

# 中医药治疗放射性白细胞减少症 3 例报告

梁善荣 杜桂华 梁向明

(山东省千佛山医院, 济南 250014)

用中医药辨证论治治疗 3 例经专门诊断机构确诊的放射性白细胞减少症患者, 疗效满意, 现介绍如下。

**例 1**, 张某, 男, 52 岁, 放射科医师, 1990 年 6 月 8 日就诊。自述 1988 年在山东省医学科学院诊断为放射性白细胞减少症(中度), 目前眩晕、耳鸣, 两目干涩, 脱发, 盗汗, 五心烦热, 腰酸, 失眠多梦, 阴囊紧缩并热感 2 年余, 经西药治疗症状时轻时重。查: 面色无华, 毛发稀疏, 脱顶, 舌质红, 无苔, 脉沉细数。血常规: Hb100g/L, WBC $2.9 \times 10^9$ /L、N 0.64、L 0.36。辨证为阴虚血少, 治以滋阴养血为主, 方用自拟滋阴养血汤: 生地 30g、枸杞子 30g, 女贞子 15g, 当归 30g, 白芍 15g, 炒枣仁 30g, 首乌 20g, 菊花 10g, 黄芪 30g, 洋泻 20g, 鸡内金 10g, 阿胶 10g (烔化), 水煎服, 日一剂。服药 20 剂, 诸症大减, 查血常规: Hb110g/L, WBC $3.2 \times 10^9$ /L、N 0.64、L 0.36。依据效不更方的原则, 继服 30 剂, 诸症消失, 脱发部位长出新发, 面色红润光泽。Hb125g/L、WBC $5.8 \times 10^9$ /L、N 0.69、L 0.31。嘱六味地黄丸 9g 每早服一次, 人参归脾丸每晚服 1 丸, 连服 3 个月, 后多次随访并查血常规均正常。

此种治法适用于阴虚血少为主症的白细胞减少症, 其临床表现既有血不足又有阴虚的症状, 所以治疗用滋阴养血法。

**例 2**, 李某, 女, 47 岁, 放射科医师, 1991 年 7 月 6 日就诊。自述: 眩晕, 两目发干, 视物模糊, 失眠, 胸胁及两乳房胀刺而痛, 月经后期量少色暗 4 年, 加重半年, 1987 年 6 月在山东省人民医院诊断为中度放射性白细胞减少症, 长期口服鲨肝醇、利血生等药效不显。查: 面黄白无华, 舌质淡暗, 苔薄白, 脉细涩。血常规: Hb100g/L WBC $3.2 \times 10^9$ /L、N 0.72、L 0.28。辨证为血虚有瘀, 治疗养血活血, 方用自拟养血活血汤: 当归 30g, 白芍 20g, 熟地 20g, 川芎 10g, 桃仁 12g, 郁金 15g, 菊花 10g, 枸杞子 20g, 炒枣仁 30g, 红花 10g, 丝瓜络 12g, 黄芪 20g, 水煎服, 日一剂, 服药 16 剂月经来潮, 胸胁及两乳房胀刺而痛消失, 月经量中等, 无腹痛, 其他症状稍减, 舌质淡而不暗。继服 30 剂, 诸症全消。复查 Hb115g/L、WBC $5.0 \times 10^9$ /L、N 0.68、L 0.32。原方隔日一

剂再服 10 剂后, Hb123g/L、WBC $6.2 \times 10^9$ /L、N 0.65、L 0.35。继用逍遥丸每早服 1 包, 人参归脾丸每晚服 1 丸, 连服 3~5 个月, 随访 2 年血象均正常。

此法用于既有血虚又有血瘀症状的白细胞减少症, 故治以养血与活血祛瘀并用。

**例 3** 房某, 男, 50 岁, 放射科医师, 1988 年 2 月在职业病院诊断为重度放射性白细胞减少症。1991 年 10 月 2 日就诊。自述: 气短, 乏力、头晕、目眩, 失眠多梦, 心烦, 自汗 3 年半, 两目干涩, 脱发, 牙龈出血半年, 曾查白细胞  $1.9 \times 10^9$ /L 中西药间断治疗无明显疗效。查: 面白无华, 毛发稀疏, 并见散在大小不等斑秃, 舌质淡胖、有齿印、苔薄白, 脉细弱。血常规: Hb96g/L、WBC $2.4 \times 10^9$ /L、N 0.71、L 0.25、E 0.04, 辨证为气血两虚型, 治法补气养血, 方用当归补血汤加味: 黄芪 30g, 炒白术 30g, 台参 15g, 大枣 7 枚, 当归 30g, 白芍 15g, 熟地 15g, 炒枣仁 30g, 五味子 6g, 阿胶 10g (烔化), 小蓟 15g, 谷、麦芽各 20g, 水煎服, 日一剂。服药 12 剂, 自汗及牙龈出血止; 服药 25 剂, 气短, 乏力较前减轻, 停止脱发; 服药 35 剂, 诸症减轻大半, 脱发部位长出新发, 复查血常规: Hb120g/L、WBC $3.9 \times 10^9$ /L; 继服 30 剂, 除睡眠欠佳, 余症均消失, 面色红润光泽, 舌质淡红, 苔薄白, 脉不弱, 血常规: Hb126g/L、WBC $5.8 \times 10^9$ /L、N 0.64、L 0.36。隔日一剂再服 15 剂后, 诸症消失, WBC $6.4 \times 10^9$ /L、N 0.68、L 0.32。继服人参健脾丸每日早、中、晚各服一丸, 连服半年, 随访 3 年, 一切正常。

这种方法用于气血两虚型白细胞减少症, 临床表现以气虚为主兼有血虚, 故用益气养血法治疗。

**体会:** 放射性白细胞减少症, 临床较少见, 笔者几年来治疗 3 例患者, 疗效较满意的原因就是依据: 有形为血为阴, 无形为气为阳”及中医有关“补气”“补肾”和活血化瘀的理论。3 例患者虽同属于白细胞减少症, 但病员身体素质各异, 故损伤其气、血、阴虚的程度不同, 所以治疗应有侧重。组方时既要考虑到三种类型的共性, 又要考虑其个性, 还要考虑到现代药理的作用。总之, 中医治疗的核心是辨证施治, 本组 3 例即是严格遵照这一基本原则治疗的。

(1996 年 3 月 5 日收稿)