

理论探讨

白血病从伏气温病论治

李振波* 指导:丘和明*

主题词 白血病/中医药疗法 @ 从伏气温病论治

白血病属于中医温病范畴已得到国内学者的公认。关于白血病属于伏气温病已有报道^[1~3],据此治疗白血病也取得了满意的疗效^[4~6]。笔者从伏气温病的角度,探讨白血病的病因病机、临床表现和治疗用药,以期以伏气学说指导白血病的中医辨证论治。

1 病因病机

白血病属于伏气温病。其伏邪为胎毒、热毒。胎毒为母亲妊娠期间,内热过盛、或热邪入中,热毒内着于胎,蕴郁不散,日久便深伏于胎儿骨髓之内。为日后白血病的发病奠定了基础。赵绍琴^[1]认为温热毒邪即胎毒导致了白血病的发生。笔者认为,这只解释了伏邪产生的部分原因,还应包括出生后感邪而致的温热毒邪。有“感六淫而不即病,过后方发者”,“已发者,而治不得法,病情隐伏”,“有初感治不得法,正气内伤,邪气内陷,暂时假愈,后乃复发”,“有已发治愈,而未能除尽病根,遗邪内伏,后又复发,亦谓之曰伏邪。”^[7]

白血病伏邪为热毒。白血病初感的是六淫之邪,其中包括温热毒邪、时疫温毒,或受电离辐射、化学物品、药物等毒邪侵袭。感邪之初为感六淫之邪,何以伏邪均为热毒?何廉臣指出:“凡伏气温病,皆是伏火,虽其初感受之气,有伤寒伤暑之不同,而潜伏既久,蕴酿蒸变,逾时而发,无一不同归火化。”王秉衡曰“风寒暑湿,悉能化火,血气郁蒸,无不生火,所以人之火症独多焉。”《伤寒序例》云:“伏邪郁久而后发,发即大热大渴……”而白血病发病之初均是一派热

象,可见为伏邪所致。

伏邪的产生、温病的发生与正气的强弱、感邪的轻重以及正邪斗争有关。《内经》指出:“冬不藏精,春必病温。”“夫精者,身之本也,故藏于精者,春不病温。”“肾者水脏,受五脏六腑之精而藏之”。肾精是人体抵御病邪的物质基础,造成肾精不足的原因有先天禀赋不足、情志失调、房劳过度等。肾精不足,邪毒内侵,蛰伏于内,应时而动,温毒外发,而成温病。肾精亏虚,不能托邪外出,热毒燔结少阴,耗伤真阴。所以急性白血病一发病就有正虚精亏的证候。白血病并不是一感邪即发病,这与感邪的轻重、正气的强弱有关。当正不胜邪,白血病则应时而发。因此一发病即见热毒炽盛和正气亏虚的表现。

白血病邪伏少阴。关于伏邪潜伏的部位历代医家有不同的看法。许多温病专家认为邪伏少阴。白血病是骨髓恶性增殖性疾病,温热毒邪伏于骨髓,肾主骨骨髓属少阴,故白血病为温热毒邪伏于少阴。

白血病发病传变顺序为由血分——营分——气分——卫分,与伏气温病相符。何廉臣指出:“伏气温病,邪从里发,必先由血分转出气分,表证皆里证浮越于外也。新感轻而易治,伏气重而难疗,此其要也。”王孟英认为伏气温病:“自里出来,乃先从血分而后达于气分。”

2 临床表现

白血病的临床表现与伏气温病相符。除热毒表现外,都有营阴亏损的症状,这于伏气温病的发病情况颇为符合。急性白血病初起,脉多细数或沉细数,舌质多淡,舌苔多薄白,和伏气温病的症状相似。正如王孟英指出的:“起病之初,往往舌润而无苔垢。”舌苔乃胃气氤蒸而成,因伏气温病自内而发,开始未及阳明气分,故舌苔

* 广州中医药大学,广州市三元里(510407)

