

颜德馨用抵当汤葶苈大枣泻肺汤 加减救治肺性脑病 1 例

章日初¹ 俞关全²

主题词 抵当汤/治疗应用 葶苈大枣泻肺汤/治疗作用 肺疾病/中医药疗法

张某,男,60岁。住院号194659。患慢性支气管炎、肺气肿病史10余年,每因劳累、气候交变时发作,多次住院治疗。近2周来,因气候寒冷病情加剧。咳嗽、呼吸喘急、胸闷、夜间不能平卧、下肢浮肿,于1994年3月17日门诊以“慢性支气管炎、肺气肿、肺原性心脏病”收住中医病房。入院时呼吸喘急,不能平卧,口唇紫绀,稍有咳嗽。神志尚清,精神委顿。至傍晚时分逐渐出现嗜睡,呼之尚能睁眼,小便失禁,颈静脉怒张,球结膜水肿,两下肺闻及干湿罗音。血检报告:白细胞计数 $7.8 \times 10^9/L$,中性80%。动脉血气分析:酸碱度7.296,二氧化碳分压79.5mmHg,氧分压30mmHg,氧饱和度48.0%。为肺性脑病重症,属中医肺胀危候。即告病危,予吸氧、呼吸兴奋剂可拉明、洛贝林、青霉素、喘定、双氢克尿塞、安体舒通和补液、纠正电解质,以及小青龙汤加味等,中西药积极抢救,病情未能好转,神志时清时昧。至3月26日,神志昏糊,语无伦次,烦躁不安,病情沉重,遂请颜教授会诊。当时患者神志昏糊,对答不清,颜面浮肿,球结膜水肿。舌质红绛无苔,脉细滑。证属痰瘀交阻,蒙蔽心神,肺失清肃,宣降失司,郁久化热,久病耗伤阴液。治以下瘀泄热、豁痰宣窍为急,方用抵当汤合葶苈大枣泻肺汤加减:水蛭3g,大黄9g,葶苈子30g,大枣7枚,半夏30g,菖蒲30g,海浮石30g,苏木4.5g,降香2.4g,枳实9g,2剂。进服1剂,当天大便畅解,量多,至

次日神志清醒,精神略振,但仍有倦倦思睡,咳嗽咯痰白粘量少,口干思饮,纳食思进,小溲畅利,颜面浮肿消减,球结膜水肿消退。方药颇合病机,以小其制而再进:前方减葶苈子为15g,大黄为6g,入药同煎,3剂。前后5剂后,以健脾养阴、化痰宣肺之剂进退善后。至4月9日,复查血气分析:酸碱度7.344,二氧化碳分压55.9mmHg,氧分压97mmHg,氧饱和度96.9%。其后病情日见好转,于4月19日以“慢性支气管炎继发感染好转、阻塞性肺气肿好转、肺原性心脏病好转、肺性脑病痊愈、呼吸衰竭痊愈、慢性心功能衰竭痊愈”出院。

按:抵当汤由水蛭、虻虫、桃仁、大黄组成,功能泄热下瘀。《伤寒论》用治瘀热在里,似狂发狂之蓄血重证。葶苈大枣泻肺汤见于《金匮要略》,由葶苈子、大枣两味组成,仲景用治肺癰痰涎壅塞而见胸胀满、一身面目浮肿、咳逆上气、喘鸣迫塞等病证。对于肺原性心脏病、肺性脑病,一般多责肺肾之虚、痰涎之盛,或兼郁热,或由水泛,而少有从瘀论治者。颜德馨教授认为肺主宣肃而心主神明,脑为元神之府,至高至上,乃清灵之地,纯则灵而杂者钝。痰瘀交阻于肺,蒙蔽于心,交杂于脑,以使肺失宣肃而喘肿,神明失主而妄言,脑府失灵而昏迷。种种险象,总因痰瘀。虽舌质红绛无苔,郁热阴伤已甚,仍须急于下瘀泄热涤痰,取峻剂抵当汤中主药水蛭、大黄,参苏木辅水蛭以化瘀,枳壳助大黄以畅腑,下瘀泄热之力乃雄。合葶苈、大枣,参半夏、海浮石,泻肺涤痰之效亦著。伍菖蒲以宣窍醒神,降香以降逆顺气。方药与病机相切,故能一剂而应。舌质红绛无苔,非不知阴液之伤,一是痰瘀为急无暇顾及,再是瘀热得下阴液得存,有急下存阴之意。药后果然取得良好的临床疗效。

1 上海市普陀区中医医院,上海市黄陵路25号(200061)

2 上海铁路中心医院

收稿日期:1994-11-01