

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.04.020

临证心得

升降汤治疗心肺疾病验案举隅

刘 奕¹, 吴海柱², 徐慧媛[✉]

(1. 北京协和医院, 北京市东城区帅府园 1 号, 100730; 2. 北京房山区史家营乡社区卫生服务中心)

摘要 心肺疾病常以心肺气虚、大气下陷为病理基础, 临床常以升降汤为基本方, 并配合活血、通经、散结、安神等诸法治疗。介绍运用升降汤加味治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病、心房纤颤、结节病、气胸的临床验案, 四则验案虽病有不同, 但均有气虚、气陷共同证候, 故治疗大法趋一。

关键词 升降汤; 冠状动脉粥样硬化性心脏病; 心房纤颤; 结节病; 气胸; 验案

心肺疾病常以心肺气虚、大气下陷为病理基础, 或挟血瘀阻络, 或挟痰瘀互结, 或挟心神不宁, 临床常以升降汤为基础方, 并配合活血、通经、散结、安神等诸法治疗。本文介绍运用升降汤治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病、心房纤颤、结节病、气胸的临床验案四则, 以飨同道。

1 冠状动脉粥样硬化性心脏病

患者, 男, 42 岁, 2011 年 12 月 6 日初诊。主诉: 反复左胸疼痛 2 个月。患者有高血压病、血脂异常病史, 6 年前因冠心病行冠状动脉支架置入术, 之后规律冠心病二级预防治疗。2011 年 10 月劳累后反复出现左胸隐痛, 伴胸闷, 持续数小时可自行缓解。平素头晕, 气短, 多汗, 脾气急躁, 舌暗红、苔薄白, 脉细。辨证为气虚血瘀, 治以益气活血。予升降汤加味: 黄芪 15 g, 桔梗 10 g, 北柴胡 10 g, 知母 10 g, 升麻 4 g, 丹参 30 g, 葛根 15 g, 红景天 15 g, 川芎 10 g, 王不留行 10 g, 菊花 10 g, 石菖蒲 10 g, 山楂 15 g, 泽泻 15 g, 五味子 10 g。服上方 10 余剂, 胸痛程度减轻, 发作率降低, 遂停药, 未再反复。

按: 患者冠状动脉粥样硬化性心脏病经冠状动脉造影诊断明确, 辨证为血瘀阻滞, 但该患者久病, 痛而不甚, 持续时间长, 气短、胸闷明显, 并伴以多汗、头晕、劳累后加重等气虚之象, 遂以升降汤为主方治疗。有研究表明, 升降汤可有效改善气虚血瘀型冠心病患者心绞痛症状^[1]。葛根通脉

活血, 丹参活血化瘀, 二者皆有扩张微血管、改善微循环、抗血小板聚集的作用^[2]。红景天益气活血, 其提取物红景天苷可抗动脉粥样硬化、抗心肌缺血缺氧、抑制心肌凋亡、促进心脏血管再生、增强心肌正性肌力^[3]。川芎活血行气, 能增加冠状动脉血流量, 具有抗血栓和血小板凝聚作用^[4]。石菖蒲化痰开窍, 与葛根相配在临床治疗冠心病中取得较好疗效^[5]。山楂及泽泻均有降脂功能^[6], 可辅助冠心病的治疗。菊花平肝明目, 辅助降压。五味子收敛心肺之气, 可通过阻断心肌细胞 β_1 受体, 减弱心肌收缩力, 减慢心率, 调节心肌细胞能量代谢, 改善心肌营养^[7]。王不留行活血通经, 可提高血瘀证大鼠的血液流速^[8]。全方补而不滞, 活血又不伤正, 气血兼顾, 胸痛得解。

