

临 证 心 得

吴翰香治疗血液病出血经验

陈 珮* 邱仲川*

主题词 血液病/中医药疗法 出血/中医药疗法 @ 吴翰香

吴翰香先生善治血液病,辨证用药有其独特之处。血液病出血为病之危候,吴老潜心研究40余年,有丰富的经验,特将其验案总结如下。

1 再生障碍性贫血出血,标本兼治

例1:钱某某,女,45岁。确诊再生障碍性贫血半年。症见皮肤紫斑反复不退,伴齿衄、鼻衄,头晕乏力,面色苍白,手足心热,苔薄黄、质淡红,脉沉细数。认为气阴两亏,气不摄血,用归脾汤合二至丸,不效,请吴老诊之。患者手足心热,苔薄黄,脉沉细数,辨证为阴虚内热,血不守舍。治用标本兼顾之法,投以大补元煎、二至丸以益气养血,补络补管汤、四生丸以清热止血。药用:生地黄、熟地黄各15g,山药15g,枸杞子15g,当归9g,杜仲9g,甘草9g,生龙骨30g(先入),牡蛎30g(先入),炙艾叶9g,侧柏叶9g,荷叶3g,女贞子15g,旱莲草15g。药后病人出血症状逐渐好转、消失。阴虚证消失后,改用益气温肾之法。

按:再生障碍性贫血在中医学属虚劳范畴,其临床证候以出血感染为居多。吴老认为,髓不生血,乃至营血不内守而出血。此为因虚致病,出血是病之变端,所以贫血为本,出血为标。本病本质是肾阳偏虚,故临床症见头晕乏力、面色苍白。出现出血后,由于亡血,则偏阴虚,临床症见手足心热、脉数、苔薄黄。《医门法律》云:“虚劳之证,《金匱》叙于血痹之下,可见劳则必劳精血也。营血伤,则内热起,五心常热……”。基于此理,吴老在临床治疗上采用标本并治之法,在益气养阴同时合用清热止血,主张用大补元煎、大补阴丸、二至丸及补络补管汤、四生丸。标去后则治其本。

2 急性白血病出血,合理补泻

例2:郁某某,女,42岁。确诊为急性淋巴细胞性白血病已1年,曾经多次化疗。症见头晕乏力,齿衄、肌衄,月经量多如崩,精神萎靡,语气低微,面色苍白,四肢不温,纳少,便溏,质淡红、苔薄白,脉细数。经予反复

止血,应用皮质激素及输注血小板,出血仍不止。吴老诊之,考虑其病至后期大剂量化疗后,气血俱虚,气不摄血,实为虚证。投以当归补血汤、四君子汤、补络补管汤、四生丸。药用:黄芪15g,当归9g,白术9g,茯苓15g,枸杞子15g,女贞子15g,旱莲草15g,阿胶9g,生龙骨30g(先入),牡蛎30g(先入),白花蛇舌草30g,小蓟15g。2周后,月经净,出血止,精神好转。

按:白血病患者合并出血,中医文献中统称为血证。吴老认为,中医对血证有概括性的认识,一为血热迫血妄行;二为气虚不能摄血。前者为实证,后者为虚证。实证为疾病初期,热毒炽盛,正气尚未衰,营血妄行所致;虚证为疾病后期或恢复期,气虚藏统失司,血不循经,血失气散所致。《景岳全书·血证》云:“血本阴精,不宜动,动则病,知主营气,不宜损,损则为病。动则由于火,火盛则迫血妄行,损者多由于气,气损则血无所藏。”吴老在临床上根据疾病的不同时期,不同证候,辨清虚实,合理补泻。本证患者症见面色苍白,四肢不温,语气低微,属虚证,吴老主张用当归补血汤合四君子汤益气补血,补络补管汤摄血止血。如症见紫斑量多成片,发热,口干,大便秘结,小便黄赤,鼻衄、齿衄,脉数,舌红、苔黄燥等,此为实证,多为白血病初期,主张用犀角地黄汤、四生丸,清热解毒,凉血止血,药用水牛角代犀角、生地黄、赤芍、金银花、连翘、栀子、生石膏、白花蛇舌草、侧柏叶、荷叶等。依据病期虚实,适度补泻。

