

呼吸系疾病的膏滋调治

膏滋是滤取药物的煎液,经浓缩后加入糖或蜂蜜等熬炼成稠厚的膏药,其处方多为滋补性质,故称膏滋药。随着生活水平的日益提高,冬令膏滋已成普通百姓的保健治疗品。徐志瑛老中医开展呼吸系疾病冬令膏滋调补已有 30 余年,积累了丰富的经验,取得了很好的治疗效果。

1 膏滋调补在呼吸疾病中的作用

膏滋能健旺脏腑,增强体质,预防外邪侵入。呼吸系疾病如感冒、咳嗽、哮喘、喘证等往往随四季气候变化、辛劳疲倦或情志异常而反复发作,未及时调治会随着体内正气抗病能力下降而日益加重,甚者传变至其他脏腑。呼吸系疾病的膏滋调补是呼吸系疾病治疗的补充部分,有着积极的作用。

未病先防:肺位居上,主表,易为外邪侵袭。膏滋能很好地预防外邪入侵。膏滋中有大量滋补品,如黄芪、党参、白术能增强机体网状内皮系统的吞噬功能;肉桂、仙茅、菟丝子能促进抗体提前形成;玄参、天冬、麦冬、沙参能延长抗体存在时间,能调节机体免疫功能。在冬令收藏时期服用,能吸收精华,调整机体免疫力,使“正气内存,邪不可干”,延长疾病缓解期,预防急性发作。

既病防变:膏方是综合处方,防治结合,寓治于防,在缓解期服用,有效缓、稳定、持久的特点,如哮喘、喘证,通过膏方服用达到扶正固本,增强抗病能力的目的。不仅能减少急性发作,防止传变,还可使疾病向痊愈方向发展。

减轻发作病情:膏方能使机体阴阳平衡,气血调和,使脏腑功能健旺,机体生机蓬勃,即使外邪引发呼吸道疾病,机体也有能力进行抵抗,从而出现发作病情较轻,痊愈迅速的现象。

2 呼吸系疾病膏滋处方原则

膏方由 30 味左右的中药及胶脂组成,其核心是治则,治则源于四诊,出乎辨证,指导选方用药,可使药味多而不杂,有条不紊。呼吸系疾病有明确定位,核心是肺,膏滋目的是恢复增强肺脏功能。然人体是一个有机的整体,五脏六腑之间有经络相连,血脉相通,除着重于肺脏外,还要根据其他脏腑气、血、阴、阳、津、液的亏损及满溢,补其不足,折其有余,使机体达到新的平衡。呼吸系膏方的主要治则如下。

护卫固表是关键:肺主表护卫,为人体屏障,肺气充足,卫外有力,肌肤得以温养,腠理汗孔之开合有度,皮肤柔润,肌肉坚实,外邪不易入侵。所以护卫固表是呼吸系膏方的关键所在。然呼吸系疾病往往因反复发作而耗损正气,出现子盗母气和母病及子现象,损及脾肾两脏。因肾为先天之本,“受五脏六腑之精而藏之”。精是化生元气的物质基础,通过三焦循环全身,内入五脏六腑,外达肌肤腠理,所以肾之元气,对保护卫表也起重要作用;脾胃化生的水谷精微是维持生命活动所需营养物质的主要来源,是脏腑功能发挥的重要保证,水谷精气中的营养成分是免疫活性关键,脾胃化生有源,同样对机体提高免疫,保持抗病能力起着作用。呼吸系膏方护卫固表的功能是通过补肺、健脾、益肾共同完成的。虽在呼吸疾病过程中会影响心、肝功能,但只要肺卫有力、脾气生化有源、肾气充足,外邪无隙可入,病变不易发生,故坚固卫表是关键。常用护卫固表方有玉屏风散、六君子汤、人参蛤蚧散,药用党参、白术、黄芪、山药;如阴液不足加左归丸、麦味地黄丸、一贯煎,药以沙参、麦冬、百合滋阴

润肺;阳气不足加右归丸、肾气丸,药以淫羊藿、肉桂、紫河车、补骨脂、蛤蚧温补肾阳;虚象不明显者,以六味地黄丸、四物汤、四君子汤平补气血。另外,膏方滋补碍胃,可用佛手、陈皮、木香、谷芽、麦芽理气助运,帮助吸收。

