

朱益敏治疗特发性肺间质纤维化验案两则

李 磊¹, 朱益敏¹, 严 露¹, 袁 园^{2△}

(1. 江苏省第二中医院, 江苏南京 210017; 2. 南京中医药大学第一附属医院江苏省中医院, 江苏南京 210000)

摘要: 特发性肺间质纤维化(IPF)是肺系疑难病症,临床缺乏有效治疗手段,朱益敏主任对此病的治疗有其独到之处,认为痰瘀毒郁滞肺络为该病的基本病机,并针对本病常见之正气不足、痰瘀毒痹阻络脉的证候,将扶正化痰、解毒通络作为其治疗大法。笔者将朱主任多年的临床经验进行总结,并分享医案两则。

关键词: 特发性肺间质纤维化; 中医药治疗; 验案

中图分类号: R256.15

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2013)05-0080-02

朱益敏主任是江苏省第二中医院呼吸内科主任医师,擅长中西医结合治疗慢性咳嗽、急慢性支气管炎、肺癌等呼吸系统疾病,对特发性肺间质纤维化(idiopathic pulmonary fibrosis, IPF)亦有独到之处。现整理朱主任治疗 IPF 验案两则,介绍如下。

1 案例 1

钱某某,女,48岁,2008年1月入院。

患者咳嗽气短反复发作2年,伴有胸闷、活动后喘息,于2007年9月于当地医院就诊,X线检查见两肺弥漫性间质性阴影,肺功能检查:肺总量(TLC)3.31(73.4%),肺活量(VC)1.92(69.0%),弥散功能(TLCO)3.44(45.5%),提示限制性通气功能障碍。经支气管镜肺活检:间质慢性炎细胞浸润,局灶间质见纤维组织轻度增生,部分血管壁增厚伴透明变性。西医诊断:特发性肺纤维化。予以泼尼松片60mg,每日1次口服,红霉素0.25g,每日3次口服,治疗4个月后症状略有好转,但时轻时重,激素减量过程中病情出现反复,遂转我院继续治疗。诊见咳嗽频繁,咳痰量少质黏,痰液拉丝难以咳出,气短喘憋,稍事活动则见张口抬肩,患者体胖,面色晦暗,舌紫暗,舌下络脉迂曲,脉苔薄白少津,脉细。查体双手杵状指,双肺听诊呼吸音低,双肺中下部湿啰音。西医诊断为特发性肺间质纤维化;

中医诊断为肺痹,证属气虚痰凝,瘀毒阻络。治以益气化痰,祛瘀解毒。方用本科自制益气通络解毒汤,处方:生黄芪60g,党参15g,莪术15g,川芎15g,桃仁10g,丹参18g,姜黄10g,茯苓15g,麻黄6g,杏仁10g,金银花20g,穿心莲15g,山药15g,甘草10g。水煎服14剂,药后咳嗽、气短减轻,原方加活血通络之全蝎4g,继续服药,后症状逐渐改善。

按:患者为中年女性,形体肥胖,素为痰湿内聚,肺脾功能减退,日久肺虚不能主气,脾虚健运无权,故见咳嗽气短等症。痰浊内生,气机壅滞,血行不畅,日久化瘀,痰瘀互结,蕴积日久化热成毒,痰瘀毒交结于肺络而形成纤维化,故见咳痰量少、面色晦暗、舌紫暗、舌下络脉迂曲诸症。治以益气健脾化痰、活血祛瘀解毒。生黄芪、党参、莪术、川芎益气活血,化瘀通络;桃仁既活血祛瘀,又止咳平喘,《神农本草经》曰“主咳逆上气”、《本草别录》曰“止咳嗽上气”、《本草经集注》曰“破血行血,咳逆上气”,均明确桃仁具有止咳平喘之功^[1]。丹参、姜黄活血抗纤;麻黄宣肺平喘,杏仁止咳化痰,与麻黄一升一降宣畅气机;茯苓健脾化痰;金银花、穿心莲具有清热解毒之功;山药补益肺脾肾之气;甘草补中益气、化痰止咳兼能解毒,调和诸药。患

收稿日期: 2012-12-18 修回日期: 2013-01-16

作者简介: 李磊(1983~),男,江苏人,住院医师,主要从事中西医结合呼吸内科临床工作。

△通信作者: 袁园, E-mail: ioiyy@163.com

者服药效果明显且未见不良反应,故酌情再加全蝎,其性善走窜,通达内外,具有搜剔窜透、荡涤瘀浊、攻毒通络的作用。朱主任利用虫类药物走窜的特性,以增强化痰止咳、行瘀通络之功。

