

中医药治疗慢性 ITP 的临床体会

★ 张慧 (江西省中医院血液科 南昌 330006)

关键词:特发性血小板减少性紫癜;中医药疗法

中图分类号:R 255.7 文献标识码:A

特发性血小板减少性紫癜(ITP)是一种特发性自身免疫性血小板减少性紫癜,是免疫机制造成血小板破坏增多的综合征,属中医学“血证”、“紫斑”范畴。临床常见有血热妄行、气不摄血、阳虚火旺、瘀血阻络等型,分别以清热凉血、健脾益气、滋阴清热、活血通络等治疗,一般可获效。而慢性 ITP 则不然,其病程一般长达 2 年以上,对强的松、长春新碱、环孢素 A 等疗效不显,或用大剂量丙种球蛋白冲击治疗后,短期内再次反复。近 8 年来本人对慢性 ITP 患者采取中医辨证治疗为主,取得较好的疗效,体会如下:

1 病因病机

中医学认为,慢性 ITP 的发生及变化,病机较复杂,病位主在肝而累及多脏,病性常虚实夹杂,“热毒、瘀、虚”交织是病情缠绵难愈的原因。

1.1 热毒留恋,诱因而发 ITP 初发者,往往因外感六淫之毒,或接触某些药毒,毒邪内侵营血,损伤血络,迫血妄行而出血,随着疾病的迁延,余邪留恋于营分,每因外感六淫、或饮食不慎、或七情劳倦而诱发内伏之邪,邪燔营血,损伤血络而引发出血。此类病人的临床特点是:反复出血,每每复发时病情来势急剧,出血范围大,常多部位出血,血色鲜艳,伴有五心烦热、或怕热喜凉、或心烦易怒、夜寐不安。

1.2 瘀血阻络,脏腑受损 慢性 ITP 病情缠绵,反复不愈,常导致血瘀于经脉,或离经之血留滞于脏腑,所谓“久病入络”。临床表现不同程度瘀血证,如面色晦暗,肌肤甲错,或腹部积聚(脾肿大),舌质紫暗或舌见瘀斑、瘀点等,究其原因有三:一是因毒致瘀。慢性 ITP 久病不愈,毒邪内伏营阴,毒血相搏成瘀。二是慢性 ITP 久病营阴耗损,阴虚内热,煎熬阴血,粘滞而成瘀。三是慢性 ITP 久病致肝脾肾功能受损,肝失疏泄,气机阻滞,离经之血不循常道,而致瘀积,形成聚积或皮下瘀斑;久病脾肾亏虚,统摄无

力,则血溢于脉外;或久病耗气,气血运行无力而瘀滞。这些离经之血留滞于脏腑,或血脉壅滞都将造成多脏功能的进一步损伤,最终造成肝不藏血,心失主血,脾不统血,肾不封藏,阴阳失调。

1.3 肝脏受损,藏血不力 慢性 ITP 久病不复,常常导致多脏功能异常或虚损,其中以肝脏受损为关键。中医学认为肝藏血,对血有调节作用。肝属木,喜条达而恶抑郁,与五气中的风相应。慢性 ITP 有相当一部分病人表现心烦少寐,情绪不稳,性急善怒,舌尖边红,脉弦或细弦,且每因情绪波动而出血证加重,此由血分余热,致肝失疏泄,藏血不力,或因情绪波动致肝郁化火而动血。因此调肝尤为重要,肝平则血藏,肝和则五脏安。

1.4 脾肾亏虚,肝阴受损 慢性 ITP 久病不愈,病情日渐加重,由火热之表实证逐渐演变为虚实夹杂,阴损及阳。慢性 ITP 病初由于热毒壅盛,煎熬营血,耗损阴津,继而由阴损及阳,导致多脏虚损,阴阳失调,其中以脾肾亏虚或肝肾阴虚多见:脾肾亏虚则统摄无力,表现为反复衄血、紫斑,血色青紫或暗淡、或稀薄,伴有疲乏无力,面色少华或萎黄,食欲减退,舌淡,脉细弱;或腰膝酸软,思卧懒动,闭经,或遗精、阳痿等。肝肾阴虚,藏血不济,表现反复紫斑、衄血,色紫红或紫暗,多见于下肢,手足心热,心烦少寐,口干欲饮,舌红少苔,脉细弦等。

2 辨证论治

慢性 ITP 因久病不愈,常多个脏器受损,“热毒”、“虚”、“瘀”交错,病情复杂,治疗当“治本宜缓,治标当急”,采用“解毒和营,调肝补虚”之治疗大法。

2.1 解毒才能和营 “热毒”是引发 ITP 发生及迁延不愈之邪,常因外感六淫,或饮食不慎,或七情劳倦而诱发留恋之热毒,灼营动血,损伤血络,迫血妄行,引发出血,故治疗当清热解毒和营,如牛紫犀角地黄汤(牛西西、紫草、生地、丹皮、赤白芍、水牛角)。

