

消炎十分重要。但患者腹痛症状和体征、血淀粉酶恢复正常天数较长。通里攻下之法有利于减少 ABP 时细菌和毒素移位,促使病情恢复,同时降低肠管内压,有效缓解腹痛症状。方中主药大黄有多方面作用,如抑制胰酶的分泌和活性,改善肠黏膜屏障功能,对大肠杆菌等有抑菌作用,降低血黏度,改善微循环。加味大承气汤其泻下功效,同时伍用清热解毒、行气消滞等,可能有利于十二指肠乳头炎症水肿的消退,促使细小结石和胆汁胰液的排出,降低胰胆管内压,而起治疗作用,所以取得较好的疗效。

(收稿 2004-03-12 修回 2004-04-30)

### 参芪扶正注射液辅助治疗白血病 46 例

河北省人民医院血液科(石家庄 050051) 李 芳  
河北医科大学第二医院外宾病房 姚建华 彭立威

为减轻化疗的毒副反应,提高患者的生存质量,我们自 2002 年 2 月—2003 年 8 月应用参芪扶正注射液(简称参芪液)配合化疗治疗白血病 46 例,并与单用化疗治疗的 30 例作对照,现报道如下。

**临床资料** 76 例患者经血象、骨髓象证实,符合白血病诊断标准(张之南主编.血液病诊断及疗效标准.第 2 版.北京:科学出版社,1998:168—188),均处于初治缓解诱导及巩固治疗阶段。按入院先后顺序随机分为两组,治疗组 46 例,男 27 例,女 19 例;年龄 16~73 岁,平均年龄 38 岁;急性髓系白血病(AML)29 例(其中 M<sub>1</sub> 3 例, M<sub>2</sub> 5 例, M<sub>4</sub> 11 例, M<sub>5</sub> 9 例),急性淋巴细胞白血病(ALL)17 例(其中 L<sub>1</sub> 6 例, L<sub>2</sub> 7 例, L<sub>3</sub> 4 例)。对照组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 15~70 岁,平均 36 岁;AML 18 例(其中 M<sub>2</sub> 2 例, M<sub>4</sub> 10 例, M<sub>5</sub> 6 例),ALL 12 例(其中 L<sub>1</sub> 4 例, L<sub>2</sub> 5 例, L<sub>3</sub> 3 例)。两组资料比较差异无显著性(P>0.05),具有可比性。

**治疗方法** 两组患者均经标准化疗方案诱导缓解及原方案巩固治疗,AML 以 DA(柔红霉素+阿糖胞苷)或 HA(高三尖杉酯碱+阿糖胞苷)方案,ALL 以 CODR(环磷酰胺+长春新碱+柔红霉素+强的松)或 VDR(长春新碱+柔红霉素+强的松)方案,在化疗前 0.5h 以枢丹 8mg 入壶。治疗组在化疗前 3 天开始用参芪液(每瓶 250ml,含黄芪、党参各 10g,由丽珠集团利民制药厂生产)250ml 静脉滴注,每天 1 次,连用 30 天。对照组单用化疗药物。

**观察指标** (1)临床症状:包括食欲、睡眠、精神状态,恶心、呕吐等的发生率和程度,发热、皮疹、皮肤黏膜炎症、脱发、周围神经、出血、静脉炎等不良反应。

(2)每 2 天复查血常规 1 次,2 周作骨髓涂片检查。(3)治疗前后对患者肝功能、肾功能、免疫功能(T 淋巴细胞亚群)各测定 1 次。统计学方法:采用 t 检验及  $\chi^2$  检验。

#### 结 果

1 两组患者近期疗效比较 根据 WHO 统一疗效标准,分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、未缓解(NR),CR+PR 为有效。治疗组化疗完成率为 95.7%(44/46 例),CR 21 例,PR 19 例,NR 4 例,有效率为 90.9%;对照组化疗完成率为 76.7%(23/30 例);CR 11 例,PR 9 例,NR 3 例,有效率为 87.0%,两组有效率比较差异有显著性(P<0.05)。

2 两组患者消化道反应情况比较 治疗组发生食欲下降 17 例,恶心 14 例,呕吐 7 例,腹泻 1 例;对照组则分别为 26 例、22 例、16 例、4 例。上述各项两组比较差异均有显著性(P<0.05)。

3 两组患者化疗前后外周血象情况 见表 1。两组患者化疗前 WBC、Hb 比较差异无显著性;化疗后 WBC、Hb 治疗组优于对照组(P<0.05)。WBC<4.0×10<sup>9</sup>/L 的天数治疗组为(12.8±2.5)天,对照组为(16.6±3.1)天,两组比较差异有显著性(P<0.05)。

表 1 两组患者化疗前后外周血 WBC 及 Hb 测定结果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数		WBC (×10 <sup>9</sup> /L)	Hb (g/L)
治疗	46	治疗前	27.3±7.1	82.6±21.8
		治疗后	5.6±2.8*	70.8±19.8*
对照	30	治疗前	24.7±7.0	86.4±20.6
		治疗后	4.5±2.1	66.9±16.4

注:与对照组治疗后比较,\*P<0.05

4 在应用参芪液治疗中,未发现高热、皮疹等过敏反应,注射部位无静脉炎发生,无肝、肾功能损害。

**讨 论** 白血病在中医学中属“虚劳”、“血证”等范畴,虚是根本,而化疗的毒性往往在治疗中造成攻邪伤正的局面,应佐以中药扶正培本。参芪扶正注射液是以党参、黄芪组方的纯中药制剂。党参健脾益气、生津养血,黄芪调中益气、固脱升陷、利水消肿,二者并用,具有扶正培本、补中益气、健脾益肺、活血化瘀的作用。药理研究表明,党参可明显增强 T、B 淋巴细胞、巨噬细胞的功能,黄芪促进骨髓细胞 DNA 及蛋白质的合成,增加血细胞数量。本品与化疗相配合能明显减轻化疗患者厌食、恶心、呕吐等消化道反应,改善气短、乏力、心慌、自汗、纳呆、腹胀等气虚症状,有效保护骨髓造血功能,缩短骨髓受抑时间,增强细胞免疫功能,显著提高白血病患者生存质量。

(收稿 2004-03-03 修回 2004-05-09)