

病例报告

原发性肺泡低通气综合征病案

杨德明* 杨媛*

主题词 肺疾病/中医药疗法 @ 肺泡低通气综合征

1 病历摘要

邓某某,男,70岁,2003年6月10日初诊。患者于2003年3月8日,无明显诱因,出现呼吸困难,面部口唇紫绀伴胸闷、气促、头晕、大汗淋漓入院。追问病史,患者既往身体健康,否认有慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、高血压、糖尿病、药物中毒及外伤等病。检查:体温 36°C ,心率99次/分,呼吸24次/分,血压120/80mmHg。心电图提示:(1)窦性心动过速,(2)低电压倾向,(3)ST段略有改变。考虑为冠状动脉粥样硬化性心脏病,不稳定心绞痛,给予吸氧,低分子右旋糖苷、丹参注射液、潘南金、阿莫西林、硝酸甘油、葛根素等治疗,病情缓解。3天后又出现上述症状,经对症处理后好转,但仍须持续吸氧,不能平卧,不能下床活动,直至6月2日,先后出现呼吸困难,面部口唇紫绀、大汗、胸闷、心慌、气促,病情危重,故于6月3日邀请某医科大学呼吸内科会诊,根据血气分析,相关化验检查及临床表现,结论为:原发性肺泡低通气综合征,处理意见:(1)持续低流量吸氧,(2)随身携带无创伤呼吸机,(3)药用氨茶碱、利他林,每日静脉滴注,1周后病情仍不见好转,于6月10日邀请中医会诊。

检查:体温 36.2°C ,呼吸24次/分,心率98次/分,血压110/75mmHg,口唇、指甲紫绀(在吸氧状态下),呼吸急促,全身湿汗,两肺细湿啰音,心律齐,腹软,肝脾未扪及,腹水征(-),双下肢无浮肿。X线胸片示:(1)主动脉迂曲,(2)心肺膈未见异常。腹部B超提示:肝囊肿,其余脏器无异常。头部CT检查示:颅内未见明显异常。血白细胞 $7.5 \times 10^9/\text{L}$,中性0.71,淋巴0.24。空腹血糖 5.3mmol/L 。心电图提示:(1)窦性心动过速,(2)低电压倾向,(3)ST段略有改变。心肌酶谱测定:肌磷酸激酶(CK)50U/L,乳酸脱氢酶(LDH)342U/L,2-羟丁酸219U/L,肌酸激酶同工酶(CK-MB)3.9U/L,天门冬氨酸氨基转移酶(AST)40U/L。

血气分析:未吸氧时,当时工作状态下大气压(Baro)713.30mmHg,标准血红蛋白(THbR,std)15g/d,温度(Temp)37.0 $^{\circ}\text{C}$,pH7.34,二氧化碳分压(PCO₂)43.5mmHg,剩余碱(BE)-1.9mmol/L,细胞外液缓冲碱(BE_{ecf})-1.9mmol/L,血浆缓冲碱(BB)46.0mmol/L,碳酸氢根(HCO₃)22.8mmol/L,氧分压(PO₂)4.4mmHg,氧饱和度(O₂Sat)73.0%。吸氧时:Baro708.7mmHg,THbR,std15g/d,Temp37.0 $^{\circ}\text{C}$,pH7.35,PCO₂38.3mmHg,BE-3.5mmol/L,BE_{ecf}-3.7mmol/L,BB44.4mmol/L,HCO₃20.9mmol/L,PO₂70.6mmHg,O₂Sat92.7%。

中医四诊所见:持续低流量24小时吸氧,呼吸困难,咳嗽喘息,不能平卧,神志昏乱,谵语,烦躁不安,解衣去被,喉间痰鸣,咯痰黄稠,面部口唇紫绀,指甲青紫,胸闷腹胀,大便干结,已4日未解,小便黄赤,短少,舌紫、苔黄燥,脉滑数。

