

理论探讨

中医对慢性肺原性心脏病感染的认识和治疗

奚 凤 霖*

主题词 肺心病/中医药疗法 慢性病

慢性肺原性心脏病(以下简称肺心病),特别是急性发作期的主要矛盾是感染和感染所引起的各种兼变证。实践证明,在急性发作期的肺心病中,多有不同程度的感染存在,因此,正确判断感染的轻重程度,以及有效地控制感染,是非常重要的的一环。

肺心病感染,中医认为外感致病因素有风、寒、湿、温几个方面,而由于脏腑功能障碍所产生的内在致病因子,则有水、饮、痰、瘀等,它的病理演变是多脏器的,包括肺、心、脾、肾诸脏,甚至累及于肝。现在分以下6个方面分述如下:

1 感染邪毒,当拳拳以元气为念

肺心病的外感致病因素与寒冷关系最密切。《素问·宣明五气篇》认为:“五脏所恶……肺恶寒”,寒冷可以直接或间接犯肺,使原有的留饮加重,分泌增多,引发咳、痰、喘,至春夏天气暖和,多数患者症状也随之缓解。由于病者多是中老年人,病程缠绵,病情迁延,久病体衰,更易反复感染。虽临床表现或轻或重,或表或里,或寒或热,但均属本虚标实之证。肺肾本虚,脾胃留饮,所以一触外邪,乃喘息奔逆。特别是“浓痰咯吐不利”,是由“一触外邪”的感染所致。在这种“无表热见证”下,易被医者所忽视。治疗时应参《景岳全书·杂证谟》所说;然发久者,气无不虚,故于消散中酌加温补,或于温补中量加消散,此等证候,当拳拳以元气为念,故对喘咳频作、畏寒、发热、或不发热、胸闷、咳痰不爽,甚至面青、唇紫、苔白、脉紧等,常用参苏饮加减,以辛温解表,理气化痰。若阴虚血少感冒、头痛、头

昏、身热,或发热不扬,微恶风寒,舌淡红,脉细或虚浮,用葱白七味饮加减,以养血益阴,辛散解表,如果体质较强,内寒外饮,用小青龙汤、或射干麻黄汤加减,以解表散寒,温肺化饮;如支饮痹阻,咳嗽痰喘,胸满复作,用苓甘五味姜辛汤主之,以蠲饮治咳;呕者加半夏,以去其水;表气未宣,可再加杏仁,以宣利肺气;如面热如醉胃热上冲,同时前症悉具,乃饮邪夹热,于上方中复加大黄,以苦寒泄热。

2 清热解毒,为宣肺清热化痰而设

风热病毒,或风寒化热化火,或阴虚痰热素盛,致使痰热壅肺,瘀浊郁结,上蒸于肺,肺气壅塞。体质强者,可有壮热、寒战、汗出,虚人则少见。均有咳嗽、气喘,咳吐浓痰,甚至带有腥臭味,胸闷胸痛,转侧不利,口干咽燥,烦躁不宁,舌红、苔黄,脉浮滑或滑数等,常以《金匱》千金苇茎汤加味,其中重用新鲜苇茎至少60g,重症可加至100~150g,去节。不但清宣肺热,而又养胃生津;薏米仁、桃仁、冬瓜仁各30g,以行瘀散结,每日1剂,随证可加贝母、黛蛤散,清化痰热;加金银花、鱼腥草增强清热解毒作用;便秘可加鲜竹沥、瓜蒌实,达痰润肠;肺阴不足,加沙参、麦冬;阴伤津少,加玄参、石斛;以及随证配合淡黄芩、射干,开金锁、金荞麦等清热解毒之品。曾系统观察32例,服药最少6天,最长15天,均有效。其中体温38.0℃~39.2℃16例,服药后分别在3~6天内体温恢复正常。4例痰量有增加,4例痰质无变化,24例痰量减少,由脓性、黄浓、黄绿,转为黄白薄浅。其余症状好转。周围血象降至正常者22例。另外,亦有用清燥救肺汤,泻白散者,其效不如前者。

3 排痰通膈,是改善通气功能的良策

排痰通膈,主要是去除痰热,清膈通利,保

* 苏州市中医医院,江苏省苏州市景德路314号

(215033)

