

的预后。

(一) 舌质: 红润为正气充盛, 预后良好。淡白无华, 边有齿痕为气血虚衰, 或心脾两虚, 或脾肾阳虚, 多见放疗第 2~3 周或中期。红而光剥为胃气衰败, 或肝肾阴虚已极, 火毒内蕴, 气阴耗灼, 多见于放疗后期。放疗初即见红、绛、暗、紫舌, 放疗常不能顺利结束, 血象下降严重, 若渐转为淡红, 则疗效佳。

(二) 舌苔: 薄白而润, 为胃气旺盛, 多见于放疗初、中期, 预后良好。白厚而腻, 为湿滞中焦; 黄厚而干, 为热邪灼津, 津不上承; 黄厚而腻, 为湿热蕴结; 黄黑厚而干, 为热毒熏于上; 黄黑而滑, 为阴损及阳; 腐腻或剥, 为胃气衰败等, 多见于放疗中、末期。若由白转黄变黑者, 为热毒愈深, 全身症状严重, 预后不良; 若由燥转润、厚变薄、黑黄转白者, 为正邪交争, 正气恢复, 预后良好。

(三) 脉象: 洪、数、实脉为脉证相应, 为顺候, 表示邪实正盛, 尚能继续放疗, 多见于

放疗初、中期。沉、细、弱脉为脉证相反, 为逆候, 表示邪实正衰, 放疗副反应严重, 血象下降明显, 多见于放疗中、末期。滑、弦脉为气血瘀滞, 痰湿壅盛, 亦常见于放疗中、末期。

#### 四、体会

我们将肿瘤患者在接受放疗时出现的一系列副反应, 人为地按放疗初、中、末三期进行了论述, 便于进一步探讨中医药配合放疗的证治规律。在临床实践中并非能截然分开, 有的证候往往各期交错, 其中一证亦可出现在放疗各期, 故临证时不必拘泥。

在运用中医药配合放疗的治疗中, 我们遵循辨证施治的原则, 兼顾放疗患者的特殊性。放疗期间, 虽然大多出现血象下降, 但仍据临床症状而辨证投药, 或酌情加用一些补气养血、滋补肝肾之味, 并不重用已知升高血象的药物, 一般在投药 7~14 日后, 症状减轻、缓解, 血象亦随之复升, 确保放疗顺利结束。

## 周 围 血 管 病 治 验 2 例

北京中医学院第一附属医院 陈淑长

### 例 1: 雷诺氏病

王××, 女, 37 岁, 初诊日期: 1983 年 1 月 26 日。

双手指遇冷变色, 脚趾冰凉已 3 年, 某医院曾诊为雷诺氏病, 自己未认真进行治疗, 近一个月发作频繁而来我院就诊。诊见: 双手指肤色紫黯、肿胀, 指甲变厚, 右食指皮肤皲裂; 双足冰凉, 肤色苍白, 桡动脉、足背动脉搏动正常, 冷水试验阳性。常有头晕, 心悸, 失眠, 恶寒肢冷。面色苍黄, 舌苔薄白, 舌质淡, 脉沉细。月经错后, 量少色淡。此为素体血虚, 复感寒邪, 气血运行不畅, 四肢失于血脉之温养则凉、麻, 气郁滞不通, 出现肢端紫黯及针刺样疼痛。治宜养血通脉, 温经散寒。当归四逆汤主之。处方: 当归 15 克, 桂枝 10 克, 芍药 10 克, 细辛 3 克, 甘草 6 克, 大枣 6 枚。服药二周后, 第四指已不变白, 加党参 10 克, 黄芪 15 克, 继服 40 剂, 虽是隆冬季节, 冷时未见发作。月经已正常。再服 14 剂, 肤温正常, 已不恶寒。为巩固疗效, 嘱患者间断服药。后来有复

发。

### 例 2: 血栓闭塞性脉管炎

徐××, 男, 40 岁, 工人, 初诊日期: 1984 年 3 月 29 日。

近一个月, 右足趾明显冰凉, 第三趾尖疼痛, 夜不能寐, 走路稍多小腿肚明显痠痛坠胀。舌苔薄黄、稍腻, 脉沉。过去曾有受凉病史, 右下肢经常不适, 但未重视, 从未诊治。检查: 双足冰凉, 右侧尤甚, 肤色苍白, 右足背动脉搏动微弱, 未见营养障碍。血流图检查: 右下肢搏动性血流量有所减少, 未见血管弹性改变。诊为血栓闭塞性脉管炎, 中医属脱疽阴寒型。治宜温经散寒, 活血通络, 拟当归四逆汤加味: 当归 15 克, 桂枝 15 克, 芍药 10 克, 细辛 3 克, 木通 6 克, 大枣 6 枚, 甘草 10 克, 益母草 15 克。进 7 剂, 疼痛减轻, 夜可安眠。再服 7 剂, 坠胀感、冷感减轻, 疼痛已除。续进 7 剂, 足背动脉搏动与健侧同, 仅稍有凉感。暂停服药, 病情一直稳定。