

从虚实辨证探讨肺病便秘治疗规律

严石林, 汤朝晖

(成都中医药大学, 四川 成都 610075)

摘要: 文章论述肺失宣降, 可致大便秘结。肺实可因风寒、风热、燥热、实火、痰热、湿热、血瘀、怒气犯肺引起, 肺虚可由气虚、阴虚、阳虚所致。结合古今文献, 详细探讨了各种证型的临床表现、治疗原则及常用方药。

关键词: 肺病; 便秘; 虚实; 辨证论治

中图分类号: R256.35

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)01-0017-02

Explore the Treating Regularity to Pulmonary Constipation by Deficiency-excess Differentiation

YAN Shi-lin, TANG Zhao-hui

(Chengdu University of TCM, Chengdu 610075 Sichuan China)

Abstract Constipation can be caused by the loss of pulmonary diffusion and lowering. And lung-excess can be caused by Wind-cold, Wind-heat, Dryness-heat, Excessive fire, Phlegm-heat, Dampness-heat, blood stasis and anger attacking lung while lung-deficiency can be given birth to by Qi-deficiency, Yang-deficiency and Yin-deficiency. Referring to both the ancient and modern literature, the clinical manifestation, treatment principal and commonly-used formulas of all types of patterns have been discussed in this paper.

Keywords lung disease; constipation; deficiency-excess; treatment on the basis of differentiation

便秘是指排便困难, 便质干燥坚硬, 秘结不通, 排便次数减少或排便时间延长的证候。历代医家、古今文献对便秘有精深的研究, 不过长期以来, 多数医家重视肾、脾胃对便秘的作用, 从肺着眼的尚感不足。本文将以虚实为纲研究肺功能失调时, 引起便秘的证候特征, 提出从虚实探讨肺病便秘的辨证治疗观点, 企盼能够提高便秘的临床辨证水平。

1 肺实便秘

六淫邪气从口鼻、皮毛侵袭人体, 肺卫之气为外邪困遏, 或病邪深入, 侵犯肺脏, 或寒热、痰饮水湿之邪内生, 或情志郁结, 肝气犯肺, 导致肺主宣发、肃降的功能失调, 上窍闭塞, 下窍不通, 形成邪气亢盛, 正邪斗争激烈, 病情偏实的证候。

1.1 风寒闭肺 外感风寒, 闭郁肺气, 肺失宣降, 气津不能下输大肠, 传导失司, 可引起大便秘结不通。患病初期以恶寒发热, 无汗而喘, 头身疼痛, 鼻塞涕, 苔薄舌淡, 脉象浮紧等外感风寒的表证为主, 随着表证逐渐减轻, 大便变得干燥难解, 为主要表现。此时便秘, 并非热结津伤, 而属肺闭失宣, 当疏散风寒, 开闭通便^[1]。如《张氏医通·大便不通》说: “风秘者, 风入大肠, 传化失职。”并提出用“羌、防、苏子、枳壳、麻仁、杏仁、皂角灰, 煎服润肠丸”作为治疗的方药。又如秦景明《症因脉治·大便秘结论》不仅有“外感便秘”专篇, 而且在伤寒便秘中, 提出太阳阳明, 即外感风寒兼阳明腑实, 用羌活汤(羌活、防风、黄芩、柴胡、大黄)治疗, 阐述了外寒闭肺还可进一步发展引起阳明腑实而使便秘加重的病理特点。

1.2 风热犯肺 风热犯肺, 肺气郁闭, 失于宣降, 也可使大肠之腑传导失司, 而使大便秘结。表现为大便秘结, 兼恶寒发热, 头痛眩晕, 口苦口干, 咽喉不利, 胸膈痞闷, 咳喘满, 小便黄赤, 苔黄, 脉浮数等症。治宜疏风清热, 宣肺泻下。如《宣明论方》防风通圣散, 运用麻黄、荆芥、防风、连翘、薄荷、桔梗等药疏风宣肺, 再配合黄芩、石膏、栀子、大黄、芒硝等药清热通腑, 表里双解, 可使大便得通^[2]。又如秦景明《症因脉治·大便秘结论》“外感便秘”中伤寒便秘, 正阳阳明, 即是外感风热、燥热所致便秘, 用干葛汤(干葛、知母、石膏、大黄、枳壳), 具有宣肺解表、清肺通便的作用。肺闭得开, 大便自通。

1.3 燥热闭肺 外感秋燥, 或六淫邪气化燥, 燥邪伤津, 使肺失宣降, 津液不能下输大肠, 传导失司, 而致便秘。此类便秘。常兼咳嗽痰少, 不易吐出, 胸胁胀满, 小便涩涸, 舌红少津, 脉浮细数等症。治宜清燥润肺, 肃降通便。如桑杏汤、清燥救肺汤之类可治此证。