2 治疗经过

西医处理:(1)持续低流量吸氧,氧浓度为29%;(2)补液5%葡萄糖盐水加ATP、辅酶A、维生素C等。

中医据其脉症,辨证为痰热蕴肺,蒙蔽心窍。治宜涤痰开窍,清泄肺热。药用:瓜蒌30g,败酱草30g,鱼腥草30g,浙贝母15g,黄芩10g,黄连6g,胆南星12g,杏仁10g,陈皮10g,法半夏10g,桔梗12g,前胡12g,葶苈子15g,茯苓30g,石菖蒲15g,远志15g,郁金12g,枳实12g,厚朴10g,4剂,每剂用温水1200ml浸泡1小时后煎至450ml,分3次喂服。

二诊:药后呼吸困难减轻,解大便2次,质稀,胸满腹胀消失,神志昏乱、谵语、烦躁好转。仍持续吸氧,咳嗽喘息,喉间痰鸣,咯黄痰,上方黄芩减至6g,黄连减至4g,6剂。

三诊:药后,面部、口唇、指甲紫绀明显减轻,可去掉吸氧5~10分钟,其余症状均有所减轻,上方去黄连,8剂。

四诊:药后,可坚持2~3小时不吸氧,能下床活动,面部、口唇、指甲紫绀消失,无呼吸困难,神志清楚,喉间无痰鸣,无咯痰,舌苔微黄,脉滑。上方去黄芩,8剂。

五诊:药后,全天吸氧2~3小时,主要在晚上1~3点钟左右,其余症状基本消失。上方继服,10剂。

六诊:药后已6天未吸氧,已能到室外及晚上回家休息,上述症状完全消失。上方续服至8月27日出院。随访1年,病情稳定。

3 讨论

原发性肺泡低通气综合征,又名原发性肺泡换气低下综合征或中枢性肺泡换气低下症。病因不明,可能为某种原因造成延髓呼吸中枢功能不全,或潜在性受损,引起慢性肺泡换气低下,旷日持久,使呼吸中枢对氧刺激反应不敏感,甚至对缺氧反应低下所致。其临床表现为呼吸困难,面部、口唇、指甲紫绀,有的可有大汗及神经精神障碍。根据临床表现及血气分析诊断上成立。但应排除继发性肺泡换气低下,尤应除外药物中毒引起的呼吸抑制。本例诊断明确,采用氨茶碱、抗生素及对症治疗2个多月,病情并未好转,不能脱离吸氧。

原发性肺泡低通气综合征,属于中医学的喘、痉、厥、闭、脱等范畴。本例中医辨证为痰热蕴肺,蒙蔽心

窍。治宜涤痰开窍,清泄肺热。方中黄芩、黄连、败酱草、鱼腥草能清泄肺热,祛除痰浊,保持呼吸道畅通,陈皮、法半夏、胆南星、瓜蒌、浙贝母等药物在于化痰,祛除贮留于气管、支气管中的痰浊,使呼吸道通畅。中医认为,"善治痰者,不治痰而治气",本例原发性肺泡低通气综合征,多因气郁而痰滞,痰阻则气机更为不畅,宜开肺气则痰浊易去,故选用瓜蒌、前胡、桔梗、杏仁宣肺平喘,利于痰浊排除。中医认为,肺与大肠相表里,痰热阻肺,肺失宣降,必然影响肠道传导功能,腑气不畅,大便不通,邪浊之气不能从下排出,反而上扰神明,引起或加重躁动、谵语、神志不清等神志障碍,应用厚朴、枳实消除痞胀,改善肠道传导功能,使邪浊之气以下而出,可促进神志苏醒。原发性肺泡低通气患者往往因循环障碍,影响肺的通换气功能,故在清化痰热、宣肺平喘的同时配以葶苈子、茯苓泻肺利水,通利小便,对苏醒神志也有裨益。原发性肺泡低通气患者出现神志不清,应用石菖蒲、郁金、远志芳香开窍,可促进神志苏醒。综上所述,本方切中病机,既体现了中医特色,又弥补了现代医药的不足,值得进一步探讨。