清肺化痰贯穿其中:肺为清轻之脏,一物不容,邪干于肺,使其宣降失常,而出现咳嗽咳痰。肺通调水道,朝百脉而主治节。肺系疾病易致肺通调水道失职,湿浊内停久而化为痰湿。朝百脉不力而使血脉不畅,血行缓慢,瘀血内生。痰湿、瘀血是常见客肺之内邪,两者胶阻,遇外邪而作祟。所以呼吸系膏方必须加祛邪之品,宣肺清肺、化痰涤痰、活血祛瘀必需贯穿其中。通过去除呼吸道内的浊气,使肺络通畅,气机畅达,也使膏滋调补在呼吸病缓解期得以发挥最佳作用。清肺以野荞麦根、黄芩、鱼腥草、金银花、紫花地丁;宣肺以前胡、木蝴蝶、蝉蜕、苍耳子、白芷、防风;祛热痰以瓜蒌皮、贝母、竹茹、天竺黄、浮海石、蛤壳;化寒痰以半夏、制胆南星、旋覆花;涤痰以桔梗、白芥子、紫苏子、葶苈子、桑白皮;活血化痰以川芎、丹参、苏木,当然也可根据不同证候随症加减。

3 合理选胶以求阴阳平衡

常用的胶脂有阿胶、龟甲胶、鹿角胶。阿胶味甘性平,入肺、肝、肾经,滋阴润肺、补血止血,能加速血中的红细胞与血红蛋白生成,为呼吸系膏方首选之品。但阿胶阴柔黏腻,守而不走,痰湿饮邪未化尽者慎用。龟甲胶咸、甘、微寒,滋阴潜阳、益肾健骨,能益肝肾、强筋骨、滋阴精、充骨髓,对阴虚火旺咳嗽咯血效佳,但咸寒沉降,凡阳虚者不宜应用。鹿角胶甘咸而温,入肝、肾经,能壮元阳、益精血、补督脉、强筋骨,尤其适用于阳虚气喘者。选膏时根据体质而行,阳气不足用鹿角胶,阴血亏虚选阿胶、龟甲胶,也可根据体质及用药需要二胶或三胶并用,以求阴阳平衡。但因胶质滋补性腻,脾胃虚弱须兼顾,感受表证或泄泻者应停用。

浙江省中医院(310006) 胡秋未 徐志瑛

浅谈病毒性乙型肝炎的辨证分型

近 10 年来,我们对 300 例病毒性乙型肝炎进行了系统的中医辨证分型治疗和观察,将本病分为 4 型。

气阴初挫:症见乏力,纳呆,潮热,虚烦,脉沉细,舌质红、苔薄。此型患者临床症状较轻,自觉症状时有时无、时轻时重,肝脾肿大不明显,肝功能化验正常,乙型肝炎病毒标志物(HBVM)检测:HBsAg 呈低比值持续稳定,抗-HBc 阳性、抗-HBe 阳性、HBeAg 阴性,HBV-DNA 阴性。此型患者大多数属乙肝病毒携带者,亦有少部分属慢性迁延性乙型肝炎,个别急性乙型肝炎患者如临床症状较轻也应当属于此型。主方为“升山白葛汤”(乙肝 1 号):升麻 6g,山药 10g,白术 10g,黄芪 20g,丹参 20g,葛根 10g,秦艽 10g,红花 3g,虎杖 10g,乌梅 4 枚,白芍 10g,蝉蜕 6g,野菊花 10g,枸杞子 10g,女贞子 10g,甘草 6g,木瓜 10g。水煎服,每日 1 剂,20 天为 1 个疗程。

邪客少阳:症见口苦,咽干,胁痛,腹胀,心烦,脉弦数,舌质红、苔微黄腻。此型患者临床症状明显,肝脏多可触及,脾脏常不肿大,肝功能可见轻度损害,个别患者可见中度损害,血浆蛋白电泳多在正常范围。HBVM 检测:HBsAg 比值通常较高,抗-HBe 阴性,HBV-DNA 阳性。此型患者大多属于慢性迁延型乙型肝炎发作期,一部分急性乙型肝炎亦属此型。主方“复方小

柴胡汤”(乙肝 2 号):柴胡 10g,黄芩 10g,半夏 10g,党参 10g,甘草 6g,生姜 6g,大枣 6g,茵陈 10g,丹参 20g,黄芪 20g,秦艽 10g,板蓝根 10g,虎杖 15g,当归 10g,白芍 10g,橘叶 20g,郁金 6g。水煎服,每日 1 剂,20 天为 1 个疗程。

