- [2]潘启超,胥彬.肿瘤药理学及化疗治疗学.广东高等教育出版社,1989:204