

中西医实践技能第一站病例分析-6.6 打卡

【病案（例）摘要】

郭某，男，27岁，已婚，工人。2016年2月15日初诊。

患者发热伴鼻出血5天。患者一周前出现咽喉疼痛，发热，考虑为上呼吸道感染，口服抗生素，2天后鼻出血不止，乏力气短，遂到医院就诊。现症：壮热，口渴多汗，烦躁，头痛面赤，咽痛，鼻衄，皮下紫癜、瘀斑。

查体：T:39.4°C, P:96次/分，R:24次/分，BP:100/80mmHg。皮下瘀斑散布，胸骨压痛，肝脾淋巴结肿大。舌红绛，苔黄，脉大。

辅助检查：血常规：血红蛋白64g/L, 白细胞 $22.4 \times 10^9/L$, 原始和幼稚细胞占21%, 血小板 $50 \times 10^9/L$ 。骨穿：骨髓有核细胞显著增生，原始细胞为27%。

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

【参考答案】

中医疾病诊断：血证。

中医证候诊断：热毒炽盛证。

西医诊断：急性白血病。

西医诊断依据：①患者发热伴鼻出血5天。②肝脾淋巴结肿大。③贫血，白细胞增多，血小板减少，原始和幼稚细胞占21%，骨穿示骨髓有核细胞显著增生，原始细胞为27%。

中医治法：清热解毒，凉血止血。

方剂：黄连解毒汤合清营汤加减。

药物组成、剂量及煎服法：黄连9g, 黄芩6g, 黄柏6g, 栀子9g, 犀角30g, 生地黄15g, 元参9g, 竹叶心3g, 麦冬9g, 丹参6g, 银花9g, 连翘6g。三剂，水煎服。日一剂，早晚分服。

西医治疗原则及方法：①一般治疗：防治感染，纠正贫血，控制出血，防治高尿酸血症肾病，维持营养。②抗白血病治疗：化疗、造血干细胞移植。