论 坛

大气下陷证与肺动脉高压相关性机理探讨

房玉涛 何庆勇
（中国中医科学院广安门医院心内科，北京市宣武区广安门北线阁5号，100053）

摘要 肺动脉高压是临床上颇为棘手的综合征，本文通过探讨大气下陷证与肺动脉高压的相关性，提出补益升陷治法，为肺动脉高压的临床治疗开辟了新的道路。

关键词 大气下陷证；肺动脉高压

On Correlation between Syndrome of Sinking of Pectoral Qi and PAH

Fang Yutao, He Qingyong
(*Guang anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing*, 100053)

Abstract Pulmonary artery hypertension(PAH) is an intractable symptom complex. The article put forward tonifying and sink-raising method, based on correlation between syndrome of sinking of pectoral qi and PAH, purveying new way to treat PAH.

Key Words Syndrome of Sinking of Pectoral Qi; PAH

肺动脉高压是一种常见累及肺循环系统的病理生理综合征，可以是一种单独的疾病，如特发性或家族性肺动脉高压症，也可以是多种疾病或病症引起的并发症。它的主要特征是肺血管阻力进行性升高，最终导致患者右心衰竭而死亡。鉴于肺动脉高压正成为发展较快的热点研究领域，中医药对其干预治疗必将逐步得到重视。我们通过初步临床观察，发现本病与大气下陷证密切相关。因此本文对两者的相关性机理进行探讨。

1 大气、大气下陷证的理论渊源

大气一词，最早见于《内经》，其含义包括真气、经气、邪气和宗气，后世医家对大气也多有论述，其中以近代医家张锡纯论述最为详尽。他认为大气即宗气，并系统阐述了大气的生成、循行及功用特点，以及大气虚乏，甚至下陷的临床症状特点，并创立了治疗大气下陷证的基本方升陷汤，为后世医家认识掌握大气下陷的概念、病证特点、临床施治提供了理论依据。

宗气（大气）聚于胸中，推动肺的呼吸功能，并上走于息道、喉咙和鼻，肺的呼吸功能以及语言、声音、呼吸的强弱均与宗气的盛衰有关。《读医随笔》言："宗气者，动气也，凡呼吸言语声音，以及肢体运动，筋骨强弱者，宗气之功用也。"《医门法律·明辨息之法》也说："息出于鼻，其气分布于膻中，膻中宗气主上焦气道……或清或徐，或短或促，咸足以占宗气之盛衰。"宗气是连接肺的呼吸和心主血脉之间的中心环节，可以协助心脏推动血液运行。宗气不足，不能助心行血，则气血失和、血行瘀滞。如《灵枢·刺节真邪》所言："宗气不下，脉中之血凝而留止。"

无论外感与内伤，伤及心肺损其宗气，皆可引起大气下陷。大气下陷是以大气因虚下陷，宗气无力升举为主要特征的一种病理状态。

2 大气下陷证与肺动脉高压的相关性

2.1 大气下陷证与肺动脉高压发病年龄相关 在《医学衷中参西录》大气下陷·升陷汤一章中，张锡纯共列举大气下陷证病案26则，其中发病年龄在20-30岁者达13例，年龄最大也仅为56岁。素有喘疾者仅3例。提示大气下陷证的发病年龄偏轻，这与慢性心力衰竭、慢喘支等常见心肺疾患的发病年龄不符。大多数类型的肺动脉高压（除慢性肺系疾病、肝脏疾病及内分泌疾病等所致的继发性肺动脉高压外）患者的发病年龄以青中年居多，尤其是特发性肺动脉高压、结缔组织病相关性肺动脉高压，平均患病年龄约为36岁，提示大气下陷证与肺动脉高压两者发病年龄基本吻合。

2.2 大气下陷证与肺动脉高压症状体征相关 在《医学衷中参西录》大气下陷·升陷汤一章中，张锡纯对大气下陷证的临床表现有较为详细的描述：气短不足以息，或努力呼吸，有似乎喘；或气息将停，危在顷刻；或寒热往来，或咽干作渴，或满闷怔忡，或神昏健忘，种种病状，诚难悉数。其脉象沉迟微弱，关前尤甚。其剧者，或六脉不全，或参伍不调。在其本章附录的26则医案中，素有喘疾者仅3例。有晕厥症状者4例。恒

万方数据

觉胸中气短、动则似喘为最常见之症状，此外张氏还特别谆谆告诫医者，该病证的气短不足以息与胸闷、喘证非常类似。临床上遇有诉胸闷、喘憋者，须心中先存大气下陷理论，临证细心体察。从26则病案所述的种种临床表现及病情进展来看，该病证与本书其后“治喘息方”一节中所载“喘证”病案明显有别，与慢性心力衰竭、慢喘支肺心病等常见病的典型临床表现亦相差很大。肺动脉高压本身没有特异性临床表现，最常见的首发症状是活动后气短、晕厥或眩晕、胸痛、咯血等。通过对比，我们不难看出，两者在临床症状体征上非常一致。