1.4 热邪灼肺 外邪或内伤传变造成热邪炽盛, 热邪闭肺, 热邪伤津, 均可致肺失宣降。上窍闭塞, 肺气不能下肃推动, 津液不能下输滋润, 均可使大肠传导失司而致便秘。此类便秘大便燥结, 坚硬难排, 常兼发热, 面色红赤, 喘咳气急, 鼻煽, 痰黄黏稠, 口渴引饮, 腹部胀满硬痛而拒按等症。此当清泻肺热, 以荡涤阳明腑实。如《症因脉治·内伤便秘》说: “积热便秘之治, 肺热。下移大肠, 清肺饮。”方中桔梗、黄芩、山栀、连翘、花粉、玄参、薄荷, 主要用于清泻肺热。上窍得通, 下窍自开。

1.5 痰热壅肺 热邪犯肺, 煎熬津液成痰, 或痰浊停肺, 蕴结化热, 痰热相搏, 闭结肺气, 宣降失职, 肺气不能向下肃降, 大肠传导失司, 则为便秘。此类便秘, 大便干燥结硬, 不易排出。常兼咳嗽气喘, 胸闷胸痛, 痰涎壅盛, 黄稠量多, 或

收稿日期: 2006-08-28

作者简介: 严石林(1943-), 男, 四川高县人, 教授, 博士研究生导师, 研究方向: 脏腑病机及辨证规律研究。

吐脓血腥臭稠痰,同时出现口渴,潮热,尿黄,舌红苔黄厚腻,脉沉滑数,右寸实大等症。治宜清热化痰,降气通便。如《温病条辨》宣白承气汤,重点以杏仁、瓜蒌壳、石膏清泻肺上痰热,配大黄通便,使肺气肃降,大便自调。

1.6 湿热阻肺 外感湿热之邪犯肺,或脾胃湿热内生,上犯于肺,湿热交结,易阻气机,而使肺气闭郁,不得肃降,大肠传导失司,而致便秘。此类便秘,大便虽结,却不坚硬,但排便仍然十分困难。常兼咳嗽气喘,胸脘痞闷,头身困重,纳呆食少,小便黄,舌红苔黄腻,脉濡数等症。治宜清化湿热,降气通便。如《临证指南医案·便秘》金氏病案说:“湿热在经,医不对症,遂令一身气阻,邪势散漫,壅肿赤块,初因湿热为泄泻,今则窍闭,致二便不通,但理肺气,邪可宣通。湿热肺气不降,苇茎汤去瓜蒌加滑石、通草、西瓜翠衣。”华岫云在按语时归纳其治法云:“若湿热伤气,阻遏经腑者,则理肺气以开降之。”阐明湿热邪气闭肺,可使便秘不通。

1.7 血瘀水停 肺朝百脉,全身血液通过经脉聚会于肺,肺系疾患反复发作迁延不愈,终致痰浊水饮与瘀血兼见同病,停阻于肺,导致肺气胀满,不能敛降^[3]。常见于肺胀之人,胸部膨满,胀闷如塞,喘咳上气,面唇紫绀,烦躁,心慌,下肢浮肿,尿少,便秘,甚至大便半月不解。此乃肺气壅实,腑气闭阻之重症,急当宣肺降气,涤痰利水以通腑实,尚有望救阴回阳。

1.8 怒气犯肺 情志不遂,如烦躁易怒,或忧思抑郁,使肝气失调,木旺刑金,肺气闭郁,失于肃降,上窍不通,下窍闭塞,而致大便秘结。此类便秘,大便数日一行,便不甚结,时时欲便,很难排出。常兼胁痛,咳逆喘急不得卧,胸腹胀满,矢气不畅,苔白略厚,脉弦等症。治疗重在“开降肺气”,解郁宣肺,肺气通降,便秘自解^[4]。如叶天士唐案《临证指南医案·肺痹》介绍此类便秘的表现及病机时说:“脉小涩,失血呕逆之后,脘中痞闷,纳谷月胀,小便短赤,大便七八日不通,此怒劳致气分逆乱,从肺痹主治,怒劳气逆。”程杏轩对此类便秘的病机更作了深刻的论述,《医述·大便·选案》中说“一儒官,……大便连闭十日,腹满难禁。……病原由于上焦气秘,以至下窍不通。盖心肺居上,两寸当浮,今不浮而沉,下手脉沉便知是气,气郁不行,则升降失职,譬如注水之器,闭其上窍,则下窍不通,水安从出?乃不治上而专治下,攻之愈急,则气愈陷,二便何由而利耶?予用越鞠汤,使上窍一通,则下窍随开,里气一顺,则表气自畅,是以周身汗出,二便俱利,所谓一通百通也。”

