

杨书来治疗传染性单核细胞增多症的经验

杨 洪 娟*

主题词 传染性单核细胞增多症/中医药疗法 @ 杨书来

先父杨书来从医 40 余载,临床经验丰富,尤其治疗内科杂病有独到之处。现就其治疗传染性单核细胞增多症的经验总结如下。

1 病因病机

先父认为,本病多发于春秋季节,因气候干燥、病程缠绵过久不愈而伤阴,阴虚生内热,以低热为多见,午后为重;阴虚不能敛阳,阳气浮于外,故见夜热早凉;气津两亏,则身倦无力。阴伤胃失所养,则食欲不振。阴液不足,失于濡润,则咽喉干痛,口渴欲饮。

2 治疗原则及基本方药

先父认为,本病属阴虚内热,久而伤阴。治疗应以清热解毒、养阴为主。基本方剂为:板蓝根、地骨皮、蒲公英、紫花地丁、沙参、生地黄、玄参、甘草。

根据不同症状予以辨证施治:发热,主因热毒伤阴、阴虚生热者,在基本方中加荆芥、白薇、知母。淋巴结肿大,为毒热内结、灼烁津液、津亏失濡所致者,于基本方中加夏枯草、生牡蛎、瓦楞子。咽喉炎,为肺阴受伤、肺失荣养,于基本方中加牛蒡子、金灯笼、山豆根、生百合。肝脾肿大,为阴虚肝失所养、脾胃升降失调者,于基本方中加鳖甲、郁金、竹茹、厚朴、枳实、赭石、石斛。神经系统症状,为阴虚炎热、上扰心脑所致,于基本方中加酸枣仁、夜交藤、合欢皮、五味子、蔓荆子、菊花。白细胞增高,可重用甘草至 15g 以上。白细胞减少者,可加太子参、黄芪、山药。贫血,可加鸡血藤、黄芪、当归、阿胶。皮疹,可加用苍耳子、白鲜皮、蝉蜕。鼻衄,加生地黄、藕节。多汗,加生石膏、知母、生牡蛎。黄疸,可加茵陈、滑石、栀子、黄芩、川楝子。周身无力,加葛根。

3 病例介绍

丁某某,男,24 岁。患者自 1974 年 8 月因感冒而发热,体温在 38~39℃ 之间,伴有头痛、头晕、嗜睡、乏力、食欲不振、鼻流清涕、打喷嚏、咽喉干痛等症。发热 1 周后转为持续低热,体温持续在 37.4~37.6℃ 之间,昼夜不退,曾口服多种解热消炎的中西药物,均未见效,持续低热,时轻时重,病程达 2 年之久,每因感冒而

病情加重。遂于 1977 年 2 月 10 日前来就诊。神倦乏力,形体消瘦,头痛咽痛,腹胀纳差,舌淡无苔,脉细。实验室检查:血白细胞为 $12 \times 10^9/L$,异形淋巴 12%,嗜异性凝集试验 1:224。先父认为,患者低热日久,耗伤阴液,阴虚而生内热。诊为传染性单核细胞增多症。治疗给予养阴清热解毒之方。方药:板蓝根 24g,地骨皮 24g,沙参 24g,蒲公英 15g,紫花地丁 15g,生地黄 12g,玄参 12g,荆芥 6g,白薇 18g,知母 12g,甘草 10g。连服 12 剂,诸症大减,但仍头痛咽痛,于原方基础上加重蒲公英、紫花地丁量均至 25g,以加强清热解毒之力。再服 14 剂痊愈,随访 9 年无复发。

李某某,男,39 岁。患者自 1979 年 1 月因感冒而出现发热,体温在 38~39.5℃ 之间,伴咽喉干痛,声音嘶哑,周身乏力,经应用安痛定及百尔定,病情时轻时重。1979 年 5 月后,上症消失,转为低热,体温在 37.4~37.6℃ 之间,经对症服用多种中西药物均未获效,而来就诊。查:体温 37.5℃,咽无充血,颈及腋下淋巴结肿大,舌质红、苔白,脉沉细。实验室检查:血白细胞 $6.8 \times 10^9/L$,异形淋巴 13%,嗜异性凝集试验正常。先父认为,患者先高热后转为低热,病情迁延达 5 个月之久,毒热内结,灼烁津液,津亏失去濡养。诊为传染性单核细胞增多症,为淋巴结肿大。治疗给予清热解毒、养阴退热之方。方药:板蓝根 24g,地骨皮 24g,蒲公英 15g,紫花地丁 15g,沙参 24g,生地黄 15g,玄参 12g,生甘草 10g,夏枯草 12g,生牡蛎 25g,瓦楞子 15g。上方连服 11 剂,诸症大减,乃改为隔日 1 剂,又服 6 剂,诸症消失而痊愈。随访无复发。

4 体会

传染性单核细胞增多症的治疗方法,经过多年的摸索,先父认为宜养阴清热解毒为主。对于咽喉肿痛或咽喉溃疡患者,不宜苦寒泻热或清热泻火,宜用生地黄、玄参、牛蒡子、山豆根、生百合等清热养阴解毒治疗。对于白细胞升高者,一般多应用金银花、连翘、败酱草等药物以清热解毒,但用于本病则无效,须重用甘草方可使白细胞下降。对于淋巴结肿大者,不宜用清热解毒药,而应用夏枯草、生牡蛎、瓦楞子、玄参、生地黄等以养阴软坚散结。对于周身乏力且用补气养阴法效差者,葛根用之往往药到病除。对于余热不退者,用地骨皮则疗效显著。

* 河北省沧州市中心医院中医科,沧州市新华中路 201 号 (061001)

收稿日期:1999-05-04