

益气法治疗老年煤工尘肺合并症体会

冯毅*

主题词 尘肺/并发症 尘肺/中药疗法 补气

煤工尘肺是煤矿工人在工作过程中长期大量吸收含有游离二氧化矽的粉尘所引起的一种肺部职业病,发病一般缓慢,主要是肺组织发生广泛的纤维化变化和形成矽结节,最后局部组织变硬使呼吸功能减退,并引起全身衰弱症状。煤工尘肺的临床表现为胸痛、胸闷、咳嗽、咯痰等。胸部X线检查出现结节阴影,大块融合病灶,肺门增大的淋巴结阴影,晚期可见胸膜肥厚与粘连,患者常因合并症而死亡。中医文献对该病无专论,其病机与“肺痿”类似。笔者在煤矿职业病防治院工作期间,在老年煤工尘肺患者中观察,煤工尘肺晚期以虚寒肺痿证候为多见,在其合并症及兼证的治疗中,以温肺益气法为施治基本大法,常收显效。现将临床体会介绍如下。

1 病例介绍

例1:煤工尘肺合并慢性支气管炎急性感染

倪某某,男,66岁。煤尘接触史18年,1976年确诊为煤工尘肺Ⅰ期,随即脱离井下工作,近20年反复咳嗽,活动后加重,咳吐白粘痰。X线摄片示:两肺纹理紊乱增粗,透光度增强。西医诊为慢性支气管炎,慢性阻塞性肺气肿。近2周来,咳喘加剧,伴发热,体温37.5~37.8℃,经抗炎、化痰治疗而症状时轻时重。中医会诊时患者诉平时背部常感冰冷异常,每每于静脉输液后此症状加重,必平卧于电热毯上3~4小时,方得缓解,而平卧时胸闷难忍。诊见:咳喘胸闷,痰少白粘,畏寒肢冷,时至春暖,仍厚衣着身。检查:胸廓呈桶状胸,两肺听诊:呼吸音粗,两背底部可闻及少许干罗音,体温37.5℃,舌淡苔白腻,脉浮大无力。实验室检查:血白细胞 $12.1 \times 10^9/L$,中性0.83,淋巴0.17。辨证属肺气虚寒,宣降失常,治拟温肺益气,方以麻黄附子细辛汤加味。处方:麻黄10g,附子6g,细辛3g,桂枝10g,厚朴6g,半夏10g,杏仁10g,五味子10g,干姜6g,炙甘草5g。3剂后,热平喘轻;7剂后,背寒渐减,复查血白细胞 $5.1 \times 10^9/L$,中性0.64,淋巴0.35。再以小青龙汤加附子、紫菀、款冬花等加减服30余剂后,背寒消

失,咳喘轻,可自行下楼活动,获临床治愈。

按:《丹溪心法》曰:“凡背恶寒甚者,脉浮大而无力者,是阳虚也”。《金匱要略》言:“心下有留饮,其人背寒如掌大”,背恶寒者,有外感、内伤之分,本例尘肺痰瘀日久,阳气不充,复加饮聚,阳气不充,故用温肺以化饮,益气以通阳。

例2:煤工尘肺合并药物性肝炎后低热

李某某,男,72岁。1981年确诊为煤工尘肺Ⅲ期,1999年3月因合并肺结核,抗痨治疗1年后,出现药物性肝炎,经中西医降酶、保肝治疗,肝功能恢复正常,但患者出现持续低热,每日午后3~8时为甚,体温37.5℃左右。抗生素治疗效不显。患者身热无汗,倦怠乏力,短气懒言,胸闷纳差,咳吐白粘痰,足冷,口不渴,脉细无力,舌淡胖苔白。辨证属脾肺气虚,肺失清宣,治拟补益肺脾,清宣退热。处方:黄芪40g,党参30g,桂枝6g,杏仁10g,升麻10g,柴胡10g,白术10g,茯苓10g,陈皮10g,炙甘草5g。1剂后,微汗出,自觉神情气爽,当日热未作;3剂后,身热又起,但热势已减,体温37.1~37.3℃,原方白芍易杏仁,2剂后热平,后续服补中益气汤10剂,食增神佳。

按:尘肺合并肺结核,又因药物损及肝脏,机体元气亏耗,此为气虚发热,诚如《证治准绳》述:“虚证潮热,气血亏耗,正不胜邪……”,当遵“劳者温之”,益肺脾之气,治求其本。

例3:煤工尘肺兼过敏性鼻炎

陈某某,男,68岁。1989年确诊为煤工尘肺Ⅱ期,慢性支气管炎,肺气肿,过敏性鼻炎反复发作8年,每至秋、冬、春季,咳喘加剧,过敏性鼻炎亦作,喷嚏频发,鼻流清涕,鼻塞头痛,得温则减,服扑尔敏、息斯敏,症状可暂得缓解。查:鼻粘膜苍白肿胀,舌淡苔薄白,脉沉缓。辨证属肺气虚寒,感受外邪,鼻窍失畅,治拟温肺益气,散寒通窍。处方:黄芪30g,党参30g,桂枝6g,麻黄6g,细辛3g,辛夷10g,荆芥10g,蝉蜕10g,五味子10g,干姜6g,半夏10g,白芍10g,炙甘草5g。3剂后症减;继进8剂,咳喘轻,过敏性鼻炎告愈。随访2年,未见复发。

按:《素问》:“邪之所凑,其气必虚。”尘肺合并慢性支气管炎、肺气肿、肺功能减退,肺气虚寒,卫外失固,邪自肺窍而入,“鼻塞”乃生。温补肺气,扶正固本,以祛

* 徐州矿务集团职业病防治院中医科,江苏省徐州市西关煤建路32号(221006)

收稿日期:2000-06-19;修回日期:2000-10-08

