

参脉注射液联合利血生治疗化疗后白细胞减少症

张小梅*

(黔东南州人民医院, 贵州 凯里 556000)

[摘要] **目的:**观察参脉注射液联合利血生治疗化疗后白细胞减少症的临床疗效。**方法:**将符合病例入选标准的 60 例患者随机分为观察组、对照组各 30 例。两组均给予利血生片、维生素 C、维生素 B 口服,观察组同时给予参脉注射液(每次 20 mL, 1 次/d, 静脉滴注)治疗。两组疗程均为 4 周,治疗结束后观察临床疗效及白细胞变化情况。**结果:**显效率观察组 36.67%, 对照组 20.00%, 两组差异显著($P < 0.05$); 总有效率观察组 76.67%, 对照组 66.67%, 两组差异显著($P < 0.05$)。两组白细胞计数情况治疗后 1 周均迅速降低,与治疗前比差异显著($P < 0.05$); 治疗后 2 周两组白细胞计数继续下降,与治疗前比差异显著($P < 0.05$); 治疗后 3 周均有所回升,但观察组 [$(3.58 \pm 0.4) \times 10^9/L$] 较对照组 [$(2.82 \pm 0.6) \times 10^9/L$] 改善更为显著($P < 0.05$); 治疗后 4 周观察组为 $(4.58 \pm 0.85) \times 10^9/L$, 已接近正常,与对照组 [$(3.20 \pm 0.74) \times 10^9/L$] 相比差异显著($P < 0.05$)。**结论:**利血生片联合参脉注射液治疗化疗后白细胞减少症临床疗效显著。

[关键词] 白细胞减少症; 化疗; 参脉注射液; 利血生片

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)13-0282-03

[网络出版地址] <http://www.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20120504.1149.003.html>

[网络出版时间] 2012-05-04 11:49

Combination of Shenmai Injection with Leucogen Tablets for Treatment of Leucopenia after Chemotherapy

ZHANG Xiao-mei*

(Qiandongnan Zhou People's Hospital, Kaili 556000, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the clinical efficacy of the joint Shenmai injection with Leucogen tablets for leukopenia after chemotherapy. **Method:** Sixty patients were randomly divided into observation group and control group ($n = 30$ each). Two groups were given Leucogen tablets, vitamin C tablets, vitamin B tablets in the treatment, while giving the observation group Shenmai injection. Two groups are treated for 4 weeks for a course, a clinical effect observed after treatment and changes in white blood cells. **Result:** The observation group was 36.67% significant efficiency, the control group was 20.00%, comparison showed significant difference ($P < 0.05$); the total effective rate was 76.67% in the observation group, 66.67% in the control group ($P < 0.05$). In both groups, the white blood cell count after the first week of treatment was rapidly reduced, compared with before treatment ($P < 0.05$). Two weeks after treatment, white blood cell count in two groups continued to decline, with significant difference before treatment ($P < 0.05$); 3 weeks after treatment had rebounded. The white blood cell count was $(3.58 \pm 0.4) \times 10^9/L$ in the observation group and $(2.82 \pm 0.6) \times 10^9/L$ in the controls after 3 weeks treatment ($P < 0.05$); and $(4.58 \pm 0.85) \times 10^9/L$ and $(3.20 \pm 0.74) \times 10^9/L$ after 4 weeks treatment accordingly ($P < 0.05$). **Conclusion:** Shenmai injection with Leucogen tablets for leukopenia after chemotherapy is effective.

[Key words] leukopenia; chemotherapy; Shenmai injection; Leucogen tablet

[收稿日期] 20120217(171)

[通讯作者] * 张小梅, 从事血液内科临床, Tel: 13618578088, E-mail: 416431281@QQ.com

化疗是目前治疗恶性肿瘤常用的有效方法之一, 白细胞减少症是化疗的主要副作用之一。笔者自 2009 年 1 月至 2011 年 6 月采用利血生联合参麦

注射液治疗化疗后白细胞减少症患者 30 例,获得了较好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本研究选择在我院肿瘤科住院化疗后白细胞减少症患者 60 例为观察对象,按就诊的先后顺序随机分为观察组、对照组。观察组 30 例,其中男 18 例,女 12 例;年龄 38 ~ 65 岁,平均(45.55 ± 8.58)岁;病程 15 ~ 80 d,平均(28.6 ± 9.5) d;其中:肺癌 10 例,胃癌 8 例,肝癌 5 例,食管癌 3 例,肠癌 2 例,其他 2 例。对照组 30 例,其中男 18 例,女 12 例,年龄 36 ~ 64 岁,平均(44.85 ± 18.68)岁;病程 45 ~ 77 d,平均(28.94 ± 9.9) d;其中:肺癌 11 例,胃癌 9 例,肝癌 4 例,食管癌 2 例,肠癌 1 例,其他 1 例。两组患者性别、年龄、病程、疾病构成情况相比差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 病例入选标准