2.3 大气下陷证与肺动脉高压临床预后相关 在《医学衷中参西录》所记载的26则大气下陷病案中，其中因他医作胸满治之、用破气理气法致病情加重者13例，致死亡者4例；因病重不治死亡者1例、猝死1例。从西医角度分析上述病案，有以下几个特点：发病年龄偏年轻；病情较重、容易误治；死亡率偏高。而这些临床预后特点也与肺动脉高压的发病过程、预后也极为相似。从中医角度分析肺动脉高压，从西医角度看大气下陷，两者在发病年龄、证候学特点、预后等方面均存在显著的一致性。因此我们认为大气下陷证可能包括现代医学中的大部分的肺动脉高压，大气下陷可能是肺动脉高压中的一个重要环节。

3 试论益气升陷法治疗肺动脉高压的可行性

大多数类型的肺动脉高压预后较差，其临床表现以进行性活动后气短、气短不足以息，乏力、胸痛，甚时晕厥、咯血、双下肢肿胀为主要特征，在不伴有肺系感染的情况下咳嗽、咯痰、喘促、哮鸣等症状并不明显，因此它不适于在“咳嗽”“喘证”“哮证”“肺胀”“肺痿”等常见肺系病证范畴中进行中医辨证论治。其中医病因病机、发展预后等方面应有其自身规律。

我们于2007年共采集了52例肺动脉高压患者的中医证候学资料，按照中华人民共和国制订颁布的《中华人民共和国行业标准·中医病证分类代码》及《中医证候鉴别诊断学》进行证型判定，分析证候分布规律。结果显示：肺动脉高压中医证型出现比例从高到低依次为大气下陷证(96.2%)、血瘀证(75.0%)、肺气虚证(42.3%)、心气虚证(30.8%)、脾气虚证(17.3%)。血瘀证与先心病相关性肺动脉高压相关性最强。心气虚证与肺动脉压力增高的程度相关性最高，其次是肺气虚证。初步结论是：大气下陷、血瘀证、心气虚、肺气虚是肺动脉高压患者的主要证型。大气下陷证与肺动脉高压相关性最强，提示大气下陷是肺动脉高压的始动和中心环节。大气下陷包括了“虚”和“陷”2个层次病理变化，所以补益和升提是治疗的关键。《素问·阴阳应象大论篇》：“气虚宜掣引之”。王冰注解：“掣，读为导，导引则气行条畅”。大气下陷证的治疗当以升补胸中大气为主，使陷者复升才能发挥大气主气司呼吸，贯心脉，统摄三焦气化的功能，治疗当用升陷汤加减治疗。近10年来，关于升陷汤治疗心肺疾患的临床验案报道与日俱增，其中尤以冠心病心绞痛、心力衰竭、病毒性心肌炎、慢性阻塞性肺病为多，提示升陷汤可救治较重的心肺系统疾患。特别值得一提的是，升陷汤可降低慢性阻塞性肺病所致的缺氧性肺动脉高压。因此，目前补益升陷不失为肺动脉高压的有效治法，值得探讨。

总之，目前肺动脉高压是临床治疗上颇为棘手的综合征，症状有轻有重，证候错综复杂，绝非一法一方即可救治。我们初步认为大气下陷是肺动脉高压的始动和中心环节，益气升陷是较为重要的治法，有必要进行临床验证。

(2008-04-17收稿)

欢迎订阅2009年《湖北中医学院学报》(双月刊)

《湖北中医学院学报》是公开发行的综合性学术期刊，由湖北省教育厅主管，湖北中医学院主办，国内外公开发行。本刊以弘扬中医学为己任，积极推进中医药现代化发展，着力反映湖北中医学院科研、教学、临床诸方面的新成果、新思路、新方法、新经验。同时也面向全国，旁及海外，兼收并蓄，广纳众言。本刊提倡理论与实践结合，基础与临床并重。设有高教论坛、生物技术、学术探讨、实验研究、临床研究、中药研究、教研心得、学苑撷萃、综述等栏目。本刊立足于高质量、高时效、高起点、大信息量，用以介绍和交流有关中医药或中西医结合方面的最新成果。

从2009年起，本刊改为双月刊，大16开本，每期80页，逢双月20日出版。每册定价7.00元，全年定价42元。统一刊号：CN42-1452/R，ISSN1008-987X。邮发代号：38-337。欢迎新老订户订阅。如读者在当地邮局订阅不便，本编辑部可代办邮购。编辑部地址：武汉市洪山区黄家湖西路1号(湖北中医学院新校区)。邮编：430065。电话：(027)68890234。

欢迎订阅2009年《湖北中医杂志》(月刊)

《湖北中医杂志》是综合性中医药科技期刊，由湖北省教育厅主管，湖北中医学院主办，国内外公开发行。本刊注重临床，面向基层，突出中医特色，兼顾中西医结合，内容充实，切合实用。设有荆楚名医、论著、名医经验、学术争鸣、专题讨论、络脉络病、中西医结合、临床报道、方药纵横、针灸骨伤、中药研究、理论探讨、文献综述等栏目，及时报道中医药研究和临床方面的最新成果。时效性强，信息量大，适宜各级中医、中西医结合工作者和中医药爱好者阅读。

本刊为月刊，大16开本，每期64页，每月10日出版。每册定价5.00元，全年定价60元。统一书号：CN42-1189/R，ISSN1000-0704。国内代号：38-52，国外代号：0753M。欢迎新老订户订阅。如读者在当地邮局订阅不便，本编辑部可代办邮购。编辑部地址：武汉市洪山区黄家湖西路1号(湖北中医学院新校区)。邮编：430065。电话：(027)68890234。

万方数据