

老中医经验

李玉奇教授治疗水气病经验

刘 林 王垂杰 郭恩绵

(辽宁中医药大学附属医院消化科, 沈阳, 110032)

关键词 水气病; 中医药; 经验; @李玉奇

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.06.018

1 病因病机

中医所说水气病^[1], 究其病证之本, 乃肺脾肾三脏功能失职, 三焦气化不利, 湿浊蕴郁化为毒邪、充斥表里, 弥漫三焦, 上蒙清窍, 下伤肝肾, 内困脾胃, 邪气愈盛, 正气愈虚而成。水气病日久不愈, 累月积年, 邪伤于肾, 渐积而成虚劳, 乃湿毒浊邪为患。湿毒浊邪^[2]其性黏腻重浊, 实难祛除, 愈蓄愈盛, 愈蕴愈强, 损及脏腑, 耗伤气血, 正气愈虚邪气愈盛, 世医治此顽疾, 多重于补, 故而常因滋补太过, 久行补益而生留邪之弊, 使其病愈补愈重。经曰: “祛邪即是扶正”, 故师翁提出: “治此病, 祛邪为先。祛邪之剂不宜过度峻猛, 也不宜过分柔和, 应有适当法度。泄浊解毒为治疗此病核心疗法。采用攻补兼施以攻为主的八种疗法常获效果”。

师翁治疗本病以祛邪为先, 酌施补益。所提出的“治病八法”乃以泄浊解毒为基础, 随证治标符合本病机理。

2 治病八法

2.1 泄浊解毒、益气养血法 治疗营血亏虚证: 面色㿔白或晦暗无华, 口唇爪甲苍白, 身疲乏力, 气短心悸、嗜卧懒言、食少纳呆, 舌淡脉细无力。方选: 大黄、苦参、败酱草、藿香、佩兰、砂仁、郁李仁、人参、黄芪、当归等。

2.2 泄浊解毒、清营凉血法 治疗复感外邪证: 发热、口干口渴、咳嗽咳痰色黄。方选大黄、郁李仁、生地黄、败酱草、鱼腥草、玄参、胡黄连、栀子、凌霄花、黄药子等。

2.3 泄浊解毒、凉血止血法 治疗湿浊化热, 扰动营血, 血热妄行证: 尿血、出血。方选大黄、蒲公英、败酱草、郁李仁、牡丹皮、生地黄、黄连、栀子、墨旱莲、汉三七等。

2.4 泄浊解毒、补脾和胃法 治疗湿浊内阻中焦, 脾不升清, 胃失降独, 浊气上逆证: 恶心呕吐, 食少纳呆, 大便稀溏。方选大黄、郁李仁、败酱草、藿香、佩兰、砂

仁、白蔻仁、半夏、陈皮、竹茹、柿蒂等。

2.5 泄浊解毒、化气行水法 治疗脾肾气衰, 肾阳不足、湿浊毒邪内盛, 三焦气化不行水证: 全身水肿、小便量少, 畏寒肢冷。方选: 大黄、郁李仁、败酱草、佩兰、葶苈子、王不留行、防己、淫羊藿、附子、人参、金衣、桂枝、茯苓等。

2.6 泄浊解毒、开窍醒神法 治疗湿浊毒邪内蕴日久, 充斥表里, 上蒙清窍、内闭心神证: 神昏或嗜眠、呼吸深大, 谵语摸床, 搓空理线。方选: 大黄、郁李仁、元明粉、败酱草、佩兰、藿香、白蔻仁、石菖蒲、郁金、冰片、麝香等药。灌服苏合香丸。

2.7 泄浊解毒、养阴柔肝法 治疗湿浊化热动风证: 四肢抽搐; 筋惕肉瞤。方选大黄、郁李仁、佩兰、栀子、败酱草、天竺黄、胆星、白芍、木瓜、生牡蛎、天麻、石决明、钩藤、羚羊角等。

2.8 泄浊解毒、通关利尿法 治疗湿浊内阻, 三焦闭塞, 肾关不开, 水道不通证: 小便不通, 尿量极少, 全身水肿, 恶心呕吐。方选大黄、郁李仁、佩兰、苦参、王不留行、葶苈子、商陆、杏仁、桔梗、防己、大腹皮、金钱草、蝼蛄等。

上述八法根据临床脉证, 有时一法独进, 有时二三法合施不能拘泥。

3 典型医案举例

初诊: 某, 女, 50岁, 患者于2个月前出现双下肢肿, 且肿势不断加重, 于当地医院查尿常规示: WBC: 5~7/HP, PRO: 1+, 2005年11月19日经人介绍来诊。症见双下肢肿胀, 活动困难, 食少纳呆, 口干不欲饮, 尿频量多, 大便干, 3~4日一行。病来无恶寒发热, 无恶心呕吐。查: 面目虚浮, 无华无神。双下肢压之凹陷。舌胖质淡红, 苔薄白而润, 脉沉细。自述高血压病史2年, 服心痛定恶心并因经济原因故一直未用降压药物。脑梗死病史2年余。