收稿日期:1996-03-27;修回日期:1996-09-23

多薄白,白血病精血亏虚,故舌质多淡白。

白血病的缓解和复发亦可用伏气温病来解释。温病出现高热、汗出、不恶寒反恶热、发斑发疹,则是邪热由表及里病势加重;而伏气温病发热、汗出、发斑发疹,则是温热伏邪从里达表,疾病趋于缓解。白血病经祛邪扶正治疗,高热、汗出、发斑发疹后,热去正复,疾病每获完全缓解。然而,伏气邪毒并未消除殆尽,为日后复发留下隐患,伏气热毒在体内继续消灼正气,正虚邪盛,正不胜邪,伏邪外发,造成白血病的复发。若正气不亏或亏而不甚,则缓解期长,或长期稳定;反之,则缓解期短。屡屡复发,正气耗伤日重,难以恢复,造成缓解困难,直至死亡。

白血病预后差,也可用伏气温病来解释。伏邪由里出表,起病急骤,并不显示或一越而过卫分阶段,很快出现高热、神昏、出血、惊厥等一系列里热炽盛,热入营血的表现。而伏气学说恰恰总结了这一些病证的发病规律,它以邪伏于里,自内达外,发则里热炽盛,来解释病机。说明此类病证邪邪深入,病情危重,变化较多,预后较差。

3 治法及用药

白血病的治疗应清热解毒和扶正固本兼顾。何廉臣指出:“灵其气机,清血热”。柳宝诒认为:“治伏气温病,当频频顾其阴液”。指出了伏气温病治疗的两大原则。白血病的治疗也应遵此。

白血病的治疗可直清里热,但这在新感温病又是禁忌。因为,失表清里会使邪气冰伏,外邪入里。伏邪兼新感而出现表证者,虽可兼顾新感,但总以清里热为主,佐以透表之法。再如伏气温病,一开始便见伤阴,因此,初起即可用甘寒、咸寒养阴与苦寒清热并用。白血病为伏气温病,治疗亦应遵此。临床应灵活应用。正如柳宝诒所说:“伏气由内而发,治之者以清泻里热为主。其见证至繁至杂,须兼视六经形证,乃可随机立法。”白血病常是热毒炽盛、耗血动血、瘀血停滞等并存,营血气分,甚至卫分证并见,治疗应清热解毒、凉血止血、活血化瘀等法并用。临床上清热解毒常用白花蛇舌草、半枝莲、山豆

根、蒲公英、大青叶、金银花、连翘、土茯苓、青黛等。凉血止血、活血化瘀常用赤芍、丹参、当归、小蓟、茜草、三七、丹皮、生地等。

扶正固本在白血病治疗中尤为重要。温热毒邪深伏于少阴骨髓,暗耗人体精血,导致机体精血亏少,一发病即见一派虚损之象。李中梓指出:“人之虚……而独与脾肾者。”《病机沙篆》:“夫人之虚,非气即血,五脏六腑莫能外焉。而血之源头,则在乎肾,气之源头,则在乎脾。”伏气温病以热毒实火为主,兼见脾肾两虚。若脾肾未败,虽热毒炽盛,治以清泄伏热,健脾补肾,尚能救治,若脾肾衰败,精气耗竭者,终必死亡。故扶正固本当责之脾肾,但健脾益气与滋阴补肾应有所偏重,宜于治其伏火。王孟英指出,治温以保阴为第一要义,以生津益胃、滋补肾阴为其要旨。喻嘉言所谓:“人生天真之气,即胃中津液。”他认为胃中津液不竭,人必不死;若耗尽而阴竭,如旱苗之根,叶虽未枯,亦必死无疑。温病救阳明之液,顾护胃津,忌温散燥热伤津之品。王士雄濡润胃津,每用沙参、西洋参、麦冬、天冬、石斛等。白血病亦多用这些药物来益胃生津。治温保阴,强调滋填真阴,真阴枯涸,根蒂不坚,温邪外发后,很快出现壮热、神昏、舌绛无津、抽掣等肝风内动的营血险症。临床上滋阴填精多用生地、女贞子、旱莲草、当归、鸡血藤、何首乌、山茱萸、阿胶等。健脾益气多用党参、黄芪、白术、茯苓、山药、白扁豆等。白血病缓解期也应服用益气健脾、滋肾养阴方药,以扶助正气,延长缓解期,从而达到长期缓解或治愈的目的。

