

□ 总主编 姜良铎

现代中医临证经验辑粹

XIAN DAI ZHONG YI

LIN ZHENG JING YAN JI CUI

血液系统疾病

主编 李全 张存华

中国中医药出版社

现代中医临证经验辑粹

血液系统疾病

主 编 李 仝 张存华
副 主 编 黄玉燕 叶 华
编 委 (以姓氏笔画为序)
 叶 华 李 仝 吴晓丽
 季建敏 张晓红 张存华
 高 翔 黄玉燕

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

血液系统疾病/李全, 张存华主编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 3

(现代中医临证经验辑粹)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 388 - 0

I. 血… II. ①李…②张… III. 血液病 - 中医学临床 - 经验
IV. R259.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 019611 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 64405750

北京市燕鑫印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 10.375 字数 275 千字

2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 388 - 0 册数 4000

*

定价 16.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

《现代中医临证经验辑粹》

编委会

总主编 姜良铎

主 编 (以姓氏笔画为序)

于作洋 王宁群 付 义 李 仝

李长达 李春颖 杨 君 余如瑾

张永生 张存华 张晓梅 陈 冰

姜 红 秦 英 唐光华 商学征

总策划 肖培新

编写说明

经验是一笔巨大财富，经验的背后蕴藏着痛苦的失败和令人兴奋的成功。

中医临证经验是中医学宝库的重要组成部分，经验积累的过程就是中医学发展的过程。因此，对中医临证经验的整理是继承与发展中医学术的重要手段之一。

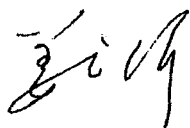
经验是在实践中逐渐积累起来的，没有实践就谈不上经验。古人在他们那个历史背景下实践，不断总结经验，促进了中医学的形成和发展。现代中医，在科学技术飞速发展的现代背景下实践，形成了具有明显现代特点的经验，这也是对中医学的巨大贡献。《现代中医临证经验辑粹》就是现代中医临证经验的总结。

中医学在长期与疾病作斗争的临床实践中积累了丰富的经验，可谓汗牛充栋，但是由于历史条件的限制，中医精于辨证诊断而在疾病诊断方面略显不足，这使得其治疗方法灵活多变而针对性稍差。中医望、闻、问、切四诊对于辨证至关重要，这也是长期临证实践的结果，辨证靠四诊可基本确定，但是疾病诊断单靠四诊有时确定不了。对疾病的诊断模糊不清，就把握不准疾病发生发展规律，这就使得其治疗盲目性增加，当然也会影响疗效。因此，临床治病，明确疾病诊断是重要的，根据疾病发生发

展的客观规律，应用切实可行的治疗方法，才能取得良好的治疗效果。我国古代医家辨病辨证并重，如张仲景“辨太阳病脉证并治”，先辨病，再分析其脉、证及治疗。咳嗽是一症状，多种疾病都可出现，针对咳嗽的治疗稍显盲目，如果将咳嗽放在上呼吸道感染、细菌性肺炎、肺结核、肿瘤等任一疾病的背景下认识，就能够考虑其“病”的规律，这对于提高辨证论治的水平肯定是有裨益的。因此，本书的编写，以现代病名为纲，以便更好地把握疾病规律，使治疗更具针对性。

现代科技引入中医学，不是对中医的否定，而是对中医的促进。时时牢记用中医固有的理论方法指导中医临床，才是中医发展的正路。

继承中医宝贵实践经验，在大量临床实践中不断应用、体悟、发展，在现代科学技术条件下弘扬中医学术，展现中医的博大精深，这是时代的要求，也是中医工作者的责任和义务。



2007 年 6 月

目 录

第一章 白血病	(1)
秦伯未经验	(3)
乔仰先经验	(5)
邢子亨经验	(6)
赵绍琴经验	(9)
吴翰香经验	(12)
孙秉华经验	(16)
颜德馨经验	(20)
周霭祥经验	(24)
许玉鸣经验	(30)
张亭栋经验	(32)
李英林经验	(34)
唐由君经验	(35)
黄世林经验	(37)
吴颂康经验	(38)
顾振东经验	(40)
梁冰经验	(41)
王镜经验	(43)
裴慎经验	(44)
郑金福经验	(48)
陈松龄经验	(49)
朱宏经验	(50)

罗秀素经验	(51)
焦中华经验	(52)
黄振翹经验	(52)
金储之经验	(54)
梁貽俊经验	(56)
裴正学经验	(60)
秦亮甫经验	(61)
周子芳经验	(62)
邓道昌经验	(64)
陈安民经验	(66)
陈兆孝经验	(70)
丘和明经验	(70)
陈信义经验	(73)
沈炎南经验	(81)
林兴江经验	(81)
邓成珊经验	(83)
李全经验	(85)
第二章 白细胞减少症	(88)
张海峰经验	(89)
孙宜尧经验	(90)
孙喜才经验	(90)
梁冰经验	(91)
陈安民经验	(93)
王杏伯经验	(94)
傅德元经验	(96)
李江经验	(97)
刘瑞祥经验	(97)
侯丕华经验	(98)
马明经验	(100)
蔡建伟经验	(101)

