

# 温阳法治疗慢性阻塞性肺病体会

茅靖<sup>1</sup>, 曹赞赞<sup>2</sup>

(1. 上海市松江区方塔医院, 上海 201699; 2. 上海市松江区新桥卫生服务中心, 上海 201612)

**摘 要:**目前医学界对慢性阻塞性肺病(COPD)的治疗不仅强调发作期的救治,更重视其稳定期的康复治疗,重视患者生存质量的改善。中医学运用其独特的辨证论治特点,结合中药疗法的特有作用来治疗COPD稳定期,疗效显著,尤其对于阻止其病情发展和反复加重、改善和提高生活质量,具有很重要的临床价值。COPD发病与肺脾肾密切相关,主要病机为阳虚痰浊,应予培补本元,扶助正气,温化痰湿,即运用温阳法为主加以治疗,可以改善COPD患者的症状,提高机体防御能力,尽可能修复急性期所造成的肺脏损害。

**关键词:**温阳法;肺脾肾关系;COPD

中图分类号:R259.63

文献标识码:A

文章编号:1673-7717(2012)05-1145-02

## Experience on Yang - Warming Method on Treatments of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

MAO Jing<sup>1</sup>, CAO Yun-yun<sup>2</sup>

(1. Shanghai Fangta Chinese Medicine Hospital, Shanghai 201699, China;

2. Public Health Center of Xinqiao in Songjiang, Shanghai 201612, China)

**Abstract:** The medical profession's treatment of chronic obstructive pulmonary disease exacerbation not only emphasizes the treatment, but emphasizes on its stable of rehabilitation and patients' quality of life improvements. Medical diagnosis and treatment of its unique features, combined with the unique role of traditional Chinese medicine therapies to treat stable COPD, there is a significant effect, especially on preventing the progression of the disease and repeated exacerbations, improving and enhancing the quality of life, and it has a very important clinical value. COPD refers to airflow obstruction in chronic bronchitis and emphysema. Traditional Chinese Medicine thinks COPD morbidity is closely related with lung, spleen and kidney. The main pathogenesis is the deficiency of Yang and turbid phlegm. It should be treated with reinforcing the vital Yang, supporting integrity, warming and reducing phlegm. It means the method of warming Yang can be used as primary treatment to improve the symptoms of COPD for patients and increase the ability to against the disease as well as to repair the damage caused by the acute stage.

**Key words:** warming yang; lung spleen and kidney relationship; COPD

慢性阻塞性肺病(COPD)是一种慢性呼吸系统疾病,是以气道不完全可逆性气流受限为特征的疾病,气流受限通常是渐进性的,并且伴有肺部对有毒颗粒或气体的异常炎症反应<sup>[1]</sup>。其患病人数多,病死率高,为我国的常见病、多发病,由于病程绵长,严重影响患者的劳动能力和生活质量。目前医学界对慢性阻塞性肺病的治疗不仅强调发作期的救治,更重视其稳定期的康复治疗,重视患者生存质量的改善。中医学运用其独特的辨证论治特点,结合中药疗法的特有作用来治疗COPD稳定期,疗效显著,尤其对于阻止其病情发展和反复加重、改善和提高生活质量,具有很重要的临床价值。

### 1 中医对COPD的认识

COPD是现代医学的病名,多由久咳、久喘、久哮等多种肺系疾病反复发作、迁延不愈发展而成。中医在临床上多将肺胀、喘证、痰饮、肺痿归于COPD。洪广祥根据《内

经》“邪气所凑,其气必虚”的理论,指出肺阳虚弱是COPD反复发作的内因,认为痰瘀阴邪,易伤阳气,初则表现为肺为痰困,肺阳郁闭不用,卫外无权,日久可伤肺阳,致使肺阳虚弱,卫阳不固,易感外邪,屡屡引动内饮,致本病反复发作<sup>[2]</sup>。高雪等认为慢性咳嗽病的演变过程是从肺气虚发展到肺阳虚,终致肾阳虚,阳气尤其是肺阳的作用至关重要<sup>[3]</sup>。吴银根认为,慢性阻塞性肺气肿病机总属本虚标实,本虚在脾肾,标实在肺,痰浊壅肺,气郁不畅,上逆为气喘,下降为气急<sup>[4]</sup>。《素问·咳论》云“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”万文蓉认为COPD关乎五脏,而重在肺脾肾三脏气阳之衰,尤其是肾阳<sup>[5]</sup>。《杂病源流犀烛》曰“盖肺不伤不咳,脾不伤不久咳,肾不伤火不炽、咳不甚,其大较也”。同时,由于肺虚不能肃降而致津液成痰;脾虚运化无力,水谷不化精微反为痰湿;肾阳虚不能温化水湿,湿聚成痰;共同导致痰湿内生。可见,COPD病位首先在肺,继则影响脾肾,多属本虚标实之证,肺脾肾虚为本,痰瘀交阻为标<sup>[6]</sup>。肾之元阳为一身阳气之根本,一旦肾阳虚衰,不能温煦肺阳脾阳;脾为后天之本,在宗气生成、水液代谢方面与肺气功能密切相关,脾阳不足,导致肺阳不固。而阳气虚