3 原发性血小板减少性紫癜出血,益气化痰

例3:陆某某,女,21岁。确诊为原发性血小板减少性紫癜已半年,曾经用皮质激素不效。症见反复鼻衄、齿衄,皮肤紫斑,月经量多夹血块,伴头晕、乏力,面色少华,苔薄白、质淡红、边色瘀暗,脉细涩。吴老从四诊分析,此证为虚实夹杂之证,病人长期服用皮质激素,又反复出血不止,气随血脱,致气虚不能摄血;然病人症候中有月经量多夹血块,舌边瘀暗,脉涩,考虑其间有瘀血。主张益气养血同时化痰止血,方用健脾益气汤合血府逐瘀汤加减。药用:党参15g,当归9g,白术9g,赤芍、白芍各9g,生地黄12g,茯苓15g,炙甘草9g,黄芪15g,山药15g,柴胡9g,桔梗9g,川芎9g,牛膝9g。2周后症情逐渐改善,血止瘀渐退。

* 上海中医药大学附属曙光医院血液科,上海市普安路185号(200021)

收稿日期:1999-11-19;修回日期:2000-03-13

按:吴老认为原发性血小板减少性紫癜出血属中医血证的范畴,可为气虚所致,也可是阴虚火旺或血热妄行所致。但病久且出血不止,长期服用皮质激素及止血药后,气随血脱,气虚更甚,不能摄血,终因瘀结络脉之外,致成瘀血;瘀血不去,新血不生。吴老主张益气养血摄血的同时佐以化瘀止血,但考虑其出血较甚,减去血府逐瘀汤中的桃仁、红花,防其活血动血。

4 真性红细胞增多症出血,清肝凉血

例 4:缪某某,男,74 岁。确诊为真性红细胞增多症已 20 余年,经中西药治疗,病情稳定。停药数年后,病情又反复,症见头胀,眼花,面赤口干,耳鸣,齿衄、鼻衄,舌质紫暗、夹有瘀斑、苔薄黄,脉弦。吴老认为,病人有头胀眼花,耳鸣,则为肝阳上亢,上冒巅顶所致;面赤口干为肝经火盛之表现;血热妄行,血不循经,而致齿

衄、鼻衄。治用龙胆泻肝汤合桃红四物汤加减。药用:龙胆草 9g,泽泻 30g,木通 6g,车前子(包煎)30g,当归 9g,柴胡 9g,生甘草 9g,生地黄 15g,栀子 9g,黄芩 9g,桃仁 9g,红花 5g,赤芍、白芍各 9g,川芎 4.5g,牡丹皮 9g,青黛 9g,鸡血藤 15g,三棱 30g,莪术 30g。药后病情渐轻,并配合甲异靛口服治疗,1 个月左右病情得以控制。

按:真性红细胞增多症属中医学血证范畴,此乃营血过盛的实证,可表现为瘀血、出血、症积。从病证分析,存在肝阳上亢,肝火偏盛,迫血妄行,血不循经。此外,还有瘀血征象,如见舌质紫暗夹瘀斑。《素问·阴阳应象大论》谓:“血实宜决之。”故治宜清肝泻火,凉血化瘀,方用龙胆泻肝汤合桃红四物汤为主,酌加牡丹皮、青黛以凉血,鸡血藤、三棱、莪术以活血。

