

从肺论治干燥综合征

钱垠¹, 金实²(¹ 南京中医药大学第三附属医院, 江苏 南京 210001; ² 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏 南京 210029)

摘要:提出从肺论治干燥综合征的观点, 并从病机和临床研究方面进行了探讨。认为津液的生成和输布障碍均可导致燥证, 在养阴生津的同时应注意疏导布散津液、通行络道, 因此把治疗重点放在肺上, 提出清肺、润肺、开肺、通络的治疗原则。

关键词:干燥综合征; 肺; 中医药治疗

中图分类号: R 259.932

文献标识码: A

文章编号: 1000-5005(2002)05-0268-02

干燥综合征(简称SS)是一种侵犯外分泌腺体尤以唾液腺和泪腺为主的慢性自身免疫性疾病, 可同时累及其他器官造成多种多样的临床表现^[1]。本病可以单独存在, 亦可出现在其他已肯定的自身免疫性疾病如类风湿性关节炎、系统性硬化症、系统性红斑狼疮等。目前尚无可靠治疗方法, 西医多以对症处理为主, 中医药治疗干燥综合征虽取得了一些进展, 但疗效尚未令人满意。近年来我们通过对SS较深入的研究和分析, 对SS的病机、治法有一些新的认识, 提出从肺论治的新观点, 兹述如下。

1 病机探讨

本病属祖国医学“燥证”范畴。对其病因病机, 多数学者认为由阴虚燥热体质, 复感燥热邪气, 蕴酿成毒, 内陷入里, 煎耗阴液而成。我们认为燥证之成尚与津液代谢失常、津液输布障碍有关。《素问·经脉别论》说:“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行”^[2]。说明了津液的生成、输布和排泄。津液通过胃、脾以及大小肠的消化吸收功能生成; 脾主运化, 将其上输至心肺, 心推动血液运行、肺通调水道, 共同将其输布至全身, 肾主水, 使清者上升, 复归于心肺; 津液通过肺的宣发、肃降, 肾的气化, 使其从皮肤、呼吸道、大肠、膀胱排出。此外, 肝气疏泄, 能促进津液代谢, 三

焦通调, 则津液流通无碍。由此可见, 若津液输布发生障碍, 津液不能濡养脏腑器官, 则会出现一系列干燥的临床症状。

李中梓说:“肺主气, 气调则脏腑诸官听其节制, 无所不治”^[3], 肺气宣通肃降, 则脏腑经络之气就能随着肺有节律的一呼一吸而运动不息, 并保持调畅。津液代谢过程是通过胃、脾、肺、肾、心、肝、膀胱、三焦以及大小肠诸脏腑协同作用而完成的, 因此, 肺的功能正常对于保证正常的津液代谢过程起着至关重要的作用。

肺气宣发, 能使水液向上、向外, 肺将水液输布到体表, 经体表组织器官利用后, 一方面化为汗液而排出体外, 另一方面通过呼吸也排出部分水份。肺气肃降, 能使水液向下、向内, 肺将水液输布至内脏, 经内脏利用后, 在肾的气化作用下, 化为尿液由膀胱而出。因此, 肺的宣发和肃降作用失常就会引起津液的输布障碍而出现SS的诸多症状, 如眼干、口干、鼻干、皮肤干燥、便秘等。

2 临床研究

《素问·至真要大论》云:“燥者濡之”^[2]。《临证指南医案·燥》亦云:“其法以纯阴静药、柔养肝肾为宜”^[4], 临床医家多从之。我们认为, 津液的生成和输布障碍均可导致燥证, 在养阴生津的同时应注意疏导布散津液, 通行络道, 因此把治疗重点放在肺上, 提出清肺、润肺、开肺、通络的治疗原

