

- and SOD. Lung Investigation 1984;73(1):87.
5. Toshiko Yusa, Crapo JD, Freeman BA. Liposome mediated augmentation of brain SOD and catalase inhibits CNS O_2 toxicity J. Appl Physiol 1984;57(6):1674.
6. 王继华, 王凤瑞, 程玉华. 超氧化物歧化酶与氧中毒相关性研究. 中国药理学杂志 1993;28(4):221.

7. 龚跃新, 孙云, 林安平. 补气法、补血法抗自由基损伤的比较研究. 中国中药杂志 1993;18(7):438—440.
8. 邓文龙. 中医方剂的药理与应用. 重庆: 重庆出版社, 1990: 641—648.

(收稿: 1997-06-23 修回: 1998-03-16)

· 病例报告 ·

中西医结合治疗慢性粒细胞性白血病 1 例

姜首起¹ 单鸿玉¹ 何秀珍²

患者, 男, 31 岁, 干部, 病历号 91182。因心悸气短发热, 左上腹肿块 2 月余, 于 1991 年 1 月 28 日入院。体检: $T38.5^{\circ}\text{C}$, $P104$ 次/min, Bp 83/60mmHg, 两肺散在湿性罗音, 胸骨下段轻度压痛, 心脏(-), 皮肤及巩膜未见黄染, 浅表淋巴结无肿大, 脾左肋缘下 7.0cm, 质地偏硬, 轻度压痛, 肝未触及。舌质淡, 苔薄白, 脉细数。化验血象: $RBC\ 4.53 \times 10^{12}/L$, $Hb\ 154g/L$, $PLT\ 337 \times 10^9/L$, $WBC\ 16.8 \times 10^9/L$ 。分类: 原始粒细胞 2%, 早幼粒细胞 6%, 中幼粒细胞 19%, 晚幼粒细胞 3%, 杆状核细胞 20%, 分叶核 40%, 嗜酸粒细胞 5%, 嗜碱粒细胞 1%, 淋巴细胞 4%。骨髓象: 增生极度活跃, 粒系占 91.5%, 红系占 8%, 粒: 红为 11.44:1。分类: 原始粒细胞 1%, 早幼粒细胞 2.5%, 中幼粒细胞 30%, 晚幼粒细胞 12.5%, 杆状核粒细胞 25%, 分叶核粒细胞 11%, 嗜酸粒细胞 9%, 嗜碱粒细胞 0.5%, 中幼红细胞 1.5%, 晚幼红细胞 6.5%, 成熟红细胞形态无明显异常, 淋巴细胞 0.5%, 比例减少。血小板成堆易见。染色体 $Ph(+)$ 。诊断为: (1) 慢性粒细胞性白血病(慢性期); (2) 肺部感染。中医辨证为邪毒内陷、耗伤气血所致癥瘕积聚之证。治疗宜以益气补血、健脾养心为主, 佐以清热解毒、攻邪抑癌。遂同时服用自拟参莲四白五黄汤和羟基脲片, 静脉滴注氨苄青霉素治疗。具体用法如下: 自拟参莲四白五黄汤药物组成: 人参 10g 半枝莲 30g 白术 15g 白芍 15g 白芥子 15g 白花蛇舌草 30g 生地黄 30g 黄芪 30g 黄芩 15g 黄连 10g 黄药子 15g 当归 10g 夏枯草 15g, 水煎服, 早、晚各 1 次, 每剂服 3 次, 共服 10 剂。同时口服羟基脲片(济南制药厂生产), 每天 60mg/kg, 分 3 次口服, 连续治疗 15 天。并同时静脉滴注广谱抗生素

氨苄青霉素钠每天 3.0g, 连用 15 天为 1 个疗程。1991 年 2 月 12 日化验血象: $RBC\ 4.90 \times 10^{12}/L$, $Hb\ 145g/L$, $PLT\ 110 \times 10^9/L$, $WBC\ 11 \times 10^9/L$, 晚幼粒细胞 11%, 分叶核 60%, 淋巴细胞 25%, 单核细胞 3%, 嗜酸细胞 1%。患者双肺呼吸音清晰, 体温正常, 脾左肋缘下 2.0cm, 诸证减轻, 故停用氨苄青霉素钠, 继续用参莲四白五黄汤及羟基脲片治疗 2 个疗程。1991 年 3 月 16 日查血象: $RBC\ 4.80 \times 10^{12}/L$, $Hb\ 144g/L$, $PLT\ 140 \times 10^9/L$, $WBC\ 7 \times 10^9/L$, 嗜中性细胞 56%, 淋巴细胞 41%, 嗜酸粒细胞 2%, 嗜碱粒细胞 1%。完全缓解骨髓象。诸证已罢, 体重增加, 一般状况较好, 当日患者要求出院, 于 1991 年 3 月 17 日出院, 行门诊治疗, 定期来院复查。考虑患者身体久病仍虚, 出院时给患者带参莲四白五黄汤 60 剂, 嘱患者继续服 3 个月, 服法同前。羟基脲片改为每日 60mg/kg, 分 3 次口服, 每周 2 次, 6 周为 1 个疗程, 间隔 1 周。1991 年 6 月 17 日, 患者来院复查, 诸证悉除, 血象、骨髓象均正常, 遂停用羟基脲片, 继续单服参莲四白五黄汤 3 个月(30 剂), 每 3 天 1 剂。于 1991 年 9 月 19 日停用一切药物, 随访至今仍处于完全缓解, 并坚持正常工作。

体会 本例患者所用羟基脲片是治疗多种肿瘤的抗代谢药, 主要抑制核苷酸还原酶, 选择性地阻止 DNA 合成, 杀伤 S 期细胞, 故选用该药与参莲四白五黄汤配伍治疗慢性粒细胞性白血病, 效果尤佳, 且不良反应少。参莲四白五黄汤治疗该病, 其功效主要是用人参、白术、黄芪、当归、生地黄和白芍益气补血, 健脾养心, 以解本虚; 佐以黄芩、黄连清热解毒, 以解标实; 再用半枝莲、白花蛇舌草、夏枯草、白芥子、黄药子以攻邪抑癌, 以达扶正与攻邪兼顾。总之, 以上中西药合用, 共奏慢性粒细胞性白血病尽快获得完全缓解, 诸证悉除之良效。

(收稿: 1997-08-20 修回: 1998-05-29)

1. 吉林省通化县中医院(吉林 134100); 2. 吉林省通化县卫生职业学校