气滞血瘀:症见颜面晦暗,两胁攻撑,右胁痛甚,脘腹胀满,有出血症状,脉弦数,舌质红有瘀斑、苔少。此型患者临床症状严重,大部分患者肝脏肿大明显,且有明显压痛,一部分患者脾脏肿大,极少数患者可见蜘蛛痣、肝掌等。肝功能多见明显损害,血浆蛋白总量减少,白蛋白减少,球蛋白相对增加,有时形成白蛋白/球蛋白倒置,HBsAg 阳性、抗-HBe 阴性,HBV-DNA 阳性。患者多数属慢性乙型活动性肝炎,少数属慢性迁延性乙型肝炎活动期,极少数患者属早期肝硬化或重症肝炎。主方为“一阴煎加味”(乙肝 3 号):川牛膝 10g,牡丹皮 10g,丹参 20g,麦冬 10g,生地黄 10g,白芍 10g,黄芪 20g,板蓝根 16g,当归 10g,川芎 6g,秦艽 10g,延胡索 6g,川楝子 10g。水煎服,每日 1 剂,20 天为 1 个疗程。

阳虚水泛:症见乏力,衰竭,腹满,腹水,下肢及全身浮肿,恶寒,自汗,脉沉细滑,舌质胖、苔薄。此型患者已进入肝硬化阶段,部分患者因腹水量大肝脏触诊不清,脾脏则可明显触及、质硬且有压痛,肝功能可见明显损害,血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)和天冬氨酸氨基转移酶(AST)可不见增高,极少数患者肝功能指标可在正常范围,大部分患者血浆蛋白减少,白蛋白降低,球蛋白增加,白蛋白/球蛋白比例倒置, γ 球蛋白明显增高。大部分患者出现不同程度贫血、血小板及白细胞减少等。HBVM 检测:HBsAg 阳性或阴性、抗-HBc 阳性、HBeAg 阳

性、抗-HBe 阴性,HBV-DNA 阳性。主方“复方六君子汤”(乙肝 4 号):党参 10g,白术 10g,茯苓 10g,甘草 6g,半夏 6g,丹参 30g,黄芪 30g,秦艽 10g,当归 10g,白芍 10g,川芎 6g,泽泻 10g,大腹皮 10g,葫芦皮 15g,葶苈子 15g,青皮 10g,陈皮 10g,车前子 10g。水煎服,每日 1 剂,20 天为 1 个疗程。

通过多年临床实践,我们将慢性乙型肝炎分为气阴初挫,邪客少阳,气滞血瘀,阳虚水泛 4 型。气阴初挫型一般为本病的早期阶段,多见于乙型肝炎病毒携带者,亦有少部分属慢性迁延性乙型肝炎,临床表现多出现气阴两虚证候,治法采用益气养阴为主。邪客少阳型患者临床症状明显,肝功能轻、中度损害,多见慢性迁延型乙型肝炎发作期,以肝胆不和,湿热内蕴,气机郁滞为病理表现,治则以疏肝利胆清利湿热为主,佐以调气活血。气滞血瘀型患者临床症状严重,以肝区疼痛,腹部胀满为主要症状,多数患者肝脾肿大,有明显压痛。部分患者可见蜘蛛痣、肝掌等,肝功能损害严重,多见慢性乙型活动性肝炎,迁延性乙型肝炎活动期,少数早期肝硬化重症肝炎,辨证属气机郁滞,瘀血内阻,治法以行气导滞,活血化瘀为主。阳虚水泛型患者多见肝硬化患者,肝功能明显损害,白蛋白降低,球蛋白增加,白蛋白/球蛋白比例倒置,并出现不同程度贫血、血小板及白细胞减少等,临床以腹水,下肢及全身浮肿为主要症状,辨证为阳虚水泛所致,故治法以温阳健脾,益气利湿为主。总之,在乙型肝炎的治疗过程中,重点掌握各个时期的不同病理变化,结合临床主症,按中医 4 型辨证施治,灵活加减用药,每可获得良效。

河南省周口市中医院(466000) 李 刚

中国中医药报社主办

中国中医药报

CANTCM



以专业品质

创造新闻价值

- 我国中医药行业唯一权威大报
- 直接服务全国一百万中医药工作者
- 每周一、三、四、五出版
- 周四刊,对开八版

国内订阅: 全国各地邮局, 邮发代号: 1-140 定价: 0.80元/份, 半年: 78元; 全年: 156元

地址: 北京市朝阳区北沙滩甲4号 邮编: 100085 电话: 010-64855367, 64854538 联系人: 陆静 郭建明

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>