

黑带的异治

林军庭*

笔者以两种不同的治疗方法治愈多例黑带病患者,现举典型医案简述于下。

1 中医的诊断,中药的治疗

刘某,女,54岁。2003年7月22日初诊。自述带下色黑量多质稠30年。伴五心烦热、小腹隐痛、面赤口干,小便色黄,舌质红,苔薄黄,脉沉数。笔者认为,证属肝胆湿热,伤及冲任,火热似水,乃致黑带。治宜清利肝胆湿热,方拟龙胆泻肝丸,每次1袋(6g),每日2次,温开水送服。服用1周后,黑带渐少,共服1.5个月而愈。随访多年无复发。

2 西医的神经生理病理学诊断,中医蜂疗等经穴复合治疗

孙某,女,22岁。2006年9月29日初诊,自述始行经至现在,除月经外,每天带下色黑质稠量中,久治无效。月经提前或延后,经前腰部痛、乳部胀2天;易烦躁、血小板减少、手足发凉、长期便秘等。笔者认为此属植物神经失调、副交感神经兴奋所致。治宜穴位群:右肝俞、右胆俞、右子宫全息反

应区(足穴)等,以调整相应神经。当查找肝俞、胆俞时,发现胸9、10椎偏左弯曲;并发现胸9~10椎至右肝俞、右胆俞这区间肤色明显黑于全身肤色;当查找右子宫反应区时,发现右“太溪”穴部位有R=1.5cm的圆周呈黑色。故点压上穴位后,取蜜蜂针散刺之,并加以整脊(以胸9~10椎处为主)。10min后,发现上述两处体表病理反应区黑色明显消退。笔者在治疗前后分别留下彩照。翌日,带黑色明显减轻。第2、3天同法治之,黑带渐减,至第4天黑带完全消失。随访至今未复发;并言及伴发诸症全部消失。

以上同症两例医案的不同诊疗说明,后例的西医诊断加中医体表治疗这一特殊的中西医结合,其疗效优于单纯的中医中药治疗:一是不必内服药物,不影响脏器,无副作用;二是疗程短,显效和治愈快。笔者还有不少其他病症的类比,同样说明了这一点。

* 湖北省仙桃市中医蜂疗研究所(433000)

王书臣运用半夏泻心汤化裁治疗慢性咳嗽经验

韩克华¹ 指导:王书臣²

临床上通常将咳嗽时间在8周以上,而胸部X线检查无明显异常者称为不明原因的慢性咳嗽,简称慢性咳嗽。该类疾病病程长,反复发作,迁延不愈,一般的止咳化痰药和抗生素治疗效果不明显,严重危害了人民健康。中医学认为,咳嗽为肺气上逆所致,但引起肺气上逆的原因却是多方面的。王书臣老师重视肺与脾胃的关系,尤善从调理中焦脾胃气机升降角度,运用经方半夏泻心汤化裁来治疗慢性咳嗽,取得了较好的临床效果,现将其经验介绍如下。

1 理论依据

1.1 对肺与脾胃关系的认识

肺与脾胃在生理上关系密切:①从经络及五行的观点而言,肺之经气源于母脏脾,脾肺两经同属“太阴”,有“同气相求,同声相应”。土能生金,脾为肺之母,肺为脾之子;②肺主气,既主呼吸之气,又主一身之气,而脾为气血生化之源。宗气由肺吸入之清气与脾胃运化而来的水谷之精气相结合而成。因此,肺主一身之气是以脾胃为气血生化之源为前提的。③脾与肺共同参与水液代谢,并发挥着重要的作用。肺通过其宣发和肃降功能主通调水道,脾主运化水液之作用,使水谷精液得以正常的生成、输布,两脏协调,是保证津液正常生成、输布与排泄的重要环节。④肺阴充足与否,与胃阴充盈与不足有着密切的联系。

1.2 肺及脾胃的升降运动

全身气机的升降出入无不依赖于脾胃的升清降浊,肺的宣发与肃降也不例外。若脾胃的清阳不升,肺因失于濡养不能宣发,又因精微、津液难以上承而无以宣发。若脾胃浊阴不降,肺的肃降受阻,甚者会反降为升,大便必将不畅。相反,若肺为外邪所侵犯,宣降失司,脾胃的升降功能将会受到影响。如感冒患者,除咳嗽、鼻塞、流涕之外,还常见纳食减退、恶心欲呕等不适;咳嗽日久,肺气上逆,必然会影响胃之和降。所以无论是脾胃疾病,抑或其他原因引起肺失宣发肃降,均应重

视调整中焦脾胃升降总枢纽。王老师从事呼吸系统疾病的治疗多年,善用半夏泻心汤加减治疗慢性咳嗽,同是强调从脾胃论治咳嗽,但王师之法,不拘于古人,独辟蹊径,尤重辛开苦降以开脾胃气机,同时重视培土生金,在临床应用中取得了较好的疗效。

