

黄世林治疗再生障碍性贫血经验

李海霞^{1,2}, 陈楠楠^{2*}

(1. 解放军医学院, 北京市复兴路 28 号, 100853; 2. 中国人民解放军第二一〇医院)

摘要 黄世林教授认为, 再生障碍性贫血的发生与肾虚密切相关, 根据辨证可分为肾阴虚、肾阳虚、肾阴阳两虚, 依据病情、病程将再生障碍性贫血分为进展期、稳定期与缓解期, 治疗上强调应辨证结合分期论治。

关键词 再生障碍性贫血; 名医经验; 黄世林

黄世林 (1932—), 男, 中国人民解放军第二一〇医院血液病医院院长, 主任医师, 国家第一、二、三、四、五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 全军首席“国医名师”。从事血液内科临床及科研工作 60 余年, 擅长中西医结合治疗再生障碍性贫血、白血病、淋巴瘤、血小板减少症等疾病。

再生障碍性贫血 (简称再障) 是一类常见的骨髓造血功能衰竭的血液系统疾病, 目前病因不明, 可能与化学、物理、生物因素及免疫异常等有关。再障以全血细胞减少为主要特征, 以进行性贫血、出血、反复感染为主要临床表现。现将黄世林教授诊疗再障的经验介绍如下。

1 病因病机

再障的发生与肾虚密切相关, 其病位在肾, 与脾、肝、心三脏也有一定的关系。若先天不足、后天失养、饮食劳倦、外感毒邪等耗伤肾阴, 肾之阴精不足, 精血不能化生, 脏腑失养, 气血亏虚, 血虚则面色苍白无华, 唇甲色淡、心悸, 舌质淡, 苔薄白; 气虚则乏力短, 语言低微; 阴虚火旺, 虚火内扰则见五心烦热, 虚火灼伤经络则见皮肤瘀点瘀斑、鼻出血等, 虚火灼伤津液, 津不上承而见口渴。若先天不足、后天失养、饮食劳倦、外感毒邪等耗伤肾阳, 累及脾阳则脾阳不振, 运化失司, 气血生化乏源, 则见乏力头晕, 面色苍白, 唇甲舌淡, 语音低微; 肾阳虚衰, 不能温煦机体, 鼓动血运, 则见形寒肢冷; 肾阳虚衰, 气化无力, 则见小便清长; 肾关不固, 则见夜尿频多; 舌淡、苔白、尺脉弱乃肾阳虚之象。疾病日久, 阴阳互损, 阴损及阳, 阳损及阴, 至肾阴阳两虚之象^[1]。

2 辨病及分期论治

根据再障的临床主症不同, 将其分为肾阴虚、肾阳虚和肾阴阳两虚型, 据此进行辨证论治; 同时依据再障患者病情的轻重、疾病病程将再障分为进展期、稳定期与缓解期, 并据此进行分期论治^[2]。

2.1 辨证论治

肾阴虚: 主症: 贫血、出血, 并可见手足心热、低热、盗汗、腰酸膝软、头晕、耳鸣、口渴思饮、便干、舌质淡或舌尖略红、苔薄黄、脉细数。治法: 滋肾阴、养肾精、益气生血。基础方药: 生地、熟地、制何首乌、龟甲、鹿角胶、鸡血藤、当归、荷叶。方中熟地、制何首乌、龟甲滋肾阴、补气血; 鹿角胶温补肾阳, 取其“阳中求阴”之义; 生地、荷叶清热生津、凉血止血; 鸡血藤、当归活血养血。乏力短者加太子参, 心悸胸闷者加五味子、丹参、炒酸枣仁补益心肾、养心安神; 口干、便干加桑椹、麦冬养阴生津、润肠通便; 眼睛干涩不适加桑叶、菊花。

肾阳虚: 主症: 贫血、出血较轻, 并可见手足发冷、畏寒肢冷、喜热自汗、阳痿、便溏、夜尿频、舌质胖淡有齿痕、苔薄白、脉虚大或沉细。治法: 温补肾阳、化瘀生血。基础方药: 菟丝子、人参、补骨脂、淫羊藿、鹿角胶、枸杞子、麦冬、黄芪、炒白术、白扁豆。方中菟丝子、淫羊藿、补骨脂、鹿角胶温肾阳、补气血; 枸杞子、麦冬补阴益阳, 取其“阴中求阳”之义; 人参取其温热之性, 配合黄芪补气、生津血; 炒白术、白扁豆健脾利水, 利小便而实大便。四肢不温, 血脉不畅者加桂枝、干姜; 久泻不止可加肉豆蔻、吴茱萸; 夜尿多者加益智仁、乌药; 男子阳痿、遗精加蛤蚧、海马。

肾阴阳两虚: 主症: 具有肾阴虚和肾阳虚的证

* 通讯作者: llxhero_2000@163.com, 13387854823

候特征,或阴虚阳虚证候不明显。治法:补肾阳、滋肾阴、益气生血。基础方药:菟丝子、淫羊藿、枸杞子、生地黄、熟地黄、党参、茯苓、白术、丹参、当归、荷叶。

2.2 分期论治

进展期:病情呈进行性发展、恶化,全血细胞进行性降低,急、重型再障每周白细胞下降 $0.5 \times 10^9/L$,血红蛋白下降 $10 g/L$,血小板下降 $10 \times 10^9/L$ 以上,或者网织红细胞 $< 1.0\%$ 或其绝对值 $< 15 \times 10^9/L$,中性粒细胞绝对值 $< 0.5 \times 10^9/L$,血小板 $< 20 \times 10^9/L$,此期以出血和发热为突出临床表现。治疗原则:标本兼治,治标为主,肾精亏虚为本,热毒内盛为标。在辨证分型论治的基础上,重用蒲公英、金银花、连翘、黄芩、板蓝根、白芍等清热解毒药物。