2 心房纤颤

患者, 女, 80 岁, 2012 年 9 月 15 日初诊。主诉: 心悸 5 天。患者曾因心律失常行起搏器植入, 有高血压病、血脂异常、冠状动脉粥样硬化、脑梗死病史。5 天前于安静状态下出现心悸, 无胸闷、胸痛, 伴乏力、多汗、心烦, 时有头胀痛、头晕, 下肢沉重, 入睡困难, 多梦易醒, 二便调, 舌暗淡、苔薄腻少津, 脉沉细滑。心电图示: 心房纤颤, 室性早搏二联律, 心动过缓, II、aVF、V4、V5、V6 导联 ST-T 压低。辨证为气虚血瘀, 心神不宁, 治以益气活血, 镇宁心神。予升降汤合桂枝甘草龙骨牡蛎救逆汤加减: 黄芪 30 g, 知母 10 g, 升麻 6 g, 北柴胡 10 g, 桔梗 10 g, 丹参 30 g, 葛根

* 通讯作者: xuhy5339@163.com, 18612671745

15 g, 桂枝 10 g, 甘草 10 g, 龙骨 30 g, 牡蛎 30 g, 茯苓 30 g, 薏苡仁 30 g, 天麻 10 g, 浮小麦 30 g。服用 1 周后症状基本消失。

按: 患者心悸、乏力、多汗, 结合动脉粥样硬化、脑梗死等病史, 考虑气虚血瘀为本例的主要病理基础, 故取益气活血之法, 遂投升陷汤加丹参、葛根为基础方加味。心气虚而神不敛, 神气浮越而心悸, 故用桂枝甘草龙骨牡蛎汤 (桂甘龙牡汤) 潜镇心神, 直制妄动。有研究显示以桂甘龙牡汤配方研制的浸膏粉可影响豚鼠心室肌细胞动作电位, 抑制心室肌细胞兴奋传导^[8], 为桂甘龙牡汤治疗心律失常提供了实验依据。患者舌苔腻, 提示湿浊内扰, 亦致心悸, 故加茯苓、薏苡仁利湿降浊。另外天麻平肝止痛定眩, 浮小麦止汗除烦, 是针对头痛、头晕、汗出、下肢沉重等兼症而用。

3 结节病

患者, 女, 56 岁, 2013 年 1 月 7 日初诊。主诉: 气短 1 年余。患者 2011 年 9 月自觉气短、乏力、胸闷, 无咳嗽及发热。胸部 CT 示: 双肺弥漫性小结节, 纵膈、双肺门淋巴结肿大; 支气管镜示: 双肺可见广泛结节; 病理检查符合结节病样改变。应用强的松 30 mg, 每日 1 次, 服用 20 日后每 2 周减 5 mg, 减至 5 mg 时, 以每日 1 次、每次 5 mg 维持。仍感气短、乏力, 精神差, 阴雨天则胸痛胸憋, 寐差, 醒后时有心悸, 舌暗红、苔白腻, 脉弦滑。辨证为气虚下陷, 痰瘀互结, 治以补气散结。以升陷汤加活血散结之品治之, 处方: 黄芪 30 g, 知母 10 g, 北柴胡 10 g, 升麻 10 g, 桔梗 10 g, 丹参 15 g, 桃仁 10 g, 红花 10 g, 川芎 10 g, 山楂 15 g, 王不留行 10 g, 夏枯草 15 g, 山慈菇 10 g, 香附 10 g, 黄芩 10 g。以上方加减随诊 4 个月, 气短、乏力、心悸、胸痛等症状尽失。

按: 结节病是一种累及多系统的肉芽肿性疾病, 以非干酪坏死性肉芽肿形成为特征, 本患者主要累及肺脏。中医古籍中无“结节病”一名, 但用中医理论分析其发病过程, 认为本病与痰凝、血瘀相关。该病临床症状以胸闷、气短为主症, 与中医之气陷证相当。故本病之病因病机应责于气虚湿停则成痰, 气虚血滞则致瘀, 痰瘀互结而成结节, 正如朱丹溪所云“痰挟瘀血, 遂成窠囊”。依上所识, 即取益气活血散结法治之, 方选升陷汤加化痰散结、活血化瘀药。方中山慈菇主入肺、肝经, 散结化痰; 夏枯草味辛, 辛味主散, 有散结消肿作

