

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.24.004

当代名医

卢化平诊治肺系疾病经验

周波^{1,*}

(1. 宁夏医科大学回医药现代化省部共建教育部重点实验室, 宁夏回族自治区银川市兴庆区胜利街 1160 号, 750004; 2. 中国中医科学院)

摘要 肺系疾病是以肺为中心的与之相关的诸多疾病的统称。卢化平在诊治肺系疾病中积累了丰富的临床经验, 认为辨舌验脉、调理气血是治疗的根本, 辨证准确后要注重守方。强调营血与肺络的密切关系, 指出肺病的关键在于养营活血; 治痰乃治疗肺系疾病的先导; 要兼顾肺主宣发肃降的生理特性; 五脏和调是肺系疾病痊愈的根基, 尤以脾肾与之最为密切, 故要肺、脾、肾同治。

关键词 肺系疾病; 名医经验; 卢化平

卢化平 (1944—), 男, 宁夏医科大学附属银川市中医医院主任医师, 全国第三、四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 首批中医药传承博士后指导老师。从事中医临床、教学、科研工作 40 余年, 参与国家“七五”攻关课题, 获得国家中医药管理局科技进步三等奖。

肺系疾病包括咳嗽、喘证、哮病、喉痹、肺胀、肺痿等。宁夏医科大学卢化平教授在诊治肺系疾病过程中形成了独特的学术特色, 现总结如下。

1 辨舌验脉, 善查气血

卢老师在诊治肺系病证中, 重视舌脉及气血的辨识。受叶天士思想的影响, 将卫气营血辨证方法应用于肺系病证的诊治中, 同时也贯彻叶天士“在卫汗之可也, 到气才可清气, 入营犹可透热转气, 入血就恐耗血动血, 直须凉血散血”的思想, 用药分清气血, 尤为重视舌脉。对于症状复杂的患者, 若仅从其描述的症状诊断病情, 难免会因患者个体主观感受的差异导致症状的大相径庭。舌诊和脉诊是患者病情的真实反映, 舌象的变化能够反映正气盛衰、病邪的深浅及邪气的性质。肺系病证核心在肺, 无外乎气血, 肺主气, 肺朝百脉、主治节, 气血生理功能的正常是保证肺功能正常的根本所在。无论外感内伤, 查阴阳、调气血都是治疗的根本, 以此为治疗肺系病证的出发点。

2 重视调理, 燮理阴阳

治疗肺系病证首先要辨明外感内伤之不同、寒热虚实之差异, 一旦辨证准确则有方守方, 耐心调理。因有些肺系病证病程较长, 如肺痿, 由量变到质变需要一定的时间, 不守方则难获全效, 又是久病沉痾, 虽然数剂药可令病情好转, 临床看似痊愈, 其实只是向好转的方向发展, 是由量变到质变的开始, 若此时停药, 稍有不慎病情即可反复。

审因论治, 注意肺脏与其他脏腑的依存制约关系。调理肺系病证要做到“必伏其所主而先其所因”, 这就要求必须理清肺脏与其他脏腑之间的关系, 查找病证的根本以及致病的原因, 如此才能抓住主要矛盾, 有重点地开展治疗。在用药的过程中还须结合肺的生理特性、喜好及与其他脏腑的制约关系, 调理肺脏而不忘心、肝、脾、肾同调。

用药轻灵, 动静结合。临床中反对见病即冀其速愈, 此即所谓“下工汹汹, 以为可功, 旧病未已, 新病复起”。尤其针对慢性咳嗽、哮喘、肺痿等疾患, 此类患者往往久病体虚, 或者长期服药损伤正气, 只能缓图, 不能急于求成。补益药要与行气活血药相须为用, 动静结合, 相互促进, 方能取效。