2 半夏泻心汤及其运用

半夏泻心汤出自《伤寒论》,由半夏、干姜、黄芩、黄连、人参、甘草、大枣组成。原方治疗伤寒误下之后损伤脾胃之气,升降之机失司,邪热乘机内侵,致使寒热错杂于中,气机痞塞不通,形成的心下痞满证。方中以辛温之半夏为君,散结除痞,降逆止呕。臣以干姜之辛热以温中散寒,黄芩、黄连之苦寒以泄热开痞。以上四药相伍,具有寒热平调,辛开苦降之用。然寒热互结缘于中虚失运,升降失常,故方中又以人参、大枣甘温益气,以补脾虚。使以甘草补脾和中而调诸药。全方寒热互用以和其阴阳,苦辛并进以调其升降。临床上,此方多用来治疗慢性胃炎等脾胃病。

王书臣教授独出心裁,将此方稍作变换,取其善开中焦气机之意,治疗慢性咳嗽。具体应用时将人参改为南沙参,因咳嗽日久必伤肺胃之气阴,南沙参归肺胃经,功能益气养阴、化痰,且能制约干姜、半夏之温燥。半夏用姜半夏,后者更长于降逆,去大枣以防壅滞。全方既能通过辛开苦降以调脾胃气机达到恢复肺之宣发肃降之功,又有培土生金之意,标本兼治。临床中,辨病与辨证相结合。咳嗽变异型哮喘引起的慢性咳嗽酌加苏叶、穿山甲、地龙等善于祛风、解痉平喘的药物;鼻后滴流综合征引起的慢性咳嗽酌加辛夷、白芷、露蜂房等芳香开窍药物;若为胃—食管反流性咳嗽,酌加煅瓦楞等抑酸药物;脾气虚者酌加党参、黄芪、白术等;阴虚重者酌加麦冬、太子参等;咳重者加前胡、浙贝母、杏仁、紫菀、款冬花、炙枇杷叶;痰湿重者酌加苍术、橘红等;腑气不通者酌加厚朴、枳实、大黄等;咳嗽日久,肺气易于耗散,可加五味子收敛肺气,且

五味子与辛开之药配伍，敛散结合，辛开而不伤正。

3 病案举例

李某，男，52 岁，发作性咳嗽 3 月余，白天咳嗽较多，进食后咳嗽明显，半夜时有咳醒，少痰，食后腹胀，咽干，自汗，畏寒，二便正常，舌体胖大有齿痕，苔腻而微黄，脉弦滑。检查：双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音；胸部 X 线正侧片检查正常；血象正常；气道激发试验（-）。曾有胃食管反流病史 3 年，间断服用抑酸药治疗。证属胃气不降，气阴两虚。治以降气和胃，益气养阴。处方：沙参 30g，太子参 30g，黄芪 30g，姜半夏 15g，干姜 8g，黄芩 15g，黄连 10g，橘红 12g，厚朴 15g，

甘草 8g。7 剂。复诊：咳嗽较前明显减轻，夜间已无咳醒，自汗及咽干减轻，腹胀消失，齿痕舌减轻，苔腻而微黄，脉弦滑。上方去厚朴，继服 7 剂，咳嗽消失，诸症皆除。

按：此案例为胃食管反流引起的咳嗽。方以姜半夏、干姜、黄芩、黄连开中焦之郁为核心；橘红配姜半夏有二陈之意，理气降逆和胃又能化痰；厚朴善行气，为消除胀满之要药；久咳必耗气伤阴，肺喜润恶燥，黄芪、太子参配南沙参大补气阴。全方相伍，不治咳而咳自止。

- 1 中国中医科学院 2006 级硕士研究生（100091）；
- 2 中国中医科学院西苑医院呼吸科

尘肺病的辨证论治

陈玉柱*

尘肺病是严重的职业病，是长期大量吸入生产性粉尘造成的以肺纤维化为主要病理表现的全身性疾病。中医辨证论治此类疑难病从整体观念出发，从中医角度解释粉尘对机体的诸多损害，研究相应对策来辨证分型、分期论治。特做如下综述。

1 辨因、辨证、分型论治

中医在临床上根据患者的自身反应，总结出以下几点病机 and 治疗方法。

1.1 粉尘“燥毒”劫伤肺阴

湖南省新化中医院治疗矽肺患者 55 例疗效显著^[1]。运用喻嘉言“清燥救肺”的方法，结合他们自己的经验，用萝卜汁、梔子、金银花、牛蒡子、天花粉、牡丹皮、麦冬清热解毒养肺阴，用三七、鸡内金、荸荠汁化金石、消积聚。甘肃省兰州中医进修学校治疗白银厂矿 18 例矽肺患者，治疗后 14 例患者自觉症状完全消失，体力恢复，2 例明显好转，2 例无效^[2]。在治疗时也充分考虑了粉尘的毒性，采用具有解毒、排除并溶解异物功能的鸡内金、贯众、生梔子、杏仁泥、五味子、乌梅等，辨证配伍在分期分型治疗的方剂中。上海中医学院中医研究班矽肺研究小组，治疗了上海职业病防治所 8 例矽肺患者^[3]，治疗 3 个月，主要症状改善或消失，其中 2 例见到 X 线胸片上矽肺结节明显减少，1 例稍减少。治疗中也充分考虑了粉尘导致的燥毒，用玄参、麦冬、沙参养阴解毒。研究显示，由金银花、蒲公英、大青叶、鱼腥草制成的注射剂具有稳定溶酶体膜和清除自由基，防止脂质过氧化反应，对 SiO₂ 引起的溶酶体和线粒体膜损伤有明显保护作用，并能延缓肺泡巨噬细胞吞噬 SiO₂ 后的崩解、死亡，能有效地保护肺泡巨噬细胞，用于治疗实验性矽肺疗效明显^[4-5]。这个研究成果证实尘肺病由于粉尘造成的肺内毒热内盛，是普遍存在的。有研究者在其治疗矽肺病的系列方案中，大量应用清开灵注射液静脉点滴^[6]，也起到了抑制粉尘引起的肺内毒热作用，在此基础上依病情的治疗进展，应用大剂量活血、化痰、宣肺、软坚散结、健脾、补肾系列中药，在缓解症状和改善肺纤维化程度上取得了较好的疗效。

