

补虚泻实法论治 慢性阻塞性肺疾病

□ 洪广祥* (江西中医学院 江西 南昌 330006)

关键词 慢性阻塞性肺疾病 补虚泻实 中医药

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 简称“慢阻肺”) 作为一个独立疾病, 其问世的时间还较短, 许多相关的问题还不为中医所熟知。因此, 如何拓宽对慢阻肺相关问题的认识, 不断地来丰富它的中医辨证内涵, 就成了摆在中医面前的重要课题。国家中医药管理局提出在继承的基础上创新, 在继承的基础上发展, 这是很有哲理的, 这就是辩证的观点。这里有一个很重要的问题应该得到充分重视, 那就是对慢阻肺的一切认识最终都要落实到它的临床实践上。那么, 慢性阻塞性肺疾病的治则究竟应该怎么定位呢? 笔者提出补虚泻实是治疗慢阻

肺的全程治则。所谓全程治则, 就是说对慢阻肺的治疗无论是在加重期还是稳定期都必须全程介入补虚泻实的治则, 这里有一种创新的思维, 亦即尽管是在邪气壅盛很厉害的时候, 补虚也不能放弃。这就是我这几年总结的一个经验, 下面作具体介绍。

1 补虚泻实是治疗慢阻肺的全程治则

补虚泻实, 一定要把它作为一个全程治则而不是阶段性的。无论是在感染阶段, 还是呼衰阶段、严重缺氧阶段, 始终要把补虚泻实贯穿起来。本虚标实、虚实夹杂是慢

阻肺证候的基本特征, 作为一个全过程特征, 无论在慢阻肺的急性加重期还是症状稳定期, 虚中挟实、实中挟虚的证候表现, 全程都可以出现。当实证为主要矛盾的时候, 虚证常常左右实证的治疗效果。即当慢阻肺以实证为主时, 其虚证也很突出, 因而影响祛邪或是抗感染的治疗效果。这就提示我们应当正确的认识和调节这个矛盾。痰瘀伏肺作为慢阻肺、慢性肺部疾病的一个共同特征, 存在于慢阻肺的始终。慢阻肺稳定期, 虚证占主要矛盾, 但如果疏忽了对实证的兼顾, 忽略了痰瘀伏肺的存在, 又常是引发病情反复的主要原因。由此可见, 如何正确地处理好虚实夹杂是一个极为重要的问题。因此, 笔者提出在治疗慢阻肺的过程中, 不仅要重视虚实夹杂的问题, 还要将补

* 作者简介 洪广祥, 男, 著名中医学家。主任医师、教授, 北京中医药大学中医内科学博士生导师, 国务院特殊津贴获得者。全国首批 500 名老中医药专家学术经验继承工作导师, 本刊学术顾问。

虚泻实的治则贯穿慢阻肺的治疗全过程。这对提高临床疗效, 有效地稳定和控制病情, 甚至对支持抗菌素的抗感染的效应、减少有效疗程和剂量、降低副反应, 都将发挥重要作用。这一点尤其适用于抗感染的过程, 如果把补虚泻实的问题放进去思考, 甚至单纯使用西药时, 也不妨可以把这问题放进去, 一块进行研究, 一定会提高治疗效果。

在临床上, 单纯地补、单纯地攻是临床医生最为熟悉的, 但从内科疾病的角度来说, 本虚标实、虚实夹杂的情况应该是一个普遍规律, 不单是慢阻肺, 如何在一种复杂的矛盾过程中处理好虚实这个矛盾, 处理好本虚标实、虚实夹杂的情况, 对于提高临床疗效, 对于阻断病情发展, 对于进一步改变它的预后, 都将起到很重要的作用。

补虚泻实的治则, 应该是体现了“以人为本”和“治人与治病”相结合的科学原则。中医非常讲究“以人为本”, 这是中医的一个特色。西医偏重于治病, 中医偏重于治人, 但是各有长处, 治人是中医的长处, 治病是西医的长处。现在提出“治人与治病”相结合, 实际上这条原则是中医基础理论与临床实际紧密结合的应用过程, 应该是中医特色和优势的实际体现。