3 营血并治, 肺络通利

肺系病证无论外感与内伤, 外感者经久不愈, 邪气必往里传, 久病可以入络; 内伤者, 本正气不足, 邪气由内而生, 久病也可入络。卢老师推崇叶

* 通讯方式: zhoubo790325@qq.com, 17711806015

天士诊治肺系病证的思想, “大凡经主气, 络主血, 久病血瘀”; “初病气结在经, 久病血伤入络”; “经年宿病, 病必在络”。肺朝百脉、主治节, 肺作为相傅之官, 能够助心调节百脉的运行, 肺病日久, 肺虚则朝百脉、主治节的功能失司, 令血液运行障碍, 最终形成营虚血瘀、肺络阻滞。诸如肺癆、肺胀、肺癰等疾患, 大多病程长、病势重, 单一的治法往往不能奏效, 如《丹溪心法·咳嗽》曰 “肺胀而咳, 或左或右不得眠, 此痰挟瘀血碍气而病”。现代研究证实, 瘀不仅局限于血瘀, 也应包括痰^[1], 痰瘀相关往往是微循环障碍的病理基础^[2]。卢老师认为此类肺病重在养营活血, 常用丹参、赤芍、牡丹皮、川芎、泽兰、当归、生地黄等。

4 治痰为先, 痰清肺愈

明代李中梓《医宗必读》曰 “脾为生痰之源, 肺为贮痰之器。”痰能够导致多种肺病的形成, 如咳嗽、喘证、肺癰等。痰饮内伏, 致肺、脾、肾功能失司。痰贮于肺, 肺气不利, 痰涌气道而发, 必致咳嗽、咯痰^[3]。尤其在治疗咳喘类疾病中, 卢老师更是将祛痰放在了至关重要的地位。吕佳苍等^[4]研究也证实, 慢性阻塞性肺疾病以痰湿阻肺者为最多。外邪入侵聚湿酿痰, 化热蒸灼, 使之更加胶结黏滞, 影响肺气肃降, 从而引发哮喘。另有内伤者, 多肾阳虚, 中气不能接续, 阳虚不能化水, 气虚不能布津, 发生哮喘等病。但无论外感内伤, 均需化痰, 即便本虚标实之证, 亦须标本同治, 方能取效。卢老师在化痰药的运用上, 常以二陈汤为基础方, 若痰多加苦杏仁、白芥子; 痰已化热者加浙贝母、黄芩、海浮石等。

5 宣降相宜, 攻补兼施

针对不同的疾病, 如咳嗽、哮喘、喘证、肺胀等, 治疗时都要抓住肺的生理特性, 即肺的宣发和肃降是治疗核心。无论哪一种肺系疾患, 最终影响的都是肺的宣发肃降, 进而影响肺的各项生理功能的正常发挥, 导致咳嗽、哮喘、胸闷、咯血、气短等一系列的症状, 故在用药过程中无论寒热温凉, 都要顾护肺的宣发和肃降。

肺系病证中的肺癆、肺胀、哮喘等疾病往往反复发作, 且多发于中老年人, 大多出现虚实夹杂证候。在治疗中老年患者反复发作的肺系病证时, 祛邪时不忘扶助正气, 实际用药过程中要辨别病证的寒热属性。

6 脾肾同治, 和解枢机

肺系病证的发生除肺脏及肺经本身受邪发病以外, 还与其他脏腑经络有密切的联系, 其中与脾、肾及少阳经的关系最为密切, 正如《素问·玉机真脏论》曰 “五脏相通, 称皆有次, 五脏有病, 则各传其所胜”。肺与气、血、津液有着紧密联系, 肺主气、朝百脉、通调水道, 气的生成与脾胃关系密切, 脾胃为后天之本, 气血生化之源, 脾胃不调, 气血生化乏源, 则肺无所主, 亦不能朝百脉。正如纪立金所言: 脾肺同为太阴, 因而有相互感应、聚合、吸引、共振的 “同气” 相求之力^[5]。肾主纳气, 肺主气的作用依赖于肾的纳气功能, 若肾不纳气, 则肺主气司呼吸的作用也不能正常发挥, 人体的水液代谢与肺、脾、肾三脏关系最为密切。另外, 少阳为枢, 无论气血、津液, 其代谢转运均与少阳的枢机通利有关, 在治疗肺系病证时, 往往脾肾同治, 和解枢机, 能达到良效。

