

持服滋阴通淋方, 未见药物副作用, 且体力、原发症状及菌尿均好转, 无复发。而对照组追踪 0.5 年以上者为 25 例, 仍间断使用西药, 其中复发者 18 例, 再感染者 5 例, 仅 2 例膀胱炎患者病情稳定。

讨 论 复发性尿路感染相当于中医淋证中劳淋范畴, 辨证属阴虚湿热, 滋阴通淋方以生地为君, 滋阴养血; 沙参、当归、枸杞子、麦冬养血柔肝生津; 苦参、黄柏、白茅根清解未尽之湿热; 柴胡畅通气机, 兼有清热之功; 益母草活血利水, 全方配伍共奏滋肾疏肝、清利湿热之效, 用于复发性尿路感染的阴虚湿热型甚为合拍, 亦体现了中医证病同治的精神。

(收稿: 1995-10-25 修回: 1996-07-10)

生血宝治疗放化疗后白细胞减少症 106 例疗效观察

湖南医科大学附属湘雅医院(长沙 410005) 李家邦

长沙市第五医院 祝赛君

我们于 1994 年 5 月~1995 年 4 月将生血宝用于治疗肿瘤患者放化疗后白细胞下降者 106 例, 并设对照组, 观察结果如下。

临床资料 本组共观察 159 例, 均为住院及家庭病床病例。全部病例符合《疾病临床诊断和疗效标准》诊断标准, 按分层随机方法分为治疗组与对照组。治疗组 106 例, 其中男 69 例, 女 37 例; 年龄 29~68 岁, 平均 52.4 岁; 病种为乳腺癌、鼻咽癌、子宫癌、食道癌、胃癌、直肠癌等; 中医辨证分型: 气阴两虚型 63 例, 肝肾阴虚型 43 例, 放疗 35 例, 化疗 59 例, 放疗加激光 4 例, 放疗加化疗 8 例。对照组 53 例, 其中男 38 例, 女 15 例; 年龄 37~64 岁, 平均 51.8 岁; 病种为肺癌、胃癌、乳腺癌、子宫癌、直肠癌等; 气阴两虚型 29 例, 肝肾阴虚型 24 例; 放疗 18 例, 化疗 29 例, 放疗加化疗 6 例。

辨证标准(参考新药中药临床研究指导原则)。气阴两虚证: 神疲乏力、心悸气短、头晕耳鸣、纳差食少、咽干燥、舌质稍红及脉细弱, 六项中具备四项者辨证成立。肝肾阴虚证: 眩晕、耳鸣、腰膝酸软、咽干燥、失眠、舌质红及脉细数, 六项中具备四项者辨证成立。

治疗方法 治疗组服生血宝(湖南国药研究所提供, 批号 940506, 方由黄芪、女贞子、桑椹子、何首乌等药物组成), 每次 1 包(9 g, 相当于生药 40 g), 每天 2 次, 温开水冲服; 对照组服生白宝(东方药业有限公司生产, 批号 931117, 方由淫羊藿、枸杞子、黄芪、当归等药物组成), 每次 60 ml, 每天 2

次。两组疗程均为 21 天。观察病例不服其他具有升白细胞作用的中西药物, 不输全血或白细胞等。

观察指标 临床证候观察神疲乏力、眩晕、纳差、心悸、耳鸣、失眠、咽干口燥、腰膝酸软等症状。实验室观察白细胞计数及分类、血红蛋白、血小板计数、大小便常规、肝肾功能等指标。治疗前后及组间均进行卡方或 t 检验。

结 果 疗效评定: 参照新药(中药)、(西药)临床研究指导原则。证候疗效标准: 治疗后积分与治疗前比较, 减少 91% 以上为临床治愈, 减少 70%~90% 为显效, 减少 35%~69% 为有效, 减少 <35% 为无效。白细胞减少症疗效标准: 连续两次白细胞计数恢复正常范围, 或在原基础上上升 $2.0 \times 10^9/L$ 以上者为显效, 白细胞计数两次连续检查在原基础上上升 100% 或上升至 $3.0 \times 10^9/L$ 以上者为有效, 治疗后白细胞数未达到以上有效标准者为无效。

结果 证候疗效: 治疗组临床治愈 22 例(20.75%), 显效 58 例(54.72%), 有效 19 例(17.92%), 总有效 99 例(93.40%); 对照组临床治愈 2 例(3.77%), 显效 11 例(20.76%), 有效 24 例(45.28%), 总有效 37 例(69.81%)。两组治愈显效率及总有效率比较, 经卡方检验 P 均 < 0.01, 治疗组中两种证型疗效无显著性差异。升白细胞疗效: 治疗组显效 81 例(76.42%), 总有效 97 例(91.51%); 对照组显效 19 例(35.85%), 总有效 38 例(71.70%)。两组显效率、总有效率比较经卡方检验, P 均 < 0.01。

两组血象变化比较: 治疗组白细胞治疗前为 $(2.95 \pm 0.54) \times 10^9/L$, 治疗后为 $(5.20 \pm 0.78) \times 10^9/L$; 对照组分别为 $(2.81 \pm 0.46) \times 10^9/L$, $(4.63 \pm 0.96) \times 10^9/L$, 两组治疗前后 P 均 < 0.01, 具显著性差异。治疗组血红蛋白治疗前为 $(111.54 \pm 13.78)g/L$, 治疗后为 $(128.73 \pm 9.21)g/L$, 治疗前后比较 ($P < 0.01$), 具显著性差异, 而对照组治疗前后比较, $P > 0.05$ 。治疗组血小板治疗前为 $(124.8 \pm 5.3) \times 10^9/L$, 治疗后为 $(137.7 \pm 5.1) \times 10^9/L$, 治疗前后比较 ($P < 0.05$) 具显著性差异, 而对照组治疗前后比较 $P > 0.05$ 。

讨 论 本组观察结果表明生血宝对改善临床证候、升高白细胞及血红蛋白作用明显, 临床观察对肝、肾功能无不良影响, 亦无其他毒副反应, 表明服用本品安全有效。

(收稿: 1996-06-03 修回: 1996-09-02)