

钟一棠治疗肺结核大咯血的经验

宁波市第一医院(浙江315000) 王明如

主题词 结核, 肺/并发症 咯血/中医药疗法

◎钟一棠

钟一棠主任医师,出身于中医世家,悬壶甬城,行医50余年。钟老调入我院工作期间,与西医配合治疗肺结核大咯血取得了卓效。兹就钟老治疗肺结核大咯血的经验,介绍如下:

一、外邪犯肺型

张××,女,40岁。1961年5月4日初诊。肺科诊断为:肺结核12年,两侧浸润病灶,左上空洞,病毒感染。患者已作人工气腹疗法3年,后因病情改善而停止气腹治疗一年。本次因大咯血入院5天,西医已经静脉注射脑垂体后叶素、输血、抗感染、抗痨等处理,但咯血不止。中医会诊时,当即吐血约150ml左右,血色鲜红,兼有泡沫,体温39.6℃,伴头痛,咽痛,周身关节痠痛,心悸气急,舌红苔黄,脉浮数。此乃风热之邪搏击肺经之故,外邪不去,咯血难止,急需辛凉解表,凉血止血法。方用银翘散加减。处方:银花30克,连翘15克,薄荷3克,竹叶12克,荆芥10克,淡豆豉6克,牛蒡子6克,侧柏叶15克,藕节30克,莲房2个。服药1剂以后,第2天热退血止,连服3剂巩固疗效。后继服月华丸加减滋阴润肺,药用北沙参、天冬、麦冬、百合、百部、生熟地、川贝母、茯苓、山药等半个月而未见咯血。

二、热结阳明型

励××,男,38岁。1963年4月9日初诊。当时肺科诊断为:患肺结核8年,两侧浸润病灶,左右上空洞。因大咯血入院2天,西医已经输血、静脉注射脑垂体后叶素等处理,但仍大咯血不止。中医会诊时,患者体温40℃,壮热口渴,每天约咯血300ml左右,血色鲜红。胸闷心烦,脘腹闷痛,大便已4天未解,小便短赤,舌红苔黄厚腻,脉弦数。此乃阴虚兼温邪,热结阳明,而致腑气不通,气火充斥之

故,采用“釜底抽薪”之法。方用增液承气汤加味。处方:生大黄(后入)、元明粉(冲)、元参、麦冬、炒山栀、黄芩、侧柏叶各12克,紫珠草20克,鹿衔草30克。服药1剂以后,大便通畅。服药2剂以后热退,大咯血止,仍有小量咯血,前方去元明粉又服2剂血止。后继服百合固金汤加减治疗半个月,药用百合、生熟地、元参、川贝母、麦冬、白芍、当归、北沙参、知母、秦艽、炙鳖甲等,诸证改善,未见咯血。

三、肝火犯肺型

史××,女,32岁。1963年7月12日初诊。肺科诊断为:患肺结核3年,左侧浸润病灶,左上空洞,支气管扩张。患者因家庭不和,常常忧郁不欢,本次入院前2天与丈夫激烈争吵以后,当晚即大咯血200ml左右。入院后2天,经西医输血、脑垂体后叶素静脉注射等对症处理以后,大咯血仍不止。当即邀中医会诊。会诊当时患者咯血约150ml,色鲜红,伴少量血块,精神倦怠,时时叹息,胸闷不舒,两胁作胀,口苦且燥,大便不畅,小便黄赤,舌红绛、苔黄,脉弦。此乃郁怒伤肝,肝火犯肺,损伤肺络,血不循经所致,治以清肝泻火,滋阴止血法。方用清肝止血汤(自拟方)。处方:新鲜童便上下午各1茶杯饮服,桑白皮、地骨皮、炒山栀、黄芩、太子参、元参各12克,侧柏叶、槐米各15克,生地、仙鹤草各30克。服上药3剂大咯血改善,服药5剂血止。后继服月华丸合四君子汤出入滋阴益肺,药用党参、北沙参、元参、天冬、麦冬、生熟地、茯苓、川贝母、白术、甘草、百合、百部等调理20天未见出血。

四、气阴两虚型

许××,男,27岁。1963年10月18日初诊。肺科诊断为:患肺结核4年,两侧浸润病灶,左右上空洞。患者新婚不久,入院前3天因饮酒疲劳以后突然发生大咯血,当时约吐血

