

复方阿胶浆治疗贫血 37 例

顾 建 军

(山东东阿阿胶股份有限公司)

摘要 贫血是临床常见的一类血液系统病变,涉及到临床各科的多种疾病,发病率有逐年上升的趋势。如何有效预防和治疗各种原因引起的贫血,是当前中医药研究的重要课题。本文通过对运用复方阿胶浆治疗的 37 例典型病例分析,评价其对各种原因所致贫血的疗效,为临床合理使用复方阿胶浆提供指导。

关键词 贫血/中医药疗法; 复方阿胶浆; 病例分析

Treatment of Fufang Ejiao Syrup for 37 cases of Anaemia

Gu Jianjun

(Shandong Dong'e Ejiao Co. , Ltd)

Abstract Anaemia is a common type of disease related to the blood system, and is often associated with many other diseases. Occurrence of anaemia is rising each year. Effective control and prevention of anaemia of various causes is an important area of research for Chinese medicine. The research evaluates efficacy of Fufang Ejiao Syrup for various anaemia through a case analysis of 37 patients received the treatment, in order to provide guidance for clinical usage.

Key Words Anaemia/ Chinese medical therapy; Fufang Ejiao Syrup; Case analysis

贫血是临床常见的一类血液系统病变,涉及到临床各科的多种疾病,发病率有逐年上升的趋势。据世界卫生组织统计^[1]:全球约有 30 亿人不同程度贫血,每年因患贫血引致各类疾病而死亡的人数上千万。在患贫血的人群中,女性明显高于男性,老人和儿童高于中青年人。贫血是指人体外周循环血液在单位容积中,血红蛋白(Hb)或/和红细胞(RBC)计数低于正常值的下限,其中以 Hb 最为重要。一般以成年男性 Hb 含量 <120g/L,RBC 计数 <4.0 × 10¹²/L;成年女性 Hb 含量 <110g/L,RBC 计数 <3.5 × 10¹²/L 作为贫血的诊断标准。贫血症状的有无或轻重,取决于贫血的程度、贫血发生的速度、循环血量有无改变、患者的年龄以及心血管系统的代偿能力等。贫血的一般临床症状主要表现为:疲乏无力、皮肤黏膜苍白、心悸、气短、头晕、健忘等。造成贫血的原因是多种多样的,主要有造血的原料不足,血细胞形态的改变,人体的造血功能降低(即骨髓的造血功能下降),红细胞过多的破坏或消耗等。笔者对 2010 年 4 月启动的“复方阿胶浆临床再评价研究”中的典型病例进行分析,以期更深入地了解 and 评价复方阿胶浆治疗各种贫血的疗效。

1 病例来源

病例选自济宁医学院附属医院、济钢总医院、河南省人民医院、河北省人民医院、河南省中医院、临沂市人民医院、胜利油田中心医院、滨州医学院附属医院、青岛海慈医疗集团等 13 家医院。

2 临床资料

37 例病例中,男性 14 例,女性 23 例,年龄最小者 18 岁,最大者 76 岁,平均年龄 48.8 岁。以肿瘤相关性

贫血者人数最高,尤其是 51 ~ 65 岁年龄段者高达 13 例,占统计的全部贫血患者的 35.14%。见表 1。

表 1 病种与年龄分布表

病例	15 ~ 30 岁		31 ~ 50 岁		51 ~ 65 岁		≥66 岁	
	男	女	男	女	男	女	男	女
肿瘤相关性贫血	1			1	6	7		2
缺铁性贫血	1			3		1		
再生障碍性贫血	1		1					
冠心病后贫血								1
失血性贫血		1		1				
白血病性贫血	1	1			1			
骨髓增生异常综合征					1	1		
原因不明性贫血		1		2	1	1		

我国通常是根据 Hb 计数来判断患者贫血的严重程度,参照《血液病诊断及疗效标准》^[2]。轻度贫血: Hb >90g/L 与低于正常参考值下限之间;中度贫血: Hb 介于 61 ~ 90g/L;重度贫血: Hb 介于 31 ~ 60g/L;极重度贫血: Hb ≤30g/L。见表 2。

表 2 病种与贫血的严重程度

病例	轻度贫血	中度贫血	重度贫血	极重度贫血
肿瘤相关性贫血	9	4	2	2
缺铁性贫血	1	3	1	
再生障碍性贫血		1	1	
冠心病后贫血				1
失血性贫血		2		
白血病性贫血	2	1		
骨髓增生异常综合征			2	
原因不明性贫血	4	1		

3 治疗方法

各病种贫血患者,均给予复方阿胶浆治疗,每次 20mL,1 日 3 次。服用时间最短两周,最长 4 个月,随

访 3~6 个月。从合并用药上看,未给予其他抗贫血的中药或西药,未予以输血治疗;有感染者加用抗生素,出血者对症止血,肿瘤患者配合放化疗治疗,再生障碍性贫血患者合用司坦唑醇。所有患者服用复方阿胶浆治疗期间,未出现不良反应,没有患者终止治疗。

4 疗效评定标准及结果

参照《诊断学》中的贫血分度及《血液病诊断及疗效标准》,根据治疗前和治疗后患者的血红蛋白升高量为主要指标进行评定。显效:临床贫血症状及体征消失,Hb 明显上升达基本正常水平;有效:临床症状及体征明显好转,Hb 升高量 $\geq 10\text{g/L}$;无效:临床症状及体征无改善,或个别症状有加重趋势,Hb 量无明显升高,甚至降低。治疗结果见表 3。