7 灵活处方, 喜用对药

蝉蜕配僵蚕: 蝉蜕甘咸, 归肺、肝经, 能宣散风热, 利咽透疹, 明目退翳, 祛风止痉; 僵蚕咸辛、平, 归肝、肺、胃经, 能祛风定惊, 化痰散结。二者相须为用, 在外感咳嗽、喉痹等疾病方面效果显著, 能宣肺化痰, 散结利咽。

紫苏子配紫苏梗: 紫苏子, 归肺、大肠经, 能降气祛痰, 止咳平喘, 润肠通便, 《本草汇言》载其 “散气甚捷, 最能清利上下诸气, 定喘痰有功, 并能通二便”; 紫苏梗归肺、脾经, 能行气宽中, 解表散寒, 《滇南本草》谓其 “发汗, 解伤风头痛, 消痰, 定吼喘”。二者配伍可降气除痰, 治疗哮喘。

天冬配麦冬: 天冬味苦平, 归肺、肾经, 能滋阴润燥, 清肺降火; 麦冬味苦寒, 归心、肺、胃经, 能养阴生津, 润肺清心。二者相须为用, 甘寒濡润, 养阴润燥, 且能滋补肾阴, 对于阴虚燥咳、肺肾阴虚者效果甚佳。

桑白皮配瓜蒌: 桑白皮甘寒, 归肺经, 能泻肺平喘, 利水消肿, 《药性论》言其 “治肺气喘满, 水气浮肿, 主伤绝, 利水道, 消水气, 虚劳客热, 头痛, 内补不足”; 瓜蒌清热涤痰, 宽胸散结。桑白皮配瓜蒌可增强清热化痰、利肺平喘的作用。

白芥子配莱菔子: 白芥子辛温, 归肺经, 能温肺豁痰利气, 散结通络止痛, 《本草纲目》言 “白芥子辛能入肺, 温能发散, 故有利气豁痰、温中开胃、散痛消肿、辟恶之功”; 莱菔子辛甘平, 归肺、脾、胃经, 《本草纲目》认为 “莱菔子之功,

长于利气。生能升，熟能降，升则吐风痰，散风寒，发疮疹，降则定痰喘咳嗽，调下痢后重，止内痛，皆是利气之效”。二者配伍对寒痰束肺之咳嗽、喘证、哮喘有良效。

8 典型病例

患者，男，81 岁。2014 年 11 月 22 日初诊。主诉：咳嗽 2 个月，加重 3 天。患者每年冬季咳嗽气喘痰多，夜间不能平卧多年，此次因外感风寒引发旧疾，咳嗽气喘加重，伴胸闷憋气、痰多呈白色泡沫状，双下肢浮肿，阴囊水肿，舌质淡紫、舌苔厚。中医诊断：喘证（痰瘀阻肺）；治法：温阳化气，行水消肿；方用枳实薤白桂枝汤、苍牛防己汤、葶苈大枣泻肺汤合方。处方：瓜蒌 15 g，厚朴 10 g，枳实 10 g，丹参 15 g，赤芍 10 g，苦杏仁 10 g，桃仁 10 g，葶苈子 15 g，黄芪 25 g，苍术 15 g，白术 15 g，防己 12 g，茯苓 15 g，白芍 10 g，桂枝 10 g，川牛膝 12 g，牛膝 12 g，炙甘草 10 g，大枣 3 枚。5 剂，每日 1 剂，水煎服。2014 年 11 月 27 日二诊：憋气、咳嗽好转，双下肢仍浮肿，纳少，大便日行一次，阴囊水肿减轻，小便量多，夜寐欠安，舌质淡、舌苔厚中心黄，脉结代。药已见效，仍予温阳化气行水，上方加猪苓 15 g、炮附片 6 g。4 剂，每日 1 剂，水煎服。2014 年 12 月 1 日三诊：咳嗽好转，浮肿较前明显减轻，阴囊水肿已完全消失，大腿浮肿亦消，仅小腿及脚部仍有凹陷性浮肿，小便量增，大便稀次数多，舌质淡、舌苔厚中心黄，脉细滑结代。继服上方 5 剂。2014 年 12 月 6 日四诊：浮肿已完全消失，仍咳嗽、咯吐白色黏痰，无憋气，稍觉胸闷，夜间能平卧入睡，舌质淡红、舌苔薄白，脉结代。治宜益气温阳，化气利水；方用防己黄芪汤合苓桂术甘汤化