收稿日期:1993-12-13

持呼吸道通畅,有利于改善通气功能,控制或减轻呼吸道的感染。因为肺心病感染时,往往在喘咳同时,见咯痰不利,或多痰粘稠,或干痰难咯,或无力咯痰,致肺气壅塞而加重喘咳。《东医宝鉴》认为:“凡喘在正发之时无痰,而将愈时却吐痰者,乃痰在正发之时,闭塞不通而喘,当时开其痰路易安。”所谓“正发时无痰”,非真无痰,乃蕴结胶粘之痰不易外出。一俟将愈之时,稠痰液化,咳咯易出,则闭塞不通之喘即安。因此,其方法是引出其痰或排痰通利,若痰浊壅肺,咳喘稠痰,时时吐浊,用皂荚丸宣壅导滞、涤痰利窍。若饮走肠间、腹满而口舌干燥,用己椒苈黄丸(或汤剂),以分消水饮、导滞散结,前后分消,则腹满减而水饮行,脾气转而津液生矣。若渴则甚于口舌干燥,加芒硝佐诸药,以下腹满而救脾土。若肺心病痰多粘稠、或干痰难出,肺气壅塞,用我院自制排痰散(制南星、天竺黄、川贝、巴豆霜、朱砂、麝香,共研极细末,装瓶。每支0.6g,每次1支,日服2~3支)。我院曾在综合治疗基础上,对49例次病人加服排痰散,其排痰效果明显而迅速,咽喉部有清凉舒适感,能排出较多的浓痰,排痰转爽、转稀,少数病例浓痰消失或基本无痰。惟大便日行1~2次,粪量增多,呈粘溏状,总有效率为80%。该药对上呼吸道感染有消除呼吸道炎症的作用,能缓解支气管痉挛,消除病理产物,改善通气和换气功能,有药量少,见效速,无毒副作用的优点,已列为首选药物。

4 强心利尿,是抗心衰的唯一途径

肺心病的心衰,多数起病缓慢,且以右心衰竭为多,比较顽固难治,而心衰的发生和发展往往与感染有关。除了控制感染以外,强心利尿是治疗肺心病心衰的一个重要环节,通过强心利尿对控制和改善呼吸道感染亦起到一定的作用。常见症状为水肿,尿少,甚则腹大膨满,呼吸困难。体征有肢端发紫、低血压、脉压差小、心室率增快、紫绀加重等。中医称之为“水病”,《素问·平人氣象论》中说:“颈脉动、喘、痰、咳,曰水。”把肺心病心衰的症状、体征、病理、诊断,予以扼要地叙述,确是难能可贵。水液代谢靠肾阳

的蒸化、推动,还须与肺、脾的协调。如果肾虚不能制水,则水邪泛滥停聚,肺虚不能通调水道,脾虚不能运化水湿,也可流溢肌肤,为浮为肿。水气凌心,心阳受损,血运不畅,则易于产生瘀浊;瘀浊内阻,隧道不通,致水气内聚加重,肺心同居上焦,阳气衰弱,水气太盛,肾脉出肺络心,心肺阳虚,不能下交于肾,则肾水不得制约,因而喘肿迁延难愈,甚至日益加重。若支饮留结,肺实气闭,《外台秘要》方用葶苈子隔纸焙后研细末,每次用量4~6g,日服2次,虚人酌减,功能泻肺利水消肿,一般服药2~4天,尿量渐增,浮肿渐消,苔厚,脉濡,用实脾饮加减,以温脾利水,或五苓散以通阳利水;若水肿咳呕,小便不利,四肢肿重,用真武汤以温肾利水;喘急甚者,常加葶苈子15~30g,有较好疗效。笔者自拟“强心益气汤(万年青根、老红参、制附子、麦门冬、五味子)”,治各种心脏病的心力衰竭,对慢性心力衰竭并有水肿者,其效似乎更佳。该方中万年青根鲜者为佳,每剂15~30g,偏阳虚者重用参附,偏阳虚则重用生脉,均有强心利尿作用。

5 肺性脑病,抢救要不失时机

当呼吸功能严重损害时多发生呼吸衰竭,伴有精神神经症状者,称为肺性脑病。初起则现头痛、头胀、兴奋或失眠、昼静夜躁,并有幻觉、神志恍惚、精神错乱,最后神情淡漠,进入昏迷。面部肌肉微颤,眼球结合膜水肿、瞳孔缩小、反应迟钝或消失,手指或四肢间歇抽动,皮肤温暖,面红润湿,脉虚洪大等。伴有严重酸中毒时,血压可下降,周围血管收缩,出现休克或周围循环衰竭表现,本病的症状、体征,在《景岳全书》中亦有相似的描述:“元神失守,为邪所乘,神志昏沉而错乱不正者,此虚邪也。虚邪为病,其声必低,其气必短,其脉必无力,其色必萎悴。凡其自言自语,喃喃不全,或见鬼怪,或惊恐不休,或问之不应,或答之不知之类……脉见微弱细急而逆冷者死”。应予增液、养阴、清心、化痰、定志、宁神、祛瘀、泄浊等法,随证选用。若胆虚痰热上扰,症见虚烦不得眠,脉细数,用温胆汤以化浊祛痰,清热除烦;热势较甚可加黄连,若心

神不宁,痰迷心窍,用涤痰汤加減以清心利窍,祛痰化浊。若阴虚痰热内盛,咳呕痰涎、喘逆、嗜睡、心烦,舌红苔腻,脉细滑或数,用金水六君煎以滋养肺肾,祛痰定志。若热灼真阴,虚风扰动,症见神倦痰厥,循衣摸床,神昏时躁,郑声错语,舌绛苔少,脉弱尺虚,用大定风珠以滋液填阴,柔肝熄风。神昏谵妄,肝风躁动者,有时亦配安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹等随证使用。