综上所述,白血病为伏气温病,用伏气学说可以解释白血病的发病规律、伏邪的性质、邪伏的部位、疾病的传变以及白血病的缓解与复发等病因病机,指导临床辨证论治和处方用药。

4 病案举例

李某某,女,64岁。因发烧,面色苍白,皮下出血1周,于1991年8月31日入院。入院时患者面色苍白,全身乏力,头晕,心慌,体温39℃,全身皮下散在出血点、斑,颈部浅表淋巴结肿大,胸骨无压痛,肝肋下3.5cm,脾肋下2.0cm。血常规:血红蛋白74g/L,白细胞 $32 \times 10^9/L$,

中性 0.30, 淋巴 0.10, 幼稚细胞 0.60, 血小板 $62 \times 10^9/L$ 。骨髓象: 增生极度活跃, 原始粒细胞 + 早幼粒细胞占 92%, 以早幼粒细胞为主, 形态大小不等, 核有畸形, 核仁 1~3 个, 大而清楚, 浆灰蓝色, 内有细小颗粒, 有的覆盖在核上, POX 染色强阳性, 破碎细胞多见; 红系、淋巴系均受抑; 全片未见巨核细胞, 血小板少见。诊断为急性早幼粒细胞白血病 (M_3)。中医四诊所见: 头晕, 乏力, 面色苍白, 唇甲色淡, 自汗、盗汗, 壮热, 烦躁, 口渴, 饮水不多, 舌质淡、苔薄黄略腻, 脉细数。

以 HOAP 联合化疗方案治疗, 长春新碱 1mg 加入 0.9% 生理盐水 20ml 静推第 1 天; 三尖杉酯碱 4mg 加入 0.9% 生理盐水 300ml 静滴, 日 1 次, 连用 7 天; 阿糖胞苷 150mg 加入 0.9% 生理盐水 300ml 中静滴, 日 1 次, 连用 7 天。口服强地松 10mg, 每日 3 次, 连用 7 天。中药: 黄芪 30g, 党参 30g, 茯苓 12g, 白术 12g, 生地 24g, 丹参 30g, 小蓟 15g, 天冬 15g, 麦冬 15g, 白花蛇舌草 30g, 蒲公英 30g, 板蓝根 30g, 枸杞子 15g, 女贞子 15g, 旱莲草 15g, 甘草 6g。水煎服, 每日 1 剂, 早晚分服。化疗结束 1 周后, 发烧、出血消失, 舌苔转薄白, 肝脾肋下未及, 颈部淋巴结消散。骨髓重度受抑, 未见幼稚细胞。中药上方去丹参、板蓝根, 加黄精 21g, 何首乌 18g。同时给予输血等支持疗法。化疗后 2 周复查骨髓、血常规呈完全缓解象。完全缓解期继续服用以益气养阴为主、佐以清热解毒的方剂, 药物组

成: 党参 20g, 黄芪 20g, 茯苓 12g, 白术 12g, 天冬 15g, 麦冬 15g, 生地 18g, 枸杞子 15g, 女贞子 15g, 旱莲草 15g, 黄精 18g, 白花蛇舌草 30g, 半枝莲 30g。用原方案巩固两个疗程出院。出院后仍服用上方, 坚持每月化疗 1 次; 3 年后, 2~3 个月化疗 1 次, 其间间断服用该方。随访至 1996 年 3 月患者一直未复发。

