

· 基层园地 ·

全龟胶囊治疗精神药物所致粒细胞减少症的交叉对照研究

山东省精神卫生中心(济南 250014)

张天亮 曹秉玉

我们对全龟胶囊与维生素 B₄ 和鲨肝醇治疗精神药物所致粒细胞减少症的效果进行了前瞻性交叉对照研究,现将结果报告如下。

临床资料 住院患者(排除用药前白细胞低于 $4.0 \times 10^9/L$ 者及有其他导致白细胞降低因素者,使用精神病药物后白细胞降至 $4.0 \times 10^9/L$ 以下、中性粒细胞绝对值在 $1.8 \times 10^9/L$ 以下者,随机分为 A、B 两组。研究结束时各有 28 例入组。A 组男 8 例,女 20 例,年龄 14~60 岁,平均 (30.28 ± 15.19) 岁,入院天数 8~410 天,平均 (36.15 ± 22.18) 天,用药剂量(折合氯丙嗪量) 25~575mg/d,平均 (200.10 ± 156.48) mg/d; B 组男 9 例,女 19 例,年龄 20~58 岁,平均 (25.66 ± 20.20) 岁,入院天数 12~158 天,平均 (40.92 ± 41.33) 天,用药剂量(折合氯丙嗪量) 50~450mg/d,平均 (230.38 ± 103.56) mg/d。以上资料经 t 、 χ^2 检验,两组无显著性差异。治疗前白细胞计数 $(3.0 \sim 3.9) \times 10^9/L$ 者 A 组 17 例(60.71%)、B 组 15 例(53.57%), $(2.0 \sim 2.9) \times 10^9/L$ 者 A 组 9 例(32.14%)、B 组 12 例(42.86%), 低于 $2.0 \times 10^9/L$ 者 A 组 2 例(7.14%)、B 组 1 例(3.57%), 两组各级比较无显著性差异。

治疗方法 A 组初服全龟胶囊处方:活乌龟,每粒装 0.5g,中国芜湖市第二制药厂,生产批号:970315,每次 2 粒,每日 2 次;B 组初服维生素 B₄ 每次 20mg 及鲨肝醇每次 50mg,每日 3 次。每 2 周复查血象,第 4 周停药,此为第 1 阶段;无效病例及此后每 2 周复查血象时白细胞又降至 $4.0 \times 10^9/L$ 以下的病例重新用药,但原属 A 组者改用维生素 B₄ 及鲨肝醇、原属 B 组者改用全龟胶囊,剂量同前,治疗 4 周,此为第 2 阶段;然后所有病例均改服全龟胶囊,治疗 4 周结束。整个研究过程中不停用精神药物。

结果 经治疗白细胞计数达 $4.0 \times 10^9/L$ 以上、中性粒细胞绝对值高至 $1.8 \times 10^9/L$ 者为显效,未达此标准但白细胞总数较疗前升高 $1.0 \times 10^9/L$ 以上者为好转,余为无效。

第 1 阶段:A 组显效 28 例(100%),B 组显效 16 例(57.14%)、好转 10 例(35.71%)、无效 2 例(7.14%)。两组比较显效率有极显著性差异($\chi^2 = 12.5, P < 0.01$),

总有效率无显著性差异($\chi^2 = 0.52, P > 0.05$)。

第 2 阶段:因时间限制,故将停药后 8 周内白细胞计数降至 $4.0 \times 10^9/L$ 以下者定为复发病例。A 组显效的 28 例中 19 例(67.86%)复发,复发时间 2~8 周,平均 (4.11 ± 1.87) 周;B 组显效的 16 例中 13 例(81.25%)复发,复发时间 2~8 周,平均 (3.01 ± 1.25) 周,两组复发率比较无显著性差异($\chi^2 = 0.37, P > 0.05$),复发时间也无显著性差异($t = 1.85, P > 0.05$)。A 组 19 例复发者,经维生素 B₄ 等治疗 4 周,10 例(52.63%)显效,8 例(42.11%)好转,1 例无效;B 组 13 例复发者及原无效的 12 例患者,经全龟胶囊治疗 4 周,显效 24 例(96.00%),另 1 例也升至 $3.8 \times 10^9/L$,两组显效率比较差异有显著性意义($\chi^2 = 8.40, P < 0.01$)。

第 3 阶段:两组 10 例未达显效者,经全龟胶囊治疗 4 周,白细胞均升至 $4.0 \times 10^9/L$ 以上。另 46 例中 20 例出院,余 26 例完成治疗,白细胞计数维持正常。

讨论 白细胞减少症是精神药物较严重的副反应之一,发生率 1%~3% 左右。早期发现,及时治疗对防止发展至粒细胞缺乏有重要意义。本研究通过自身交叉对照试验证实,中药制剂全龟胶囊对精神病药物所致粒细胞减少症疗效颇佳,显效率 96%~100%,明显优于维生素 B₄、鲨肝醇等传统药物,且治疗费用低廉,无毒副作用,长期应用疗效稳定,值得推广。

(本文承韩春美主任医师指导、审阅,特此致谢)

(收稿:1997-04-25 修回:1997-08-20)

博洛克对脑梗塞偏瘫患者运动功能恢复效果的观察

空军杭州疗养院(杭州 310007)

周向东 赵瑞祥 郑霞荣 张弘

本研究旨在探讨在脑梗塞恢复期应用博洛克对改善偏瘫肢体运动功能的效果,现报道如下。

资料和方法

1 病例选择 选择首次急性脑梗塞,经神经内科住院治疗处于偏瘫恢复期来本院康复治疗的 97 例患者为研究对象。全部病例均按全国第二届脑血管病会议通过的诊断标准诊断,并参考经颅脑 CT 或 MRI 检查证实存在梗塞病灶。上述患者在急性期均未应用过博洛克治疗。随机分为治疗组和对照组。治疗组 49 例,男 34 例,女 15 例,年龄 (57.3 ± 4.5) 岁,既往史积分 (5.6 ± 2.8) ,并发症积分 (5.7 ± 3.7) 。对照组 48 例,男 35 例,女 13 例,年龄 (56.4 ± 3.8) 岁,既往史积分 (5.5 ± 2.7) ,并发症积分 (5.8 ± 3.8) ,两组临床资料均无显著