

此外,肝脏也可能产生血小板生成素……^[2]。明代医家李中梓《乙癸同源论》中指出:“壮水之源,木赖以荣”,阐述了滋补肾精、生血养肝的理论。可见补肾是治疗难治型ITP的关键。

我们采用益气填精法治疗难治型ITP,在药物配伍方面选用黄芪、补骨脂、枸杞子、女贞子、五味子、覆盆子等。方中黄芪是一味常用的补气药,现代药理分析,黄芪内含有多种氨基酸、微量元素,具有提高和促进机体免疫功能的作用^[3]。补骨脂温补肾阳,枸杞子、女贞子补肾阴益精血,五味子、覆盆子补肝肾固肾精,诸子合用共奏补肾之效,上述补肾填精之品,补肾而生精血,精生则髓充,骨髓充盛则阴血得以滋生。现代药理分析发现:补骨脂、枸杞子、女贞子、五味子、覆盆子中均含有人体必需的微量元素及胡萝卜素、维生素B₁₂、B₆,补骨脂还具有激素样作用^[4],故有补肾止血的效果。根据我们临床仔细观察,予益气填精法治疗难治型ITP,发现患者随着症状的改善,血小板计数逐渐上升,血小板相关抗体不同程度的下降,出血症状也随之减轻或消失。

难治型ITP患者除反复自发性出血,血小

板计数减少外,大部分病人主证为面色苍白或少华,头昏乏力,耳鸣或腰膝酸软,偏肾阴虚者伴口干舌红少津,脉细沉;偏肾阳虚者伴畏寒肢冷,纳呆便溏,舌淡苔白,边有齿印,脉沉缓。这反映了难治型ITP患者的反复出血的症状,仅仅是一个表面现象,其病的关键是肾虚,故治疗应以治本为主,采用益气填精法方能取效。临床证明,益气填精法在补虚的基础上,改善与增强了脏腑的功能,从而可能调节机体免疫的功能,促进了骨髓造血,增加了血小板生成素的活性。

益气填精法治疗难治型ITP,由于多子合剂运用于临床时间较短,且病例数有限,因此有待于我们进一步将此药运用临床,观察长期疗效,以便总结提高。

5 参考文献

- 1 阮长耿主编. 血小板基础与临床. 上海科技出版社, 1987: 146.
- 2 同上, P5.
- 3 中国医学科学院药物研究所, 中药志. 第二册, 人民卫生出版社, 1982: 190.
- 4 欧明主编. 汉英常用中药手册. 广东科技出版社, 1991: 357, 535.

健脾补肺法排除支气管结石1例

陈 云 云*

杨××,女,71岁,农民。1994年2月24日因剧烈咳嗽,咯痰1日余,加重并气急胸闷1周就诊。患者发病后,在当地诊为“感冒、咳嗽、肺炎”。每日予输液,并用氨苄青霉素、激素等药物,症无缓解,逐日加重。1周前又见气急胸闷,卧床不起,精神极差,几不能进食,家人遂将其转送我院求治。证见:咳嗽气促,胸闷短气,面色萎黄,消瘦乏力,舌质淡、苔薄白,脉细弱。X线胸透示:“右肺门影内见一条状密实阴影,由肺门向肺野见一小三角形影,尖端指向肺野。提示:(1)右肺中叶不张,(2)原因待排。”中医辨证:肺脾气虚,肺络被阻。治宜健脾补肺,化痰通络。处方:党参15g,白术12g,云茯苓12g,山药30g,黄芪30g,白蔻10g,内金10g,全瓜蒌

15g,浙贝母10g,丹参30g,川芎12g,皂刺15g,桔梗10g,甘草6g,水煎服,每日1剂,日4次,早中晚夜各1次。并嘱其停用西药,服稀粥以养胃气。3天后复诊,诉精神饮食增进,诸症减轻,咳嗽胸闷依旧。上方去白蔻,加地龙10g继服。3月4日中午,患者于服中药1小时后,突感呼吸急促,咳嗽剧烈,胸中憋闷欲死,面色口唇发绀,咯出一灰白黑相间之长条形圆柱状物(2cm×0.5cm),重1.1g。患者顿觉气促胸闷大减,面青唇绀缓解,但仍短气乏力,语音低微。立即摄胸片,其右肺门阴影及右肺中叶不张消失。咯出物经定性分析为碳酸钙、碳酸镁。继用健脾补肺法,前方加减治疗半月而愈。随访9个月,患者无何不适。

按:支气管结石之证罕见,观其脉证,紧紧抓住肺脾气虚之根本,补益肺气,培土生金,佐以化痰散结通络之品,使肺气得充,祛邪外出有力,故排出结石。

* 贵州省毕节地区中医院,毕节市清华南路32号

(551700)

收稿日期:1995-01-04