用, 与山慈菇配伍提高软坚散结、化痰消癥功效, 这两药可作为对药用于各种结节的治疗。

4 气胸

患者, 男, 66 岁, 2011 年 11 月 20 日初诊。主诉: 乏力、气短 2 个月余。患者于 2 个月前因车祸导致气胸、肋骨骨折、颅骨骨折、面部外伤, 之后反复出现气短、胸闷、心悸、腿软无力、活动耐量下降、背部疼痛等症状, 影响生活质量, 睡眠不佳, 性情急躁, 大便排解无力, 干稀无常, 夜尿频, 舌暗红、苔薄微黄腻, 脉弦滑。辨证为气虚血瘀, 以升陷汤化裁, 处方: 黄芪 15 g, 桔梗 10 g, 北柴胡 10 g, 知母 10 g, 升麻 6 g, 葛根 15 g, 丹参 10 g, 红景天 15 g, 王不留行 10 g, 川芎 10 g, 茯神 15 g, 五味子 10 g, 石菖蒲 10 g, 益智仁 10 g, 羌活 10 g。服上方 1 个月后随访, 诉乏力、气短、胸闷、心悸诸症基本消失。

按: 患者遭车祸重创, 直伤肺脏, 胸中大气受损, 气短、心悸; 外伤致瘀, 气机阻滞, 心血不畅, 故见胸闷背痛、舌暗; 另见排便无力, 干稀无常, 亦为气机升降失调所致。综上之由, 当取升陷汤升振胸中之大气, 加葛根、丹参、川芎活血化瘀, 遵治疗益气活血之大法而用; 再加红景天加强益气活血, 增强血运, 提高氧供; 另针对性情急躁、睡眠不佳、背痛、夜尿频数等症, 加用石菖蒲合茯神开窍宁神, 王不留行合羌活通利血脉, 五味子合益智仁敛气固肾。以上众药倾功合力, 诸症皆除。

5 体会

升陷汤源于《医学衷中参西录》, 为治疗大气下陷的名方, 由黄芪、柴胡、桔梗、知母、升麻组成, 具有升提下陷之阳气之功。张锡纯云“升陷汤, 以黄芪为主者, 因黄芪既善补气, 又善升气。且其质轻松, 中含氧气, 与胸中大气有同气相求之妙用。惟其气稍热, 故以知母之凉润者济之。柴胡为少阳之药, 能引大气之陷者自左上升。升麻为阳明之药, 能引大气之陷者自右上升。桔梗为药中之舟楫, 能载诸药之力上达胸中, 故用之为向导也”^[9]。现代研究表明, 黄芪含有黄芪多糖、氨基酸、蛋白质、生物碱、苷类等均为免疫活性物质, 可增强抗体形成, 起到免疫双向调节作用^[10]; 黄芪还可降低血液黏稠度、凝固性, 抗血栓形成, 提高机体纤溶性, 增加纤溶酶活性, 松弛平滑肌, 扩

(下转第 360 页)