滋水清肝饮治疗妇女更年期综合征 96 例

朱文仙*

妇女更年期综合征,中医称为“绝经前后诸症”,笔者从 1987 年以来用滋水清肝饮治疗本病 96 例,现小结如下。

1 临床资料

本组病例均为在我院中医妇科门诊就诊病人,均排除精神神经系统及内分泌系统方面疾病,按照就诊次序随机分为 2 组,治疗组 96 例,对照组 48 例。治疗组年龄 41~45 岁 18 例,46~50 岁 54 例,51~55 岁 20 例,55 岁以上 4 例;属更年期自然绝经者 62 例,因人工绝经(包括子宫全切除或次全切除或卵巢囊肿摘除一侧附件者)10 例,未绝经者 24 例;病程半年以下 38 例,1 年 27 例,2 年 13 例,3 年 8 例,4 年以上 10 例。对照组年龄 41~45 岁 8 例,46~50 岁 26 例,51~55 岁 12 例,55 岁以上 2 例;更年期自然绝经者 29 例,因人工绝经者 2 例,未绝经者 17 例;病程半年以下 22 例,1 年 12 例,2 年 6 例,3 年 6 例,4 年以上 2 例。

2 治疗及观察方法

治疗组服用滋水清肝饮。基本方:熟地黄、山药、茯苓、山茱萸、牡丹皮、泽泻、白芍、当归、酸枣仁、焦栀子各 10g,柴胡 6g。头痛眩晕,去当归、熟地黄,加天麻、钩藤各 12g,石决明 30g 以平肝熄风;心悸失眠,去熟地黄、柴胡,加五味子 5g,合欢皮 10g,夜交藤 30g;出汗多,加浮小麦 30g,稻豆衣 10g;腰酸冷痛、便溏,去当归、熟地黄;有肾虚虚症状,加淫羊藿、仙茅、菟丝子、补骨脂;皮肤瘙痒,加蝉蜕、赤芍、白蒺藜等。

对照组服用尼尔雌醇片(上海华联制药有限公司生产,每片 2mg),第 1 次服 5mg,1 月 1 次,症状改善后,维持量为 1 次 2mg,半月 1 次。维生素 E 片,每日 2 次,每次 100mg。谷维素片,

每日 3 次,每次 20mg。失眠严重者用安定片,每天睡前服 5mg。

治疗组和对照组均每月服药 20 天,中药每日 1 剂,共服 20 剂,治疗两个月为 1 个疗程。

3 治疗结果

疗效标准:痊愈:治疗后眩晕耳鸣,烘热汗出,性情急躁,心悸失眠 4 项主症全部消失,停药 1 月后未复发者。显效:治疗后 4 项主症基本消失,但停药 1 月后未复发者。好转:4 项主症有 1~2 项消失,其他项稍有改善,停药后个别症状又复发者。无效:症状无明显改善或稍有改善,停药后又复发者。

结果:治疗组痊愈 40 例(41.1%),显效 37 例(38.5%),好转 14 例(14.6%),无效 5 例(5.2%)。总有效率 94.8%。其中治疗 1 个疗程 44 例,2 个疗程 36 例,3 个疗程 12 例,3 个疗程以上 4 例。对照组痊愈 8 例(16.7%),显效 10 例(20.8%),好转 7 例(14.6%),无效 23 例(47.9%)。总有效率 51.9%。治疗组明显优于对照组($P < 0.05$)。

两组治疗前后症状改善情况:治疗组治疗前眩晕耳鸣、烘热汗出、性情急躁、心悸失眠例数分别为 68、82、78、70 例,治疗后分别为 12、10、13、8 例;对照组治疗前分别为 36、43、41、39 例,治疗后分别为 20、25、27、23 例。

4 讨论

中医认为,肾虚是妇女更年期综合征之病机,治疗应按“虚则补之”的原则,着重以补肾为主,但需辨清肾阴虚、肾阳虚、或阴阳两虚,分别采用滋肾补阴、温肾扶阳、或肾阴阳双补的不同治法。本组病例选用滋水清肝饮为主方,该方由六味地黄汤合丹栀逍遥散组成,方中熟地黄、山药、山茱萸、白芍滋肾养阴;栀子、牡丹皮、泽泻、柴胡清肝;酸枣仁、茯苓安心神;当归、白芍养血以安肝体。全方滋肾清肝、安定心神,使肾水涵养肝木,肝气得疏而诸症自平。

* 浙江省兰溪市人民医院中医妇科,浙江省兰溪市郭宅巷 22 号(321100)

收稿日期:2000-01-26