1.2.1 纳入标准 ①符合《中药新药临床研究指导原则》^[1]《血液病诊断及疗效标准》^[2]中的相关诊断标准;②为癌症化疗后患者;③预计生存期 ≥ 3 个月;④符合知情同意原则,并签署知情同意书。

1.2.2 排除标准 ①不符合上述纳入标准者;②化疗期间采用其他升白药物者;③临床资料收集不完整或中途失访者;④合并严重心、肝、肾功能障碍者。

1.3 治疗方法 两组均给予利血生(20 mg/次, tid,口服),维生素 C 片(200 mg/次, tid,口服)、维生素 B 片(20 mg/次, tid,口服)治疗。观察组同时给予参麦注射液(20 mL/次, qd, gtt)治疗。两组均以 4 周为 1 个疗程,治疗 1 个疗程后观察临床疗效及

白细胞变化情况。

1.4 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则》^[1]《血液病诊断及疗效标准》^[2]拟定疗效标准。显效:临床症状显著减轻或消失, WBC 总数 > 4.0 × 10⁹/L,有效:临床症状好转, WBC 总数 < 4.0 × 10⁹/L,但比治疗前上升 (0.5 ~ 1.0) × 10⁹/L;无效:临床症状无好转, WBC 总数增高 < 0.5 × 10⁹/L。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 13.0 软件进行处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较用 *t* 检验,计数资料用 χ^2 检验, *P* < 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 显效率观察组为 36.67%,对照组为 20.00%,两组差异显著 (*P* < 0.05);总有效率观察组为 76.67%,对照组为 66.67%,两组差异显著 (*P* < 0.05)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 ($\bar{x} \pm s$) 例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察	30	11 (36.67) ¹⁾	12 (40.00)	7 (23.33)	33 (76.67) ¹⁾
对照	30	6 (20.00)	14 (46.67)	10 (33.33)	20 (66.67)

注:与对照组比较¹⁾ *P* < 0.05。

2.2 两组治疗前后白细胞变化比较 治疗后 1 周两组白细胞计数均迅速降低,与治疗前相比差异显著 (*P* < 0.05);治疗 2 周后两组白细胞计数继续下降,与治疗前相比差异显著 (*P* < 0.05);治疗后 3 周均有所回升,与治疗前、治疗后 1 周、2 周相比差异显著 (*P* < 0.05),但观察组较对照组更为显著 (*P* < 0.05);治疗后 4 周观察组已接近正常,与对照组相比差异显著 (*P* < 0.05)。见表 2。

表 2 两组治疗前后白细胞变化比较 ($\bar{x} \pm s, n = 30$) × 10⁹/L

组别	治疗前	治疗后			
		1 周	2 周	3 周	4 周
观察	5.08 ± 0.83	3.35 ± 1.50 ¹⁾	2.45 ± 0.76 ¹⁾	3.58 ± 0.4 ^{1,2)}	4.58 ± 0.85 ^{1,2)}
对照	5.14 ± 0.78	3.38 ± 1.42 ¹⁾	2.39 ± 0.56 ¹⁾	2.82 ± 0.6 ¹⁾	3.20 ± 0.74 ¹⁾

注:与同组治疗前比较¹⁾ *P* < 0.05;与对照组比较²⁾ *P* < 0.05。

3 讨论

化疗是治疗恶性肿瘤的主要方法之一,对癌细胞有抑制和杀伤作用,但同时对正常细胞和组织也有极强的杀伤作用,尤其是骨髓造血细胞的破坏作用,会对后续治疗带来困难。在祖国医学中,白细胞减少症属于“气血虚”、“温病”等范畴^[3-5]。中医学认为,白细胞减少症乃先天禀赋不足、后天失养、素体亏损,或外感病邪,或久病误治,或气滞血瘀,或由药物所伤导致气血俱虚、阴阳失和、脏腑亏损^[6-7]。

参麦注射液由人参、麦冬 2 味药组成,方中人参大补元气、益气生津;麦冬润肺清心生津,两药合用,大补元气、益气固脱、养阴升津。现代医学研究证实,人参能刺激造血器官、促进白细胞生成,防止多种原因引起的白细胞下降,使淋巴细胞数量增加,促进淋巴细胞转化,增加网状内皮系统的功能;其提取物能促进骨髓细胞的 RNA, DNA 及蛋白合成、促进骨髓造血功能,使血中白细胞计数(WBC)、红细胞计数(RBC)、血红蛋白(HGB)显著增加;人参皂苷能

