

当归补血汤加味治疗慢性职业性 苯中毒白细胞减少症 160 例*

赵红宇, 杨国菊, 邱 炜

(云南省第三人民医院, 云南昆明 650011)

【摘要】目的: 通过中药组方治疗慢性职业性苯中毒所致白细胞减少和西药利血生对比, 了解两种药物疗效, 为今后临床工作寻找更多的治疗方法。方法: 选用中药“当归补血汤”加减治疗慢性职业性苯中毒所致白细胞减少症, 对照组采用利血生进行对比。结果: 治疗组较对照组疗效满意, 差别有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 经当归补血汤治疗后, 患者症状缓解, 白细胞基本升至正常。当归补血汤加味治疗慢性苯中毒致白细胞减少症有效。

【关键词】慢性苯中毒; 白细胞减少症; 当归补血汤; 中药疗法

中图分类号: R255.5 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)02—0051—01

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有病例均依据 GBZ268—2002《职业性苯中毒诊断标准》, 诊断为职业病慢性轻度苯中毒白细胞减少症。选择 2005—2008 年我院住院患者 160 例, 年龄最大 75 岁, 最小 41 岁, 平均年龄 52 岁; 男 104 例, 女 56 例。患者均有头昏、乏力、面色苍白等临床表现。血常规: 白细胞 (WBC) $2.0 \times 10^9/L - 3.6 \times 10^9/L$ 。所有病例按入院时间顺序入组, 即第 1 例入治疗组、第 2 例入对照组、第 3 例入治疗组、第 4 例入对照组, 依此类推进行病例分组。

1.2 治疗方法

治疗组采用当归补血汤加味, 基本药物组成: 黄芪 15g, 当归 12g, 鸡血藤 15g, 炙升麻 10g, 白芍 15g, 熟地 15g, 大枣 6 枚, 炙甘草 6g; 脾虚、气虚者加白术, 太子参; 肝阴、肝血不足者加何首乌。每天 1 剂, 水煎分 3 次服, 15d 一个疗程, 治疗 2 个疗程。对照组使用利血生治疗, 利血生片 20 mg, 每天 3 次, 治疗 1 个月。

2 疗效标准

疗效标准分为 3 类, 参考《中药新药临床研究指导原则》制定。显效: 临床症状明显改善,

治疗 2 个疗程后, 检测白细胞连续 2 次升高至 4.0×10^9 以上; 有效: 临床症状大部分缓解, 治疗 2 个疗程后, 检测白细胞连续 2 次以上较治疗前升高 90% 以上; 无效: 治疗 2 个疗程后临床症状及白细胞计数无明显变化者^[1]。

3 结果

治疗组 80 例中, 显效 60 例, 有效 16 例, 无效 4 例, 总有效率 95%; 对照组 80 例中, 显效 16 例, 有效 60 例, 无效 16 例, 总有效率 80%。两组比较差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。治疗组优于对照组, 结果见表 1:

表 1 治疗结果统计

组别	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	60	16	4	95
对照组	16	48	16	80

4 讨论

一般认为苯在体内的代谢产物为酚, 尤其是对苯二酚、邻苯二酚, 它们可抑制和破坏粒母细胞与红细胞的分裂, 影响 DNA 的合成, 使红、白细胞的再生受到抑制, 影响造血系统微环境, 削弱造血干细胞复制技能。由于苯及其代谢(下转第 62 页)

* 收稿日期: 2009—12—04 修回日期: 2010—02—20

作者简介: 赵红宇 (1962~), 男, 云南昆明, 主治医师, 主要从事职业病临床治疗工作。