

3例,胰腺癌2例。治疗方法:氟哌利多5mg与芬太尼0.1mg相配伍,im, bid, 15d为1疗程。

2 结果

用药后平均后6~7min开始镇痛,维持时间最长7h,平均为3~4h。疼痛明显缓解30例,疼痛中度缓解27例,疼痛无缓解3例,总有效率为95%。用药后发生恶心、呕吐有5例。

3 讨论

芬太尼为阿片受体激动剂,属强效麻醉性镇痛药,与安定药氟哌利多配伍成“安定镇痛剂”,常用于

神经安定镇痛。随癌症患者增加,麻醉药品供量有时满足不了需求。现对癌症止痛中盐酸哌替啶使用率最高,因其药性缓和,副反应率低,自然也就容易被患者接受。由于盐酸哌替啶需求量大,有时会供不应求。这样用芬太尼与氟哌利多配伍(安定镇痛剂)来替代,其中氟哌利多属非麻醉性镇痛药,货源充沛,可以起到缓解作用。但芬太尼有抑制呼吸的副作用,对肺癌应慎用。

收稿日期:2001-08-28

• 短篇报道 •

喷昔洛韦软膏联合聚肌胞治疗扁平疣疗效观察

陈岩松, 张志忠(南平市第一医院皮肤科, 南平 353000)

关键词 喷昔洛韦; 聚肌胞; 扁平疣

中图分类号: R978.7 文献标识码: B 文章编号: 1006-0111(2002)02-0074-01

我科于2000年7月~2001年3月应用喷昔洛韦软膏商品名: 可由, (上海复星朝晖药业有限公司生产)联合聚肌胞治疗扁平疣74例,取得良好疗效,并于单独应用聚肌胞进行对比观察,现报告如下:

1 临床资料

148例扁平疣患者均为门诊病人,随机分为治疗组和对照。治疗组74例,男23例,女51例。年龄8~45a,平均21a,病程2wk~6年。对照组74例,其中男26例,女48例,年龄12~35a。平均23a,病程2wk~6.5年,皮损多数发生于颜面,少数发生于手背,有1/4的病例以上两个部位同时发病。

2 治疗方法

治疗组把喷昔洛韦软膏直接外涂局部皮损上,

并以聚肌胞注射液2mg, im, qd, 20d为1个疗程。对照组单独肌注聚肌胞,每日用药次数、给药和疗程方法同治疗组。疗程结束后复诊,治疗期间治疗组与对照均停用其它药物。

2.1 治疗标准

痊愈为皮损全部消退,显效为皮损消退 $\geq 75\%$,有效为皮损消退 $\geq 50\%$,无效为皮损消退 $< 50\%$,对痊愈病例均随访3mo,观察有无复发。

2.2 治疗结果

见表1,治疗组的疗效显著高于对照组。随访3个月治疗组复发1例(1.3%),对照2例(2.7%),复发症状较前为轻。

表1 治疗组与对照组疗效比较

组别	例数	痊愈(%)	显效(%)	好转(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	74	24(32.43)	38(51.35)	7(9.45)	5(6.76)	83.78
对照组	74	10(13.51)	26(35.14)	16(21.62)	22(29.73)	48.65

经统计学处理两组总有效率比较差异有显著性($\chi^2=16.5, P<0.01$)。

治疗组少数人出现皮损区瘙痒,未见其它不良反应。

3 讨论

喷昔洛韦在病毒胸苷激酶的作用下,生成单磷酸酯,经细胞酶进一步磷酸化,生成活性代谢产物喷昔洛韦三磷酸(PCV-TP)。PCV-TP能选择性抑

制病毒DNA多聚酶,从而抑制病毒的增殖。喷昔洛韦与聚肌胞联合应用起效快,疗效确切,值得临床应用。

收稿日期:2001-09-14