中华中医药学会 中医杂志社 北京东方中医药培训中心

第五届全国名老中医治疗疑难病经验专修班

招 生 通 知

1.2006年5月9日~13日“中西医结合治疗肛肠疾病专修班”。主讲内容:(1)国内外治疗肛肠疾病新进展;(2)肛周皮肤疾病与肛周性病的鉴别诊断与治疗;(3)临床常见病如内痔、外痔、混合痔、肛门失禁、直肠肛管肿瘤、肛痿、肛裂、脱肛等疾病的诊断与治疗。2.2006年5月25日~29日中西医结合治疗肝病高级专修班”。主讲内容:(1)国内外治疗肝病新进展;(2)中医治疗重症肝炎;(3)肝外胆管疾病、病毒性肝炎、黄疸、肝硬化、脂肪肝等疾病的中西医结合诊断与治疗。3.2006年6月6日~10日“全国中医治疗消化系统疾病高级培训班”。主讲内容:(1)国内外治疗消化系统疾病的新进展;(2)食管炎、急慢性肠胃炎、消化道溃疡等疾病的诊断与治疗;(3)肝硬化、急慢性胆囊炎、胰腺炎、胆石症的诊断与治疗;(4)消化道肿瘤的诊断与治疗。4.2006年8月25日~29日“全国中西医结合治疗神经精神系统疾病高级专修班”。主讲内容:(1)神经系统疾病,如面神经炎、三叉神经痛、坐骨神经痛、头痛、脑血管意外、癫痫、震颤麻痹等疾病的诊断与治疗(包括针灸治疗);(2)精神疾病:躁狂忧郁症、神经官能症、更年期忧郁症、神经衰弱、老年性痴呆等疾病的诊断与治疗。5.2006年9月22日~26日“全国中医治疗不孕不育症高级专修班”。主讲内容:(1)国内外治疗不孕不育症新进展;(2)急慢性前列腺炎、少精与精液不液化、男性内分泌失调、男性性功能障碍的诊断与治疗;(3)月经不调、痛经、盆腔炎、女性内分泌失调与生殖系等疾病的诊断与治疗。6.2006年10月12~17日“全国手穴诊疗培训班”。主讲内容:以望诊、触诊、压诊的手穴诊病方法,数分钟可概知家族遗传性疾病及自身健康状况,方法独特,直观明了,易学易用。主讲人:刘浩兴教授。7.2006年11月7日~11日“全国中西医结合治疗呼吸系统疾病高级专修班”主讲内容:(1)国内外治疗呼吸道疾病的新进展;(2)急、慢性支气管炎,支气管哮喘的诊断与治疗;(3)肺炎、肺气肿、胸膜炎、气胸等疾病的诊断与治疗;(4)呼吸系统肿瘤的诊断与治疗。以上各中医临床专修班全部聘请中国中医研究院、北京中医药大学、解放军第三〇二医院、北京中日友好医院、北京中医医院等三甲医院具有丰富临床经验的著名专家、主任医师授课,确保教学质量。

以上各班第1天为报到时间,报到时需交3张1寸免冠照片。每班学费780元。欲参加学习者请先交报名费10元(请注明班别),并附个人简历(从事职业、联系地址、邮政编码、联系电话等),我中心收到报名费及信函后即做排名安排,在开班前1个月内发入学通知书;(请务必收到入学通知或电话联系后再来报到)学习结业后颁发中英文对照结业证书(盖钢印)和中华中医药学会继续教育学分证书。凡参加学习班学员的优秀论文,符合标准者,《中医杂志》将优先发表或在当年增刊中发表。

联系地址:北京东城区东直门内南小街16号旁门中国中医科学院内中医杂志社北京东方中医药培训中心。邮政编码:100700,联系电话:(010) 64013009,传真(010) 64050201,联系人:梅丽。办学地点:中国中医科学院内

第五届全国名老中医治疗疑难病经验专修班回执(此表可复制)

姓 名		性别		年龄		技术职称	
工作单位						联系电话	
通讯地址						邮政编码	
参加学习班别							