中医综合疗法治疗类风湿关节炎 36 例

秦佰焰^{1*}, 张波²

(1. 峨眉山市中医院, 四川 乐山 614200; 2. 乐山职业技术学院, 四川 乐山 614000)

[摘要] 目的: 观察中医综合疗法治疗类风湿关节炎(RA)的临床疗效。方法: 将 68 例患者随机分为治疗组 36 例, 采用中医综合疗法(中药内服+中药外洗+艾灸)治疗; 对照组 32 例采用甲氨喋呤+来氟米特治疗。观察中医临床症状、体征、血沉(ESR)、C-反应蛋白(CRP)、类风湿因子(RF)及 DAS28 评分。疗程 12 周。结果: 治疗组在改善临床症状[VAS 评分治疗组与对照组为(2.1±1.2), (4.2±1.1)分], 改善 ESR[治疗组与对照组为(20.5±18.4), (38.3±25.6)mm·h⁻¹], CRP[治疗组与对照组为(8.4±7.9), (12.8±8.6)mg·L⁻¹], RF[治疗与对照组为(159.2±77.4), (215.2±129.5)U·mL⁻¹]等方面优于西药对照组($P < 0.01$, $P < 0.05$); 治疗组 DAS28(3.61±1.36)分改善也优于对照组(4.52±1.21)分($P < 0.01$); 治疗组总有效率 97.2%, 对照组 87.5%, 无明显差异。治疗组不良事件发生率低, 安全性好。结论: 中医药综合疗法治疗 RA 有确切的临床疗效, 安全性好, 值得进一步研究。

[关键词] 类风湿关节炎; 中药内服; 中药外洗; 艾灸; DAS28; 临床疗效

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2012)13-0284-03

类风湿关节炎(rheumatoid arthritis, RA)是一种病因未明的自身免疫性疾病, 其特征为对称性、侵蚀

性滑膜炎, 部分病例还出现关节外受累, 是临床常见病、难治病。笔者在临床中采用中医药综合疗法治

[收稿日期] 20120217(172)

[通讯作者] * 秦佰焰, 主治医师, 从事类风湿性关节炎的临床研究, Tel: 13006405055, E-mail: qinboyan-104@163.com

能促进肾上腺皮质激素释放, 对因免疫机制低下发生的白细胞减少(如恶性肿瘤)引起的白细胞减少症有效, 同时还有稳定细胞膜的作用, 可使白细胞破坏减少。麦冬也能促进白细胞生成, 升高外周白细胞数, 为治疗白细胞下降提供了药理学依据。两药联合应用可提高临床疗效, 且安全性高, 值得推广应用^[9-10]。

本研究结果表明, 观察组显效率、总有效率高于对照组。两组白细胞计数治疗后 1 周均迅速降低, 治疗后 2 周两组白细胞计数继续下降; 治疗后 3 周两组均有所回升, 但治疗组较对照组回升更为显著; 治疗后 4 周观察组已接近正常, 与对照组相比差异显著。

综上, 利血生联合参麦注射液治疗化疗后白细胞减少症临床疗效显著。

[参考文献]

[1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 173.
[2] 张之南. 血液病诊断及疗效标准[S]. 天津: 天津科学技术出版社, 1991: 146.

[3] 王保田. 中医药预防治疗恶性肿瘤化疗后白细胞减少 88 例[J]. 中国中医药咨讯, 2010, 12(2): 69.
[4] 郭建辉, 游育东. 保元汤加减治疗抗甲状腺药物所致白细胞减少症 30 例[J]. 福建中医药, 2010, 41(5): 14.
[5] 杨涛, 张键. 地榆升白片治疗白细胞减少症的临床观察[J]. 临床合理用药, 2010, 3(13): 12.
[6] 沈云辉, 陈长勋, 徐振晔. 双黄升白颗粒剂对小鼠白细胞减少症的影响[J]. 中国中药杂志, 2005, 30(16): 1275.
[7] 吕玉敏, 胡新华, 丁月秀. 中西医结合治疗化疗后白细胞减少 60 例疗效观察[J]. 中国实用医药, 2008, 3(12): 158.
[8] 张秋坤, 程宏亮. 中药治疗化疗所致白细胞减少症疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2003, 12(13): 1388.
[9] 霍杰, 成燕萍, 张大友. 参麦注射液预防乳腺癌化疗所致白细胞减少症 26 例[J]. 中国中医药科技, 2003, 10(3): 178.
[10] 林智通, 王琴, 余燕娜, 等. 参麦注射液足三里注射治疗化疗后白细胞减少症临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2010, 5(10): 873.

[责任编辑 何伟]