该患平素即为肝肾阴虚体质, 肝风内动发为脑中风; 肾虚邪之所凑, 风寒湿邪直中三阴经, 脾不能化湿,

肺不能宣散,肾不能制水,水液蕴蓄膀胱,泛滥肌肤,湿性重浊而趋下,故见双下肢肿;脾不能为胃行其津液,胃失受纳而食少纳呆;肾气虚失于固摄,故尿频而多;湿气化热蕴蓄膀胱,膀胱气化失司故见口干而不欲饮;热伤阴液,肠道津液匮乏,故便干。舌脉均示为肾虚湿浊停聚之征。

中医诊断:水肿肾虚兼湿热型;治则:益肾养阴,清热化湿;方药:黄连阿胶汤加减,黄连 15 g、阿胶 10 g、土茯苓 20 g、当归 20 g、藿香 25 g、竹茹 15 g、泽泻 15 g、地肤子 15 g,6 剂水煎服;嘱其避风寒,勿过劳,忌食鸡肉和鱼。

二诊:患者下肢水肿渐消,食欲较前改善,尿量 24 h 内 1500 mL 左右。查面色无华,舌胖质淡红,苔薄白,脉沉细。患者水肿渐轻,食欲改善,胃气来服,可见清热化湿之法已显效,尿量虽然尚可,但对于重度水肿之人还远远不够。故加以化浊利小便之药味以祛邪。方中加猪苓 15g,车前子 15g 配以泽泻、阿胶取猪苓汤利水清热养阴之功,加用草薢 15g 通利湿浊,用以防风 15g 散肌表风邪,又除经络之湿。再服 6 剂。

患者坚持服药 3 个月余,症状明显改善,双下肢水肿减轻,食欲可,二便正常。仍略感肢体困重,余无明显不适。

4 讨论

中医水气病难以治愈的原因是致病邪气有不同于一般疾病的特点。一是本病的致病邪气是湿毒浊邪为患,毒性甚剧,伤人脏腑重,耗伤气血甚;二是此邪性善内伏待机而起,当机体稍受六淫之袭或起居失宜或七情不调,则内伏之湿毒浊邪即乘机而起,攻击脏腑,耗其气血令人再病;三是此邪根深蒂固,各种疗法只能消其势不能除其根,余邪内蕴,日久复盛再发,故而导致本病患者病情缠绵,病势危重,必定复发,难以治愈。师翁治疗本病以祛邪为先,酌施补益实为治疗良法。其治八法乃以泄浊解毒为基础,随证治标符合本病机制。

参考文献

- [1] 陈纪藩. 金匮要略[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:471-473.
- [2] 吴塘. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:85-86.

(2013-03-01 收稿)

章永红教授治疗晚期肺癌经验探析

袁 东 章永红

(南京中医药大学,南京,210029)

摘要 章永红教授认为肺气亏虚是导致晚期肺癌的主因,痰瘀搏结,癌毒内蕴是肺癌发生发展的关键。在晚期肺癌的临证治疗中,强调益气补肺与化痰祛瘀解毒并举,重视辨证与辨病、扶正与祛邪相结合。本文重点介绍章教授治疗晚期肺癌的临床经验,并附两则病案以佐证。

关键词 晚期肺癌;经验;章永红

Discussion on The Experience of Professor Zhang Yonghong in Treatment of Advanced Lung Cancer

Yuan Dong, Zhang Yonghong

(Nanjing university of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China)

Abstract Professor Zhang Yonghong thinks that Qi deficiency is the leading cause of lung cancer, interaction of phlegm and blood stasis, cancerous toxin connotation is the key of lung cancer development. Clinical treatment in advanced lung cancer emphasizes on the benefiting Qi and supplementing Lung and reduce phlegm and removing blood stasis disintoxication with paying attention to syndrome differentiation and disease differentiation, with combination of strengthening body resistance and eliminating evil. This paper focuses on chapter professor of clinical experience in the treatment of advanced lung cancer, with two cases to prove.

Key Words Advanced lung cancer; Experience; Zhang Yonghong

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.06.019

章永红教授系全国首批中医药博士、江苏省名中医。章师从医 30 余载,学验俱丰,擅长恶性肿瘤及疑难杂病的治疗。笔者现将其治疗晚期肺癌的临床经验简要总结如下。

1 对病因病机的认识

肺癌是临床最常见的恶性肿瘤之一。目前现代医

学对于肺癌的病因尚未完全清楚,中医文献散见于“肺积”“息贲”“咳嗽”“胸痛”等疾病的论述中。章永红教授认为晚期肺癌患者多由于手术或放、化疗等综合治疗后,造成肺气虚损,邪毒侵淫。《诸病源候论·虚劳积聚候》说:“虚劳之人,阴阳伤损,血气凝涩,不能宣通经络,故积聚于内也。”肺为娇脏,极易受邪。先天稟