

Co-operation And

Development Forum

2013.05.26 | 台灣·高雄



第五屆 海峽兩岸 中醫藥合作發展論壇

暨 首屆兩岸中西醫藥匯通學術研討會

Cross-strait Traditional Chinese Medicine

大會手冊



議程 | 開幕式

2013年5月26日，星期日

時間	議程	內容
08:30-09:00	報到	兒童醫院1樓大廳 / 報到
09:00-09:30	大合照	兒童醫院1樓大門口 / 大合照
09:30-10:30	開幕式	醫學大樓大禮堂 / 司儀：林富莉 / 致歡迎詞、主賓致詞、佳賓致詞、致贈紀念品
10:30-11:30	主題演講	醫學大樓6樓大禮堂 / 專題一、專題二
11:30-13:30		午餐
13:30-14:30	學術交流	論壇分場演講
14:30-15:00	學術交流	分場討論
15:00-15:30		茶歇
15:30-16:50	學術交流	論壇分場演講
16:50-17:20	學術交流	分場討論
17:20-17:30	閉幕式	大禮堂 / 閉幕式、晚宴、頒獎

四個分論壇地點：

- 中西醫匯通論壇 / 醫學大樓6樓大禮堂
- 中草藥現代研究論壇 / 兒童醫院6樓藍廳
- 針灸骨傷推拿及養生論壇 / 兒童醫院6樓紅廳
- 膏方論壇 / 醫學大樓6樓簡報室

上午專題演講

醫學大樓6樓大禮堂

主持人：黃升騰 / 陳長賢

時間	演講者	單位	演講題目
10:30-11:00	馬肇選	中國醫藥大學	專題一：從“細菌、病毒之分、辨”論“中醫、西醫之接、合”
11:00-11:30	王和鳴	福建中醫藥大學	專題二：中西醫匯通治療股骨頭缺血性壞死

議程 | 分論壇演講題目

第一分論壇：中西醫匯通論壇

醫學大樓6樓大禮堂

上半場主持人：吳景崇 / 丁劍波 (13:30-15:00)

下半場主持人：胡文龍 / 程海英 (15:30-17:20)

時間	演講者	單位	演講題目
13:30-13:50	郭哲彰	天主教聖功醫院中醫部	多囊性卵巢症候群患者中醫證型與心率變異性的相關性研究
13:50-14:10	許堯欽	奇美醫學中心中醫部	中西醫結合治療臨床急重症之經驗分析
14:10-14:30	程海英	首都醫科大學附屬北京中醫醫院	腫瘤化療後副反應的針刺干預研究
15:30-15:46	丁劍波	首都醫科大學附屬北京佑安醫院	中西醫結合治療手足口病療效的相關因素分析
15:46-16:02	劉月冊	石家莊華光中醫腫瘤醫院	中藥有效部位組合治癌臨床心得及驗案
16:02-16:18	吳清源	嘉義長庚紀念醫院中醫部	丹參純化物對癌細胞毒殺作用之機轉研究
16:18-16:34	劉汶	首都醫科大學附屬北京中醫醫院	胃食管反流病中西醫結合綜合的診斷治療
16:34-16:50	陶琳	首都醫科大學附屬北京中醫醫院	不同亞型功能性消化不良患者不同中醫証候的胃感覺及心理特點研究

第二分論壇：中草藥現代研究論壇

兒童醫院6樓藍廳

上半場主持人：林振順 / 劉新敏 (13:30-15:00)

下半場主持人：陳合成 / 梁光義 (15:30-17:20)

時間	演講者	單位	演講題目
13:30-13:50	張東柱	農委會林業試驗所森林保護組	牛樟芝的功效
13:50-14:10	杜雪華	中華砭石研究協會	砭灸爐應用於逆灸，虛證及輔助治療帕金森氏症
14:10-14:30	梁光義	貴州省中醫藥學院	抗乙肝1.1類新藥Y101的研究
15:30-15:46	賴振榕	台灣中國醫藥大學附設醫院藥劑部	中西藥交互作用實證文獻探討~以香豆素類藥品warfarin為例
15:46-16:02	史豔平	西安市兒童醫院	健脾退黃湯治療嬰兒肝炎綜合症臨床研究
16:02-16:18	劉新敏	中國中醫科學院廣安門醫院	多囊飲對雄激素致不孕大鼠卵泡發育及子宮內膜容受性的影響
16:18-16:34	賴應輝	福建省中醫藥研究促進會	福建省藥用植物栽培概況
16:34-16:50	唐玲	北京中医药大学第三附属医院	深化中醫護理內涵創建中醫護理示范崗

