

• 农村基层园地 •

药物足三里穴位封闭治疗白细胞减少症61例

河南省肿瘤医院(郑州 450003)

陈惠玲 周浩本 杨树军

姚亚民 罗素霞 白佩霞

为了治疗化疗引起的白细胞减少症，短时间内使白细胞回升到正常水平，保证化疗的顺利进行，提高化疗效果。我们于1989年12月～1990年8月，用药物足三里穴位封闭的方法，对化疗引起的白细胞减少症进行了治疗观察，取得了满意疗效。现报告如下。

资料与方法

一、临床资料：122例恶性肿瘤患者，均系我院内科住院化疗者，经临床、本院病理科细胞学或/和支气管镜、胃镜、手术病理检查确诊。其中，男75例，女47例；年龄19～73岁；40～70岁组100例，占82%。随机分为治疗组61例，对照组61例。122例中，恶性淋巴瘤25例，肺癌38例，食管贲门癌28例，乳腺癌10例，其他肿瘤21例。病程2个月～1年。

二、治疗方法：患者在化疗期间白细胞降至 $4 \times 10^9/L$ 以下时，立即停用化疗。治疗组用三磷酸腺苷40mg(粉剂)，肌苷100mg，地塞米松5mg，654-2 10mg，双侧足三里穴位封闭，每日1次。对照组：鲨肝醇100mg，利血生20mg，口服，每日3次。两组均在治疗的第3天、6天、9天查白细胞1次，白细胞上升到 $4 \times 10^9/L$ 以上时停止治疗，继续化疗。9天后无效者改用其他方法治疗。

结 果

一、疗效评价：显效：治疗6天白细胞值上升到 $4 \times 10^9/L$ 以上者；有效：治疗9天白细胞值上升到 $4 \times 10^9/L$ 以上者；无效：治疗9天白细胞值仍在 $4 \times 10^9/L$ 以下者。

二、结果：(1)两组疗效比较：治疗组61例，其中显效52例，有效3例，无效6例，总有效率90.16%；对照组61例，其中显效17例，有效10例，无效34例，总有效率44.26%。两组疗效比较 $P < 0.05$ ，有显著差异。(2)白细胞基数与疗效的关系：治疗前白细胞低于 $2 \times 10^9/L$ (8例)者总有效率75%；白细胞 $2 \sim 2.95 \times 10^9/L$ (28例)者总有效率92.86%；白细胞 $2.95 \sim 3.95 \times 10^9/L$ (25例)者总有效率92%。

讨 论

足三里穴属足阳明胃经。大量临床及实验研究资料证明，足三里穴对外周血液中各类血细胞有双向调节作用，而且还可以提高机体的免疫功能。所用药物三磷酸腺苷、肌苷为机体骨髓造血系统生理活动提供足够的能量，使化疗引起的低功能、缺氧状态下的造血干细胞的造血功能迅速恢复。654-2改善缺氧状态，加速造血功能。地塞米松具有保护骨髓升血细胞的功能。用上述药物进行足三里封闭，取得了药物与穴位针灸升白疗效相加的良好效果。临床观察治疗组70%(42/61)患者自觉一般状况明显改善，化疗引起的胃肠反应消失或明显减轻，脾胃功能恢复，食欲增加，克服了由于化疗反应迫使患者不能服药治疗的困难。我们认为此疗法疗效好，见效快，简便易行，无毒、副作用，值得临床推广。

中西医结合治疗小儿传染性单核细胞增多症50例

陕西省旬邑县医院(陕西 711300)

师 群 马 烈

西安医科大学第一附属医院

王秋艳 南克俊

我们近10多年来收治传染性单核细胞增多症共50例，运用中医药辨证施治及西药对症处理，取得了一定的效果。现总结报道如下。

临床资料

一、一般资料：50例中男32例，女18例；年龄1岁以下8例，1～4岁20例，4～7岁10例，7～10岁6例，10～14岁6例，其中最小年龄2个月，平均年龄为4.67岁。发病季节遍布全年，但以秋季较多。

二、主要临床表现：首发症状以发热最多见，共50例。体温 $37.3 \sim 40^\circ\text{C}$ ，大多在 38°C 左右。淋巴结肿大主要见于颈部，常为多发，26例兼有腋下及腹股沟淋巴结肿大。肝大多数为 $1.0 \sim 2.5\text{cm}$ ，最大为 5.0cm ；脾大均为 1.0cm 左右。舌质红者38例，舌质淡红者12例；苔薄白者15例，苔黄者25例，苔黄腻者10例；脉浮数者20例，脉弦数者8例，脉滑数者4例。18例小于3岁者未诊脉象，以诊察指纹为主。其中，浮红限于风关者10例，深红达气关者6例，紫红达命关者2例。

三、实验室检查：外周血白细胞 $3 \sim 10 \times 10^9/L$ 者15例， $10 \sim 30 \times 10^9/L$ 者26例， $30 \sim 40 \times 10^9/L$ 者9例。淋巴细胞范围在30%以上者35例，大多为40～60%，最高可达70%；异型淋巴细胞范围在10～20%以上者38例，20%以上者12例(最高1例高达69%)。淋