2 肺虚便秘

肺受到各种致病因素的作用,或由于其它脏腑疾病的传变,或致病邪气过盛,或病程日久正气受损,导致肺的功能虚衰。肺虚不足,影响肺经络属之腑大肠,传导失司,而致便秘。

2.1 肺气虚 肺与大肠相表里,肺气肃降,可使津液下渗大肠。同时亦协助大肠传导功能,保证大便顺利排泄,润泽通畅。久病咳嗽,劳倦过度,生化、禀赋不足,年老体衰,失治误治,都可导致肺气虚损。肺气不足,失于肃降,津液不能下渗,肺气失于推动,大肠传导失职,肠的蠕动减慢,可致大便虚秘。此类便秘,大便不一定干燥,无力排泄,排便时间延长,虚坐努力而便出不爽,便后神疲不支。常见咳喘乏力,少气短气,咳吐痰涎,清稀量多,自汗,声音低怯,平素易

于感冒,舌淡苔薄白,脉虚无力。当用塞因塞用之法,补肺降气,以助大肠传导之功,方能收效显著^[5]。如赵献可在治疗老年人气虚、津液衰少,而致便秘,主张加入参、黄芪,并阐述病机说:“此因气虚不能推送,阴虚不能濡润耳”(《医贯·大便不通》)。虽未确认为肺气虚所致,但在治疗时使用中药人参、黄芪,均有补益肺气的作用,肺气得补,肃降有权,运肠有力,便自通畅,可免受便秘之苦,又间接反证肺气虚可致便秘的病机。

2.2 肺阴虚 肺主通调水道,为水之上源。肺气肃降,津液下输前后二阴,则二便通畅。《血证论·咳嗽》有“肺叶腴润,复垂向下,将气敛抑,使气下行,气下津液随之而降,是以水津四布”之说,即言肺主治节,与二便排泄有密切关系。温热燥邪,或癆虫侵袭,或饮食不节,素嗜烟酒、辛热燥辣食物,或五脏失和,内火燔灼,或先天不足,房劳太过,老年体弱,或久病重病,失治误治,均可导致肺的阴津阴液消耗,形成肺阴虚证。肺阴不足,不仅本脏阴津失于濡润,肃降功能失职,使肠道气化难行;而且不能布津于下,断肠腑津液之源流,肠燥津枯,无水行舟,而致便秘。此类便秘,大便干结,甚至燥如羊屎,数日一行,艰涩难排。常兼干咳少痰,口干咽燥,口渴思饮,皮肤不泽,毛发枯槁,小便短少,舌红,无苔少苔、脉细数等症。如《石室秘录·大便燥结》说:“大便闭结者,人以为大肠燥甚,谁知是大肠燥乎?肺燥则清肃之气,不能下行于大肠。”肺燥必伤阴,肺阴不足,清肃不行,津液不能下滋大肠,则便秘难行。《血证论·阴阳水火气血论》进一步指出:“设水阴不足,津液枯竭,上则痿咳,无水以济之也,下则闭结,制节不达于下也。”均指出肺阴不足,大肠失滋,是导致便秘的重要病机之一。治宜滋养肺阴,润肠通便,所谓增水行舟^[6]。可用《温病条辨》沙参麦冬汤合增液汤,使肺阴渐复,水津下布,肠道滋润,大便得通。

2.3 肺阳虚 寒湿之邪久恋肺脏,损伤阳气,或过劳耗气,日久伤阳,或他脏阳虚,波及于肺,或在肺气虚的基础上进一步发展,致肺阳虚。肺中阳气不足,不能温化布散津液,津液泛溢,不能下输肠道,大肠无津以润,可使大便干结;肺阳虚,寒凝气缩,肺阳失于温煦推动,肠道传送无力,更可加重便秘。此类便秘,大便干结,如冰坚硬,排出困难。常见形寒肢冷,咯痰清稀,口淡不渴,面色淡白,神疲乏力,小便清长,腹中冷胀硬满而痛,舌淡胖嫩,脉沉弱。治当温肺散寒,益气生津,润肠通便。可用甘草干姜汤加桂、附、肉苁蓉。

参考文献

- [1] 余日新. 感冒、水肿、便秘证治体会 [J]. 上海中医药杂志, 2004, 38(10): 20-21
- [2] 牛治君, 姚歌中, 牛文潮, 等. 补气宣肺汤治疗功能性便秘 68 例报告 [J]. 中国肛肠病杂志, 1996, 16(5): 19
- [3] 陈道恒. 活血化痰宣肺调气法治疗顽固性便秘 [J]. 上海中医药杂志, 2001(3): 29-30
- [4] 陈剑屏. 宣肺理气治便秘 [J]. 上海中医药杂志, 1996, 30(6): 41
- [5] 张沙尘, 刘红. 补益宣通法治疗老年糖尿病伴便秘浅识 [J]. 实用中医内科杂志, 2005, 19(1): 1
- [6] 袁永耀. 滋阴降肺汤治疗老年习惯性便秘 30 例 [J]. 广东医学, 1997, 20(2): 121