議程 | 分論壇演講題目

第三分論壇：針灸骨傷推拿及養生論壇			兒童醫院6樓紅廳
上半場主持人：趙家瑩 / 周明旺 (13:30-15:00)		下半場主持人：羅明江 / 陳長賢 (15:30-17:20)	
時間	演講者	單位	演講題目
13:30-13:50	林正哲	高雄醫學大學附設中和紀念醫院中醫部	頸因性頭痛之中醫傷科療法
13:50-14:10	李育臣	台灣中國醫藥大學中醫學系	中西醫治療創傷性腦傷後遺症之病例報告
14:10-14:30	傅偉	遼寧海城正骨醫院	複雜髌臼骨折伴髌周圍骨折的治療策略
15:30-15:50	周明旺	甘肅省中醫院	非創傷性股骨頭壞死中醫體質類型及ApoB、MTHFR 基因多態性研究
15:50-16:10	林建雄	林口長庚紀念醫院中醫部	循經感傳研究的啟示 - 經氣的特性
16:10-16:30	李銘雄	福建省泉州市正骨醫院	骨折經皮器械在四肢骨折的應用
16:30-16:50	和嵐	北京大學第三醫院中醫科	談談針刺穴位“靶點”的意義及方法
第四分論壇：膏方論壇			醫學大樓6樓簡報室
上半場主持人：丁郁仁 / 蘇穎 (13:30-15:00)		下半場主持人：洪裕強 / 馬瑞瓊 (15:30-17:20)	
時間	演講者	單位	演講題目
13:30-13:50	張志浩	高雄市中醫醫院中醫部	紫雲膏奈米微包液之製備及動物燙傷療效評估
13:50-14:10	馬瑞瓊	北京大學人民醫院婦科腫瘤中心	丹莪婦科煎膏和散結鎮痛膠囊治療子宮內膜異位症的臨床有效性的系統評價
14:10-14:30	黃蘭嫻	黃蘭嫻中醫診所	DHEA應用在婦女不孕的臨床體會
15:30-15:46	楊榮季	桃園長庚紀念醫院中醫藥劑部	膏滋源流與製作
15:46-16:02	崔閩魯	福建醫科大學附屬第二醫院	用閩南方言探究傳承閩南中醫的傳統精華
16:02-16:18	高宗桂	馬光中醫醫院	川芎改善腦血管病變的實驗研究與臨床應用
16:18-16:34	余天泰	福建省南平市人民醫院	扶陽理論在雜病中的應用
16:34-16:50	陳琦輝	福建省南平市人民醫院	淺析《傷寒論》中“喘”的病機