收稿日期:2011-12-11

作者简介:茅靖(1973-),女,主治医师,研究方向:中医内外治疗慢性阻塞性肺病。

衰,无力祛痰散瘀,致使痰瘀胶结,内伏于肺,痰瘀为阴邪,阴盛则阳虚更甚,形成恶性循环。中医这一肺脾肾相关理论对 COPD 防治有重要的指导意义。依据《内经》“寒者热之”“劳者温之”“损者益之”等治则,及《素问》“血气者,……寒则涩不能流,温则消而去之”,《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》“病痰饮者,当以温药和之”等治则,我们认为本病的治疗,一是急则治其标,通过温宣、温散能除寒解表,温化能涤痰饮,温通能祛瘀,祛除疾病的急性加重诱因;缓则治其本,通过温补肺脾肾,补中益气,扶正固本,正所谓“正气存内,邪不可干。”提高机体的防病抗病能力,减少或防止复发。

## 2 温阳法在 COPD 治疗中的运用

洪广祥提出“治肺不远温”的治疗原则,结合 COPD “阳气不足,阴寒内盛”的病机,中医在治疗过程中要以温法、补阳之法为主<sup>[7]</sup>,即温阳法。温阳法是通过扶助人体阳气,以温化痰饮,从固本纳气,而达祛标的治疗 COPD 的方法。

2.1 温肺化饮 适用于寒饮停肺,兼外感风寒,痰浊阻滞。常见咳嗽喘促,痰吐白沫量多,气紧胸闷,畏寒喜暖,苔白滑,脉弦紧。多选小青龙汤加减。组方:麻黄 6g,桂枝 9g,白芍 9g,白术 9g,五味子 6g,干姜 6g,细辛 6g,五味子 6g,制半夏 12g,桃仁 12g,甘草 6g。

《诸病源候论·咳逆短气候》中所言“肺气为微寒所伤则咳嗽,咳则气还于肺间则肺胀,肺胀则气逆,而肺本虚,气为不足,复为邪所乘,壅痞不能宣畅,故咳逆短气也。”COPD 多见寒饮伏肺的证候,祖国医学认为其内因以肺脾肾气虚为主,由于肺气虚不能主气,脾气虚不能运化水湿,肾气虚不能蒸化津液,以至于津液凝聚成痰;外因是外感风寒动痰、寒痰伏肺、痰瘀互结、气道壅塞、肺失宣降。故而温化痰饮、益气活血是其主要治疗方法。小青龙汤加减其功能温化痰饮、益气活血、平喘利水,标本兼顾。方中麻黄温肺散寒平喘为君药;桂枝、细辛、干姜温肺化饮,桂枝温心阳、通血脉,黄芪为补气要药,以补正气之虚衰,固本之源,半夏理气化痰、止咳平喘,以上诸药共为臣药;桃仁活血化痰,五味子敛肺止咳,同为佐药;甘草调和诸药为使药。以上诸药共奏温化痰饮、益气活血、平喘利水之功。

2.2 温脾健运 适用于脾阳虚弱,痰饮内停。常见咳嗽年久,咳声重浊,夜重日轻,痰多清稀,面浮肢肿,神疲食少,苔白腻,脉沉滑无力。多选苓桂术甘汤合六君子汤加减,组方:茯苓 12g,桂枝 9g,白术 9g,法半夏 12g,陈皮 6g,党参 12g,前胡 9g,紫苑 9g,桃仁 12g,杏仁 9g,厚朴 9g,紫苏子 9g,白芥子 9g,甘草 6g,沉香 3g。

