

万物”的理念,他明确提出以谷气的升降来量化脾胃和整体机能,谷气上升则机体获得能量补充,不升而降则耗损能量,进而可使整体功能低下,阳气短少不得宣展,郁而化热生火,这一创见是合乎生理病理实际的,是科学的。李氏创制的治阴火代表方——补中益气汤,补脾胃、益元气、发郁阳,以激发脾胃和整体功能,后世沿用并扩大了它的适用范围,广泛运用于临床各科,清·吴谦《医宗金鉴》将其列入名医方论中,明·龚廷贤在《寿世保元》中极力赞赏,对多种疾病恢复期作为促使康复,巩固疗效的常用方剂。近年来医刊亦多有报道,对各种长期不明原因的发热,脏器下垂,重症肌无力,虚性崩带,体虚外感,以及外科溃疡久不愈合等等,运用得当都能收到很好的疗效,成为中医常用的有效方剂。

阴火学说的创立是李氏继承发扬《内经》《难经》的学术思想,卓有成效地解决了脾胃内伤气虚发热的认识问题,在理、法、方、药上进行了大胆的创新,从理论到实践极大的丰富了临床医学,时空跨越,越来越展现出它的魅力,对前贤的创新精神与学术成果,应该深入学习整理发掘,更好地实用于临床实践。

参考文献

- [1] 湖南中医学院. 中医各家学说[M]. 湖南: 湖南科学技术出版社, 1986: 66.
- [2] 李东垣. 脾胃论. 北京: 人民出版社, 2005: 5-18, 11-12, 14, 32, 41, 45-47, 56, 62-63, 65, 67.
- [3] 李杲. 内外伤辨惑论. 天津: 天津科学技术出版社, 2003: 1-2, 5, 14, 31.
- [4] 湖南省中医药研究所. 脾胃论·注释. 北京: 人民出版社, 1976: 30.
- [5] 李杲. 脾胃论. 北京: 人民出版社, 2003: 2.

(2010-12-10 收稿)

中西医结合治疗系统性红斑狼疮体会

耐 华

(新疆博州人民医院中医科, 833400)

关键词 系统性红斑狼疮/中西医结合疗法

女, 26 岁, 2008 年 2 月初不明原因出现全身关节疼痛、肿胀, 伴发热, 体温持续 37.3℃ 以上, 反复发作月余后才就诊当地医院, 当时体征: 全身关节压痛、红肿, 指关节变形, 活动不利, 未见皮疹、脱发表现。拟诊为“系统性红斑狼疮”, 给予静脉注射青霉素注射液, 口服甲泼尼龙 35mg/d, 阿司匹林片 0.3g/d, 治疗 15 天以上症状未见明显缓解就诊我科。查血沉: 102mL/h。调整甲泼尼龙 40mg/d, 停用阿司匹林片, 加用甲氨蝶呤片 12.5mg/周。中医辨证属寒热互结、痰浊阻络、经脉失养。治疗原则: 温化寒湿、益肾化痰、通养经脉。拟方如下: 柴胡 10g, 生黄芪 20g, 白鲜皮 20g, 土茯苓 30g, 黑附子 30g, 熟地黄 30g, 穿山甲 6g, 全蝎 3g, 牡丹皮 15g, 酒大黄 6g, 香附 10g, 生牡蛎 20g, 秦艽 15g, 白芍 20g, 穿山龙 20g, 石见穿 20g, 忍冬藤 20g, 紫草 15g。

中西医结合治疗 15 天患者复诊, 自觉全身关节疼痛、肿胀略有减轻, 无发热、无脱发, 查体全身各关节活动欠利, 肿胀减轻, 轻微变形, 无皮疹表现。实验室检查: 血沉: 69mL/h; 血常规: 白细胞 $10.2 \times 10^9/L$, 血红蛋白: 97g/L, 血小板 $309 \times 10^9/L$; 生化: 白蛋白 30.8g/L, 低密度脂蛋白 1.46mol/L, 钙离子 2.09, 葡萄糖 3.86, 尿素氮 8.8mol/L, 尿酸 389mol/L; 免疫学检查:

IgG24g/L, IgA6.02g/L, C30.7g/L, C40.114g/L, CRP32mg/L; 抗体检查: 总 ANA: 均质型 1:1000, 胞浆型 1:100, 抗 ds-dNA(+), 抗 SSA(+). 察舌质淡红, 体胖, 苔薄白, 脉细沉, 上方去香附, 续服 15 剂后复诊。查体: 患者精神可, 表情、皮肤如常, 全身关节疼痛、肿胀明显减轻, 活动自利, 无发热、无脱发, 纳寐均可, 二便畅行, 上方去紫草, 加益母草 20g, 太子参 20g, 服 15 剂后复诊。患者自觉精神好, 表情、皮肤如常, 全身关节疼痛、肿胀缓解, 活动自利, 无发热、无脱发, 纳寐均可, 二便畅行, 察舌质淡红, 苔薄白, 脉细, 实验室检查各项指标均示正常范围, 上方续服 15 剂, 隔日 1 剂巩固治疗。

按: 系统性红斑狼疮多由先天禀赋不足或因七情内伤、劳倦过度导致正气不足; 复受日光暴晒或外感六淫邪气, 则机体阴阳失衡、气血失调而发病。虚是系统性红斑狼疮病的本质, 贯穿于疾病始终。本病的急性期表现往往为毒热炽盛, 继而毒热耗液伤阴出现阴虚内热证; 病程日久阴损及阳出现气阴两伤证候。不能单纯使用大剂量使用糖皮质激素和免疫抑制剂, 因为可致耗气伤阴, 加重气阴两伤症状。临床中我们用中药配合糖皮质激素和免疫抑制剂治疗系统性红斑狼疮, 不仅可以明显缓解症状, 又可实现糖皮质激素顺利递减, 往往取得良好效果。

(2011-07-20 收稿)◎