

一。吸取现代科学成就的精华，结合临床实际，应用实验室动物实验的优越条件开展实验医学研究。许多临床实际难题、药理、毒理、疾病发生发展机理、诊断、治疗……都依靠实验医学研究迅速得到解决。中医学的发展缓慢原因之一就是没有与现代科学实验医学结合。所以中医学研究，除临床总结经验外必须结合临床大力开展实验研究，开展应用动物模型的实验研究。当然人和动物有许多差别，动物实验结果不能简单应用于人。但动物，尤其是高等动物与人类在生物进化发展上有许多可以类比之处。而且许多对人体有伤害性的实验不能在人身做的，却可以利用实验动物反复做。中医学证本质的研究也离不开病理动物模型，当然“证”的模型制作也必须密切结合临床。

### 《五》

根据四诊、八纲、脏象、经络在临床上对各种患者

## 中西医结合治疗再生障碍性贫血36例的疗效观察

解放军三〇九医院内科 冯光辉 叶景松 梁桂仁

我院自1974年起用中药“加味当归补血丸”加雄激素治疗再生障碍性贫血(再障)36例，其中急性11例，慢性25例，取得较好效果，现报告如下。

**一般资料** 本组病例均符合1981年廊坊再障座谈会之诊断标准。男23例，女13例；年龄<40岁者23例，>40岁者13例。有各种出血症状者28例，其中3例为颅内出血；合并感染者8例；合并乙型肝炎者2例；3例合并妊娠。实验室检查：血红蛋白<6g者25例，6~9g者11例；红细胞<200万者30例，201~300万者6例；网织红细胞<1%者30例，≥1%者6例；白细胞<3000者20例，3100~4000者16例；血小板均<6万。骨髓检查：有核细胞增生低下或极度低下者22例，增生尚活跃者14例，但亦有巨核细胞减少及淋巴细胞相对增多。25例曾用过维生素B<sub>12</sub>及铁剂无效，10例曾用过丙酸睾丸酮，但均停药3个月以上。11例未治疗。

**治疗方法与结果** 方剂组成：人参6g 当归6g 补骨脂9g 黄芪30g 鹿角胶6g 丹参6g 赤芍6g 胎盘粉9g 大枣肉9g 鸡血藤12g 桑椹6g 川芎6g 广木香1.5g 益母草15g，共研制成蜜丸，每丸9g，每次2丸，日服3次，连服3个月。同时应用康力龙2~6mg每日3次口服，或丙酸睾丸酮50~100mg肌注，每日一次，均3个月为一疗程。疗效判断：以1981年廊坊再障座谈会疗效标准为准，连续治疗3

个月以上者方列入统计。本组病例基本治愈5例(13.8%)，缓解11例(30.6%)，明显进步18例(50%)，死亡2例(5.6%)。

**讨论** 本方剂有补血、活血、补肾、补气及提高机体抵抗力等作用，从而改善血液循环，促进造血，增强机体抗感染能力，为再障恢复创造了条件。中药发挥作用较慢，我们体会在用药3个月以上方能生效。我们曾收治1例20岁之男患者，治疗6个月血红蛋白仍波动在5~6g，至第7个月迅速生效，2个月后升至11g。此类病人如不坚持治疗，将难以奏效，且失去缓解机会。对于急性患者在上述治疗同时间断输新鲜血，大剂量给予止血药，积极防治感染，维持到中药起作用，将可能取得良好疗效。

再障合并妊娠时情况较严重。因妊娠本身就易发生贫血，如有再障则可使之恶化。且由于严重出血倾向，使分娩时危及生命。本组3例患者妊娠已属晚期，中止妊娠已不可能，1例死于严重输血反应，另2例经积极中西医结合治疗后均顺利分娩，产后病情好转。

本组10例患者经过长期随访，5例属基本治愈，维持缓解超过4年者2例，3年以上者3例。随访半年至1年者5例，3例维持缓解，2例原已缓解者病情进一步改善。其余病例进行近期随访(3~6个月)均达到缓解标准。本疗法较我院过去单用雄激素疗效为佳。