

# 李国章治疗急性白血病经验

杨 红 蓉\*

主题词 白血病/中医药疗法 名医经验 @ 李国章

李国章主任医师系全国第3批500名老中医之一,从事中西医结合治疗血液病临床40余载,对白血病的治疗有一定独特疗效,现简要介绍如下。

## 1 病因病机

急性白血病属于中医学“虚劳”、“血证”、“症积”、“急劳”、“热劳”等范畴。李师认为,“邪之所凑,其气必虚”是本病发生的基础。患者既有先天禀赋不足,后天失养,或药毒所伤,又有盛邪入侵,精气被夺。于是导致脏腑功能失调,水液代谢障碍,痰浊阻滞经脉,致瘰癧痰核;正气虚弱邪毒乘虚内侵,邪毒深伏,正邪相搏,则寒战高热;入血伤髓,髓伤瘀毒伏于骨髓,骨络不通,则骨痛;瘀血阻络血不归经,或热迫血行络破血溢,则衄血、咯血,重者中风昏仆;痰瘀伏于脏腑经络,则形成症积。瘀毒不去,新血不生或瘀毒内蕴,以致精血被杀而出现血虚,如苍白、头晕、心悸、舌质淡;血为气之母,在血虚基础上出现气虚,如乏力、气短;气血两虚日久导致阴阳两虚,如低热、盗汗、手足心热或怕冷、自汗、便溏等症。阴阳两虚进一步发展为阴阳两竭,即全身衰竭。由此可知,急性白血病始于正气虚弱,邪毒内蕴或毒邪过盛侵入人体,耗夺精气伤髓损血,从而引起气血两伤、阴阳两虚,乃至全身衰竭。因此,其本质是本虚标实,虚实夹杂之证。

## 2 辨病与辨证

白血病属恶性肿瘤。鉴于以上分析,治疗时用益气养血以扶正;活血祛瘀、清热解毒、软坚散结以祛邪。李师更强调在中医辨证基础上的辨病治疗,每方常加用抗白血病中草药。其基本方:黄芪、当归、莪术、鳖甲、炮穿山甲、全蝎、蜈蚣、半枝莲、喜树果、蛇莓、雄黄等药。此方以黄芪、当归益气补血;莪术、炮穿山甲活血祛瘀;全蝎、蜈蚣、鳖甲解毒散结;半枝莲、喜树果、蛇莓、雄黄系辨病用药。临证时根据病之兼杂变证灵活化裁。气血虚不明显者去黄芪、当归;气血虚明显者加阿胶、紫河车、西洋参;发热时加羚羊角粉;瘀血明显加三棱;出血时加白茅根、仙鹤草、棕榈炭;阴虚明显时加龟甲、黄

精、何首乌;阳虚明显加菟丝子、补骨脂;淋巴结肿大加黄药子、浙贝母、猫爪草;恶心加赭石、竹茹、旋覆花、半夏。其中,雄黄系含砷的结晶矿石,主要成份为二硫化砷( $\text{AsS}_2$ ),用量根据病情由小到大1~10g不等,在临床应用中尚未发现一例患者中毒,亦未用解毒排毒药。李师认为,也许白血病患者对砷的耐受性较大,且药以病为“的”,故未出现中毒。不过雄黄毕竟系含砷的物质,长期应用应注意蓄积中毒,所以在诱导缓解时量要大,维持缓解期量要小或停用。

## 3 典型病例

例1:代某,女,54岁。2001年6月中旬出现乏力,经一般对症治疗乏力渐重,并出现颜面苍白。7月7日某医院查血常规示:血红蛋白69g/L,红细胞 $2.3 \times 10^{12}/\text{L}$ ,白细胞 $7.5 \times 10^9/\text{L}$ ,中性0.55,淋巴0.21,晚幼红细胞0.02,原始单核细胞0.07,幼稚单核细胞0.13,血小板 $145 \times 10^9/\text{L}$ 。骨髓检查示:M增生活跃,G:E=0.6:1。粒系占14.8%,中以下部分细胞浆内颗粒明显减少。红系占24%,以中晚红为主,部分呈类巨变。单核系占42.7%,原幼单核细胞占41.6%,该类细胞大小不等,浆量中等,呈不透明蓝色,部分浆内可见细小紫红色颗粒,核不规则,扭曲折叠,染色质疏松、核仁不明显。2.0cm×2.0cm髓膜上共计数巨核细胞205个。POX:1%强阳性,53%弱阳性,46%阴性。诊断:急性非淋巴细胞白血病(ANLL-M5b)。因家属拒绝化疗,于2001年7月10日就诊于李师门诊。当时症见:倦怠乏力,恶心欲吐,纳呆,二便正常。查体:中度贫血貌,浅表淋巴结未触及肿大,皮肤粘膜无出血点,心肺未见异常,胸骨叩痛(-),肝脾不大。舌质淡、苔厚白,脉细弱。中医辨证:虚劳(气血两虚、邪毒内蕴兼湿阻中焦,胃失和降)。治以益气养血、解毒散结,兼燥湿健脾、和胃降逆。处方:旋覆花(包)10g,赭石、橘皮、鳖甲(先煎)、蛇莓、炒三仙各15g,竹茹、全蝎、苍术、当归各12g,黄芪、喜树果(先煎)各20g,蜈蚣2条,半枝莲30g,雄黄(冲)5g,生姜3片。5剂后恶心明显缓解,继以上方随症灵活化裁,气血虚明显加紫河车,肾阳虚明显加菟丝子,肾阴虚明显加龟甲、黄精、何首乌。雄黄用量2~5g不等。治疗期间曾予输浓缩红细胞加强支持治疗。1月后血检幼稚细胞由22%减至10%,2月后血检未见幼稚细胞。目前仍继续巩固治疗。

