

- [12] Horton J W. A model of myocardial inflammation and dysfunction in burn complicated by sepsis [J]. Shock, 2007, 28 (3): 326-333.
- [13] Knapp S, Wieland C W, Florquin S, et al. Differential roles of CD14 and toll-like receptors 4 and 2 in murine Acinetobacter pneumonia [J]. Am J Respir Crit Care Med, 2006, 173 (1): 122-129.
- [14] 李建生, 李建国, 任周新, 等. 毒素清对内毒素所致衰老小鼠脏器病理损伤保护作用的研究 [J]. 中国老年学杂志, 1999, 19 (3): 167-169.

(收稿日期: 2007-07-18 修回日期: 2008-01-20)

(本文编辑: 李银平)

• 治则 • 方剂 • 针灸 •

慢性阻塞性肺疾病稳定期中医辨证论治与预防体会

俞凤英

(浙江省湖州市中医院, 浙江 湖州 313000)

【关键词】 肺疾病, 阻塞性, 慢性; 辨证论治; 治未病

中图分类号: R241.3 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2008)02-0077-01

近 10 年来笔者以中医补益肺脾胃为主并结合预防治疗慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 稳定期, 在控制其急性加重、改善症状方面疗效优越, 现介绍如下。

1 病症特点及病机分析

COPD 属祖国医学的“咳嗽”、“喘证”、“肺胀”等范畴。临床上以长期反复发作咳嗽、咯痰或伴有喘息为主症。究其病程长, 且反复发作, 属中医虚证居多, 以肺脾肾虚, 特别是气虚、阳虚为主。“久病属虚”, “邪之所凑, 其气必虚”, “正气存内, 邪不可干”。《素问·咳论》指出: “五脏六腑皆令人咳, 非独肺也。”肺卫卫外功能减退, 外邪易侵; 肺虚气不布津, 积而为痰以致宣肃无权, 故临床表现以咳嗽为主, 痰黏稠或清稀, 伴形寒怕风, 自汗, 舌苔薄白, 舌质淡, 脉弱, 正所谓“肺为脏腑之华盖, 呼之则虚, 吸之则满, 只受得本然之正气, 受不得外来之客气”。肺虚日久, 子盗母气, 导致脾虚, 脾虚运化失健, 痰浊内生, 上渍于肺, 故临床表现以痰为主, 痰多色白, 易咯出, 伴纳减, 口淡, 便溏肢肿, 舌苔白腻, 舌质胖, 脉濡滑, 即所谓“脾为生痰之源, 肺为贮痰之器”。病势深入, 耗伤肾气, 肾虚不能纳气归元, 气不下行而浮逆于上, 临床表现以喘促为主, 呼长吸短, 咳声无力, 伴肢冷畏寒, 腰酸水肿, 舌苔白润, 脉沉滑, 故所谓“肺为气之主, 肾为气之根”。

2 辨证论治

2.1 从肺论治: 治宜益气固表, 敛肺止

作者简介: 俞凤英 (1953-), 女 (汉族), 浙江省人, 副主任医师, Email: yufengying@foxmail.com.

咳。方选玉屏风散合九仙散加减。药用: 黄芪、白术、防风、人参、桔梗、桑白皮、五味子、乌梅。

2.2 从脾论治: 先以燥湿化痰, 健脾和中。方选二陈汤合三子养亲汤加减。药用: 半夏、陈皮、茯苓、白芥子、苏子、莱菔子、薏苡仁、苍术、厚朴; 待咳嗽减轻、痰量减少时方选六君子汤加味, 寓培土生金之意。

2.3 从肾论治: 治宜温肾纳气。方选金匱肾气丸加减。药用: 熟地黄、山药、山萸肉、泽泻、茯苓、肉桂、附子、五味子、冬虫夏草。

由于本病病机、临床表现的复杂, 后期往往两脏合病, 如脾肾阳虚、肺脾肾虚、肺肾气虚等, 应根据肺脾肾虚损的孰轻孰重, 痰浊的寒热属性辨证施治、灵活应用, 方能取得满意的效果。

3 治未病

根据《内经》“不治已病治未病”的预防思想, 对 COPD 既要重视辨证论治, 更要提倡预防为先, 防患于未然。同时“治未病”不应该局限于预防范畴, 既病防变, 治疗疾病于未传之时也是临床治疗疾病的一个重要环节^[1]。

3.1 呼吸康复: ①非特异性呼吸肌训练: 步行, 以出现轻度气急和心率增加到 <120 次/min 为限。②呼吸操训练: 通气呼吸康复训练, 使患者呼吸肌、膈肌功能增强, 提高肺泡换气量, 使通气功能明显改善^[2]。③无创正压通气 (NIPPV) 辅助: 对部分 COPD 稳定期患者 (主要是合并 CO₂ 潴留) 夜间给予 NIPPV 结合氧疗, 可改善白天的血气和生活质量, 对康复

训练者可以提高耐力, 增加运动效果^[3]。

3.2 冬病夏治: 据《素问·四气调神大论》“圣人春夏养阳, 秋冬养阴, 以从其根”, 及“以夏之阳盛之时, 助素体阳虚之本”的理论, 采用冬病夏治, 穴位敷贴, 使特定的药物在特定的穴位上吸收, 达到疏通经络气血, 调和脏腑阴阳, 鼓舞正气, 祛除病邪, 使许多患者发作症状减轻, 间隔时间延长, 甚至治愈^[4]。

3.3 药物保健: 冬虫夏草具有保肺益肾, 增强机体免疫, 抗炎抗缺氧, 舒张支气管平滑肌的作用^[5]。研究表明, 黄芪生脉饮、生脉胶囊具有提高免疫功能、抗缺氧、抗膈肌疲劳的作用; 玉屏风胶囊具有增强白细胞与吞噬细胞功能, 对免疫功能低下者具有恢复作用^[6]。

参考文献

- [1] 李雅琴. 从《内经》“治未病”论述急危病防治 [J]. 中国中西医结合急救杂志 2006, 13(2): 96.
- [2] 张淳珂, 高海妮. 慢性阻塞性肺疾病的康复 [J]. 现代康复, 2000, 4(2): 236-237.
- [3] 姜辉, 俞森洋. 无创正压通气在慢性阻塞性肺疾病稳定期的治疗 [J]. 中国危重病急救医学, 2004, 16(7): 441-443.
- [4] 陆军. 话说冬病夏治 [N]. 中国中医药报, 2004-06-04(7).
- [5] 钱皓瑜. 人工冬虫夏草治疗慢性阻塞性肺疾病的观察 [J]. 医药论坛杂志, 2004, 25(11): 20-21, 24.
- [6] 汶医宁, 史传道. 玉屏风散的药理研究进展 [J]. 中成药, 1993, 15(9): 38-39.

(收稿日期: 2007-12-30)

修回日期: 2008-03-02)

(本文编辑: 李银平)