

## 水溶性珍珠粉治疗营养性贫血 60 例临床观察

王光利 竹剑平<sup>1</sup>(浙江省富阳市中医院·富阳 311400 <sup>1</sup>浙江省中医药研究院·杭州 310007)

**摘要** 目的:观察水溶性珍珠粉对营养性贫血的疗效。方法:采用双盲对照法,将 60 例缺铁性贫血患者按性别、年龄、红细胞数(RBC)、血红蛋白(HB)、红细胞压积(HCT)、红细胞游离原卟啉等均衡地分为两组,每组 30 例。随机分为对照组和观察组,分别服用安慰剂和水溶性珍珠粉,每日 3 次,每次 2 粒。观察期间停用其它治疗缺铁性贫血药物。1 个月后观察疗效。结果:水溶性珍珠粉对缺铁性贫血主要临床症状有改善作用( $P < 0.01$ ),总疗效优于对照组( $P < 0.01$ )。能提高红细胞数(RBC)、血红蛋白(HB)、红细胞压积(HCT)、平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白含量(MCH)及铁蛋白( $P < 0.001$ ),降低红细胞游离原卟啉( $P < 0.01$ )。结论:水溶性珍珠粉有改善营养性贫血的作用。

**关键词** 贫血,缺铁性/中医药疗法 @水溶性珍珠粉/治疗应用 人类

缺铁性贫血亦称营养性贫血,是世界范围内的多发病与常见病,尤以小儿及老年人人居多,严重危害人类的健康及生活质量。而珍珠粉则是浙江的特产中药材之一,根据现代研究表明,其含有大量生物活性钙和人体必需的 17 种氨基酸、铁等 20 多种微量元素和牛磺酸以及独特的“润泽成分”,故此,笔者在临床用于治疗缺铁性贫血 60 例,取得了较好效果,现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选经诊断为缺铁性贫血的成人患者 60 例,年龄在 18~65 岁。采取双盲随机分组,组间和自身两种对照设计。将 60 例缺铁性贫血患者,按性别、年龄、红细胞数(RBC)、血红蛋白(HB)、红细胞压积(HCT)、红细胞游离原卟啉等均衡地分为 2 组,每组 30 例,然后随机分为观察组和对照组。用药前尿常规检查(尿糖、尿胆红素、尿酮体、尿潜血、尿蛋白、尿胆原、尿白细胞)受试者均在正常范围。用药前两组患者性别、年龄、红细胞数(RBC)、血红蛋白(HB)、红细胞压积(HCT)、红细胞游离原卟啉均无明显差异,具有可比性。

**1.2 纳入标准** 经检查血红蛋白  $< 120\text{g/L}$  的缺铁性贫血患者,且病人自愿参加并保证配合者,均可纳入试验。

**1.3 排除标准** 年龄在 18 岁以下或 65 岁以上者,妊娠或哺乳期妇女,其他器质性疾病或精神病患者。未按规定服用受试物的受试者,资料不全影响功效或安全性评价者。

## 2 方法

**2.1 治疗方法** 水溶性珍珠粉[由浙江东方巨星珍珠制品有限公司提供,灌入胶囊(1号),每粒胶囊含生药 0.4g];安慰剂[将淀粉灌入胶囊制成(2号),包装外观,色泽上与珍珠粉胶囊(1号)完全一致]。观察服用水溶性珍珠粉,每日 3 次,每次 3 粒,对照组服用安慰剂,每日 3 次,每次 3 粒,连续观察 30d。观察期间停用其它治疗缺铁性贫血药物。

## 2.2 观察指标

各项指标于观察开始及结束时各测试 1 次。症状观察:详细询问病史、病程及疲倦乏力、头晕耳鸣、记忆力衰退、面

色肌肤变化等主要临床症状,按症状轻重积分(重症 3 分、中症 2 分、轻症 1 分)于试验前后统计积分值,观察症状改善情况。血液学指标:红细胞数(RBC)、血红蛋白(HB)、红细胞压积(HCT)、平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白含量(MCH)、红细胞游离原卟啉、血清铁、铁蛋白。

## 2.3 数据统计

结果用均值  $\pm$  标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,试验前的自身比较用配对  $t$  检验,组间比较用  $t$  检验,计数资料用  $\chi^2$  检验。

## 3 结果

### 3.1 疗效标准

根据观察组和对照组病人用药前后上述指标测定结果进行评价。若 3 项指标阳性(其中 1 项必须为血红蛋白,而且升高幅度达  $15\text{g/L}$  以上)可以判断该药物具有改善人体营养性贫血的作用。