2 慢阻肺虚实定位

慢阻肺的虚实和具体定位, 这个问题目前在中医呼吸界, 还没有相对完整的论述, 所以很有必要进行深入的探讨。虚实的具体定位, 既是一个很具体又是非常重要的问

题。我们在临床上, 千万不要稀里糊涂地开一张中药处方就完事大吉, 一定要讲出所以然, 一定要强调它的定位, 这样才能够便于总结经验。鉴于慢阻肺病机的复杂性, 以及其虚实症状的相互兼挟, 因此它病位虽然在肺, 但是涉及到脾、肾、心、肝的阴阳气血。所以从慢阻肺的规律来看, 很难定位在某一个脏, 或者某一个方面。这就是说单纯的肺虚、单纯的脾虚、单纯的肾虚或肺脾肾虚, 都不是一个很好的定位。

正气虚衰是慢阻肺本虚的综合反映。这个概念的提出旨在强调患者由慢性支气管炎发展到慢阻肺, 不是正气虚弱, 而是正气虚衰, 是本虚的一个综合反映。但中医所讲的正气, 实际上包括了人体的元气、宗气和卫气等。气有阴阳之分, 从慢阻肺的发生发展和它的病机特点来看, 笔者认为气阳虚是它的本虚关键。中医的气阳虚实际上涵盖了元气、宗气和卫气之虚, 它比肺虚、脾虚、肾虚, 或称肺脾肾虚具有更宽和更广的包容性, 有利于提高补虚的实效性和灵活性。

根据全国防治慢性支气管炎的基础研究披露, 认为慢支的病理基础主要是阳虚。这一点是已经确定了的, 没有什么疑义。当时对阳虚的实质做了很多探讨, 归纳起来大概有三个方面: 一是垂体和肾上腺皮质功能的低下。这个方面慢性支气管炎病人都体现出来了, 尤其是肾阳虚的病人最为明显; 二是机体免疫功能的下降, 是慢性支气管炎一个总的特点; 三是植物神经功能的紊乱。阳虚患者普遍呈现为副交

感神经功能偏亢。为什么支气管炎的病人的腺体分泌旺盛, 痰液分泌增多, 这实际上与其胆碱能神经功能偏亢, 使支气管腺体分泌增多, 有着密切的关系。从基础研究也确定了慢性支气管炎病人的体质是阳虚为基础的。

再从临床上看, 慢阻肺多见于气虚体衰的患者, 这部分病人常显现整体生理功能的减退, 这种生理功能的减退不是个局部的, 也不是个单一的, 而是复合的、整体的生理功能减退, 其气阳亏虚的证候突出。从下面所举的这些证候群, 就可以看出气阳亏虚, 应该是无疑的, 如形寒肢冷, 自汗畏风, 不耐风寒, 易伤风感冒, 鼻流清涕, 神疲懒言, 语声低弱, 咳痰无力, 气短喘促, 或气短不足以息; 小便清长, 或尿后余沥, 或咳则尿出, 性功能明显地低弱, 或阳萎等等。这一组症状呈现出整体的生理功能减退, 而且以气阳亏虚的证候突出。当时对慢性支气管炎中西结合诊断分型研究时, 国家曾提出一个肺燥证, 并认为这个肺燥, 应是阴虚肺燥。但就慢性支气管炎来说, 它是不存在的。为了证实阴虚肺燥这个证型在慢性支气管炎里面并不存在, 其只是病人的一个特定体质, 而并不是支气管炎本身的一种特定证型, 后来采纳了笔者的意见将它删除了。

因此当我们要对某个病进行诊断分型、辨证分型规律的研究的时候, 一定要选择非常单一的病种, 而不应该把很多病夹杂在一起再去诊断分型, 这样会越分越乱, 分不出一个规律来。支气管炎就是支气管炎, 而不能兼挟有其他病证, 其

它病证你都要打掉。为什么西医的疾病诊断标准研究非常严格呢？重复性非常好的原因就在这个地方，跟它选择样本很有关系。如果选择的是复合型的，势必会干扰对整个辨证分型的探讨，这样的样本拿出来以后，就缺乏说服力了。为什么我们中医的很多文章拿出来，说法不统一，分型也不一致，原因就是它的标准不一样，样本不一样，拿出来结果也就不一样，这点太重要了。

