

# 中药加化疗治疗肺结核近期疗效观察

中国人民解放军第三〇九医院结核科 李夫星 王凤翔 刘素洁 陈施惠

我科从1980年12月至1983年8月,对住院的男性肺结核病人,按照1978年全国防痨会议的标准<sup>(1)</sup>规定,对确诊为浸润型肺结核患者,按单日、双日入院分为两组。一组51例治以中药加化疗(下简称中药组);另一组56例,以单用化疗作对照(下简称对照组)。现就二组的近期疗效对比分析如下。

## 一、一般情况

中药组51例,其中初治47例,复治4例。平均年龄24.8岁。平均病程8.7个月。病灶范围占全肺的1/6者31例,2/6者18例,3/6者2例。病灶性质以渗出为主者15例,干酪为主者26例,纤维为主者10例。51例中痰菌阳性31例,有空洞28例(共39个空洞)。

对照组56例,其中初治46例,复治10例。平均年龄26.5岁。平均病程9.3个月。病灶范围占全肺的1/6者40例,2/6者14例,3/6者2例。病灶性质以渗出为主者25例,干酪为主者24例,纤维为主者7例。56例中痰菌阳性20例,有空洞14例(共17个空洞)。

两组病例年龄、病程、初治与复治比例、病灶范围和性质等均基本一致;而有空洞病例和痰菌阳性的病例则均以中药组为多(前者 $P < 0.01$ ,后者 $P < 0.05$ ),说明中药组病情较对照组为重。

## 二、治疗方法

中药用“活化汤”。处方:郁金30克,丹参60克,鸡血藤45克,红花15克,桃仁15克,赤芍15克,海藻15克,夏枯草15克。如无桃仁、郁金改用三棱、莪术。水煎,浓缩成60毫升,早晚各服30毫升。化疗用链霉素0.75~1克,肌注,一日一次;异菸肼0.3克,

一日一次;对氨柳酸钠3克,一日三次。

## 三、疗效分析

中药组平均治疗时间为 $144 \pm 59$ 天(均值 $\pm$ 标准差下同),对照组平均为 $133 \pm 53$ 天,两组无明显差别。两组治疗结果见附表。

附表 两组治疗结果比较

| 组别  |    | 病灶(例) |      | 空洞(个) |    |    | 痰菌(例) |    |    |
|-----|----|-------|------|-------|----|----|-------|----|----|
|     |    | 显著吸收  | 部分吸收 | 未变    | 闭合 | 缩小 | 未变    | 转阴 | 未变 |
| 中药组 | 初治 | 36    | 10   | 1     | 28 | 8  | 1     | 28 | 1  |
|     | 复治 | 3     | 1    | 0     | 2  | 0  | 0     | 2  | 0  |
| 对照组 | 初治 | 20    | 21   | 5     | 5  | 5  | 4     | 16 | 1  |
|     | 复治 | 3     | 6    | 1     | 0  | 1  | 2     | 3  | 0  |

从附表看出,病灶显著吸收率、空洞闭合率,中药组均比对照组明显增高( $P$ 均 $< 0.01$ ),而痰菌阴转率则两组相似( $P > 0.05$ )。两组症状治疗后均基本消失,其平均消失时间两组亦相似( $P > 0.05$ )。

## 四、讨论

肺结核属于祖国医学“虚劳”、“劳瘵”的范畴<sup>(2)</sup>,瘀血是其原因之一。早在《金匱》中就有“虚劳羸瘦,内有干血”的记载。危亦林《世医得效方》云:“传尸劳瘵皆心气受病,气血凝结。”王清任《医林改错》亦认为劳瘵是“瘀血之证”。喻嘉言《医门法律》叙述尤详:“痰瘀不行,血瘀则营虚,营虚则发热,热久则蒸其所瘀之血,……遂成传尸劳瘵之证。”说明虚劳系由痰瘀互结而成,其病因则与邪侵日久,元气斫伤不能运化精微,导致体内聚湿生痰,血行壅滞有关。