表 3 复方阿胶浆疗效评价

病例	显效		有效		无效	
	男	女	男	女	男	女
肿瘤相关性贫血	7	8	2			
缺铁性贫血	1	4				
再生障碍性贫血	2					
冠心病后贫血		1				
失血性贫血		2				
白血病性贫血	2	1				
骨髓增生异常综合征	1	1				
原因不明性贫血	1	4				

5 讨论

中医并没有“贫血”这一术语,但根据贫血的临床表现,当归属于中医“虚劳”范畴,亦见于“血证”“心悸”“眩晕”等,是以血虚、气虚或气血两虚为主要病机,涉及到多个脏腑的常见病、多发病。中医认为先天禀赋不足、后天化源不足或消耗太过都是引起血虚的重要原因。“气为血之帅”“血为气之母”,血之不足必然影响到气,反之,气虚也可以造成血虚,进而出现气血俱虚。故清代名医张璐在《张氏医通·诸血门》言:“血之与气,异名同类,虽有阴阳清浊之分,总由水谷精微所化。”由此可见,治疗各种原因引起的贫血,补血益气就显得尤为重要。

复方阿胶浆是在明代著名医家张景岳益气养血的经典名方“两仪膏”的基础上,加用东阿阿胶、党参、山楂等,经由特殊制作工艺加工而成。方中以地道药材阿胶为君药,属血肉有情之品,补血滋阴,以充血源,血足则能化气;人参大补元气,气旺则能生血。一为阴血,一为阳气,正如《景岳全书》所言:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”熟地黄补血养阴,填精益髓,党参补脾益气,意在“纳谷资生,脾胃后天得

振”,共为臣药,以助君药增强疗效。山楂消食健脾,活血助运,防上药滋腻并助其消化吸收,为佐使之品。诸药合用,气血生化有源,补而不滞,滋而不腻。“气旺则百骸资之以生,血旺则资之以养,形体既充,则百邪不入,故人乐有百药饵焉。”(《医方考》)

现代临床及实验研究表明,复方阿胶浆能有效预防和治疗肿瘤引起的红细胞和白细胞减少症^[3-5];对肿瘤放、化疗患者的骨髓有保护及增效减毒作用^[6-9];可以与促红细胞生成素联合治疗肾性贫血^[10-11];对妇科月经过多、痛经、产后及妊娠贫血有治疗作用^[12-15];能促进骨折的愈合^[16]等。笔者所选取的典型病例数据显示:复方阿胶浆治疗缺铁性贫血、再生障碍性贫血、白血病、骨髓增生异常综合征等引起的贫血,都有明显的疗效,且未见毒副作用,用药安全可靠。随着“复方阿胶浆临床再评价研究”的大规模开展,将会给临床提供大量详实的数据,复方阿胶浆的气血双补优势会更能被突显出来,为更多的患者服务。

参考文献

- [1]李蓉生.贫血[M].北京:科学出版社,2010:4.
- [2]张之南,沈悌.血液病诊断及疗效标准[M].三版.北京:科学出版社,2007:1-4.
- [3]张再庆.复方阿胶浆对肿瘤患者红细胞和白细胞的影响[J].中国社区医师,2005,21(1):24.
- [4]张宇航,李要轩,李雁.复方阿胶浆对恶性肿瘤化疗后白细胞减少症的临床观察[J].中国当代医药,2010,17(12):77-78.
- [5]孙叙敏,刘福鼎,陈信义.复方阿胶浆对保护环磷酰胺导致移植性 lewis 肺癌小鼠外周血象研究[J].中国医药指南,2011,9(5):60-61.
- [6]刘展华,史建文.复方阿胶浆对肺癌化疗增效减毒作用的临床观察[J].中华中医药学刊,2007,25(11):2427-2429.
- [7]谭素湘,龙德,周明强.复方阿胶浆在肿瘤患者化疗中的应用[J].现代中西医结合杂志,2009,18(36):4502-4503.
- [8]邵玉英,刘培民.复方阿胶浆对乳腺癌患者化疗后骨髓保护作用的临床观察[J].中国医药导报,2009,6(28):161-164.
- [9]张宇航,李要轩,李雁.复方阿胶浆对恶性肿瘤化疗增效减毒的临床研究[J].中国医药导报,2010,7(17):38-39.
- [10]徐雁霞.复方阿胶浆联合促红细胞生成素治疗肾性贫血 28 例疗效观察[J].中国医药导报,2008,5(27):62-63.
- [11]郑青海.复方阿胶浆配合促红细胞生成素治疗肾性贫血 46 例[J].世界中医药,2008,3(1):29.
- [12]介新平,王颖.复方阿胶浆治疗月经量多及经期头痛 100 例[J].洛阳医学报,1997,16(4):261-262.
- [13]倪晓容.复方阿胶浆治疗原发性痛经的疗效观察[J].中国妇幼保健,2009,24(17):2462.
- [14]蒋传珍,邓传明.复方阿胶浆口服液治疗妊娠贫血的临床研究[J].中华综合临床医学杂志,2005,7(11):986.
- [15]潘先进.复方阿胶浆口服液治疗产后贫血的临床研究[J].中华临床防治医学杂志,2007,2(2):68-69.
- [16]李少灿,纪姝花.复方阿胶浆促进桡骨远端骨折愈合临床观察[J].河南中医,2007,27(9):79-80.