DOI: 10.13193/j.archtcm.2003.09.166.guanx.097

中医药学刊 2003年9月第21卷第9期

文章编号: 1009 - 5276(2003) 09 - 1576 - 01 中图分类号: R563 文献标识码: A 收稿日期: 2003 - 05 - 28

## 通腑泻肺法治疗喘与哮辨识

关 心 张 再良 裴 艺 舸 (丹东市中医院, 118000, 辽宁丹东//第一作者女, 1955 年生, 副主任中医师)

关键词:通腑泻肺法; 喘; 哮; 研究



喘与哮均属肺系疾病, 临床属急重症, 为标实证, 就喘来说, 可出现在多种慢性疾病的过程中, 虽其成因多, 并有虚实之分, 但其病理性质或是邪壅于肺, 或是肺不主气, 都可导致宣降失司而作喘; 就哮来说, 是一种发作性的痰鸣气喘的疾患, 主要由于宿痰内伏于肺, 复因多种因素而致病, 其病理性质

是痰阻气道而致肺失宣降、上逆作哮。 总之喘与哮, 其病机有相同之处, 即肺失肃降, 都是标实证, 这也是治疗的相同之处。

肺主气,司呼吸,主宣发与肃降,人体呼吸功能是由肺脏所主,而只有肺宣发与肃降的相辅相成,即有宣有降,才能呼吸匀调,气道通畅,肺气以清肃下降为顺,若肺气不能肃降而上逆,气郁闭于肺,则可出现喘与哮。大肠是传导糟粕的通道,肺与大肠的经脉互为络属盖肺与大肠相表里,生理病理上是互相影响的,肺气肃降则大肠功能正常,大便通畅;腑气畅通,亦可维系肺气肃降,肺气肃降失职,津液不能下达,则大便困难,浊气不能从下而出,肠道毒素不能排出,有害物质重吸收,加重肺的炎性改变,出现上喘下满。所以说,喘与哮都关系到肺,且与大肠关系密切。

临床体会到治疗喘与哮、治肺当以泻,药用葶苈子;治肠当以通,药用生大黄;通腑泻肺的基本方是:生大黄 10g,葶苈子 15g,地龙 20g,远志 15g,厚朴 10g,黄芪 20g;方中生大黄,荡涤肠间燥结积滞,而使腑气得通;葶苈子,泻肺平喘消痰,而使肺气闭塞得开;地龙,清热止痉,而使喘得平;远志.

题'中提到的那位 22 岁女性,就是双乳多发性乳腺纤维腺瘤并乳腺增生患者,其乳内既有无痛性结节,也有疼痛性肿块,且疼痛每于经前加重,经后减轻,伴性格内向抑郁,月经不规则,痛经,行经有血块等诸症,内分泌失调的表现非常突出。然而四年中她经历了 3 次乳房手术,在双乳落下 11 处瘢痕后,她不知道还会不会长?还要不要切?她还有好些不适的症状并未因一次次手术而消除。只摘果,不刨土,当然还是那个种,还是那片土。兼夹发病单纯切除肿块,忽视病因治疗,无异于抽刀断水,于事无补。笔者认为:乳腺纤维腺瘤并乳腺增生症,应从两种乳病的性质入手,中西医结合施治,应从两种乳病的病因着眼,综合调理,异病同治,标本兼顾。

## 4 小 结

以上几个问题的探讨即为中医药治疗乳腺纤维腺瘤的

祛痰开窍,而利肺气;厚朴燥湿除滞,而理大肠的气机;黄芪,补脾气,而使湿得化;综合以上六味药,主要功能是上、下并治,标本兼顾。在上治肺为主,治肺又以治痰为标;在下通腑为主,通腑又以除滞行气为先。符合祖国医学整体观念的基本观点。

基于以上的认识,在临床治疗喘与哮病时在整体辨证施治同时,勿忘通腑泻肺,取得了较好的效果。

## 病例介绍

孙某某. 男. 83 岁。住院号 57939。喘咳反 复发作 30 余 年,近10年来出现双下肢浮肿。本次入院前一周着凉后,喘 咳加重,自在家服头孢氨苄胶囊,复方茶碱片,症状无改善而 来诊,入院时主要症见喘促,动则气短,呼吸困难,夜难以平 卧,咳嗽、咯白痰,量少而不易咯出,尿量较前少,大便五日未 行, 查体平车入病房, 精神萎靡, 口唇发绀, 呼吸急促, 颜面汗 出, 周身潮湿, 胫跗按之有指压痕, 舌质暗, 苔黄微腻, 脉促。 中医诊断: 喘病, 痰浊阻肺证, 西医诊断: 慢性喘息型支气管 炎急性发作,阻塞性肺气肿,肺源性心脏病,心功能 @级。拟 定治则: 通腑泻肺平喘兼健脾运湿化痰。药用生大黄 10g. 葶苈子 15g, 地龙 20g, 远志 15g, 厚朴 10g, 黄芪 20g, 党参 15g, 陈皮 15g, 半夏 10g, 杏仁 15g, 桑白皮 15g, 炙麻黄 15g, 桃仁 15g, 泽泻 15g。服药后, 喘促减轻, 夜能平卧, 大便已 通,尿量较前多,患者老年,脾胃虚弱,现喘减,腑气得通,故 减苦寒之大黄 10g, 继服药 4剂, 喘已平, 口唇发绀减轻, 黄 苔已去, 但仍有胫跗按之有指压痕, 舌质暗, 以前方减炙麻黄 15g, 远志 15g, 加茯苓 20g, 大腹皮 15g。 服药 7剂, 双下肢肿 已消,可在病区自行活动,临床治愈。

笔者将适应症及目标定为: 多发性乳腺纤维腺瘤一通过中医药调理内分泌, 控制多发, 抑瘤消瘤; 乳腺纤维腺瘤术后一通过中医药干预性治疗, 改善内分泌环境, 抑制再发; 乳腺纤维腺瘤并乳腺增生症一通过中西医结合治疗, 综合调理, 异病同治, 标本兼顾。

## 参考文献

- [1]陆德铭. 中医外科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997, 89
- [2] [英] J. Michael Dixon, Robert C. F. Leonard 著, 黄清玲译. 乳房疾病[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2000, 52
- [3]赵扬冰. 乳房保健与疾病防治 [M]. 成都: 四川科学技术出版社, 2001, 156
- [4]顾乃强. 乳病百问[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1993, 47
- [5]王钟富. 现代实用乳房疾病诊断学[M]. 郑州: 河南科学技术出版

思路框架。 (C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net • 1576 •