从临床现象上分析，慢阻肺的气阳虚衰程度是随着病程的迁延、

病情的加重而循序渐进的。这符合慢阻肺是一个进行性加重的特点，慢阻肺与慢性支气管炎和阻塞性肺气肿密切相关。慢性阻塞性肺气肿不是单纯的肺气肿，如果单纯只提肺气肿就不合适了。慢阻肺病人的特点大多是高龄体衰，肺的气阳虚衰与慢性阻塞性肺气肿密切相关，这就决定了慢阻肺病人久病体衰，病程迁延，反复发作，元气耗伤已是它的必然结果。人以阳气为本，阳衰必致阴盛，形成恶性循环，这就是由肺及心和呼衰心衰的最后终结。“肺为相傅之官，治节出焉”，

由肺逐渐地向心脏发展，这是它一个必然。肺源性心脏病 80~85% 都是由慢性阻塞性肺疾病形成的，就是这个道理。

在临床上我们也发现慢阻肺病人对益气温阳的方药有很强的适应性和耐受力。这就提示我们对有化热或伤阴的慢阻肺病人，如能在正确处理好正虚邪实和阴阳寒热的前提之下，根据“阴阳互根”的理论，在处方中继续保持益气温阳的适当力度，这对稳定病情、改善症状、调节机体的免疫力和控制病势的发展，有着十分重要的作用。

海峡两岸中医药高层论坛

——名老中医临床疑难病高级研修班

(2006年国家级继续教育项目)

经国家中医药管理局批准，由中国中医药研究促进会、厦门市中医药促进会联合主办的“海峡两岸中医药高层论坛——名老中医临床疑难病高级研修班”将于2006年11月16日~18日在厦门市举行。

本次研修班将邀请国内中医药界的知名专家、权威作专题报告。内容以临床疑难病的诊治经验为主，旨在继承名老中医药专家的学术思想，拓展临床诊治疑难病的思路。本次研修班将授予国家级I类继续教育学分6分。热情欢迎您参加本次研修班，共同为弘扬我国中医药文化，推动海峡两岸中医药的交流做出贡献。

一、授课专家及授课专题 (以下排名不分先后)

朱良春：著名中医药学家，享受国务院特殊津贴，首批全国继承老中医药专家学术经验导师，南通市中医院首席技术顾问、主任医师，中华中医药学会终身理事，中国癌症研究基金会鲜药研制学术委员会主任委员，南京中医药大学兼职教授，中国中医药研究促进会常务理事。

主讲：中医治疗内科疑难病经验等

李少波：全国著名养生专家、中医学专家、甘肃医学院主任医师、教授；中国民间中医药研究开发协会真气运行专业委员会主任委员；中医《真气运行学说》创始人、新加坡真气运行学会顾问。

主讲：真气运行学说

康良石：全国首批500名老中医专家、著名肝病专家、原厦门市中医院副院长。

主讲：慢性乙型肝炎的中医药临床经验

王岱：主任医师、教授，原任北京针灸骨伤学院副院长。现任中国中医研究院专家咨询委员会副主任委员；中国国际针灸考试委员会委员；中国针灸学会常务理事；耳穴诊治专业委员会主任委员。

主讲：针灸治疗疑难病思路等

洪广祥：江西中医学院教授、主任医师、北京中医药大学中医内科博士研究生导师。1991年获国务院特殊津贴，首批500名国家著名中医药专家之一。

主讲：中医治疗内科疑难病经验、中医药治疗慢阻肺经验

谢进兴：台湾俊达生技有限公司力学专家、台湾长荣大学生物科技力学研究教师。

主讲：论健康与足

二、授课时间：

2006年11月15日全天报到 2005年11月16~18日学习交流

三、报到及上课地点：厦门市华都酒店（厦禾路819号）

四、收费标准 860元（包括学费、伙食费、国家级证书费、资料费、照相费），往返交通费和住宿费自理。

五、报名方法：来电即寄“招生简章”

根据简章填写回执，并加盖公章。报名者请交近期一寸免冠照片一张（制作证书用），将回执寄至：厦门市中医药促进会办公室

地址：厦门市白鹭洲路16号11楼1115室 邮编：361003

六、报名截止日期：2006年10月15日（以抵达厦门时邮戳为准）

七、报到通知书根据“回执”寄发

联系电话：0592-2699063 传真：0592-2699063

联系人：吴济余