

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.04.009

# 基于新安医学固本培元思想研究肺胀

马 啸<sup>1</sup>, 童佳兵<sup>2</sup>, 杨 程<sup>2</sup>, 张念志<sup>2</sup>, 王 键<sup>3</sup>, 李泽庚<sup>\*</sup>, 尹婷婷<sup>1</sup>, 徐增梅<sup>1</sup>

(1. 安徽中医药大学研究生院, 安徽省合肥市梅山路 103 号, 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院; 3. 安徽中医药大学) 基金项目: “十二五”国家科技支撑计划资助项目 (2012BAI26B02); 国家自然科学基金资助项目 (30572382, 81202808); 安徽中医学院科研项目资助 (2010LC-027A)

**摘要** 以新安医学“固本培元”思想为理论依据, 深入研究中医药对防治肺胀(稳定期)痰瘀阻肺、肺肾气虚证的科研思路。建立临床科研模式, 并开展临床工作, 不仅能够促进学术进步、提高临床疗效, 而且对促进中医药防治肺胀能力的提高具有理论和现实意义。

**关键词** 新安医学; 固本培元; 肺胀; 肺肾气虚; 痰瘀阻肺

中医学是在临床实践过程中逐渐形成的医学科学, 进行中医学研究必须以临床应用研究为支点, 才能有利于中医理论的升华、发展、提高。因此, 立足中医学原创思维, 切合临床, 并结合现代多学科手段, 建立前瞻性的临床科研思路显得尤为重要。本文以中医学重要学术流派——新安医学“固本培元”思想为理论依据来着重探讨肺胀即慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期肺肾气虚、痰瘀阻肺证的研究思路, 为中医药防治肺胀提供充分的理论依据。

## 1 新安医学固本培元思想

新安医学是中国传统医学中文化底蕴深厚, 流派色彩明显, 学术成就突出, 历史影响深远的重要研究领域, 是徽学研究的重要组成部分<sup>[1]</sup>。新安医学起源于北宋时期, 明清时达到顶峰, 其间名医辈出, 医籍宏富, 取得了许多令世人瞩目的成就, 甚至有学者称新安医学是明清时期中医药学的“硅谷”<sup>[2]</sup>。新安医家们以丰富的临床实践经验为依托, 在对中医学进行研究的过程中, 大胆创新, 打破常规, 师古不泥古, 提出了一系列有科学价值、有重要影响的学术见解, 并奠定了其突出的历史地位, 对后世中医学产生了深远的影响。

新安学派自明代汪机始, 出现了一批善用固本培元方药的医家群体, 如浙江的张景岳, 休宁的孙一奎, 歙县吴正伦、江瓘等医家的学术思想均直接

和间接地受此思想影响。吴锦洪教授称其为“培元派”, 因汪副护号“培元”而得名。新安固本培元法重视后天之本脾胃, 培补脾胃, 滋养营卫, 健旺元气, 从而治愈疾病, 同时兼顾先天之本肾, 推动肾间“动气”, 激发人体生命的原动力, 来抵御外邪, 治疗疾病。由此为肺胀固本培元治法提供理论及临床依据。

## 2 肺胀证候演变的关键环节——痰瘀阻肺, 肺肾气虚

肺胀一词最早见于《灵枢·胀论》, 曰“肺胀者, 虚满而喘咳”; 《素问·大奇论》曰“肺之雍, 喘而两胠满”。明确阐述了肺胀的症状、体征。《证治汇补》曰“肺胀者, 动则喘满, 气急息重, 或左或右, 不得眠者是也。如痰挟瘀血碍气, 宜养血以流动乎气, 降火以清利其痰, 用四物汤加桃仁、枳壳、瓜蒌、竹沥。又风寒郁于肺中, 不得发越, 喘嗽胀闷者, 宜发汗以祛邪, 利肺以顺气, 用麻黄越婢加半夏汤。有停水不化, 肺气不得下降者, 其症水入即吐, 宜四苓散加葶苈、桔梗、桑皮、石膏。有肾虚水枯, 肺金不散下降而胀者, 其症干咳烦冤, 宜六味丸加麦冬、五味”<sup>[3]</sup>。从肺胀的证型、遣方用药进一步说明了肺胀是一种虚中夹实、实中兼虚的复杂证候。

中医肺胀属于现代医学 COPD 范畴, 在急性发作期其病机以痰浊血瘀等实证为主, 而稳定期的病机多以气虚为主, 虚实夹杂, 以虚为本, 表现为标。在中医基础理论中, 肺为气之主, 治理调节着

\* 通讯作者: li6609@126.com, (0551) 65169269

血液的运行及津液的代谢; 肾为气之根, 强调肺的呼吸在肾气的封藏之下维持一定的深度, 有利于清浊气体的内外交换。结合既往研究成果, 我们认为, 在 COPD 稳定期时, 病情迁延, 久病伤气, 则肺肾气虚, 致肺失治节, 肾失封藏, 血液不循常道而成瘀, 津液代谢失常则成痰饮, 血瘀、痰浊、水饮交错为患而发为痰瘀阻肺证<sup>[8-10]</sup>, 因此, COPD 稳定期患者多为肺肾气虚、痰瘀阻肺证, 这是本课题组在多年临床跟踪调查总结中获得的结论。