收稿日期: 2002-05-10; 修稿日期: 2002-05-20

作者简介: 钱垠(1970-), 男, 江苏南京人, 南京中医药大学第三附属医院主治医师, 本校1999级硕士研究生。

则。

2.1 养阴清肺润燥

燥邪多由口鼻呼吸而入,最易损伤肺阴,若素体阴虚之人,则更易招致燥邪入侵,煎耗津液。症见两目干涩而痒,口干咽燥,发音嘶哑,干咳少痰,舌燥鼻干,进食喜稀恶干,胃中嘈杂灼热,大便干结,舌干红苔少或无苔,脉象细数。药物可用南沙参、北沙参、天冬、麦冬、石斛等养阴润燥;若有肌肤燥热、面红烘热、口渴溲热等症者,则宜生石膏、知母等清肺胃之热。同时还可予乌梅、山楂、白芍、甘草等酸甘化阴。

2.2 开肺布津通络

鉴于肺在人体津液代谢过程中的重要作用,以及肺开窍于鼻、主喉,肺合皮毛,肺与大肠相表里这些理论和SS 鼻干咽燥、皮肤干燥、便秘等症状的紧密联系,我们提出了在养阴清肺的基础上兼以润肺开肺、通络布津的治疗方法。通过润肺开肺、通络行滞,调畅和津液代谢有关的各脏腑气机,布散津液至五官七窍、肢体百骸,使机体的津

液代谢恢复正常。常用药有紫菀、沙参、路路通、桃仁、穿山甲等。

综上所述,从肺论治干燥综合征可以调畅脏腑气机,调节津液代谢,对探索治疗SS 的中医药疗法和中医药治疗作用机理具有一定的理论意义,在中医药对SS 的认识和治疗方面有一定的创新和发展,对于提高中医药治疗干燥综合征的临床疗效有一定的现实意义。需指出的是,养阴润燥、开肺布津、通络行滞并非SS 的惟一治法,临证仍须辨证施治。

参考文献:

[1] 蒋明,朱立平,林孝义.风湿病学[M].北京:科学出版社,1995.1113.
[2] 王琦,李炳文,邱德文.素问今释[M].贵阳:贵州人民出版社,1983.117,440.
[3] 李念莪.内经知要·脏象[M].上海:商务印书出版社,1955.29.
[4] 叶天士.临证指南医案·燥[M].上海:上海科学技术出版社,1991.365.

(上接 265 页)是我们提出的见解,希望对证候规范化这个课题有所裨益,早日促进证候规范化这个系统工程的完成。

参考文献:

[1] 邓铁涛.中医证候规范[M].广州:广东科技出版社,1990.125.
[2] 冷方南.中医证候辨治轨范[M].北京:人民卫生出版社,1989.65.
[3] 吴承玉.统一、规范中医辨证体系——证候辨证系统研究[J].中国中医基础医学杂志,2001,7(4):25.
[4] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994.6.
[5] 国家技术监督局,中华人民共和国卫生部.中华人民共和国国家标准:中医临床诊疗术语证候部分[M].北京:中国标准出版社,1997.126.

[6] 雷顺群.中医系统辨证学[M].石家庄:河北科技出版社,1987.201.
[7] 孟庆云.中国中医药发展五十年[M].郑州:河南医科大学出版社,1999.98.
[8] 赵恩俭.中医证候诊断治疗学[M].天津:天津科技出版社,1984.354.
[9] 赵金铎.中医证候鉴别诊断学[M].北京:人民卫生出版社,1987.119.
[10] 邱向红.脾虚证诊断规范化研究概述[J].广州中医药大学学报,1997,14(1):58.
[11] 杨春波,柯晓,李秀娟.脾胃湿热证的临床研究[J].福建中医学院学报,1999,9(4):1.

Speculations on Standardization of TCM Spleen System Syndromes

XU Tao , WU Cheng yu

(Basic Medical College of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine , Nanjing , Jiangsu , 210029, China)

ABSTRACT :This paper deals mainly with principles and methods in the standardization of spleen system syndromes . The authors hold that the spleen system syndromes should be standardized with reference to syndrome denomination , conception , technical terms and diagnostic criteria .

KEY WORDS : spleen system syndromes ; standardization ; research approach