

药物分子进入细胞浆，对细胞中存在 DNA 聚合酶 α 活性产生抑制作用，患者骨髓细胞 $^{3}\text{H-TdR}$ 标记指数降低，影响细胞核中 DNA 合成，因此白血病细胞发生形态改变，出现核溶而产生疗效。

治疗慢粒的药物尚有：牛黄解毒片，每次 2~6 片，每日四次；六神丸，每次 30 粒，每日三次；此外，雄黄以及从广西卫矛科植物密花美登木中分离出的卫矛醇，经酯化、离子交换而合成的 1.2:5.6 二去水卫矛醇，简称 DAD 等，治疗慢粒均有一定的疗效。

中西医结合治疗慢性再生障碍性贫血

黑龙江中医药学院附属医院内科血液组

于材声

慢性再生障碍性贫血，是多种原因、不同机理所致骨髓容量减少，造血功能衰竭，引起全血细胞减少的一组综合征。临床虽以贫血、出血表现为主，但常伴随一些错综复杂的症候，病情轻重悬殊很大，治疗效果不一。中医学认为本病属于“血虚”、“血证”、“虚劳”范畴。其病因病机与脾肾最为密切，主要在肾。肾为先天之本，肾主骨生髓，肾藏精，精血可以互相化生。脾为后天之本，气血生化之源。在辨证分型中，我体会把慢性再障分为肾阴虚型（包括肝肾阴虚）和肾阳虚型（包括脾肾阳虚），即可达到治疗效果。

肾阴虚型：以头晕，耳鸣，手足心热或午后微热，腰膝酸软，失眠多梦，心悸气短，遗精便秘，常伴有出血倾向（齿衄、肌衄、鼻衄等）。舌质淡、尖红，脉弦数、细数为主证。治宜滋补肾阴，填精益髓之法。常用方药：生地 25g 麦冬 15g 女贞子 15g 丹皮 15g 旱莲草 30g 红参 10g 单煎 黄芪 50g 当归 15g 枸杞果 15g 云苓 15g 白术 15g 山药 15g 鸡血藤 20g 首乌 30g 肉苁蓉 15g 补骨脂 15g 甘草 20g。

肾阳虚型：以形寒肢冷，四肢不温，腰膝无力，阳痿不举，遗精滑精，面色苍白，大便溏泻，舌质淡白，脉沉细或弱为主证，应以温补肾阳，益气壮肾之法治之。常用方药：红参 10g 单煎 鹿茸 2.5g 冲服 黄芪 50g 熟地 20g 当归 15g 枸杞果 15g 白术 15g 山药 15g 云苓 15g 补骨脂 15g 巴戟 15g 仙灵脾 15g 附子 15g 肉桂 15g 怀牛膝 15g 鹿角胶 15g。遇有严重出血者，以清热凉血止血之法治疗，常用犀角 2.5g 单煎 生地 25g 丹皮 15g 石膏 50g 知母 25g 元参 20g 麦冬 15g 仙鹤草 50g 茜草 50g 土大黄 15g 三七粉 5g 冲服 地骨皮 15g 没石子 15g。

在治疗过程中注意阴阳互根，重用滋阴方药辅以

助阳之品，或重用补阳之品辅以滋阴之药。要气血兼顾。肾阴虚型先用滋阴凉血之品，待阴虚症状好转后，逐步加用温补肾阳药，减少滋阴药。滋阴的方法有缓解病情，改善机体状态的作用；温补肾阳可促进造血功能恢复，增强新陈代谢，对造血祖细胞有刺激作用。

慢性再障为一难治性贫血，久病体虚，病程迁延，单纯中药治疗慢性再障疗效虽然肯定，但起效缓慢，疗程长。我们在使用中药基础上又合并康力龙联合治疗慢性再障，经过两年多实践，证明这种联合方法是当前治疗再障的较好方法，它具有疗效肯定，起效快，疗程短的特点，优于任何一种单一用药的方法。

康力龙使用方法：成人每次 4~6 mg，每日三次口服，疗效发生时间为 2~7 个月不等，一般用药时间达 7 个月以上，病情无改善者，可视为无效，停止使用本药，改用其他方法。在取效后，均需使用中药和康力龙维持治疗，时间不得少于 6 个月至 1 年以上，以期巩固疗效。

康力龙是一种雄性蛋白同化激素，它具有疗效高，副作用小，使用方便的特点，易为患者所接受。本药的作用原理是通过它的代谢产物刺激多能干细胞，从 G_0 期进入 G_1 期（增殖周期），可以部分的增加单核、巨噬细胞的生成，对粒细胞也有促生成作用。

康力龙主要的副作用：肝功能损害、痤疮、多毛、浮肿、脱发、糖尿病等副作用。康力龙对肝脏的毒性作用以转氨酶增高为主要表现，转氨酶 <200 单位无需停药，转氨酶 >250 单位者停用康力龙后，肝功能可自行恢复正常，不必另用其他保肝药物。在使用康力龙治疗过程中，定期检查尿糖，如出现尿糖改变，需停药观察。中药合并康力龙联合治疗慢性再障这种严重疾病，不仅可减轻康力龙的副作用，而所获得的疗效与对肝脏毒性作用相比，是益处大于副作用的。

中西医结合治疗白细胞减少症的体会

重庆市第二人民医院中西医结合科 邓友安

白细胞减少症是指周围血白细胞计数持续低于 $4000/\text{mm}^3$ ，致病因素较多，发病机理也未完全阐明。现代医学一般多用利血生、鲨肝醇、维生素 B₆、丙酸睾丸素、肾上腺皮质激素等治疗，脾功能亢进患者可切脾治疗，但疗效并不理想，且停药后易复发。

中医学一般认为本症属脾肾两虚，多采用补益脾肾为主治疗，据报道疗效可达 83%。我们从 23 例白