\* 山西省中医药研究院消化血液科,太原市井州西街46号  
(030012)

收稿日期:2002-12-17

例 2:郭某,女,52 岁。2001 年 12 月 14 日经某医院确诊为急性非淋巴细胞白血病(AML-A2a)。经 2 次 HA 方案小剂量化疗后,因白细胞明显降低无法化疗,而于 2002 年 2 月 15 日就诊于李师门诊。查血常规:血红蛋白 54g/L,红细胞  $2.0 \times 10^{12}/L$ ,白细胞  $0.6 \times 10^9/L$ ,中性 0.20,淋巴 0.70,原始细胞 10%,血小板  $30 \times 10^9/L$ 。骨髓检查:M 增生极度低下,G:E=0.67:1。粒系占 20%,其中原始细胞占 9%,该类细胞大小不等,核染色质致密,核仁易见。红系占 31%,以晚红为主,部分细胞呈轻度类巨变,可见双核,成红大小不等。 $2cm \times 3.5cm$  髓膜未见巨核细胞,血小板少见。当时症

见:倦怠乏力,纳呆,口干不苦,大便偏干。查体:中度贫血貌,皮肤粘膜无出血点,浅表淋巴结未触及肿大,心肺未见异常,胸骨叩痛(一),肝脾不大。舌质淡、苔薄白,脉细弱。中医辨证:虚劳(气血两虚、邪毒内蕴)。治以益气养血、活血化瘀、解毒散结。处方:黄芪、黄精、喜树果(先煎)、黄药子、鳖甲(先煎)各 30g,当归、穿山甲珠(先煎)、紫河车(冲)各 15g,阿胶(烊化)、全蝎各 12g,蜈蚣 3 条,羚羊角粉(冲)3g,雄黄(冲)2g。以上方为基础随症灵活化裁,2 个月后血检幼稚细胞消失,3 个半月后骨髓检查正常。目前服丸散药继续巩固治疗,未见复发。

## 全国中医、中西医结合临床学术交流 全国针灸、推拿及外治疗法学术交流 延 期 通 知

由中华中医药学会和中医杂志社联合主办的“全国中医、中西医结合临床学术交流”和“全国针灸、推拿及外治疗法学术交流”原定于 2003 年 7 月在贵阳市举行,现变更为 2003 年 10 月 17 日至 10 月 20 日在贵州省贵阳市神奇星岛酒店召开。现继续征文如下。

**全国中医、中西医结合临床学术交流**(简称“中医会”)征文内容如下:(1)名老中医临床治疗经验总结;(2)临床辨证施治的经验;(3)中医和中西医结合临床治疗的新成果、新技术、新经验介绍;(4)基础研究及理论探讨;(5)临床应用成方、验方的治疗新体会,例如:半夏泻心汤、柴胡疏肝散等等,对其中一方在临床新用的经验与体会;(6)临床应用单味中药的治疗体会,例如夏枯草、牛蒡子等等,对其中一味中药在临床新用的经验体会;(7)对于某方剂或其单味中药的研究新成果;(8)药物外敷、外贴、外洗等临床新用的经验体会;(9)呼吸系统疾病的防治与研究。

**全国针灸、推拿及外治疗法学术交流**(简称“针灸会”)征文内容如下:(1)针灸治疗常见病的经验;(2)推拿、按摩及其它理方法治疗常见病的经验;(3)气功和体育疗法治疗常见病的经验;(4)食疗治疗常见病的经验;(5)非药物康复疗法经验;(6)穴位埋线和割治法等等治疗常见病的经验;(7)某一个新、旧穴位的临床应用经验体会;(8)常用配穴临床经验体会;(9)穴位研究新成果。

以上两会征文要求:(1)征文截止日期为 2003 年 8 月 31 日;(2)每位作者只限投一篇;(3)文稿要求字迹工整,字数在 2000~3000 字,尽量不用表格,请自留底稿,字迹潦草者不予审阅;(4)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞  $5000/mm^3$ ”应为“白细胞  $5 \times 10^9/L$ ”等等;(5)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码请写在稿纸首页末尾;(6)文稿务请加盖单位公章;(7)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《中医杂志》2003 年增刊上,并由中华中医药学会和中医杂志社联合颁发论文证书,参会代表将授予继续教育学分;(8)请在投稿信封左下角注明“中医会”或“针灸会”字样。欢迎计算机软盘及电子邮件投稿。

联系地址:北京东直门内南小街 16 号,中医杂志社东方岐黄科技服务中心,邮政编码:100700,联系人:午易。

电话:(010)64035632,64013162,传真:(010)64050201,网址:www.jtcm.net.cn E-mail:jtcm@163.com

### 参加会议回执(此表可复制)

|         |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|---------|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 姓名      |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 工作单位及地址 |  |    |  |    |  |    |  |    |  | 邮编 |  |
| 备注      |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |

此回执请于 2003 年 9 月 30 日前寄回或传真至(010)64050201 或 E-mail:jtcm@163.net