- Biology; Finn, A., Curtis, N., Pollard, A. J., Eds.; Springer: New York, **2010**; Vol. 659, pp 175 - 188.
- [3] Benhenda, S.; Cougot, D.; Buendia, M. A.; Neuveut, C. Hepatitis B virus X protein: Molecular functions and its role in virus life cycle and pathogenesis [J]. *Adv. Cancer Res.* **2009**, 103, 75 - 109.
- [4] Azam, F.; Koulaouzidis, A. Hepatitis B virus and hepatocarcinogenesis [J]. *Ann. Hepatol.* **2008**, 7 (2): 125 - 129.
- [5] Kennedy, M.; Alexopoulos, S. P. Hepatitis B virus infection and liver transplantation [J]. *Curr. Opin. Organ Transplant.* **2010**, 15, 310 - 315.
- [6] 邹敏; 刘叔文. 基于病毒靶点的乙型肝炎的抗病毒药物研究进展[J]. *中国新药杂志*, **2008**, 17 (18) : 1566 - 1570
- [7] Zoulim, F. Hepatitis B virus resistance to antiviral drugs: where are we going? [J]. *Liver Int.* **2013**, 31(S1): 111 - 116.
- [8] Hoofnagle, J. H.; Di Bisceglie, A. M.; The treatment of chronic viral hepatitis [J]. *N. Engl. J. med.* **1997**, 336: 347 - 356.
- [9] Marcellin, P.; Lau, G. K.; Bonino, F.; Farci, P.; Hadziyannis, S.; Jin, R.; Lu, Z. M.; Piratvisuth, T.; Germanidis, G.; Yurdaydin, C.; Diago, M.; Gurel, S.; Lai, M. Y.; Button, P.; Pluck, N. Peginterferon alfa-2a alone, lamivudine alone, and the two in combination in patients with HBeAg-negative chronic hepatitis B [J]. *N.Engl. J. Med.* **2004**, 351, 1206 - 1217.
- [10] Tarik, A.; Marie-Pierre, R.; Corinne, C.; et al. The current status of antiviral therapy of chronic hepatitis B [J]. *J. Clin. Virol.* **2005**, 34 (S1): S115 - S124 .
- [11] Dusheiko, G. Treatment of HBeAg positive chronic hepatitis B: interferon or nucleoside analogues [J]. *Liver int.* **2013**, 33(S1): 137 - 150.
- [12] Kumar, R.; Agrawal, B. Novel Treatment Options for Hepatitis B Virus Infection [J]. *Curr. Opin. Invest. Drugs* **2004**, 5, 171 - 178.
- [13] Younger, H. M.; Bathgate, A. J.; Hayes, P. C. Review article: nucleoside analogues for the treatment of chronic hepatitis B [J]. *Aliment Pharmacol Ther* **2004**, 20: 1211 - 1230.
- [14] Christophe, M.; Gilles, G. L-Nucleoside enantiomers as antiviral drugs: A mini-review [J]. *Antiviral Res.* **2006**, 71 (2-3): 276 - 281.
- [15] Xu, X-W.; Chen Y-G. Current therapy with nucleoside / nucleotide analogs for patients with chronic hepatitis B [J]. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int.* **2006**, 5 (3): 350 - 359.
- [16] Jarvis, B.; Faulds, D. Lamivudine. A review of its therapeutic potential in chronic hepatitis B [J]. *Drugs*, **1999**, 58 (1): 101 - 141.
- [17] Lai, CL; Shouval, D; Lok, AS; et al. Entecavir versus lamivudine for HBeAg positive and negative chronic hepatitis B [J]. *J. Hepatol.* **2006**, 45 (3): 457 - 460.
- [18] Fabien, Zoulim. Entecavir: A new treatment option for chronic hepatitis B [J]. *J. Clin. Virol.*, **2006**, 36 (1): 8 - 12.
- [19] Marcellin, P; Heathcote, E J; Buti, M.; et al. Tenofovir disoproxil fumarate versus adefovir dipivoxil for chronic hepatitis B [J]. *N Engl J Med*, **2008**, 359(23): 2442 - 2455.
- [20] Liaw, Y. F.; Chu, C. M. Hepatitis B virus infection [J]. *Lancet.* **2009**, 373, 582 - 592.
- [21] Christophe, M.; Gilles, G. L-Nucleoside enantiomers as antiviral drugs: A mini-review [J]. *Antiviral Res.* **2006**, 71 (2-3): 276 - 281.
- [22] Deres, K.; Schröder, C. H.; Paessens, A.; Goldmann, S.; Hacker, H. J.; Weber, O.; Krämer, T.; Niewöhner, U.; Pleiss, U.; Stoltefuss, J.; Graef, E.; Koletzki, D.; Masantschek, R.N. A.; Reimann, A.; Jaeger, R.; Gross, R.; Beckermann, B.; Schlemmer, K.; Haebich, D.; Rübsamen-Waigmann, H. Inhibition of hepatitis B virus replication by drug-induced depletion of nucleocapsids [J]. *Science* **2003**, 299, 893 - 896.

新型強心劑 Levosimendan 之藥品使用評估

林玟玲^{1,3}、賴振榕^{1,2}、林香汶^{1,2}、謝右文^{1,2}

1. 中國醫藥大學附設醫院藥劑部、
2. 中國醫藥大學藥學系、
3. 中國醫藥大學藥學系博士班

評估目的：Levosimendan 是一種新型強心劑，一瓶自費 54,185 元，屬於專案進口藥品，其作用機制為鈣離子增敏劑(Ca sensitizer)，其增強心臟收縮力的機轉有兩個，一是增加心肌收縮蛋白 troponin C 對細胞內鈣離子的敏感性，二是打開血管平滑肌細胞的 ATP 敏感性鉀離子通道，同時具有部分的 PDE3-I 活性，而引發週邊血管的擴張，兼具強心與血管擴張的特質。

