

化作用^[5];葛根素可扩张冠状动脉,减少心肌耗氧量,改善缺血区的心肌血供^[7];丹参可缓解冠脉痉挛,改善缺血心肌供血,抑制血小板聚集,降低血液粘滞性^[8]。说明冠心通合剂的这些作用对冠心病心绞痛均有积极的治疗意义。

冠心病患者的预后并不决定于症状的有无,而取决于冠脉病变的轻重及左室功能好坏,仅仅治疗心绞痛、缓解症状并不能最终改善心肌缺血和预后。故本文以 TIB 作为评价药物疗效的主要观察指标。

本研究表明,冠心通合剂治疗冠心病稳定型劳累性心绞痛,疗效可靠,不仅明显改善患者症状,缓解心绞痛,而且明显减少 TIB,改善血脂代谢,具有良好抗心肌缺血作用,为临床治疗冠心病心绞痛提供了一种安全有效的治疗药物和治疗方法。

参考文献

- 1 国际心脏病学会和协会及 WHO 命名标准化联合专题组. 缺血性心脏病命名及诊断标准. 中华心血管病杂志, 1981, 9(1): 75-76.
- 2 中华人民共和国卫生部. 中药新药研究指导原则. 第 1 辑. 1993: 41-45.
- 3 陈可冀, 廖家楨, 肖镇祥主编. 心脑血管疾病研究. 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 311-313.
- 4 沈绍功. 诊治冠心病的新思路. 中国中医急症, 1999, 8(2): 51-53.
- 5 阴健, 郭力弓. 中药现代研究与临床应用. 北京: 学苑出版社, 1995: 5-261.
- 6 韩玲, 陈可冀. 黄芩对心血管系统作用的实验药理学研究进展. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(3): 234-236.
- 7 岳红文, 胡小琴. 葛根素停搏液在内心直视手术中心肌保护作用的临床研究. 中国循环杂志, 1996, 11(3): 164-168.
- 8 黄泰康. 常用中药成分与药理手册. 北京: 中国医药科学技术出版社, 1994: 595-600.

养胃合剂减轻放化疗毒副反应 46 例

张孝娟¹ 沈英森² 刘智勇² 王奕鸣³ 郭良君³ 孟 辉² 赵常鹰²

放疗和化疗是治疗肿瘤的主要手段,我们对经验方养胃合剂减轻放化疗毒副反应的功效进行了临床研究,总结如下。

1 临床资料

选择 1999 年 10 月~2001 年 3 月收治的经病理组织学证实为恶性肿瘤的病例 120 例,以单盲法随机分为治疗组和对照组,其中治疗组(常规放化疗加养胃合剂)46 例,男 34 例,女 12 例,年龄 31~77 岁,平均 56.04 ± 1.874 ; 对照组(常规放化疗)74 例,男 48 例,女 26 例,年龄 18~80 岁,平均 57.30 ± 1.464 。经统计学处理,差异无显著性($P > 0.05$),具有可比性。两组病例病种分布情况:治疗组 46 例中鼻咽癌 16 例,肺癌 15 例,胃癌 4 例,食道癌 6 例,结直肠癌 5 例。对照组 74 例分别为 21 例、30 例、6 例、7 例、8 例及胰腺癌 2 例。两组病例各临床分期情况:治疗组 I 期 0 例、II 期 4 例、III 期 18 例、IV 期 24 例。对照组分别为 1 例、8 例、18 例、47 例。两组病例的病种分布及临床分期经卡方检验,差异无显著性(P 均 > 0.05)。

2 方法

2.1 治疗方法:两组病例均根据各种癌症的不同病理组织学类型及临床分期,参考《中国常见恶性肿瘤诊治规范》,用标准的放、化疗方案。治疗组从开始放、化疗的同时加服养胃合剂,每次 15ml,每日 3 次,口服。观察时间为 1 个月左右。养胃合剂为沈英森教授的多年临床经验方,由北沙参、黄芩、麦冬、石斛、生牡蛎等组成,由暨南大学医学院第一附属医院制成口服液。

2.2 观察指标及方法:观察指标为白细胞计数和血红蛋白计数以及使用升白药和输血的情况。比较两组病人白细胞的血

蛋白治疗前后的差值。治疗前后差值由治疗后的值减去治疗前的值得得,以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计量资料比较采用单因素方差分析,计数资料比较采用卡方检验。应用 SPSS10.0 统计软件分析。

3 结果

3.1 治疗前后白细胞计数差值比较:治疗组差值为 $(-1.1165 \pm 0.4234) \times 10^9/L$, 对照组为 $(-2.1433 \pm 0.2935) \times 10^9/L$, 治疗组小于对照组,差异有显著性($P < 0.05$),表明养胃合剂有升高白细胞的作用。

3.2 治疗前后血红蛋白计数差值比较:治疗组差值为 $(-3.6304 \pm 2.4236)g/L$, 对照组为 $(-11.9855 \pm 2.1964)g/L$ 治疗组小于对照组,差异有显著性($P < 0.05$),表明养胃合剂有升高血红蛋白的作用。

3.3 两组病人升白药使用情况比较:治疗组为 8 例,对照组为 20 例,治疗组使用升白药的百分比小于对照组,但差异无显著性($P > 0.05$),说明养胃合剂有减少使用升白药的趋势。

3.4 两组病人输血情况比较:治疗组 1 例,对照组 6 例。治疗组输血病例数的百分比小于对照组,但差异无显著性($P > 0.05$),说明养胃合剂有减少病人输血次数的趋势。

4 讨论

骨髓造血功能下降,导致外周血白细胞和血红蛋白减少,是放、化疗中比较常见的毒副反应。故病人出现一派正虚的表现。养胃合剂以益气养阴、健脾和胃立方。方中北沙参养阴清热、益胃生津,黄芩补益脾胃之气,使脾胃后天之本得养,气血生化有源,两者共为君药。辅以麦冬、石斛等养胃阴、清虚热,配合北沙参加强养胃之力。胃喜柔喜凉润,得阴自安,故又配以生牡蛎等柔润养阴、软坚散结。诸药合用能有效保护骨髓造血功能,减轻放化疗的毒副反应。

1 广东省卫生厅,广州市先烈南路 17 号(510060)

2 暨南大学医学院中医系

3 暨南大学医学院附属第一医院肿瘤科

收稿日期:2001-06-17