

# 焦中华治疗再生障碍性贫血经验

李 芮\*

**主题词** 贫血,再生障碍性/中医药疗法 名医经验

◎ 焦中华

焦中华主任医师应用中医及中西医结合治疗再生障碍性贫血(以下简称“再障”)已30多年,积累了丰富的临床经验,获得显著的临床疗效。笔者有幸跟师学习,受益良多。兹将焦师治疗再障的临床经验介绍于下。

## 1 在补肾的基础上强调健脾

中医认为,肾主骨生髓,精髓同类,精血同源,精与血相互资生,相互转化。再障是骨髓劳损,生血障碍,因而焦师认为属于中医的“髓劳”范畴。肾为先天之本,精血之脏,肾精亏损,则骨髓不充,髓虚则精血不能复生,所以肾虚是再障的基本矛盾,以补肾为主治疗再障已被公认。但单用补肾法往往效果不好,因脾肾有先后天依赖关系。多年来,焦师观察到再障在临床中有一个演变过程,即:心脾—脾肾—肾阳—肾阴。初始阶段往往只表现为面色萎黄、倦怠乏力、心悸、纳呆、脉虚弱等脾气虚的症状。久病穷于肾,疾病缓慢发展,由脾及肾,阳损及阴,最终出现精亏阴虚的症状。这时病人虽以阴虚内热症状为主,但舌象多表现为舌体胖大、边有齿印、苔白或腻,显然这与阴虚火旺的舌体瘦小、少苔或无苔明显不同,这说明脾虚不运的病理机制即使在阴虚火旺时也确实存在着。许多阴虚火旺患者,用甘寒养阴方药治疗,热未退便出现水谷不化、冷泄便溏,其原因也就在于此。因此,脾虚不仅只存在于再障的发病初期,而是存在于再障的全过程,所以健脾的治疗法则就应该贯穿再障治疗的始终。临床上不论何种类型的再障,焦师均用黄芪、白术、茯苓健脾益气,用砂仁、陈皮、焦三仙调理脾胃气机促运化,又能防止滋腻

药呆滞脾胃。

## 2 气血阴阳兼顾,补阳善用附子

再障属中医的内伤虚损,而人之气血阴阳脏腑之虚皆根源于肾阴肾阳之虚。临证时焦师将慢性再障分为(肾)阴虚、(肾)阳虚及(肾)阴阳两虚3型辨证论治。补阴方:生黄芪、西洋参、女贞子、旱莲草、生地黄、天冬、知母、黄柏、白术、补骨脂、仙鹤草等。补阳方:人参、生黄芪、当归、补骨脂、淫羊藿、肉苁蓉、仙鹤草、鸡血藤、白术、茯苓、附子、肉桂等。阴阳两虚型则根据阴虚阳虚之轻重,按上方加减治疗。治疗时还加用康力龙或丙酸睾丸酮,收到较好疗效。

焦师常说,用药如用兵,根据“阴阳互根”的理论,要正确地使用补肾阴、补肾阳的药物,并掌握好两者的比例。阴虚型以滋阴为主稍佐助阳,使阴得阳升而生化无穷;阳虚型以助阳为主稍佐滋阴,使阳得阴助而泉源不竭。焦师多年来观察到,阴虚(如出血发热)是有阶段性的,而精亏阳虚在整个病程中占主导地位,因此特别注重补阳药物的应用。动物试验证明,上述的补阴方、补阳方均能升高造血抑制小鼠的白细胞、中性粒细胞、血小板、网织红细胞、骨髓有核细胞,提高机体的免疫功能,而以补阳方更佳。补阳方还有较强的改善骨髓造血微环境的作用。因而治疗再障的过程中,适时补阳是加速生血的关键。临床时若以低热、手足心热、盗汗、出血为主时,应重用滋阴清热、凉血止血,不加助阳药,以免动血耗血,并重用生地黄、知母、黄柏等,多可收效;待出血停止后,则逐渐减少清热凉血药,并及时加入补阳药。若只是有低热、盗汗而没有出血症状者,那么一开始就应于滋阴中佐以助阳。肾阳是以肾阴精为基础化生,助阳必须于阴中求阳。一般有两种方式:一是选用温而不燥或血肉有情之品,如山茱萸、补骨脂、巴戟天、鹿茸、紫河车等,这些药本身具有阴中求阳的属

\* 山东中医药大学附属医院,济南市文化路42号  
(250011)

收稿日期:1998-12-14

性。二是辛温性燥和滋阴味厚两者相合,如附子、肉桂与熟地、生地、旱莲草等,共奏甘温助阳之效。焦师特别善用附子。附子虽有微毒性,如煎药合理,药量恰当、配伍合理,就可避其毒性而发挥温肾生精、资生气血之效。临床上凡肾阳虚型或阴阳两虚型病人只要无明显出血倾向者即可应用。老师用量常从 12g 开始,最大用到 120g,在临床中从未发生中毒情况。