2 案例2

张某,男,52岁,2009年11月28日入院。

患者半年前外感风寒引发肺炎,反复住院抗生素治疗(具体不详)无效。11月初在南京军区总院查胸部CT,结果:双肺野周边部及胸膜可见蜂窝状、磨玻璃样改变,边界模糊,双肺间质性改变合并感染,纵隔内未见明显肿大淋巴结,心影不大。肺穿刺病理见少许肺组织、间质中性白细胞及大量浆细胞浸润。诊断为弥漫性肺实质病变,建议用糖皮质激素、免疫抑制剂治疗,患者拒绝,遂来我院寻求中医治疗。入院时患者咳嗽频繁,痰白量多,伴胸痛、气短,活动则喘,偶有呼吸困难,手足清冷,舌淡暗,脉细沉。查体双下肺局限性爆裂音,肺功能示限制性通气功能障碍。西医诊断为特发性肺间质纤维化;中医诊断为肺痹,证属肺肾阳虚,痰浊郁肺。治以温补肺肾,祛痰化浊。方用麻黄附子细辛汤加味:附子9g(先煎),麻黄8g,细辛3g,瓜蒌15g,桔梗12g,虫草15g,半夏10g,陈皮10g,白术10g,红花10g,紫苏子10g,桑白皮10g,丹参18g,姜黄10g,地龙10g,蛤粉12g,甘草10g。服药2周,咳嗽、咯痰明显好转,气短喘促减轻,按原方加减继服。

按:肺为气之主,风寒外邪痹阻胸中,伤及肺气,故有呼吸急促,气短胸痛之状;肺气虚冷,气滞痰阻,而见咳痰量多;肾为气之根,主纳气,肺肾两虚,金不能生水,水不能润金,故呼吸困难,动则喘甚;日久肺肾阳虚,故见手足清冷等阳虚症状。治以温补肺肾阳气、纳气涤痰通络。麻黄附子细辛汤,方出于汉代张仲景的《伤寒杂病论》。附子辛热温阳以益火,为治疗一切阳气虚衰、阴寒痼冷之主

药;麻黄引经,利肺定喘,且因其轻扬之味而兼辛温之性,故能走经络,达肌表,散风邪,破瘀积,能深入积痰凝血中,凡药力不到之处,此无微不到。叶天士云:“癥坚积聚者,寒气凝结而成之积也,寒为阴,阴性坚,麻黄苦入心,心主血,温散寒。寒散血活,积聚自散矣。”细辛走经窜络、入髓透骨、启闭开窍;瓜蒌宽胸散结止咳平喘;桔梗止咳化痰,同时具有载药上行,直达病所的功用。《本草求真》言:“桔梗系开肺气之要药,可为诸药舟楫,载之上浮。”冬虫夏草益肾壮阳;半夏、陈皮、白术健脾燥湿,杜绝生痰之源;红花活血可改善肺泡及肺组织细胞的血液循环,减少炎性细胞的渗出,使肺顺应性改善,减轻呼吸困难,改善临床症状^[2]。紫苏子配桑白皮降气止咳,消痰平喘;丹参姜黄活血抗纤;地龙不仅能通络,还具有止咳平喘之功效;蛤粉补肺益肾,纳气平喘;甘草化痰止咳,调和诸药^[3]。诸药合用,则有益肺温肾、止咳平喘、化痰通络的功效,改善肺纤维化症状。

3 讨论

朱主任认为,特发性肺纤维化以咳嗽、咯痰、呼吸迫促为主要临床表现,其病位主要在肺,但与脾、肾两脏关系密切,病理因素主要责之于痰凝、瘀血、邪毒,并将其病机概括为痰瘀毒郁滞肺络。朱主任将扶正化痰、解毒通络作为其治疗大法,园机活法,辨证施治,临床中药治疗IPF具有独特优势,收效甚佳。

参考文献

- [1] 徐江红. 刘亚娟治疗特发性肺纤维化经验[J]. 中医杂志, 2011, 12(52): 1196-1198.
- [2] 韩文阳. 特发性肺纤维化治疗药物的最新研究进展[J]. 医学综述, 2006, 12(8): 497-499.
- [3] 许济群. 方剂学. 上海: 上海科学技术出版社, 1998: 142.

(编辑:徐建平)