裁。处方：黄芪 25 g，瓜蒌 15 g，厚朴 10 g，丹参 12 g，苦杏仁 12 g，桃仁 12 g，桂枝 10 g，白芍 10 g，猪苓 15 g，茯苓 15 g，苍术 15 g，白术 15 g，防己 15 g，炮附片 6 g，炙甘草 10 g。4 剂，每日 1 剂，水煎服。并嘱患者 4 剂服完后可停药，慎起居，避风寒，注意饮食调养，俟正气恢复。

按语：患者年过八旬，心脾肾阳虚，心阳虚则不能鼓舞推动血脉，血脉瘀阻；肾阳虚则不能化气行水，中阳不振，健运失司，水湿内停，痰浊内生；肺为贮痰之器，外寒犯肺，肺气失于宣降并引发痰浊上犯则咳嗽，水湿溢于肌表则浮肿。本病阳虚为本，气滞、痰浊、瘀血互阻为标。治以枳实薤白桂枝汤、苍牛防己汤、葶苈大枣泻肺汤化裁，水气痰瘀并治。以苦杏仁、葶苈子宣肺泻肺，治咳嗽，并治水之上源；苍术、白术健脾燥湿；猪苓、茯苓利水渗湿；瓜蒌、厚朴、枳实宽胸理气，调畅气机；桂枝、防己解表发汗，使水从表解；黄芪补气，气行则痰瘀自消。3 剂后喘症得以控制，仿真武汤意，加入附子温肾助阳、化气行水使病情得以控制，最后以防己黄芪汤合苓桂术甘汤益气温阳、化气行水并举，扶助正气，巩固疗效。

参考文献

- [1] 胡小勤, 陈利国. 痰瘀相关学说在络病认识中的作用[J]. 辽宁中医学院学报, 2004, 6(1): 13-14.
- [2] 田牛, 李玉珍, 刘育英. 血瘀证的微循环研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(4): 248-251.
- [3] 考希良, 张伟. 从痰探讨肺间质纤维化中医病因病机[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(6): 523-525.
- [4] 吕佳苍, 王智瑜, 王天芳, 等. 774 例慢性阻塞性肺疾病患者常见的中医证候类型及其舌象分布特点[J]. 云南中医学院学报, 2009, 32(1): 19-25.
- [5] 纪立金. 论“升必达肺, 降必归肾”以脾胃为枢[J]. 浙江中医学院学报, 1999, 23(2): 12-13.

LU Huaping's Experience in Treating Lung Diseases ZHOU Bo^{1,2}

(1. Key Laboratory of Hui Medicine Modernization Co-built by Ministry of Education, Ningxia Medical University, Ningxia, 750004; 2. China Academy of Chinese Medical Sciences)

ABSTRACT Lung-system diseases refer to many diseases that related to the lung meridian. LU Huaping gathers rich experiences in diagnosis and treatment of lung-system diseases. He thinks that it is very important to diagnose based on tongue and pulse, and to treat with according formula. He emphasizes the close relationship between nutrient Qi/blood and lung collaterals, and the key for treatment is to nourish nutrient Qi and invigorate blood. Dispelling phlegm is first in treating lung-system diseases. Physicians should pay attention to the physiological features, which are lung governing diffusion and purification and descending. The harmony of five elements is the foundation for lung-system disease recovery. Especially, spleen and kidney are more closely related with lung, thus, treatment should focus on lung, spleen, and kidney simultaneously.

Keywords lung-system diseases; experience of famous doctor; LU Huaping

(收稿日期: 2015-11-26; 修回日期: 2016-09-20)

编辑: 侯建春