在藥品動力學方面，屬於高蛋白結合(97-98%)，半衰期短約 1-1.5 小時，主藥在肝臟經結合作用(conjugation)轉換為不具活性的代謝物，由腎臟與糞便排除，另外也有具活性的代謝物(OR-1896)，許多藥品在心臟衰竭病患的藥品動力學會受到影響，例如高肝臟抽提率(extraction ratio)的藥品，因為心臟衰竭(尤其是右心衰竭)，可能影響肝臟功能，因此藥品動力學參數也會受到影響。但是，在心臟衰竭病患，Levosimendan 並未受到影響，在肝臟或腎臟衰竭

- Biology; Finn, A., Curtis, N., Pollard, A. J., Eds.; Springer: New York, 2010; Vol. 659, pp 175 - 188.
- [3] Benhenda, S.; Cougot, D.; Buendia, M. A.; Neuveut, C. Hepatitis B virus X protein: Molecular functions and its role in virus life cycle and pathogenesis [J]. *Adv. Cancer Res.* 2009, 103, 75 - 109.
- [4] Azam, F.; Koulaouzidis, A. Hepatitis B virus and hepatocarcinogenesis [J]. *Ann. Hepatol.* 2008, 7 (2): 125 - 129.
- [5] Kennedy, M.; Alexopoulos, S. P. Hepatitis B virus infection and liver transplantation [J]. *Curr. Opin. Organ Transplant.* 2010, 15, 310 - 315.
- [6] 邹敏; 刘叔文. 基于病毒靶点的乙型肝炎的抗病毒药物研究进展[J]. *中国新药杂志*, 2008, 17 (18) : 1566 - 1570
- [7] Zoulim, F. Hepatitis B virus resistance to antiviral drugs: where are we going? [J]. *Liver Int.* 2013, 31(S1): 111 - 116.
- [8] Hoofnagle, J. H.; Di Bisceglie, A. M.; The treatment of chronic viral hepatitis [J]. *N. Engl. J. med.* 1997, 336: 347 - 356.
- [9] Marcellin, P.; Lau, G. K.; Bonino, F.; Farci, P.; Hadziyannis, S.; Jin, R.; Lu, Z. M.; Piratvisuth, T.; Germanidis, G.; Yurdaydin, C.; Diago, M.; Gurel, S.; Lai, M. Y.; Button, P.; Pluck, N. Peginterferon alfa-2a alone, lamivudine alone, and the two in combination in patients with HBeAg-negative chronic hepatitis B [J]. *N.Engl. J. Med.* 2004, 351, 1206 - 1217.
- [10] Tarik, A.; Marie-Pierre, R.; Corinne, C.; et al. The current status of antiviral therapy of chronic hepatitis B [J]. *J. Clin. Virol.* 2005, 34 (S1): S115 - S124 .
- [11] Dusheiko, G. Treatment of HBeAg positive chronic hepatitis B: interferon or nucleoside analogues [J]. *Liver int.* 2013, 33(S1): 137 - 150.
- [12] Kumar, R.; Agrawal, B. Novel Treatment Options for Hepatitis B Virus Infection [J]. *Curr. Opin. Invest. Drugs* 2004, 5, 171 - 178.
- [13] Younger, H. M.; Bathgate, A. J.; Hayes, P. C. Review article: nucleoside analogues for the treatment of chronic hepatitis B [J]. *Aliment Pharmacol Ther* 2004, 20: 1211 - 1230.
- [14] Christophe, M.; Gilles, G. L-Nucleoside enantiomers as antiviral drugs: A mini-review [J]. *Antiviral Res.* 2006, 71 (2-3): 276 - 281.
- [15] Xu, X.-W.; Chen Y.-G. Current therapy with nucleoside / nucleotide analogs for patients with chronic hepatitis B [J]. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int.* 2006, 5 (3): 350 - 359.
- [16] Jarvis, B.; Faulds, D. Lamivudine. A review of its therapeutic potential in chronic hepatitis B [J]. *Drugs*, 1999, 58 (1): 101 - 141.
- [17] Lai, CL; Shouval, D; Lok, AS; et al. Entecavir versus lamivudine for HBeAg positive and negative chronic hepatitis B [J]. *J. Hepatol.* 2006, 45 (3): 457 - 460.
- [18] Fabien, Zoulim. Entecavir: A new treatment option for chronic hepatitis B [J]. *J. Clin. Virol.*, 2006, 36 (1): 8 - 12.
- [19] Marcellin, P; Heathcote, E J; Buti, M.; et al. Tenofovir disoproxil fumarate versus adefovir dipivoxil for chronic hepatitis B [J]. *N Engl J Med*, 2008, 359(23): 2442 - 2455.
- [20] Liaw, Y. F.; Chu, C. M. Hepatitis B virus infection [J]. *Lancet.* 2009, 373, 582 - 592.
- [21] Christophe, M.; Gilles, G. L-Nucleoside enantiomers as antiviral drugs: A mini-review [J]. *Antiviral Res.* 2006, 71 (2-3): 276 - 281.
- [22] Deres, K.; Schröder, C. H.; Paessens, A.; Goldmann, S.; Hacker, H. J.; Weber, O.; Krämer, T.; Niewöhner, U.; Pleiss, U.; Stoltefuss, J.; Graef, E.; Koletzki, D.; Masantschek, R.N. A.; Reimann, A.; Jaeger, R.; Gross, R.; Beckermann, B.; Schlemmer, K.; Haebich, D.; Rübsamen-Waigmann, H. Inhibition of hepatitis B virus replication by drug-induced depletion of nucleocapsids [J]. *Science* 2003, 299, 893 - 896.

