

脾,养血和营,温壮肾阳兼固摄冲任,方选当归补血汤加味。

处方:绵黄芪30克,全当归10克,血余炭30克,仙鹤草15克,生甘草15克,焦白术12克,炒山药30克,阿胶9克(烊化冲),川断肉12克,鹿角胶12克(烊化冲),煅龙牡各30克(先煎),艾叶3克。

服上方5剂后,月经净。续进15剂,四肢瘀斑显著减少,头晕心悸减轻,胃纳增多,原方去龙牡、艾叶,加大熟地15克,巴戟天9克,旱莲草9克。又服20剂,四肢瘀斑基本消失,血小板计数 7.4 万/毫米³。守方再服月余,血小板计数 11.2 万/毫米³而停药。随访2年,经4次复查,血小板计数、出血时间、凝血时间、毛细血管脆性试验等均属正常。

讨论和体会

本病是临床上较常见的一种出血性疾病,现代医学认为本病的发生与自身免疫有关,到目前为止,尚未找到理想的治疗方法。

我们根据该病以出血为主的临床见证(主要是皮下、粘膜及内脏出血),认为它属祖国医学的血证范畴。急性期系由素体不足,禀赋特异,这一期间,如果失治或治疗不当,邪气

留恋,日久不解,耗散正气,就会转为慢性。慢性原发性血小板减少性紫癜,由于反复出血,多有面色少华、头晕眼花、心悸乏力等血虚证状。本组24例患者的血红蛋白均低于正常范围,即可说明这一点。失血过多,气随血耗,血虚气亦虚,所以慢性血小板减少性紫癜的病理特点是气血两虚。根据这一特点,我们确认补气益血是该病治疗的基本法则。因此,选用当归补血汤加甘草、血余炭、仙鹤草作为治疗该病的基础方。方中黄芪补气,当归养血和营,二药合用,即李东垣之当归补血汤。李氏原方用黄芪30克,当归6克,名为补血,实系着重补气,以气生血,即《内经》所谓“阳生阴长”是也。所加甘草,补中益气,与黄芪为伍,强化气血生化之源,提高益气生血之效;血余炭止血消瘀,兼能养阴,仙鹤草活血止血,兼能行气,二药合用,善治各种出血,与当归为伍,并能增强养血和营之功。诸药合用,补气益血,止血消瘀,补而不滞,止而不涩。另外据现代药理学研究,甘草有较好的免疫抑制作用,仙鹤草有保护血小板、促进血小板生成的作用,也说明本方治疗慢性原发性血小板减少性紫癜具有一定的价值。

本文承蒋尧区卫生院中医科张万能医师协助整理,特此致谢。

• 消息 •

“古九针”研制技术征询会在苏州召开

古九针是两千多年前在中国广泛应用的金属医疗器械,除可用于针刺、按摩之外,还应用于穿刺切开痈肿等方面。《黄帝内经》中已有关于九针的较详细的记载,但九针的原物早已不存。为了整理发掘中国古代医学这份宝贵遗产,苏州市科委将古九针研制列为科研项目,由苏州医疗用品厂承担试制任务,中医研究院中国医史文献研究所协作进行。第一阶段试制工作已完成。1984年2月19日在苏州市召开了古九针研制技术征询会。

出席会议的有中医研究院、中国针灸学会、上海中医学院、上海市针灸经络研究所、北京中医医院、

南京中医学院附院以及苏州市的第四人民医院、科委、医药公司等11个单位23名代表。会上试制单位介绍了前一阶段研制情况,并展示了两次试制样品。中国医史文献研究所马继兴研究员介绍了古九针的形状、材料、技术要求等方面的传世古籍和出土实物资料依据。与会的针灸界专家对九针资料依据进行了认真的讨论,慎重地审议了样品。代表们一致肯定了前阶段试制工作,并提出了一些改进意见。经过这次技术征询,苏州医疗用品厂将再次制出样品,经鉴定之后正式投产,以满足国内外针灸科研和教育之需。

(郑金生)