

温中醒脾以运中气。全方具有益气生血、健脾摄血之功。据临床初步观察,健脾益气方对4种不同类型贫血均具有比较肯定的疗效。多数病例经用本方治疗后,脾虚症候能在较短时间内得到改善,血红蛋白、红细胞及血小板稳步上升。从本组患者治疗前后骨髓各系各阶段细胞的形态和比例观察,健脾益气方对红细胞系统有双向调节作用,既能使增生亢进状态者功能降低,又能使增生低下状态者功能升高。而对于粒细胞系统及巨核细胞系统则有促进其增殖、分化、成熟和释放的作用。

“脾主运化”是脾的主要生理功能之一。而贫血的发病每与脾胃运化失职相关。近年来国内研究报告多强调机体消化、吸收及运输功能的减退和紊乱是脾虚证的一般共性⁽³⁾。这些改变均可造成维生素B₁₂、叶酸及铁的吸收和利用障碍。从脾虚贫血患者治疗前后血象、骨髓象及脾虚症候的变化分析,纠正机体脾虚状态,改善造血物质的吸收和利用障碍,从而阻断贫血的病理变化进程,进而促进造血功能的恢复,可能系健脾益气方治疗贫血的主要作用机理之一。

在本文统计工作中,我们观察到大部分贫血患者(26/34例)治疗前白细胞总数均偏低,治疗后白细胞值的升高与血红蛋白及血小板值

的升高呈正相关($r=+0.61$; $r=+0.55$, P 均 <0.01)。在治疗过程中复查13例(41例次)患者的血象,观察到有9例白细胞的增加,出现在血小板、血红蛋白及红细胞回升之前。治疗后凡是白细胞增加明显者;其他观察指标回升的幅度也高;白细胞增加不明显甚至降低者,贫血难以纠正,脾虚证也多无改善。说明血象的改善在很大程度上有赖于白细胞的增加。Herbert研究发现⁽⁴⁾,白细胞释放结合维生素B₁₂的 α -球蛋白,这种复合体是维生素B₁₂在体内的储存形式。白细胞减少时,血清未被饱和的 α -球蛋白降低,使维生素B₁₂的储备减少。这一现象提示,脾虚贫血的发生可能与患者血中白细胞减少所致 α -球蛋白降低有关。但白细胞的减少能否为脾虚贫血异病同治的物质基础,目前尚难做出结论,有待总结资料进一步观察。

本文工作曾得到山东医学院附属医院血液病研究室、检验科和山东中医学院附属医院检验科协助,谨致谢意。

参 考 文 献

- (1) 北京中医医院等: 中医杂志 22(3):61, 1981。
- (2) 孙新华: 健脾益气类方药的临床应用, 未发表资料。
- (3) 沈自尹: 中医杂志 23(1):74, 1982。
- (4) Herbert V: Blood 32:305, 1968。

乳 蛾 1 例 治 验

湖南省汉寿县坡头血吸虫病防治院中医科 陈 默

程××,男,54岁,干部。

1982年4月7日初诊:患扁桃体炎15年,反复发作,屡治不愈。7天前,又复发,曾就医,服中西药物未效。病后七天来我院就诊。证见精神疲乏,头晕耳鸣,虚烦不眠,腿足发冷,咽部干嫩不适,有异物感。舌质红嫩,咽腭弓、舌腭弓暗红,扁桃体肥大微红。脉细而弱。诊为慢性扁桃体炎。辨证属阴虚火旺,虚火上炎。治以滋阴降火,清利咽喉。拟知柏地黄丸加味:知母12克,黄柏12克,山药12克,山萸肉12克,茯苓9克,泽泻9克,丹皮12克,玄参15克,

山豆根12克,桔梗12克,牛蒡子12克。3剂。

4月11日二诊:药后症情不减。余斟酌再三,患者年逾半百,起病十年有五,加之以往发病之后,多投苦寒泻火之品,势必形成命火式微,阳气无根,虚火上炎之症。于上方中加肉桂4.5克,以冀引火归原。3剂。

4月14日三诊:服药三剂,咽中无干嫩不适和异物样感,痒痛消失,余症悉减。虚火有下降之趋,阴阳呈平调之势。药合病机,投原方5剂,巩固疗效。随访1年余,未见复发。