典型病例:马某某,男,36 岁。1993 年 5 月 31 日以再障入院,住院号:44245。患者 5 岁时出现乏力面黄,鼻衄、齿衄、肌衄,经血象、骨髓象确诊为再障。开始几年用康力龙等中西药物效果好,病情曾一度改善。近 3 年来,因劳累使病情恶化,血红蛋白最低降到 20g/L,需半月输血 400ml。入院时症见:头晕,乏力,心悸,低热,齿衄、肌衄,舌淡、苔黄厚,脉细弱。血液检查:血红蛋白 40g/L,白细胞  $1.0 \times 10^9/L$ ,血小板  $17 \times 10^9/L$ 。骨髓检查:增生低下,红系、粒增生均低下,非造血细胞占 56%,未见巨核细胞。入院诊断:再障。辨证为(肾)阴阳两虚型,治以阴阳双补、益气养血。药用:生黄芪 30g,党参 30g,淫羊藿 20g,仙鹤草 24g,补骨脂 24g,阿胶 11g,当归 12g,白术 12g,茯苓 12g,女贞子 15g,旱莲草 15g,焦三仙 10g,丹参 20g,水煎服,日 1 剂。用药 3 个月后出血症状消失,但血象改善不明显,仍需输血维持生命。9 月 9 日焦师嘱在上方基础上加入附子 12g,肉桂 6g。其后逐渐加大附子剂量,血红蛋白逐渐升高,最后附子剂量加到 120g,共服药 8 个月,病人症状消失。查血红蛋白 101g/L,白细胞  $3.2 \times 10^9/L$ ,血小板  $33 \times 10^9/L$ ,网织红细胞 0.8%,病情明显好转出院。

本例患者病史长,病情重,治疗很棘手,应用附子后起到了意想不到的效果。值得提出的是,处方中附子必须注明另包先煎。煎前用冷水浸泡 2 小时,并先煎 30~60 分钟,尝无麻味后,再加余药同煎,分 2 次服用。

### 3 扶正勿忘祛邪

再障的病因,一方面由于正气虚损,不能抵御外邪,邪毒乘虚客入,进一步耗损正气,影响血液化生;另一方面由于邪毒内陷,灼伤营血,

交阻髓道,或者下及肝肾,伤精耗髓,以致生血乏源,如病毒性肝炎后再障,邪毒内陷是主要病因。另外,再障正气虚损,脉道不充,或气虚行血无力,血运不畅,形成瘀血,瘀血交阻,妨碍新血生成。所以,再障多呈现正虚邪实状态,邪实多表现为热毒炽盛和瘀血内滞两种。焦师临证施治时强调扶正勿忘祛邪,祛邪是再障治疗过程中必不可少的治法。治疗时当明其所因,审其标本缓急。早期感染、发热、出血邪实为主时,应以祛邪为主,扶正为辅。中、末期多呈正虚邪实状态,则以扶正为主,祛邪为辅。老师常用的祛邪法有以下两种:(1)清热解毒、凉血止血:对急性再障或慢性再障复感外邪,以感染发热出血为重者,焦师自拟了解毒凉血汤:生地、板蓝根、水牛角粉、贯众、小蓟、蒲公英、生石膏、知母、牡丹皮、仙鹤草、太子参、甘草。(2)活血化瘀、祛瘀生新:对久治不愈或面色灰暗有瘀血表现者,加用活血化瘀药,如复方丹参注射液、当归尾、川芎、赤芍、丹参、三七粉等。

综上所述,再障为脾肾阴阳气血皆亏,又多兼夹杂证,治疗中要处理好健脾和补肾、补阴和补阳、扶正和祛邪三方面的关系。既不能单从脾胃气血调治,也不能只从肾阴肾阳用药。而应当气血阴阳兼顾,扶正祛邪并施,先后天并补。补先天以促后天运化之机,补后天以滋生先天之精,籍此达到骨髓造血功能恢复的目的。

## 石家庄针灸推拿医师学校招生

我校是培训针灸推拿人才的基地,师资力量雄厚,以中医理论为基础,以实际操作为主导,培养实用型针灸推拿人才。以全国大专教材中的《中医基础理论》、《中医诊断学》、《针灸学》、《推拿学》等为课本,附设刮痧、足痛、耳疗、拔罐、手法等讲解。面向全国招生,初中以上文化程度及爱好者均可报名。面授学费 990 元(含住宿),学期 4 个月,7 月 1 日、3 月 1 日、11 月 1 日开学。函授学费 452 元(含书费及来校辅导费)随到随学。结业发石家庄市教委的针灸推拿医师“学业证”。还可参加国家劳动部职业技术等级证书考试。按摩师的评定(费用另计)全国通用。我校与石家庄市电视中专联合招生,开设了针灸推拿医士中专班,即日起报名,9 月 1 日开学,脱产 2.5 年,2700 元/人/年,业余 3.5 年,900 元/人/年,完成学业成绩合格发河北省教委的中专毕业证书,国家承认学历。

请持身份证复印件 2 寸免冠近照 4 张和 5 元报名费向石家庄市翟营大街 281 号本校报到,邮编:050031,电话:0311-5651460,6022035,联系人:张兆菊

(广告编号:9908-12)