参考文献

- [1] 中华医学会心血管病学分会介入心脏病学组, 中华心血管病杂志编辑委员会. 中国经皮冠状动脉介入治疗指南 2012(简本) [J]. 中华心血管病杂志, 2012, 40(4): 271-277.
- [2] 王义国, 曹俊杰, 周健. 冠心病经皮冠状动脉介入治疗患者心理障碍与预后 [J]. 中国老年学杂志, 2007, 27(2): 186-187.
- [3] Huffman JC, Smith FA, Blais MA, et al. Recognition and treatment of depression and anxiety in patients with acute myocardial infarction [J]. Am J Cardiol, 2006, 98(3): 319-324.
- [4] Kaptein KL, de Jong P, van den Brink RH, et al. Course of depression symptoms after myocardial infarction and cardiac prognosis: a latent class analysis [J]. Psychosom Med, 2006, 68(5): 662-668.
- [5] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南: 中医病证部分 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 1-151.
- [6] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 20.
- [7] 国家中医药管理局. 中医临床诊疗术语: 证候部分 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 12.
- [8] 周仲瑛. 中医内科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 395-397.
- [9] 王永炎, 张伯礼. 中医脑病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 322-323.
- [10] 国家中医药管理局医政司. 22 个专业 95 个病种中医诊疗方案 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 55.
- [11] 国家中医药管理局全国脑病重点专科抑郁发作协作组. 抑郁发作中医证候诊断标准及治疗方案 [J]. 北京中医药大学学报, 2011, 34(12): 810-811.
- [12] 华燕. 抑郁发作的诊断及中医辨证论治 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(10): 17-18.
- [13] 杨耀峰, 刘筱茂. 刘筱茂治疗抑郁发作的临床经验 [J]. 陕西中医, 2011, 32(9): 1210-1211.
- [14] 张海男, 胡随瑜, 陈泽奇, 等. 抑郁发作常见中医证候类型第一轮专家问卷分析 [J]. 湖南医科大学, 2002, 27(6): 519-521.
- [15] 章洪流, 王天芳. 抑郁发作中医证型的近 10 年文献分析 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(3): 79-81.

(收稿日期: 2014-01-24; 修回日期: 2014-05-15)

编辑: 侯建春

(上接第 343 页)

张冠状动脉, 降低血液循环阻力, 改善血液循环^[1]。桔梗有抗炎、止咳、降血糖、降血脂、增加冠状动脉血流量、镇静镇痛等作用^[2]。知母的活性成分有抗炎、抗氧化、降血糖、降血压、降血脂等功用^[3]。由此可见, 升陷汤对呼吸系统及心血管系统疾病的重要作用有据可依。

以上四则心肺疾病验案, 诊断虽不同, 但均选升陷汤为主方治之。细析四案, 均有气虚、气陷共同证候, 故虽病有不同, 治疗大法趋一, 此为中医学的“异病同治”。

参考文献

- [1] 严序之. 升陷汤合四物汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛 26 例 [J]. 实用中医内科杂志, 2009, 23(8): 28-30.
- [2] 任晋生, 罗兴洪. 葛根和丹参联合用药的研究进展 [J]. 山西中医学院学报, 2006, 7(3): 51-52.
- [3] 靳荣光, 王秋娟, 刘继平, 等. 红景天苷治疗冠心病相关药理作用研究进展 [J]. 西北药学杂志, 2013, 28(2): 213-215.
- [4] 王振涛, 曹生海, 张淑娟, 等. 中医药促冠心病缺血心肌血管新生的研究概要 [J]. 中医药学刊, 2005, 23(1): 67-68.
- [5] 何志军. 菖蒲葛根汤治疗冠心病 36 例 [J]. 湖南中医杂志, 2008, 24(2): 63-64.
- [6] 李明. 中药降血脂作用机制的研究进展 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2013, 21(1): 4-5.
- [7] 李卫东. 丹参五味子汤治疗冠心病室性早搏 43 例 [J]. 实用中医内科杂志, 2011, 25(6): 59-61.
- [8] 郝二伟, 邓家刚, 杜正彩, 等. 平性活血化瘀药对寒、热 2 种血瘀证双向适用的实验研究 I [J]. 中国中药杂志, 2012, 37(21): 3302-3306.
- [9] 朱明军, 刘红军, 王永霞, 等. 心悸宁浸膏粉溶液对豚鼠心室肌细胞动作电位的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2008, 14(8): 45-47.
- [10] 张锡纯. 医学衷中参西录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 320.
- [11] 江尚飞. 黄芪现代应用综述 [J]. 中国药业, 2007, 16(18): 62-63.
- [12] 泰阳, 侯建平, 孟建国, 等. 桔梗的药理学研究进展 [J]. 现代中药学, 2009, 29(6): 74-75.
- [13] 蔡飞, 王维泓, 高守红, 等. 知母皂苷及其苷元的药理作用研究进展 [J]. 药学实践杂志, 2011, 29(5): 331-334.

(收稿日期: 2014-06-18; 修回日期: 2014-07-15)

编辑: 洪 涛