

的证候。这种虚实错杂的证候变化又每随着病程的长短,体质的强弱,因人而异。以虚证为主,则表现肝肾不足,气血亏虚;以实证为主,则表现外邪夹瘀热阻络或热毒炽盛。临床上必须根据邪正消长的关系进行辨证论治。

二、扶正与祛邪:多发性骨髓瘤既表现为虚实错杂的证候,因此治疗上应该适当掌握扶正与祛邪二法的具体运用。辨证如属肝肾不足、气阴耗伤时,当以扶正为主;如属瘀热阻络、邪毒炽盛时,当以祛邪为主。我们认为多发性骨髓瘤的证候是邪正交争的病理反映。正气无疑是指人体抵抗力,代表机体内在环境。《素问·生气通天论》说:“阴平阳秘,精神乃治。”一旦病邪入侵,扰乱或破坏了这一“阴平阳秘”的关系,就发生疾病,治疗的目的,要求恢复阴阳正常的平衡状态。在中西医结合治疗中,现代医学化疗的联合应用对多发性骨髓瘤的浆细胞可取得抑制或部分杀灭的作用,但由于疾病本身正常免疫功能被扰乱,加以化学

药物的影响,机体的免疫功能更趋低下,易于导致机体损伤,骨髓抑制而并发感染、出血等。因此调整阴阳,扶持人体正气,是治疗上的重要环节;但当邪盛势猛时,仍需以祛邪为先,即所谓邪去而正安。

三、痹痛与骨蚀:本病在治疗上以骨痛及骨质破坏的恢复最为棘手。中医治疗痹痛一症,因循《内经》“风寒湿三气杂至,合而为痹也”之说,历来偏重祛风、散寒、利湿。李士材则主张需参以补血、补火、补脾、补气等法。但实践证明,本病偏热者居多,倘囿于上法,往往收效不够满意。顾松园氏曾提出:“又当易辙寻之,宜通经活血、疏散邪滞剂中而参以降火清热豁痰之品。”这一观点对多发性骨髓瘤的治疗颇有指导意义。一般认为“痹者闭也”,气血痹阻,“不通则痛”,然而“不荣亦痛”,本病之疼痛与肝肾阴血不足、筋脉失养密切攸关,因此养阴补血的治法不可忽视,同时通过调补肝肾,亦可能有利于骨质损害的恢复。

清营汤加减治愈产硷杆菌败血症1例

山西省中医研究所 王 宁

败血症是由致病菌侵入血流而产生的一种严重而危急的全身性感染。我们应用中医药治疗1例确诊为由产硷杆菌所致的败血症,今将诊治经过介绍如下:

范×,男,9岁,山西太原市人。于1975年2月17日晨4时因高热、昏迷、四肢抽搐1天来诊。当时检查:神志不清,面唇色红,四肢有时抽搐,瞳孔等大等圆,对光反应消失,颈部无抵抗,胸前皮肤发现有两个出血点,心律齐,心率120次/分,腹部平坦,压之稍有抵抗感,肝在右肋下2横指,质软,边缘光滑。血白细胞总数17600/立方毫米,中性86%,淋巴14%,腰穿脑压不高,脑脊液常规化验正常。血培养:产硷杆菌生长。粪便培养:固紫染色阴性杆菌生长。诊断:产硷杆菌败血症。西医应用多种抗菌素、激素等无效。

中医诊治:神昏抽搐,面赤唇红,腹部板硬,斑点外露,舌质红,脉洪大而数,辨为阳明热盛、侵入

营血。拟清营泄热,方用清营汤加生大黄、紫雪丹。犀角(先煎)4.5克,生地9克,丹皮9克,银花30克,连翘12克,败酱草90克,生大黄6克,钩藤12克,黄芩6克,黄连6克,生山栀9克,紫雪丹3克(分2次冲服)。服药前先用安宫牛黄丸半粒,溶化后从胃管中灌服。4小时后患儿腹泻一次,为黑褐色粘液便、恶臭。次晨神志渐清,面带痛苦表情,但腹部仍坚硬、拒按,脉仍大而数。仍用原方加麦冬9克,大青叶15克,水煎,二次分服。服后大便两次,量多。神志转清,腹部变软而平坦,舌质红,脉数,右侧肢体活动欠佳。改予竹叶石膏汤加减,以清余热。竹叶9克,麦冬9克,连翘15克,木通4.5克,黄连6克,钩藤15克,山栀9克,败酱草15克,桑枝12克,地龙9克,元参9克,生甘草4.5克,灯芯3克。连服4剂。肢体活动自如,痊愈出院。迄今已5年,患儿发育良好,未见任何后遗症。