

· 基层园地 ·

中西医结合治疗急性白血病合并严重感染的临床观察

江苏省泗阳县人民医院(江苏 223700)

张卫东 胡道奎

急性白血病(AL)容易并发各种感染,感染又是AL死亡的主要原因之一。AL合并严重感染临床治疗非常棘手。近年来,我院对AL合并严重感染者采用中西医结合的方法治疗,取得了较好的疗效,现报道如下。

资料与方法

1 病例选择 52例均来自本院门诊及住院患者,诊断均符合AL诊断标准[张之南.血液病诊断及疗效标准.第2版.北京:科学出版社,1998:168—193]。随机分为两组。治疗组30例,男18例,女12例,年龄13~65岁,平均24.4岁。急性淋巴细胞性白血病(ALL)8例,急性非淋巴细胞性白血病(ANLL)22例。对照组22例,男17例,女5例,年龄14~63岁,平均26.2岁,ALL4例,ANLL18例。

2 感染部位 符合下列条件2条以上者列为严重感染:(1)持续高热,体温>39.5℃,持续3日以上(2)复合感染(2个以上部位感染)包括迁徙性脓肿(3)院内感染(4)粒细胞缺乏症合并感染。本组病例全部符合上述条件。治疗组30例(其中门诊8例,住院22例)中,上呼吸道感染8例,肺部感染10例,口腔感染4例,肠道感染6例,泌尿道感染3例,肛周及皮下脓肿6例,败血症6例,其中复合感染13例次。对照组22例(其中门诊4例,住院18例)中,上呼吸道感染4例,肺部感染5例,口腔感染2例,肠道感染8例,泌尿道感染4例,中耳炎3例,败血症4例,其中复合感染10例次。两组临床资料相似,有可比性。

3 致病菌 治疗组30例中,细菌培养阳性者20例,其中革兰氏阴性杆菌15株(75.0%),包括绿脓杆菌8株,大肠杆菌3株,肺炎克雷伯杆菌3株,阴沟肠杆菌1株,革兰氏阳性球菌5株(25.0%),包括金黄色葡萄球菌3株,表皮葡萄球菌1株,甲型链球菌1株,合并真菌感染9例次。对照组22例中,细菌培养阳性者15例,其中革兰氏阴性杆菌11株(73.3%),包括绿脓杆菌6株,大肠杆菌3株,肺炎克雷伯杆菌1株,洛非氏不动杆菌1株,革兰氏阳性球菌4株(26.7%),其中表皮葡萄球菌1株,金黄色葡萄球菌2株,甲型链球菌1株,合并真菌感染7例次。

4 治疗方法 两组均在加强护理、支持治疗的基础上,予以化疗,并口服制霉菌素50万u,每日3次,预防真菌感染,一旦确诊真菌感染,即改用口服斯皮仁诺(伊曲康唑,西安杨森制药有限公司)200mg,每日2次。一俟细菌感染诊断确立(发热,体温38.5℃以上,伴有系统感染症状、全身中毒症状、迁徙性脓肿等),立即采取血培养、咽拭子培养、尿培养及病灶局部分泌物培养。对照组即刻给予经验性抗生素治疗,皮肤软组织感染、呼吸

道感染首选青霉素、头孢唑啉加氨基甙类或奎诺酮类,胃肠道、泌尿道感染首选氨基甙类联合奎诺酮类或第三代头孢菌素。待有细菌学资料以后,根据培养结果调整抗生素使用,疗程一般用至症状体征消失后3~5天。治疗组在上述治疗的基础上加用退热消肿汤,方剂组成:夏枯草20g,白花蛇舌草15g,蒲公英20g,地丁15g,苏木20g,土茯苓30g,蚤休15g,白芥子6g,如脓肿局部有瘀血加丹参、赤芍,如发热加金银花、石膏。上述药物每天1剂,分早、晚两次服,至症状缓解停药,1周内无效停用。两组疗效比较,采用 χ^2 检验。

结果

1 疗效标准 痊愈:感染相关的症状体征消失(体温正常,无咽痛、咳嗽、咳痰,无腰痛、尿频、尿急、尿痛,无腹痛、腹泻,脓肿消失)好转:症状体征部分好转,体温降低>1℃,脓肿缩小>1/2,系统感染症状减轻,无效:症状及体征均无改善。

2 结果 治疗组30例中,痊愈22例(73.3%),好转3例(10.0%),无效5例(16.7%),总有效率为83.3%;对照组22例中,痊愈5例(22.7%),好转6例(27.3%),无效11例(50.0%),总有效率为50.0%。治疗组痊愈率及总有效率均显著高于对照组($P<0.01$)。

讨论 AL容易发生感染,一旦发生感染常难以控制,且常是致命的。有效地控制感染是使患者安全渡过诱导缓解期的重要措施之一。本组患者在加强护理、有力的支持治疗及有效的化疗的基础上,在抗生素抗感染的同时,加用中药清热解毒、活血化瘀、软坚散结治疗,取得了比单用抗生素更好的疗效,尤其是对6例合并脓肿的患者。因为AL一旦发生脓肿,治疗非常矛盾,抗生素治疗往往达不到满意疗效,而手术切开引流又往往导致出血,感染扩散,切口不愈合。本组采用中西医结合治疗,6例脓肿全部痊愈,而对照组4例脓肿仅1例痊愈,该方法值得临床特别是基层医院推广使用。

(收稿 2000-08-05 修回 2001-05-24)

新癢片治疗血清阴性脊柱关节病的临床观察

山东省烟台毓璜顶医院风湿科(山东 264000)

袁威玲 秦友平

1997年2月~2000年12月,我们采用中药新癢片治疗血清阴性脊柱关节病患者38例,并以普威为主治疗38例作对照,现总结如下。

临床资料 76例患者均符合1990年欧洲脊柱关节病研究所提出的ESSG标准或Amor(1991)脊柱关节病诊断标准及各病诊断标准[张乃峥主编.临床风湿病学.上海:上海科学技术出版社,1999:150—182]。其中强直性脊柱炎54例,赖特综合征6例,银屑病关节炎4例,肠病性关节炎2例,反应性关节炎4例,未分化脊柱关节病6例。60例为门诊患者,16例为住院患者。随机分为两组。治疗组38例,男24例,女14例,年龄17~50岁,平均36岁,病程3个月~20年,平均16年。对照组38例,男22例,女16例,年龄18~52岁,平均38岁,病程6个月