以气血为纲辨证治疗肝硬化

★ 傅萍 (江西省中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:肝硬化;气血;中医药治疗

中图分类号:R 256.4 文献标识码:B

肝硬化是一种以肝组织弥漫性纤维化,假小叶和再生结节形成为特征的慢性肝病。临床上见多系统受累,以肝功能损害和门静脉高压为主要表现,晚期常出现消化道出血、肝性脑病、继发感染等严重并发症。肝硬化是我国常见疾病和主要死亡病因之一。它的病理机制复杂而难治,笔者综合归纳肝硬化的病理机制和临床表现,认为以气血为纲辨证治疗肝硬化,能执简驭繁地指导临床。

1 气分阶段

伴肝肾阴虚者,合知柏地黄汤加减;伴脾肾亏虚者,合右归丸加减;若肝经郁热明显,则合龙胆泻肝汤或丹栀逍遥散加减。

2.2 化瘀亦是宁血 唐容川指出:“吐、衄、便、漏,其血无不离经,……离经之血,虽清血、鲜血,亦瘀血。此血在身,不能加于好血,而反阻断新血之化机,故凡血证总以去瘀为要。”血瘀存在 ITP 的发生发展之始终,因“热毒”“脏虚”而形成,“瘀”亦是 ITP 缠绵不愈的主要因素,瘀血可导致脏腑失养,气机壅滞,或毒邪留恋,故活血化瘀宜早期、全程。凉血活血,主用于疾病的早期或急性复发期,临床以火热症状表现突出,常用药有赤芍、丹皮、紫草、水牛角。解毒化瘀,用于毒瘀内聚者,如肿节风、牛西西、茜草、半枝莲、紫草、虎杖、大黄等;滋阴活血,用于肝肾阴虚患者,如生地、丹皮、丹参、红孩儿、鸡血藤等。若临床瘀血证候明显,肌肤甲错,腹部积块,舌质紫暗、或见瘀斑瘀点者,常用药有土鳖虫、鳖甲、地龙、田七、丹参,甚者配合用大黄廑虫丸,这些破瘀药一般选 1~2 味即可。

2.3 止血必治肝 前已述及肝脏在 ITP 疾病发生及发展的病程中起着重要的作用,肝的疏泄影响着机体气机的条畅,从而影响着全身的血运,肝火旺则动血,肝气抑郁则不藏血,因此出血之证必责于

此阶段多见于肝硬化代偿期,以肝气失于条达,郁而不畅,因而出现胸胁苦满、腹胀、噯气、呃逆、不欲饮食、脉弦、舌苔薄白或边尖红等,多属于中医学“胁痛”“腹胀”等范畴,辨证如下:

1.1 肝郁气滞 症见:胸胁不舒或胀痛,噯气,暖气不舒,饮食尚可,或临床无明显症状,易疲劳,乏力,舌淡红、舌薄白,脉弦。病机:肝失条达,郁而不畅。治法:疏肝理气。常用方药:柴胡疏肝散加减。醋柴胡 10 g,郁金 10 g,川芎 10 g,枳壳 10 g,香橼皮 12

肝。病之早期或急性发作期,正气不虚,热毒较甚,血热症状突出,当注意清肝缓肝,药如龙胆草、赤芍、丹皮、旱莲草、紫草、白芍、代赭石、山梔等;病之中期肝肾阴损,热毒未净,阴虚肝郁,治疗当注意养肝柔肝,药如白芍、丹参、玫瑰花、川楝子等;病之相对稳定期,则要调肝柔肝,使肝藏泄调和,血循其道而不溢,用药如柴胡、白芍、佛手、绿萼梅、川楝子、郁金、香附等;病之后期,五脏虚损,脾肾气阳不足,气不摄血而溢于脉外,治疗当补益脾肾、益气摄血,此时同样当注意调肝,以使气机条畅,血循其道而运行,常用药有:柴胡、郁金、枳壳、川楝子、玫瑰花、绿萼梅、白芍、香附、丹参等。

2.4 补虚主在肝脾肾 慢性 ITP 者久病脾肾受损,统摄不济,或肝肾阴损,藏血不力,故治疗慢性 ITP 的虚证当注意脾肾之气,肝肾之阴。因本病的发展一般是由阴损及阳,治以补益脾肾、益气摄血、温润,予归脾汤或圣愈汤加味,常用药:黄芪、人参、茯苓、白术、仙茅、巴戟天、仙灵脾、枣皮、枸杞、菟丝子、补骨脂、鸡冠花等;治以滋养肝肾,和营止血,予滋水清肝饮或一贯煎加减,常用药:地黄、枸杞、当归、白芍、女贞子、麦冬、龟胶、阿胶珠等。

(收稿日期:2006-07-17)