1.2 粉尘燥毒损伤肺络，痰瘀互阻

粉尘燥毒郁阻肺内，损伤肺络，造成肺内气滞血瘀，络脉郁阻；而且燥毒灼津为痰，血瘀也造成津停为痰，痰瘀互相加重，阻于肺脏之内，肺气宣降日渐困难。所以在上述各家治疗尘肺的过程中，还都不同程度地应用了活血、化痰、软坚散结法。尹衍玲^[7]等用瓜蒌合剂治疗矽肺病 36 例，有 3 例在胸片上矽肺小结节与纤维团块融合的高密度影较前降低，泡性肺气肿有不同程度减轻。其中有 2 例合并糖尿病病的矽肺患者服药后血糖、尿糖升高，就是加重了原来阴虚火旺失衡状态的明证，而且 36 例中有 10 例服药后有口干，可见此药性偏于温燥，对尘

肺患者肺内热毒阴虚的病机未加考虑。樊智勇^[8]等用抗矽冲剂治疗了 50 例 I 期煤工尘肺患者，在临床症状的改善方面作用明显，其中蚂蚁搜风通络化痰补肾，瓜蒌化痰，白花蛇舌草解毒，丹参活血，黄芪补气，活血化瘀也是其中重要组方原则。

1.3 风火相煽，流窜全身

尘毒损络，肺络瘀阻，肺气郁阻，气郁化火，火、热、毒耗竭肺阴，肺内气郁生风、血瘀生风和阴虚生风同时存在。所以，阴虚毒热火邪和血不通、气不通所形成的风邪共生于肺，风助火邪，火乘风势，不但呈现肺纤维化病灶的快速增生，而且使多种抗原抗体复合物弥漫全身，毒害肾脏、关节等器官组织，形成其他合并症。尘肺病在很大程度上是自身免疫性疾病，故应泻火凉血、养阴活血熄风。笔者发现，若患者喜欢吃辛辣、温燥助火的食物，往往在同工种工人中率先发病，且肺纤维化程度较重。

1.4 久病及肾，肺肾两虚

尘肺病患者的体质虚弱有一大部分是长期内邪阻碍气血生化和外邪消耗正气导致，有一小部分是先天不足或者后天过劳造成。中医认为慢性病失治后的自然转归是“久病及肾”。长期咳嗽本身就造成肺肾气虚。中医治疗肺肾气虚，除了用黄芪、阿胶等直接补益肺脏气血之外，在治疗体质虚弱的矽肺患者时还采用冬虫夏草、白及、马兜铃、阿胶、龟甲、鳖甲等补益肺肾^[2]，偏于阳虚者加白术、茯苓、山药、干姜等；偏于阴虚者加天冬、麦冬、枸杞子、生地黄等。

2 分期论治

临床上，面对尘肺患者多种多样的症状表现，笔者根据自己的体会，把尘肺病的中医治疗分成四个阶段。

未成形成期：清热解毒，凉血活血，促进机体对粉尘的耐受和排除。此阶段多为热毒壅肺、血瘀血热、阴虚火旺的状态，应用清热解毒、凉血活血、滋阴降火药物，如金银花、连翘、蒲公英、白花蛇舌草、虎杖、生地黄、玄参、麦冬、黄柏、黄芩、牡丹皮、白茅根、丹参、蜂房等，多可以把肺纤维化消灭在萌芽状态。因为这种干预可以极大地调动机体对粉尘的耐受与排除机能。

热毒闭肺期：泻火解毒，养阴润肺为主，配合活血、化痰、通络。此期已经是尘肺诊断明确期，虽然有相当比例的煤工尘肺患者还没有明显的呼吸道症状，但是肺内毒火旺盛，血瘀、痰凝、络阻的病态产物已经形成，若不进行干预，势必持续加重，闭阻正气运转、消耗元气。有一半以上的患者出现胸闷憋或劳力后胸憋。此时可以借鉴湖南新化中医院治疗尘肺的经验，用大量的萝卜汁或者荸荠汁清热解毒滋阴理气，同时配合化痰、滋阴、宣肺、活血化痰消积之品，如白茅根、川贝母、