

结,苔白腻,脉弦滑。腹部B超示,慢性胆囊炎急性发作,胆囊结石。血常规示,白细胞 $19 \times 10^9/L$,中性0.89。处方:蒲公英60g,炒苍术10g,生甘草10g,赤芍10g,姜黄15g,木香10g,炒枳壳6g,酒大黄5g,虎杖30g。服2剂后上述症状减轻,5剂后脘腹胀痛明显好转,复查血白细胞 $5.8 \times 10^9/L$,中性0.79。随后,前方减少蒲公英用量,续服1周而症状消除。若血白细胞总数 $<4 \times 10^9/L$ 者禁用蒲公英。

2.3 赭石:赭石性味苦寒,归肝心经,具有平肝降逆止呕之功效,临床用于治疗胃气上逆之呕吐、噎气、呃逆等证,一般用量15~20g。现代药理研究,赭石有促进胃肠道蠕动的的作用。如治疗幽门不全梗阻、顽固性呃逆,俞师常重用45~50g,且必须生用久煎。如治疗一

楼姓患者,症见上腹部饱胀疼痛2周余,近四五天进食后饱胀更甚,每天晚上呕吐后方舒,伴泛酸、嗝气,不能吃饭,大便隔二三日一行,量少,舌淡苔白腻,脉细滑。胃镜示,幽门管溃疡伴幽门不全梗阻。处方:赭石50g(先煎),炒苍术10g,炙甘草10g,赤芍10g,炒枳壳10g,吴茱萸3g,炙鸡内金10g,丁香2g(后下),肉苁蓉10g,干姜5g,蒲公英15g,7剂。二诊时上腹部饱胀好转,呕吐已除,仍有泛酸、嗝气,大便溏,隔日一行,舌苔薄白,脉细滑,前方再进7剂。三诊时上腹饱胀隐痛已除,嗝气已减少,大便溏,每日一行,舌淡红苔薄白,脉细滑。前方去肉苁蓉、蒲公英,加白及10g,赭石减量至30g,继服7剂。共治疗4周后,复查胃镜示,幽门不全梗阻已除。

芪瑞扶正冲剂治疗恶性肿瘤放疗化疗后白细胞减少30例

高萍* 王祥麒*

我们在临床应用益气补肾滋阴的芪瑞扶正冲剂治疗放疗化疗后白细胞减少30例,现报告如下。

1 临床资料

所有病例为我院门诊及住院患者,均为恶性肿瘤放疗化疗后致白细胞减少,符合《疾病临床诊断和疗效标准》,随机分为治疗组和对照组。治疗组30例,男21例,女9例,年龄23~78岁,平均58岁,其中肺癌11例、胃癌5例、食管癌6例、结肠癌3例、乳腺癌3例、恶性淋巴瘤2例。放疗9例,化疗21例。对照组28例,男18例,女10例,年龄27~74岁,平均54岁,其中肺癌8例、胃癌6例、食管癌5例、乳腺癌4例、恶性淋巴瘤3例、结肠癌2例。放疗7例,化疗21例。

2 治疗方法

治疗组服芪瑞扶正冲剂,组成:黄芪、女贞子、补骨脂、山茱萸、鸡血藤等,由本院制剂室制成冲剂,每包含原生药10g。每次服2包,每天3次。对照组服贞芪扶正胶囊,由甘肃兰州制药厂生产,每6粒相当于原生药12.5g。两组均于放疗化疗结束时开始服药,连续服用4周为1个疗程,各组在观察期不使用影响造血系统的药物,不作白细胞成分输注,同时给以支持疗法,防止感染等措施,治疗1个疗程评定疗效。治疗前后检查外周血象及肝肾功能,开始服药后每周复查1次白细胞计数。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准:按卫生部1988年《药物临床研究指导原则》中升白细胞疗效标准。显效:治疗后白细胞总数 $>4 \times 10^9/L$,并在疗程中能维持疗效直至停药后1周,临床症状显著减轻或消失;有效:治疗后白细胞总数 $<4 \times 10^9/L$,但比治疗前上升 $0.5 \sim 1.0 \times 10^9/L$,并能维持疗效直至停药后1周,临床症状好转;无效:治疗后白细胞总数增高 $<0.5 \times 10^9/L$,症状无好转。

3.2 两组疗效比较:治疗组30例,显效17例,有效9例,无效4例,总有效率86.7%;对照组28例,显效9例,有效11例,无效8例,总有效率71.4%。两组总有效率比较差异有显著性($P < 0.05$)。

3.3 两组治疗前后白细胞变化比较:治疗组30例,治疗前、治疗后1周、治疗后2周、治疗后3周、治疗后4周、停药后1周白细胞值($\times 10^9/L$)分别为 2.23 ± 0.12 、 2.59 ± 0.25 、 2.89 ± 0.28 、 3.5 ± 0.31 、 4.1 ± 0.37 、 4.28 ± 0.51 ;治疗组28例,不同时间白细胞值分别为 2.25 ± 0.2 、 2.31 ± 0.18 、 2.56 ± 0.24 、 2.9 ± 0.27 、 3.3 ± 0.47 、 3.8 ± 0.57 。治疗组治疗后白细胞值明显增加($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),对照组治疗后第1周白细胞值变化与疗前相比差异无显著性,第2周后疗效显值,白细胞明显增高($P < 0.05$, $P < 0.01$),而治疗组白细胞升高疗效出现较对照组提前,变化显著($P < 0.05$, $P < 0.01$),显示出治疗组疗效快且持久。

3.4 全部病例治疗前后肝肾功能检查均在正常范围。

4 讨论

中医学认为,放疗化疗副反应是毒邪内侵,损害肝脾肾等脏腑功能,耗伤机体气血津液,导致气血阴阳的失调与缺失,从而出现头晕、乏力、面色苍白易感染等症状。芪瑞扶正冲剂以黄芪为君,补气生血,以裕生血之源,使气旺血生。女贞子补益肝肾以填精益髓生血,伍以补骨脂共为臣药,乃阳中求阴,养而不滞,温而不燥,有益于气血化生。山茱萸既补精又助阳为方中佐药。恶性肿瘤病人多正气不足,气血运行不畅而瘀血内阻,方中鸡血藤养血补血,活血通络,补中有行行使药。全方共奏益气健脾,填精补肾,滋阴温阳,养血化瘀之效。现代药理研究也证明,黄芪、补骨脂、鸡血藤等均有刺激骨髓造血,刺激粒系祖细胞生长,提高造血因子分泌,改善骨髓造血微循环,具有显著升高白细胞的作用。因此,芪瑞扶正冲剂可有效升高白细胞。

* 河南中医学院第一附属医院肿瘤科(450000)

收稿日期:2002-10-21