### 3 肺胀肺肾气虚、痰瘀阻肺证的治疗思路

近年来, COPD 由于其患病人数多, 死亡率高, 社会经济负担重, 正在成为一个重要的公共卫生问题。据统计, COPD 目前已居全球死亡原因的第 4 位。世界银行/世界卫生组织公布, 至 2020 年 COPD 将位居世界疾病经济负担的第 5 位。在我国 COPD 患病率已占 40 岁以上人群的 8.2%, 其患病率之高十分惊人<sup>[1]</sup>。COPD 急性加重期的规范治疗固然重要, 但其稳定期的预防和治疗显得尤为迫切和意义深远。目前国内外对新安医学固本培元思想防治肺胀肺肾气虚、痰瘀阻肺证重视不足, 限制了该理论在 COPD 临床诊疗中的进一步发展, 严重影响了研究成果的推广和国外医学界的认可。因此, 需要逐步建立起固本培元理论在临床实际应用中的研究思路, 达到病证防治一体化, 这样才能明确其价值及提高临床疗效, 有益于 COPD 的防治。

安徽中医药大学中医肺病学科为临床重点专科, 国家中医药管理局第一批、第二批重点学科, 承担着国家中医临床研究基地重点研究拓展病种 COPD 的研究工作。近年来, 获得国家“973”计划、国家自然科学基金、国家中医药管理局重点实验室等 11 项研究项目, 在 COPD 的文献研究、理论研究、实验研究及临床研究等领域均有所突破, 在此研究的基础上, 针对肺胀肺肾气虚, 痰瘀阻肺

证型本虚标实的病证特点, 我们运用中医的辨证思维, 提出以新安医学固本培元思想为理论依据, 以补益肺肾, 祛痰化瘀为治法, 研发了用于肺肾气虚, 痰瘀阻肺型的固本培元中药复方——芪白平肺胶囊, 临床应用于 COPD 治疗取得良好的疗效, 获得了良好的经济与社会效益。

### 参考文献

- [1] 王键. 新安医学的主要特色 [J]. 中医药临床杂志, 2008, 20(6): 543-547.
- [2] 王键. 新安医学名医医案精华 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 2-6.
- [3] 李用粹. 证治汇补 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1959: 265.
- [4] 童佳兵, 王传博, 彭波, 等. 芪白平肺胶囊治疗慢性阻塞性肺疾病痰瘀阻肺证疗效分析 [J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(1): 44-45.
- [5] 王传博, 李泽庚, 彭波, 等. 芪白平肺胶囊对慢阻肺患者圣乔治呼吸问卷积分的影响 [J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(2): 266-268.
- [6] 李泽庚, 王传博, 彭波, 等. 芪白平肺胶囊对慢性阻塞性肺病患者 BODE 指数的影响 [J]. 中医杂志, 2010, 51(11): 987-989.
- [7] 彭波, 李泽庚, 王传博, 等. 芪白平肺胶囊对慢性阻塞性肺病肺动脉高压血气的影响 [J]. 中医学报, 2011, 26(9): 1037-1039.
- [8] 李泽庚, 彭波, 张念志, 等. 证候研究的层次论和阶段论 [J]. 天津中医药, 2007, 24(3): 228-230.
- [9] 李泽庚, 彭波. 肺气虚证实质的实验研究及相关探讨 [J]. 中国医药学报, 2004, 19(增刊): 285-287.
- [10] 朱慧志, 韩明向. 慢性阻塞性肺疾病络病病机演变探讨 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(6): 16-17.
- [11] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2007, 30(1): 8.

### Preventing and Treating Lung Distension Based on Root-Securing Origin-Supplementing Thought of Xin'an Medicine

MA Xiao<sup>1</sup>, TONG Jiabing<sup>2</sup>, YANG Cheng<sup>2</sup>, ZHANG Nianzhi<sup>2</sup>, WANG Jian<sup>1</sup>, LI Zegeng<sup>1</sup>, YIN Tingting<sup>1</sup>, XU Zengmei<sup>1</sup>

(1. Anhui University of Chinese Medicine, Anhui Province 230038; 2. First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine)

**ABSTRACT** The research ideas of preventing and treating lung distension with phlegm-stasis obstructing the lung pattern or lung-kidney qi deficiency pattern in stable period were studied according to root-securing origin-supplementing thought of Xin'an Medicine. The clinical research model was established and improved. The correct research ideas can promote academic progress, improve clinical outcomes and enhance the capability to prevent and treat lung inflation.

**Keywords** Xin'an Medicine; secure the root and supplement the origin; lung distension; lung-kidney qi deficiency; phlegm-stasis obstructing the lung; research ideas

(收稿日期: 2013-08-28; 修回日期: 2013-09-30)

编辑: 黄 健