6 扶正固本,是预防感染的最佳措施

扶正固本是调动机体积极抗病因素的一个方法,要求抓住疾病的根本矛盾和关键,达到“治病求本”的目的。它不仅仅是为消除症状,更重要的在于强调增强机体抗病能力,控制和防止疾病的复发。同时,肺心病的迁延或缓解期,始终存在着正虚与邪恋(或邪微)。既有实证,又有虚象,所以治实不忘其虚,补虚必顾其实。因此扶正即所以御邪,祛邪即所以安正也。

从肺心病起病在肺,终归于肾之说,肺脏本身所具有的只是凭藉其肺叶收敛之力所起的呼气功能。而吸气功能却在于肾。对此,《素问·藏气法时论》说:“肺欲收,急食酸以收之”。可以理解肺的主要功能就在于欲其肺叶的收敛方面。唯其能收敛,始能使浊气呼出,以便换取清气之吸入。从“急食”含有酸味的收敛之品“收之”,以收为补,藉以增强呼气功能的治法来看,更可反证这一点。至于肾的吸气功能,我们在临床实践中都能体会到用补纳肾气法可以有效地

安定肾虚失纳的虚喘证。因此,肺与肾分司呼吸功能已昭然若揭。在方药上,从古籍中搜集到若干皱肺丸、汤方,以及药相类的古方,用药配伍均能符合肺胀(肺气肿、肺心病迁延期或缓解期)的治疗原则。皱肺就是使已经失去收敛扩张的肺叶恢复正常的浊气呼出,清气吸入的吐故纳新功能。由此推想,古人当时已对本病有较深刻认识。多年来的实践证明确有疗效,可谓名符其实。我们以《百一选方》的皱肺丸(人参、桂枝、五味子、紫菀、款冬花、白石英、羯羊肺)为主,方中白石英易紫石英,再加紫苏子、紫沉香、紫丹参,定名为“皱肺五紫汤”,在临床更为常用。煎剂除羊肺不用外,其余为常规剂量,每日1剂。加紫河车名“皱肺六紫汤”。还有随证选用方如人参胡桃汤(人参、胡桃肉、生姜)以益气补肺,温纳肾气。参蛤散(人参、蛤蚧)补肺气,益精血,定喘止嗽,为益气纳肾名方。河车大造丸(紫河车、地黄、龟板、黄柏、杜仲、人参、天麦冬、怀牛膝、砂仁、茯苓)滋阴降火,益精血,补肺肾。都气丸(六味地黄丸加五味子)益肾滋阴,纳气平喘;加麦冬名麦味地黄汤,加强养阴润肺。《景岳全书》贞元饮(熟地、当归、甘草)治阴血亏耗,短气虚喘。补中益气汤益气升清,调补脾胃,既可治中气虚陷之喘,又治虚人感冒。玉屏风散益气固卫,对气虚感冒常用之;若已有感冒可加生姜、葱白煎汤热服。六君子丸以健脾化痰,再加香砂以理气醒胃。

中医杂志社科技服务中心邮购中医推拿按摩、养生保健各种录像带

中医推拿按摩

片名	片长	定价
小儿保健推拿	17'	84
儿科推拿疗法	35'	97
常见小儿病症的推拿治疗	60'	153
学按摩	90'	158
家庭保健按摩	110'	180
急性腰扭伤	13'	84
推拿治疗小儿疾病(1)肌性斜颈(2)腹泻(3)遗尿(4)咳嗽	14'	84
(1)腰椎小关节紊乱(2)腰椎间盘突出症	12'	84
头颈部疾病按摩基本手法	11'	84
骨关节损伤治疗手法	13'	84
李墨林先生按摩手法	47'	154
内科常见慢性病的推拿治疗	38'	120
妇女自我保健推拿	14'	84

脊柱损伤性疾病整治手法

片名	片长	定价
漏肩风的防治	18'	84
中医护理保健按摩	50'	148
理筋手法疗法	43'	148
多方位整脊疗法	45'	148
磁疗锤康复保健疗法	21'	84
慢性骨髓炎	45'	148
肾炎论治(1、2 老中医经验)	106'	108
阳痿早泄的治疗	36'	148
养生保健		
简化太极拳	33'	100
儿童形体训练(附音带)	50'	100
陈式太极拳	40'	103
七星功	21'	84
中老年保健功	24'	90
青年健美操	80'	100

鱼戏增视气功	20'	72
中国气功迪斯科(附书、音带)	80'	118
陈盛南武功集锦(五禽戏)	27'	124
华佗五禽戏气功	52'	206
大成拳技击功法	58'	171
大悲拳功	36'	156
强肝明目功治疗近视眼	32'	124
经脉导引养生功	53'	168
关氏太极内功养生拳	60'	120
24式太极拳	33'	78
中国古代养生长寿术——非药		
物自我疗法	50'	120
九九阳功	42'	134

注:以上像带均为中文PAL制,如需N制请特别注明并付20%制式转录费。像带定价已含邮资。汇款地址:北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心,邮政编码:100700。