从临床表现上看,虚劳亦具有瘀血的表现。

如巢元方《诸病源候论》云：“虚劳而咳嗽者，……令人胸背微痛。”肺结核常有胸背、胸胁疼痛，符合瘀瘀互结，不通则痛的理论。唐容川论曰：“瘀血在腠理，营卫不和，则往来寒热；瘀血在腑，可见日晡潮热；瘀血在脏，证见骨蒸劳热。”可见骨蒸潮热，亦是瘀血的表现。咳嗽为瘀血阻滞气道，妨碍气机出入所致；咯血是离经之血，属于瘀血的范畴。肺结核病理过程中的血管内膜炎、血栓形成、干酪坏死、纤维组织增生及纤维化形成，构成了肺结核具有瘀血表现的现代医学病理基础，为活血化瘀治疗本病提供了科学指征。

经现代药理实验证明，活血化瘀中药主要有以下三方面的作用：(1)有扩张血管，增加血流量，改善血液循环作用<sup>(3)</sup>，如桃仁、鸡血藤、赤芍、红花、郁金等都有较明显的直接扩张血管和缓解血管痉挛的作用，可使缓慢的血流变为均匀连续的血流。(2)有抗凝和减少血液粘稠度、减少血流阻力作用，如鸡血藤、赤芍、丹参等有明显的抑制血小板聚集的作用<sup>(4)</sup>，对家兔血小板有解聚作用<sup>(5)</sup>，并可使全血粘度和全血还原粘度明显下降，血细胞表面电荷上升<sup>(6)</sup>；此外，如丹参、赤芍、桃仁及红花等尚有维持机体正常纤维蛋白溶解活性、降低血液粘稠度、减少血浆纤维蛋白原含量的作用。(3)能影响结缔组织代谢和抑制胶原合成，如鸡血藤、丹参、郁金等可使肉芽组织中纤维母细胞

内粗糙型内质网减少，胶原纤维分散稀疏，生化定量肉芽组织中胶原含量减少<sup>(7)</sup>。

基于对肺结核的病理特点及对以上活血化瘀中药药理作用的认识，我们组成中药“活化汤”治疗本病，以图达到扩张血管、增加血流量、减少血粘度、改善血循环、抑制结缔组织增生和缓解粘连、促进病灶吸收和空洞闭合、防止干酪坏死和纤维化病灶形成的目的。本组病例的试治结果表明，病灶的显著吸收率和空洞闭合率，中药加化疗的疗效均明显高于单用化疗者( $P < 0.01$ )，说明中药“活化汤”对浸润型肺结核的病灶吸收、空洞闭合有明显的作

## 参 考 文 献

- (1) 全国结核病防治会议：中华结核和呼吸系疾病杂志(1):62, 1978。
- (2) 王启明：中华结核病杂志(2):123, 1959。
- (3) 徐理纳等：新医药学杂志(5):38, 1976。
- (4) 中国医学科学院药物研究所活血化瘀治则研究组：新医药学杂志(2):33, 1976。
- (5) 中国医学科学院活血化瘀治则研究协作组：新医药学杂志(1):43, 1977。
- (6) 天津市中西医结合急腹症研究基础理论组：新医药学杂志(1):44, 1978。
- (7) 中国医学科学院活血化瘀治则研究协作组：新医药学杂志(2):32, 1976。

## 癃 闭 1 例 治 验

山东省文登县整骨医院中医科 王 承 训

王××，男，66岁，1978年3月3日初诊。

因“前列腺肥大”，小便淋漓，以至点滴不出，而入某医院。给予导尿管定时导尿，内服乙蔗酚及消炎药物治疗半月，好转出院。出院时仍保留导尿管。出院后第3天，导尿管自行脱出，继则小便点滴不通，小腹坠胀，痛苦不堪，来我院急诊。

诊见：患者辗转不安，坐卧不宁，小便点滴不通，小腹坠胀，频于入厕，欲便则无。舌质偏红、脉数而有力。癃闭之症，属气阴两虚，采用张锡纯医学表

中参西录》宣阳汤、济阴汤合用。处方：潞党参30克，威灵仙6克，麦冬18克，地肤子9克，熟地30克，生龟板15克，白芍15克。水煎服。

服上方1剂，小便稍通。继服2剂，小便即如泉涌。尽服4剂，诸症痊愈。

本例癃闭证属气阴两虚，张锡纯谓：“阳分虚损，气弱不能宣通，致小便不利。……阴分虚损，血亏不能濡润，致小便不利。”张氏主张二方并用，今遵此法，故能收效。