稳定期:病情稳定,无明显出血和感染表现,贫血为主要临床表现;血红蛋白稳定上升,输血次数逐渐减少至不需输血。治疗原则:标本兼治,治本为主,肾精亏虚为本,其他兼症为标。基础方剂:参照辨证分型论治。

缓解期:贫血及出血症状消失,无明显临床不适。血红蛋白男 $\geq 120 g/L$,女 $\geq 105 g/L$;白细胞 $\geq 3.0 \times 10^9/L$,血小板有一定程度的恢复,按疗效标准判定已达缓解指标。治疗原则:滋补肾精,健脾益气。六味地黄丸加玉屏风散益气护卫。

3 验案举例

患者,男,19岁,反复发热、咳嗽1周,口服数片扑热息痛,来诊时发热,咳嗽,咯黄痰,体温 $39.4^\circ C$,周身乏力,心悸气短,汗出增多,烦渴,舌淡、苔黄腻,脉数。查血常规发现三系减少,骨髓穿刺提示重型再生障碍性贫血。西医诊断:重型再生障碍性贫血 I 型(急性再障)。中医诊断:血虚劳(毒热血亏型)。治疗上予解毒生血中药口服,处方:金银花 20 g,板蓝根 20 g,连翘 20 g,黄芩 30 g,生石膏 50 g,丹参 20 g,党参

20 g,生地黄 20 g,女贞子 15 g,菟丝子 15 g,补骨脂 20 g,百部 20 g,紫菀 15 g,桔梗 15 g。5 剂,水煎服。二诊:体温明显下降,低热,体温波动在 $37.3 \sim 37.8^\circ C$ 之间,手足心热,盗汗,仍乏力,心悸改善,口渴不喜饮,舌淡边尖红、苔白腻,脉细数。中医诊断:血虚劳(余毒潜伏,阴虚火旺)。上方去生石膏,加百合 15 g、枸杞子 20 g。继续 5 剂,病情渐稳定。三诊:无发热,手足心热、盗汗、乏力、心悸、皮肤紫癜、色暗红,咽干痛不适,舌淡边尖红、苔厚,脉细数。中医诊断:血虚劳(肾阴虚型,余毒未清)。上方加玄参 15 g、青果 10 g。继服 10 剂,病情持续稳定。四诊:乏力、动则心悸、惕惕不安、手足心热、腰酸膝软、头晕、耳鸣、口渴思饮、便干,舌质淡尖红、舌苔薄黄,脉细数。中医诊断:血虚劳(肾阴虚型兼心气不足)。处方:生地黄 20 g,熟地黄 20 g,制何首乌 15 g,阿胶 15 g,鸡血藤 25 g,丹参 25 g,当归 20 g,荷叶 10 g,太子参 25 g,茯苓 15 g,炙甘草 5 g,蒲公英 20 g,麦冬 15 g,五味子 15 g,15 剂,水煎服。四诊后患者病情逐渐稳定,输血次数逐渐减少,进入稳定期。

按:急性再障患者起病急,发展迅速,早期死亡率高,尽早给予中西医结合治疗,并严格消毒、隔离患者,加强口腔、皮肤、外阴、肛周及心理护理都非常关键。分期多处于疾病进展期,病情发展迅速,黄老师在辨证分型论治的基础上,重用蒲公英、板蓝根、金银花、连翘、白芍、黄芩、生地黄、当归等清热解毒、凉血止血的药物,往往对于减少发热、控制感染、防止出血等有良好的疗效,并可减少西药抗生素、止血药物及血液制品的应用。

参考文献

- [1] 黄世林,向阳,王秋娥,等.慢性再生障碍性贫血分型治疗的临床观察[J].中国医药学报,1997,12(1):32-33.
- [2] 黄世林,向阳.辨证分型与分期论治 95 例慢性再生障碍性贫血的临床研究[J].中医杂志,1997,38(2):94-95.

Experience of Professor HUANG Shilin in Treating Aplastic Anemia

LI Haixia^{1,2}, CHEN Nannan²

(1. Medical School of Chinese People's Liberation Army, Beijing 100853; 2. No. 210 Hospital of Chinese People's Liberation Army)

ABSTRACT Professor HUANG Shilin thinks that the occurrence of aplastic anemia is closely related to deficiency of the kidney. According to syndrome differentiation, this disease can be divided into deficiency of kidney Yin, deficiency of kidney Yang, and deficiency of kidney Yin and Yang. On the basis of state and course of the disease, aplastic anemia can be divided into progressive stage, stable stage and remittent stage. He emphasizes that syndrome differentiation should be combined with staging in the treatment of aplastic anemia.

Keywords aplastic anemia; famous doctor's experience; HUANG Shilin

(收稿日期: 2014-08-29; 修回日期: 2014-10-23)

编辑: 洪 潮