新型強心劑 Levosimendan 之藥品使用評估

林玟玲^{1,3}、賴振榕^{1,2}、林香汶^{1,2}、謝右文^{1,2}

1. 中國醫藥大學附設醫院藥劑部、
2. 中國醫藥大學藥學系、
3. 中國醫藥大學藥學系博士班

評估目的：Levosimendan 是一種新型強心劑，一瓶自費 54,185 元，屬於專案進口藥品，其作用機制為鈣離子增敏劑(Ca sensitizer)，其增強心臟收縮力的機轉有兩個，一是增加心肌收縮蛋白 troponin C 對細胞內鈣離子的敏感性，二是打開血管平滑肌細胞的 ATP 敏感性鉀離子通道，同時具有部分的 PDE3-I 活性，而引發週邊血管的擴張，兼具強心與血管擴張的特質。

在藥品動力學方面，屬於高蛋白結合(97-98%)，半衰期短約 1-1.5 小時，主藥在肝臟經結合作用(conjugation)轉換為不具活性的代謝物，由腎臟與糞便排除，另外也有具活性的代謝物(OR-1896)，許多藥品在心臟衰竭病患的藥品動力學會受到影響，例如高肝臟抽提率(extraction ratio)的藥品，因為心臟衰竭(尤其是右心衰竭)，可能影響肝臟功能，因此藥品動力學參數也會受到影響。但是，在心臟衰竭病患，Levosimendan 並未受到影響，在肝臟或腎臟衰竭

病患，這個藥品的半衰期會延長。令人好奇的是這個藥品的半衰期不長，但作用時間令人意外，主要原因是活性代謝物的關係，以非侵入性測量 PCWP，或測量血清 BNP 濃度，輸注 24 小時後，效果可以持續達 7 天，常用劑量為 0.05~0.2 mcg/kg/min。藥劑部依下載資料進一步了解病人使用後之療效與安全性，以作為藥事委員會臨採專案進口藥品之參考。

評估方法：本研究回溯性下載自 2009 年 10 月至 2012 年 12 月期間內專案申請使用 Levosimendan 且診斷有心臟衰竭之住院病人納入評估共 34 件，依據心臟衰竭病人使用 Levosimendan 之相關文獻報告並蒐集比較使用藥品前、後其臨床狀況與檢驗數據是否有顯著差異，採用 SPSS 中文 12.0 版統計套裝軟體進行統計分析。主要評估臨床狀況與檢驗值，包括有三十天內再住院人數、住院天數、SGOT、SGPT、total bilirubin、BUN、Cr、GFR、BNP 及 LVEF(心臟超音波檢驗報告)。