两大碗。入院2天来已经西医输血、静脉注射脑垂体后叶素等处理,大咯血已明显控制,但咯血反复不止,色鲜红。中医会诊时,患者咳嗽痰粘滞难咯,咳时张口抬肩,面颊樱红,咯血量不多,有时痰中带血,血色鲜红,咽喉干痛,潮热盗汗,动则心悸气促,腰背痠痛,舌红无苔,脉来细数。治以益气滋阴、降火安络法。方用六味地黄汤加味。处方:生熟地各30克,山药、茯苓、丹皮、泽泻、太子参、麦冬、知母、黑山栀各12克,萸肉6克,侧柏叶15克,仙鹤草、藕节各30克。服上药5剂后,诸证改善,咯血已止。后又经六味地黄汤合四君子汤出入益气养阴,药用生熟地、山药、茯苓、丹皮、泽泻、萸肉、五味子、党参、白术、甘草、北沙参、川贝母等调治30天,未见出血。

五、瘀血内停型

陈××,男,45岁。1964年11月12日因大咯血入院。当时肺科诊为:患肺结核8个月,两侧浸润病灶,左右上空洞,伴有Rasmussen氏动脉破裂。入院时胸片报告:两肺上中部均广泛分布浸润病灶,两肺上部各有巨型空洞,左侧空洞内并有质地均匀边缘平整之半圆型块状物。入院前5天突然大咯血,每次咯血量多达2饭碗有余。下午感觉恶寒发热,伴心烦胸闷,舌质淡、舌面两侧瘀青、舌尖部及舌边缘均有少数瘀点。入院对症处理及服中药无效。11月21日下午患者大咯血加重,数分钟内即达500毫升,立即再输血200ml,并静脉注射脑垂体后叶素等处理,方见大咯血暂止。请钟老会诊,钟老认为:患者舌面两侧瘀青色极为明显,舌尖、舌边有瘀点,虽反复输血,而大咯不止,咯出的血颜色部分暗红,而且很快沉入水中,这是内有瘀血之故。但肺结核大咯血病人,应该充分认识到肺虚阴亏是其本,治疗上应祛瘀止血,清肺保津并进,慎用理气香燥之品。方用祛瘀止血保津汤(自拟方)。处方:鲜生地45克,藕节30克,鹿衔草、苈麻根、赤芍、侧柏叶各15克,桃仁、红花、青蒿、桑白皮、白薇各9克,花蕊石、丹皮各6克,佛手干3克,

大枣10枚。服药1剂以后,次日患者未见大咯血,但痰血常见,体温恢复正常,原方去花蕊石,加象贝9克,服2剂。11月20日,痰中夹血减少,血色转暗,成块,再用原方2剂。11月28日,摄片比较,结果证实其左侧空洞内块状阴影消失。11月30日,患者血止出院。

六、气不摄血型

蒋××,女,51岁。1963年11月26日初诊。肺科诊断为:患肺结核15年,左侧肺切除后5年,右肺浸润病灶,本次因大咯血入院3天,西医已输血,静脉注射脑垂体后叶素等处理而大咯血不止。每天约咯血150ml左右,血色偏淡暗红。咳嗽痰粘滞难咯,在未大咯血前,经常痰中带血已将2个月,咽喉干燥,但不欲饮水。动则心悸气促,神疲乏力,食欲不振,上腹作胀,大便溏薄日1~2次。面色㿔白,舌淡红无苔,脉来细数。此乃气虚不能摄血之候,治以益气养阴,健脾摄血法。方用异功散合生脉饮加味。处方:西洋参5克(另炖服),麦冬15克,五味子6克,党参15克,白术15克,茯苓12克,甘草3克,陈皮3克,佛手干3克,藕节30克,侧柏叶15克,黑山栀12克,鹿衔草30克。服药5剂以后大咯血止,10剂后咯血愈,诸证均见明显改善。后用原方去藕节、侧柏叶、黑山栀、鹿衔草,加北沙参、百合、百部、山药等调理一个月,病情稳定,未见咯血。

七、亡阴亡阳型

李××,男,56岁。1963年4月6日初诊。肺科诊断为:患肺结核21年,两侧肺结核,两上纤维空洞。入院前已反复咯血不止半个月,入院4天来已经西医输血、静脉注射脑垂体后叶素及服中药等处理,但大咯血仍不止,出现一边输血一边咯血征象。钟老会诊时,患者面色苍白,大汗淋漓,精神倦怠,昏昏欲睡,舌质淡白,脉细欲绝。此乃阳气欲脱之候,治以急救回阳、益气固脱。处方:别直参10克,淡附子15克,煎汤以后频频饮下。服药1剂以后大咯血止,诸证改善。后又用党参、北沙参、元参、麦冬、当归、生熟地、百合、百部、茯苓、甘草、白术等调理30天,未见咯血。