

参麦注射液静脉点滴加足三里穴位注射治疗肿瘤化疗后白细胞减少症

★ 刘文华 邓炼青 (江西省贵溪市人民医院内科 贵溪 335400)

关键词:参麦注射液;足三里穴;肿瘤;化疗;白细胞

中图分类号:R 289.5 文献标识码:A

我科在临床上对肿瘤化疗后血白细胞总数 $<3.5 \times 10^9/L$ 的患者予静脉点滴参麦注射液及足三里穴位注射地塞米松的方法升白细胞治疗,疗效较佳,现报道如下:

1 临床资料

收集 2000 年 1 月~2005 年 10 月癌症化疗后患者 60 例,其中男 29 例,女 31 例;年龄最大 70 岁,最小 30 岁,平均 53 岁。随机分为试验组 29 例,对照组 31 例,两组患者的一般情况经统计学检验无显著性差异,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组每天静脉点滴参麦注射液 30 mL,共治疗 5 天;同时于足三里穴位注射地塞米松,每穴 1 mL,每天 1 次,共 5 天。

对照组口服升白安 20 mg,3 次/天;利血生 40 mg,3 次/天;如血白细胞总数 $<2.0 \times 10^9/L$,则加用惠尔血(rhG-CSF)150 mg,皮下注射,1 次/天,治疗 3~5 天。

3 治疗结果

治疗组显效($WBC \geq 4.0 \times 10^9/L$)20 例,有效($WBC < 4.0 \times 10^9/L$,但增长 $\geq 1.0 \times 10^9/L$)5 例,无效($WBC < 4.0 \times 10^9/L$,但增长 $< 1.0 \times 10^9/L$)4 例,总有效率为 86.2%,对照组分别为 14、5、12 例,61.29%。经 Ridit 分析检验, $P < 0.05$,治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

化疗为目前治疗癌症的一种常用方法,骨髓抑制是常见毒副反应之一^[1],所以在化疗过程中,需

要经常进行血白细胞监测及有效防治。

参麦注射液是由生脉饮衍化而来,为人参、麦冬组成的纯中药制剂,人参中主要成分为人参皂苷,能明显提高机体的免疫功能,减轻放化疗的毒副作用。

足三里穴为胃经之合穴,有调理脾胃、补养气血、扶正壮阳之功效,是保健要穴。现代医学认为:刺激足三里穴,通过神经体液综合调节及免疫影响,能有效地提高外周血白细胞总数,增强机体的非特异性和特异性免疫功能,调节机体免疫力^[2],对血白细胞也有一定的增强作用。地塞米松为肾上腺皮质激素类药,能刺激造血功能^[3],促进骨髓中成熟的中性粒细胞释放,改变血液中白细胞的分布,使血液循环中的中性粒细胞增多,淋巴细胞及嗜酸粒细胞减少。

参麦注射液静脉点滴加穴位注射,可发挥中医穴位和中西医药物的双重作用,从而达到治疗目的。皮下注射惠尔血(rhG-CSF)^[4]类药物,是目前解决由抗肿瘤药物引起的骨髓抑制的一种常用方法,但由于受医保限制使用,价格较高,故静脉用参麦注射液加穴位注射不失为一种简单、经济、安全有效的治疗方法,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]陈灏珠.实用内科学[M].第 11 版.北京:人民卫生出版社,2001.208
- [2]孙国杰.针灸学[M].北京:人民卫生出版社,2000.2,57
- [3]张家铨,吴景时,程鹏.常用药物手册[M].第 2 版.北京:人民卫生出版社,2000.646~955
- [4]周际昌.实用肿瘤内科学[M].北京:人民卫生出版社,1999.366~369

(收稿日期:2006-04-04)