张霆经验	(104)
蔡列兵经验	(105)
姚俊青经验	(106)
赵立甫经验	(106)
王兆孝经验	(108)
第三章 骨髓增生异常综合征	(109)
顾振东经验	(110)
焦中华经验	(111)
郑金福经验	(111)
黄振翘经验	(112)
邓成珊经验	(114)
丘和明经验	(115)
宋茂美经验	(116)
唐由君经验	(117)
陈信义经验	(119)
刘宝文经验	(120)
黄韬经验	(122)
齐元富经验	(123)
徐瑞荣经验	(123)
第四章 多发性骨髓瘤	(124)
张镜人经验	(125)
周仲瑛经验	(127)
黄振翘经验	(128)
甘欣锦经验	(130)
徐瑞荣经验	(131)
王泌经验	(131)
张霆经验	(132)
第五章 恶性淋巴瘤	(134)
陈锐深经验	(135)
李建生经验	(137)

陈琰碧经验	(138)
胡安邦经验	(139)
赵树珍经验	(140)
易菊清经验	(142)
邹文华经验	(144)
刘贵明经验	(145)
李双喜经验	(146)
王沛经验	(148)
周岱翰经验	(150)
唐汉钧经验	(153)
陈玉琨经验	(153)
第六章 骨髓纤维化	(155)
胡致平经验	(156)
范宝印经验	(157)
焦中华经验	(158)
第七章 再生障碍性贫血	(160)
秦伯未经验	(161)
邢锡波经验	(162)
乔仰先经验	(166)
盛国荣经验	(167)
施仲安经验	(169)
吴翰香经验	(171)
赵绍琴经验	(172)
吴颂康经验	(173)
金储之经验	(174)
孟澍江经验	(175)
周信有经验	(177)
许玉鸣经验	(178)
梁贻俊经验	(180)
邹文华经验	(184)

焦中华经验	(185)
周蔼祥经验	(187)
柯微君经验	(189)
魏克民经验	(190)
章真如经验	(191)
刘启庭经验	(191)
裴正学经验	(194)
戴锡孟经验	(195)
李紫楠经验	(196)
徐乐九经验	(198)
任琢珊经验	(198)
黄振翹经验	(201)
丘和明经验	(204)
梁冰经验	(204)
苗香圃经验	(207)
孙伟正经验	(209)
汤金土经验	(210)
唐由君经验	(212)
陈信义经验	(214)
周永明经验	(216)
陈志雄经验	(219)
黄世林经验	(219)
刘清池经验	(220)
宋鸿奎经验	(222)
高喜源经验	(223)
王继亮经验	(225)
马月经验	(227)
黄晓春经验	(228)
吴沛田经验	(228)
曹钟东经验	(229)

张存钧经验	(231)
黄旭霞经验	(233)
第八章 缺铁性贫血	(235)
吴颂康经验	(236)
郑玉清经验	(237)
冯泉福经验	(238)
黄春林经验	(238)
陈友宝经验	(241)
第九章 巨幼细胞性贫血	(242)
刘品莉经验	(243)
第十章 溶血性贫血	(244)
陈添炽经验	(245)
孙凤经验	(246)
万廷信经验	(246)
季建敏经验	(247)
第十一章 阵发性睡眠性血红蛋白尿	(248)
季建敏经验	(249)
丘和明经验	(250)
周蔼祥经验	(251)
何光明经验	(252)
朱习文经验	(253)
张霆经验	(254)
刘向善经验	(255)
应惠蓓经验	(256)
陈忠仁经验	(257)
王瑞华经验	(257)
第十二章 真性红细胞增多症	(259)
史奎钧经验	(260)
魏克民经验	(261)
丘和明经验	(262)

李振波经验	(263)
傅汝林经验	(264)
侯丕华经验	(265)
张霆经验	(267)
陈树园经验	(268)
赵珍品经验	(269)
王天恩经验	(270)
第十三章 原发性血小板增多症	(271)
丘和明经验	(272)
苏凤哲经验	(273)
周叔平经验	(274)
杨学爽经验	(276)
瞿倬经验	(277)
第十四章 原发性血小板减少性紫癜	(278)
赵绍琴经验	(279)
吴颂康经验	(280)
邵经明经验	(282)
蒋文明经验	(284)
邹文华经验	(285)
顾振东经验	(286)
尹锡凤经验	(288)
黄振翘经验	(289)
丘和明经验	(290)
戴锡孟经验	(292)
孙伟正经验	(295)
周永明经验	(296)
陈志雄经验	(298)
陶淑春经验	(299)
陈学达经验	(301)
邓成珊经验	(302)

焦中华经验	(303)
王祥麒经验	(306)
刘普希经验	(307)
杨之藻经验	(308)
何炎燊经验	(309)
陈兆孝经验	(311)
施慧经验	(312)
张镜人经验	(314)
卢燕经验	(315)
甘欣锦经验	(316)

第一章 白 血 病

白血病是一类造血干细胞恶性克隆性疾病。其克隆中的白血病细胞增殖失控，分化障碍，凋亡受阻，停滞在细胞发育的不同阶段。在骨髓和其他造血组织中白血病细胞大量增生堆积，并浸润其他器官和组织，而正常造血组织被抑制。