評估結果：醫院於 2009 年 10 月開始專案申請 Levosimendan (商品名：Simdax 2.5mg/ml 5ml/VI)，此藥的自費藥價一支 54,185 元。電子病例回顧在 2009 年 10 月至 2012 年 12 月期間共有 34 位病人使用此藥，研究條件為有心臟衰竭病歷記載。其中女性 10 位 (29.41%)，男性 24 位 (70.59%)，年齡 62.06 ± 13.46 (mean ± SD)，住院天數 24.91 ± 24.20 (mean ± SD)，2 位病人於三十天內再住院，13 位病人辦理 AAD (Against Advise Discharge 自動出院) 或死亡，19 位病人病情穩定於門診追蹤；SGOT 共有 30 筆紀錄，用藥前的平均值為 185.40 IU/L，用藥後的平均值為 256.10 IU/L (p=0.532)；SGPT 有 28 筆紀錄，用藥前的平均值為 55.54 IU/L，用藥後的平均值為 75.43 IU/L (p=0.233)；total bilirubin 有 27 筆紀錄，用藥前的平均值為 1.85 mg/dL，用藥後的平均值為 3.24 mg/dL (p=0.007)；BUN 有 30 筆紀錄，用藥前的平均值為 29.07 mg/dL，用藥後的平均值為 31.60 mg/dL (p=0.467)；Creatinine 有 33 筆紀錄，用藥前的平均值為 2.18 mg/dL，用藥後的平均值為 2.01 mg/dL (p=0.568)；GFR 有 33 筆紀錄，用藥前的平均值為 51.30 mL/min/1.73 m²，用藥後的平均值為 53.24 mL/min/1.73 m² (p=0.541)；LVEF 有 13 筆紀錄，用藥前的平均值為 35.96 %，用藥後的平均值為 46.19 % (p=0.079)。

結論：使用 Levosimendan 可監測 BNP、LVEF 與肝、腎功能，依結果顯示，對於病人用藥後之 LVEF 與肝、腎功能變化，除了 total bilirubin 有顯著差異外，其他參數未呈現明顯差異，不過，Creatinine 與 LVEF 數值有呈現改善的趨勢，而 BUN、SGOT、SGPT、total bilirubin 數值有呈現

增加的趨勢。另外，其中 3 位病人只有用藥前之 BNP 數值與 1 位只有用藥後之 BNP 數值，故無法進一步比較分析。本研究僅限於擷取區間的資料，所以研究中的病人數少，且每個病患之間的差異性大，難免會影響平均值，造成標準差過大，只能初步從這些資料中觀察藥品使用成效與安全性。許多研究的結果都指出，在急慢性心臟衰竭的患者，強心劑使用的時機與限制，需慎重考慮。新一代的強心劑，目前的研究報告顯示可增加心肌的灌流與心臟的效能，不過仍需大規模的臨床研究來證實。

健脾退黃湯治療 嬰兒肝炎綜合症臨床研究

西安市兒童醫院 史艷平

摘要：目的：觀察健脾退黃湯治療嬰兒肝炎綜合症的療效。方法：將 80 例嬰兒肝炎綜合症患兒隨機分為治療組與對照組各 40 例，兩組均予以能量、維生素等保肝對症治療，合併感染者應用抗生素或更昔洛韋治療，治療組加服健脾退黃湯。結果：治療組總有效率 95%，對照組總有效率 80%，治療組明顯優於對照組 (p<0.05)，兩組從黃疸消退時間及肝功改善情況相比，治療組均優於對照組 (p<0.05)。結論：健脾退黃湯治療嬰兒肝炎綜合症有較好療效。

關鍵詞：中西醫結合；肝炎綜合症；嬰兒

嬰兒肝炎綜合症 (infantile hepatitis syndrome, 簡稱 IHS) 是指 1 歲以內的嬰兒 (包括新生兒) 起病、具有肝細胞性黃疸、病理性肝臟體征和肝臟功能損傷的臨床證候群。其發病率大約為活產出生兒的 1/2 500^[1]，且呈逐年上升趨勢，是兒科臨床常見多發病，由多種原因引起，目前尚缺乏有效治療方法^[2]。筆者自 2009.1-2012.5 採用我科協定處方健脾退黃湯治療嬰兒肝炎綜合症 40 例，同時採用單純西醫組作為對照，取得較好療效，現報道如下：

1 資料與方法

1.1 80 例患兒均來源於西安市兒童醫院中西醫結合科及感染科住院患兒，年齡為 29-165d。隨機分為兩組，治療組 40 例中，男 23 例，女 17 例；年齡 <1 個月 1 例，1-3 月 30 例，>3 月 9 例，平均年齡 57.9 ± 16.2d，其中巨細胞病毒 (CMV) 感染 15 例，乙型肝炎病毒 (HBV) 感染 3 例，敗血症 2 例，病因不明 10 例，對照組，男 21 例，女 19 例，年齡 <1 個月 2 例，1-3 月 27 例，>3 月 11 例，平均年齡 65.1 ± 13.6d，其中巨細胞病毒 (CMV) 感染 13 例，乙型肝炎病毒 (HBV) 感染 2 例，單純疱疹病毒感染 (HSV) 感染 1 例，敗血症 1 例，病因不明 13 例。兩組病