

# 参麦注射液治疗抗结核化疗白细胞减少症 32 例

★ 王谦信 (浙江省常山县人民医院 常山 324200)

关键词:参麦注射液;抗结核化疗;白细胞减少症

中图分类号:R 557<sup>+</sup>.1 文献标识码:B

白细胞减少是肺结核抗痨化疗的严重毒副作用之一。2006 年 1 月~2007 年 12 月笔者在肺结核常规化疗的基础上,对照观察参麦注射液治疗抗结核化疗白细胞减少症 32 例,疗效明显。报道如下。

## 1 临床资料

64 例患者均经影像学或/和痰涂片检查为活动性肺结核患者,其中痰涂片阳性 41 例。白细胞总数  $< 3.5 \times 10^9/L$ 。排除了原发性白细胞减少症。年龄 32~81 岁。64 例患者随机分为治疗组和对照组各 32 例。两组患者性别、年龄、病程、病情基本相同,具有可比性。

## 2 治疗方法

两组均在  $2H_3R_3Z_3E_3/4H_3R_3$  或  $2HRZE/4HR$  抗结核的基础上,治疗组:参麦注射液每日 20~40 ml 静脉滴注。对照组:肌苷片,每次 200 mg,每日 3 次口服;维生素 C,每次 200 mg,每日 3 次口服;维生素  $B_6$ ,每次 20 mg,每日 3 次口服。每周检查血常规 1 次。治疗 1 周为一个疗程。

## 3 结果

治疗组显效(白细胞总数  $\geq 4.0 \times 10^9/L$ )21 例,有效(白细胞总数  $\geq 3.5 \times 10^9/L$ )8 例,无效(白细胞总数  $\leq 3.4 \times 10^9/L$ )3 例,总有效率 90.6%。对照组

相应为 13、9、10 例,68.8%。两组总有效率比较有统计学意义( $\chi^2 = 4.73, P < 0.05$ )。

## 4 讨论

中医学认为,肺结核的病因是痨虫感染,正气虚弱。痨虫是结核病的病因,先天禀赋不足或后天失养,气血不足,阴精耗损,是痨虫入侵和发病的诱因。二者互为因果,共同致病。元朝朱震亨《丹溪心法》:“劳瘵之症,非止一端,其始也未有不因气体虚弱,劳伤心肾,而得之。”说明痨虫侵袭,首先犯肺,肺病日久,必累他脏。因受累尤以脾肺肾虚损为甚。肺结核的治疗:扶正补虚、抗痨杀虫、以除病因。抗结核化疗的副作用与毒邪内侵,损害肝脾肾等脏腑功能,耗损人体气血津液,导致气血阴阳的失调有关。参麦注射液由人参、麦冬中提取,有效成分为人参多糖、人参皂甙、麦冬皂甙、麦冬黄酮、麦冬多糖等,中医学认为,参麦注射液具有益气固脱、养阴生津、扶正固本、驱邪之功效,促进组织迅速恢复正常生理功能。本组资料表明,参麦注射液对抗结核化疗后白细胞减少症疗效显著。同时对改善患者的全身症状,减轻抗结核化疗毒副作用,有良好的增效减毒作用,值得临床推广使用。

(收稿日期:2008-12-23 责任编辑:周茂福)

g,穿山甲 10 g,延胡索 15 g,田七 10 g,生地 15 g,甘草 6 g。每日 1 剂,并嘱患者每天饮水 2 000 ml,服药后做适当跳跃运动。服药 3 剂后,自觉症状明显减轻,无血尿,仅有小便涩痛灼热感。原方加减再服 7 剂,症状消失,尿检正常,复查 B 超结石排出、肾盂积水消失。最后原方加减服 10 剂以清除湿热血瘀,防止复发。随访 3 个月,未再发现结石。

## 4 讨论

泌尿系结石属于中医学“石淋”、“血淋”、“腰痛”等范畴,本病多因肾和膀胱的气化功能失司,湿热蕴结下焦,煎熬尿液,日积月累,尿中杂质凝结而成砂石。笔者认为气滞血瘀亦是形成结石的重要因素,湿热瘀结是其发病契机。因此治疗应以清热通

淋,祛瘀排石为主。方中重用金钱草、石韦、海金沙、滑石、车前子、瞿麦、冬葵子清热利尿,通淋排石;鸡内金、威灵仙、穿山甲、王不留行、台乌理气活血,化石散结;生地凉血增液,牛膝引药下行,皆有助于结石向下移动而排出。辅以饮水、跳跃运动,目的是促使结石活动,增强输尿管蠕动,以便结石顺利排出。经过 140 例临床观察表明,本方对小结石患者排石效果好,不但免除了碎石、手术的痛苦,而且无明显副作用,具有临床推广价值。

### 参考文献

[1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:26.

(收稿日期:2009-05-12 责任编辑:周茂福)