本例患者发病之初表现为气阴两虚、热毒炽盛, 与伏气温病发病相吻合。中药以白花蛇舌草、蒲公英、半枝莲、板蓝根清热解毒, 以生地、丹参、小蓟凉血止血、活血化痰, 以生地、麦冬、天冬益胃生津, 以黄芪、党参、茯苓、白术健脾益气, 以枸杞子、生地、女贞子、旱莲草、黄精、何首乌补肾阴填精, 诸药共奏扶正祛邪之功, 诱导缓解期加重清热解毒之品, 维持治疗期以益气养阴为主, 根据病情加减。此皆在伏气温病学说指导下, 处方用药, 取得了较好的疗效。

5 参考文献

- 1 赵绍琴. 对中医药治疗白血病的再认识. 中医杂志, 1991, (4): 11.
- 2 赵绍琴. 中医中药治疗白血病的新认识. 中医药研究, 1992, (2): 11.
- 3 陈广源. 试论白血病从伏气温病论治. 贵阳中医学院学报, 1986, (1): 29.
- 4 史大卓. 伏气温病与急性白血病附 30 例临床分析. 山东中医学院学报, 1989, (4): 38.
- 5 黄振翘. 急性白血病从虚劳与伏气温病论治. 上海中医药杂志, 1986, (2): 3.
- 6 许玉鸣. 白血病中医治疗病三则. 贵阳中医学院学报, 1986, (4): 20.
- 7 王松如. 温病正宗. 中医古籍出版社, 1987: 98.

北京祥龙中医药科技开发公司邮购图书目录

中药药理研究方法学 118.00	中成药实用手册 40.00	中医藏象学 79.00	当代各家手法治疗软组织损伤荟萃 26.00
常用中药成分与药理手册 173.00	中药大辞典(上下附篇) 242.00	疑难病证治 15.00	
现代药理学 160.00	中国藏药共三卷三册 287.50	五行磁吸针磁针灸学 23.00	中国民间百草良方 30.00
现代实用本草(上) 121.00	新编抗衰老中药学 73.00	实用独特针刺法 13.50	中国药酒大全 28.00
药品监督管理手册 41.00	中华本草(上下)二册 414.00	图解国际经穴解剖手册 18.50	鲜品中药及其临床应用 10.00
新药审批办法 12.00	中药新产品开发学 89.00	备急灸 30.00	妇人良方校注补遗 23.00
中药新药研制与申报 55.00	毒剧中药古今用 36.80	重氏奇穴针灸学 23.00	新编中国针灸学 75.00
中药新制剂开发与应用 52.00	医院中药管理学 113.00	中医美容学 34.50	英汉中医词典 57.50
中药新药临床研究指导原则(1,2) 120.00	高效液相色谱分析中药成分手册 101.00	中医四部经典 57.50	袖珍中草药图本 17.50
美国药品管理与中医药 58.00	中华名医特技集成 67.00	本草纲目通释(上下) 203.00	中华医学望诊大全 46.00
向美国 FDA 申请药物及食用补充品指南 345.00	中国医学百科全书(中医学) 322.00	糖尿病及其并发症中西医结合治疗学 50.00	中国民间局部部法 27.00
现代临床治疗药物大全 113.00	中医病症诊断疗效标准 63.00	世界 124 种难治病中医诊断与治疗 86.00	周易与中医学 76.00
常用中草药有效成份含量测定 99.00	实用中医风湿病学 93.50	八名方临床应用 13.00	虫类药的应用 8.00
	中华实用中风病大全 150.50	实用颈背腰痛中医治疗学 45.00	实用中西医结合诊断治疗学 147

欲购以上图书者, 请将书款通过邮局汇至北京东直门内北新仓 18 号(100700), 北京祥龙中医药科技开发公司, 汇款单中请注明所购书名、册数、钱数、收书人姓名、地址、邮编等, 不需另信。联系人: 金立, 电话: (010)64067276 (广告编号: 9807-10)