人类白血病的确切病因至今未明，但许多因素被认为与白血病的发生有关，主要包括病毒、遗传、放射线、化学毒物或药物等因素，而且可能是综合性因素所致。

白血病临床上主要表现为贫血、发热、感染、出血及肝、脾、淋巴结肿大等。根据病程缓急以及细胞分化程度将白血病分为急性白血病（AL）和慢性白血病（CL）；按白血病细胞的形态和生化特征将急性白血病分为急性淋巴细胞白血病（急淋 ALL）和急性非淋巴细胞白血病（急非淋 ANLL）；慢性白血病分

为慢性淋巴细胞白血病（CLL）、慢性粒细胞白血病（CML）、慢性嗜中性粒细胞白血病（CNL）等。

中医学虽无“白血病”病名记载，根据白血病的临床表现及体征，主要以贫血、感染、出血、肝脾淋巴结肿大为特点，当属“虚劳”、“血证”、“温病”、“癥积”、“痰核”等范畴，正如《医门法律》所述：“虚劳之证，《金匱》叙于血痹之下，可见劳则必伤其精血也。营血伤，则内热起，五心烦热……怠惰嗜卧，骨软足疲，营行日迟，卫行日疾，营血为卫气所迫，不能内守而脱出于外，或吐或衄，或出二阴之窍，血出即多，火热进入，逼迫煎熬，漫无休止，营血有立尽而已，不死何待耶？”扼要阐明了虚劳的病机及其主要证候，与本病的临床表现相似。《景岳全书·血证》曰：“血本阴精，不宜动也，而动则为病；血主营气，不宜损也，而损则为病。盖动者多由于火，火盛则逼血妄行；损者多由于气，气伤则血无以存。”阐明了血证的共同病理变化。与此同时，《景岳全书·杂证谟·积聚》说：“盖积者，积垒之谓，有渐而成者也。由此言之是坚硬不移者本有形也，故有形者曰积……诸有形者，或以饮食之滞，或以脓血之留。凡汁沫凝聚，旋成癥块者，皆积之类，其病多在血分，血有形而静也。”

白血病的发病主要是内、外因共同作用的结果，内因为劳倦、饥饱、房欲、七情所伤而致正气不足，或先天已有胎毒内伏，又复感温毒，邪毒侵袭，由表入里，直中骨髓，热毒蕴结伤营动血发为本病。骨髓受损，生血不足，发生血虚。阴精受损，内热熏蒸，热伤血脉，迫血妄行；或久病伤气，气不摄血，导致血证。由于正虚感受外邪或阴伤血败，营血热炽，可见高热持续不退；病程日久，气血更亏，气滞血瘀，脉络阻塞，结于胁下，形成癥块。若毒邪未尽，则经常反复，邪衰正虚，而导致气阴两亏。

在整个病程中，涉及骨髓、血、营、气、卫五个层次的病变，虚实相兼，本虚标实，故白血病是一种比较复杂的全身性疾病。

秦伯未经验

1. 急性、慢性统属虚证，正气亏虚为其根本

从中医理论来看，急性白血病以面色苍白和疲乏占多数，证属血虚阴亏。血虚阴亏易引起虚热内生，表现为出血，或咽痛、咽喉溃疡。肝脾肿大和淋巴结肿大属内伤范围，尤其淋巴结肿大称作“瘰癧”，常为虚劳的根源。故而认为血虚阴亏，因虚而热，因热而出血等一系列的症状，是本病自然的发展过程。

慢性白血病的临床症状以贫血征象最为明显，结合消瘦等现象，认为亦以“虚”为主。由虚而引起发热，又因虚热而引起出血、多汗等证。血虚于内，脏气失其平衡，进一步影响到肾为骨痛，在脾为腹痛饱胀。虚阳上扰为耳聋、耳鸣，水停不化为下肢水肿，肝火痰浊凝结为瘰癧，气血瘀滞为两胁胀满或疼痛等。

白血病基本病机为虚证，即使是急性白血病也不是骤然形成的，发病以前早已体内亏损。本病是因虚致病，不同于因病致虚，也就是《内经》所说的“先逆而后生病者治其本”的一种说法。

脉象和舌苔的变化非常重要，《金匱要略》说：“脉虚为劳、脉大亦为劳”，虚和大是两种虚实不同的脉象，在白血病中均有出现。其中虚脉比较易治，浮大重按无力者难治，弦大或滑大变化最多，《内经》所谓“大则病进”也反映了虚人多变。舌苔多为薄腻或薄白苔，也有中后呈灰黄色苔，很少黏垢。舌质常呈淡白，或尖红有刺，出血证可出现紫色瘀斑。这又说明了本病的热象不等于实热，虽然感染风寒或因内脏机能衰退而湿浊停留，但与六淫发病有别。

2. 治疗以补虚为要务，不离补、温、调、养、和五法

白血病是一种虚弱性疾病，在治疗上不脱离“补”的范围。但病情复杂，不只限于一般所谓滋补，正如李东垣所说：“伤内