2.3 温肾利水化痰 适用于肾阳虚弱,痰瘀互结,常见久咳气喘,呼多吸少,动则尤甚,夜重日轻,痰清量多,畏寒肢冷,腰膝冷痛,夜尿频多,舌淡而胖,兼见瘀斑,苔白滑,脉沉细弱或结代。多选痰饮丸加减,组方:黄芪 9g,五味子 9g,补骨脂 9g,莱菔子 12g,怀山药 12g,云苓 12g,法半夏 9g,紫苑 9g,桑白皮 9g,丹参 9g,干姜 6g,肉桂 6g,丹皮 6g 等。

COPD 患者多为老年人,老年患者多为肾气渐衰,火不胜土,而且中医又有“久病及肾”、“脾为生痰之源”之说。其缓解期以本虚为主,标证不突出,故治疗以扶正固本为要,治疗上着重治本防止复发,治宜健脾、益肾为主。具体重在温补脾肾,用痰饮丸加减可以从源而治,本方既能治生

痰之源,又能助阳衰之势,起到了温补脾肾之功效,体现了“中医审证求因,治病求本”的理论。方中用党参、黄芪补益肺气;五味子敛肺纳肾;补骨脂、肉桂温肾补阳;云苓、怀山药健脾补肾;紫苑、桑白皮止咳化痰;熟地、山茱萸补益肾精;泽泻宣肺利痰;佐以丹皮使补而不腻;诸药配伍,共同达到温肾补肺、扶正固本的作用。

## 3 总 结

COPD 患者一则病程绵长,正气受损,再则大多数患者年纪较大,脏腑功能渐衰,导致一方面阳虚不能化浊,痰浊内生,另一方面,正气内虚,外邪更易侵袭,使病情加重。老年人五脏虚弱,尤以阳气为甚,三焦气化不利,更易痰饮停聚,为咳为喘。加之痰浊为阴邪,最易伤人阳气,反之,阳能气化、运化、温化,痰浊自除。温阳法具有振奋阳气,通行水道之功,水道通调则痰浊无以生。《素问·生气通天论》云“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明。”<sup>[8]</sup>老年慢性阻塞性肺病患者多见气促神疲,恶寒,四肢不温、小便清长,唇甲色青,脉沉细。只要抓住主证,不必悉具,可放手应用扶阳之品,临床体会对胸闷气促有较好效果。研究发现,慢性阻塞性肺病多有脾肾阳虚证的存在,通过温补脾肾,可以改善患者的临床症状,提高患者的免疫能力,从而减少或减轻慢性阻塞性肺病的发作。对急性期脾肾阳虚证患者进行温补脾肾阳的治疗,可以起到温化痰饮、纳气平喘的作用,改善患者症状和肺功能<sup>[9-11]</sup>。事实上肺脾肾虚并非独存,往往兼而有之,而且,生理病理上肺、脾、肾三脏密切相关,只是临床表现偏重于某一脏,临证治疗上根据患者的主要表现而有侧重。随着中医药的发展和临床积累,中医药对 COPD 防治的疗效将不断提高。

## 参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病组. 慢性阻塞性肺疾病诊疗指南修订版[S]. 2007.
- [2] 傅志红、洪广祥教授治肺系疾病探要[J]. 新中医, 1999, 31(1): 11-13.
- [3] 高雪、曲敬来. 论“肺阳”与慢性咳嗽病的关系[J]. 中医药学报, 1998, 4(4): 3-4.
- [4] 吴银根. 健肺 I 号治疗脾肾阳虚型慢性阻塞性肺气肿临床观察[J]. 中医杂志, 1995, 36(12): 731.
- [5] 万文蓉、卢泰坤论阳虚痰瘀是慢性阻塞性肺疾病的基本病机[J]. 中医药学刊, 2005, 23(9): 1672.
- [6] 钱承辉中医脏象学[M]. 上海: 上海中医学院出版社, 1987: 153.
- [7] 郑洁、洪广祥. “治肺不远温”在慢性阻塞性肺疾病(COPD)急性发作期的临床研究[J]. 江西中医药, 2000, 31(6): 20-22.
- [8] 杨素娟、杨绍俊、杨斐斐. 健脾固肾丸治疗慢性阻塞性肺病稳定期 56 例[J]. 陕西中医, 2003, 24(4): 299.
- [9] 赵文、罗凤鸣、何成奇. 肺康复与补肾中药对 COPD 稳定期患者肺功能及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2003, 24(12): 2643.
- [10] 林春龙、张珍祥、徐水健等. 清心酮对 COPD 患者血流动力学及血浆心钠素和环磷酸苷类水平的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(3): 131.
- [11] 欧阳忠兴、柯新桥. 中医呼吸病学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1994: 608-621.