**3.2 结果** 双盲法观察结束揭晓:服用 1 号胶囊者为水溶性珍珠粉,服用 2 号者为安慰剂。

### 3.2.1 2 组症状疗效比较 见表 1。

表 1 临床症状改善情况(积分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 症状     | 对照组( $n=30$ ) |               | 观察组( $n=30$ ) |                     |
|--------|---------------|---------------|---------------|---------------------|
|        | 用药前           | 用药后           | 用药前           | 用药后                 |
| 疲倦乏力   | $1.3 \pm 1.1$ | $1.3 \pm 1.0$ | $1.4 \pm 1.0$ | $0.3 \pm 0.5\Delta$ |
| 头晕耳鸣   | $1.1 \pm 0.6$ | $1.2 \pm 0.7$ | $0.9 \pm 0.8$ | $0.2 \pm 0.5\Delta$ |
| 面色肌肤变化 | $1.3 \pm 0.9$ | $1.1 \pm 0.8$ | $1.3 \pm 1.0$ | $0.4 \pm 0.7\Delta$ |
| 总积分值   | $3.7 \pm 2.3$ | $3.5 \pm 2.1$ | $3.6 \pm 2.2$ | $0.9 \pm 1.1\Delta$ |

组内用药前后比较 \*  $P < 0.01$ ; 组间用药后比较  $\Delta P < 0.01$

### 3.2.2 总疗效比较 见表 2。

表 2 两组总疗效比较( $n$ )

| 组别  | $n$ | 有效 | 无效 | 总有效率(%) |
|-----|-----|----|----|---------|
| 对照组 | 30  | 5  | 25 | 16.67   |
| 观察组 | 30  | 20 | 10 | 66.67*  |

\*  $P < 0.01$

### 3.2.3 血液学指标变化 见表 3。

表 3 用药前后血液学指标的变化( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目                        | 对照组(n=30)         |                    | 观察组(n=30)          |                             |
|---------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|
|                           | 用药前               | 用药后                | 用药前                | 用药后                         |
| RBC( $\times 10^{12}/L$ ) | 3.75 $\pm$ 0.68   | 3.93 $\pm$ 0.48    | 3.93 $\pm$ 0.46    | 4.40 $\pm$ 0.49 $\Delta$    |
| HB(g/L)                   | 104.10 $\pm$ 9.92 | 109.17 $\pm$ 10.38 | 102.57 $\pm$ 12.28 | 134.87 $\pm$ 18.31 $\Delta$ |
| HCT(%)                    | 31.94 $\pm$ 2.90  | 32.91 $\pm$ 2.80   | 32.21 $\pm$ 3.65   | 38.75 $\pm$ 4.89 $\Delta$   |
| MCV(fl)                   | 86.89 $\pm$ 10.95 | 84.67 $\pm$ 9.79   | 81.48 $\pm$ 10.26  | 88.11 $\pm$ 5.65 $\Delta$   |
| MCH(Pg)                   | 28.41 $\pm$ 4.09  | 28.11 $\pm$ 3.18   | 26.52 $\pm$ 4.29   | 30.66 $\pm$ 2.64 $\Delta$   |
| 红细胞游离原卟啉(Ug/dl)           | 58.4 $\pm$ 1.87   | 55.9 $\pm$ 17.0    | 58.7 $\pm$ 23.1    | 42.6 $\pm$ 18.4 $\Delta$    |
| 铁蛋白(Ug/dl)                | 29.6 $\pm$ 42.8   | 26.5 $\pm$ 34.8    | 31.9 $\pm$ 41.5    | 38.3 $\pm$ 44.2 $\Delta$    |

组内用药前后比较 \*  $P < 0.001$ ; 组间用药后比较  $\Delta P < 0.001$

#### 4 讨论

珍珠粉性味甘、凉, 历代本草记载具有安神定惊、明目消翳、养阴熄风的功效, 主治惊悸失眠、惊风癫痫、目生云翳、疮疡不敛等疾病, 而水溶性珍珠粉系珍珠经生物酶解制成, 具

有溶解度高、吸收率高等特点。我们根据宋代《内经拾遗方论》中用珍珠治疗妇女血虚经闭的经验<sup>[1]</sup>, 结合现代药理研究, 表明水溶性珍珠粉含有多种氨基酸和矿物质, 其中所含的铁离子也较丰富<sup>[2-4]</sup>, 故适宜于治疗营养性贫血, 通过 60 例缺铁性贫血患者的临床观察, 证实水溶性珍珠粉确有改善营养性贫血的作用, 为更好地开发利用珍珠粉资源提供了途径。

#### 参考文献

- 1 骆龙吉(宋)编. 内经拾遗方论. 上海: 上海科技出版社, 1959: 24
- 2 中国药用动物志编写组. 中国药用动物志. 第 1 册. 天津: 天津科技出版社, 1979: 89
- 3 王健生, 吴云高, 尤卫民. 珍珠粉加工新法及其蛋白质、氨基酸的比较. 中成药 1992; 14(11): 20
- 4 郭增喜, 余洪, 栾丽君. 珍珠粉质量鉴定的研究. 现代应用药学 1991; 8(4): 12 (收稿: 2004-02-03)