

补益宗气法治疗 COPD 稳定期临床研究进展

施雨¹, 李相良², 万文蓉²

1. 福建中医药大学针灸推拿学院, 福建 福州 350122

2. 福建中医药大学附属厦门中医院针灸科, 福建 厦门 361009

[关键词] 慢性阻塞性肺疾病; 稳定期; 补益宗气法; 文献研究

[中图分类号] R563 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 03-0148-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.051

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种严重危害人类身体健康, 影响生活质量的慢性呼吸系统疾病, 其在临床中患病率和病死率居高不下。近年来对我国 7 个地区 2 0245 名成年人进行调查, COPD 的患病率占 40 岁以上人群的 8.2%^[1]。中医学认为, COPD 稳定期以本虚为主, 肺脾两虚是其内在因素, 宗气生成不足, 气虚为其根本病机, 痰瘀则是病理产物。现代中医治疗 COPD 稳定期以虚实并治为主。笔者通过对文献的收集和整理, 归纳出了益气、养阴、固表、健脾、补肾纳气等补虚之法及祛痰化瘀等泻实之法^[2]。宗气不足贯穿 COPD 病程的始终, 故补益宗气法在 COPD 的治疗中尤为关键。笔者就补益宗气法治疗 COPD 稳定期临床研究进展综述如下。

1 宗气与 COPD 的关系

1.1 宗气的来源 宗气化生于肺脾, 其正常的运作主要取决于肺主气, 司呼吸和脾胃主运化功能是否正常。肺主气、司呼吸功能正常, 才能将源源不断吸入的清气补充宗气; 脾胃化生的水谷精微充足, 才能上输于肺以滋养宗气。宗气根源于肾, 肾为生气之根, 藏先天之精, 人在胚胎时期即出现胎心和呼吸, 说宗气发生于胚胎时期, 由先天肾中精气所化生。

1.2 宗气的生理功能

1.2.1 行呼吸 《读医随笔·气血精神论》说: “宗气者, 动气也。凡呼吸、言语、声音, 以及肢体运动, 筋力强弱者, 宗气之功用也。”若宗气盛, 则呼吸均匀, 言语清晰, 发声洪亮。反之则呼吸短促, 少气不足以吸, 言语不清, 言语低微。其意在表明宗气为肺司呼吸之枢纽。

1.2.2 行血气 《灵枢·邪客》曰: “宗气积于胸中, 出于喉咙, 以贯心脉, 而行呼吸焉。”宗气贯注心脉, 助心阳推动血液运行, 若宗气充盛, 气血通畅, 则呼吸均匀, 咳喘不作; 若宗气衰弱, 推动心脉之力减弱, 易致心气不足而发喘息。

1.2.3 资先天 一身之气的盛衰取决于宗气的生成, 若一身

之气不足, 在先天主要责之于肾, 在后天主要责之于肺脾。肾不足则气失摄纳, 上为喘; 肺脾不足则气失宣降, 发为咳。

1.3 宗气在 COPD 发病中的作用 宗气的盛衰影响着心肺功能的运行, 宗气不足则可出现气喘气促, 呼吸困难。《内经》云: “虚者补之。”COPD 的发作源于宗气不足, 故补益宗气可使华盖稳健, 脾土充足, 通过宗气的生发来长养胸中之气, 肺气充盛, 脾气健运, 则宣发肃降之性得以发挥, 肺主气、助心行血之职得以恢复, 使痰瘀之宿根得除, 终使肺脾之气得顺, 疾病得愈^[3]。洪广祥教授认为补益宗气法治疗 COPD 涵盖了虚实并治全过程, 可以减少急性发作、减慢肺功能下降、延缓呼吸肌疲劳^[4]。

1.3.1 减少急性发作 COPD 的反复发作和急性发作与宗气虚衰有密切关系。《内经》曰: “邪之所凑, 其气必虚。”宗气充盛可以提高患者全身和局部的防御功能, 强化扶正以祛邪, 以减少急性发作, 提高治疗效果。王丽华^[5]运用补益宗气法治疗 COPD 稳定期, 证实其能有效延缓 COPD 患者肺功能的下降, 减少急性发作次数, 提高患者生活质量, 改善患者病情。

1.3.2 减缓肺功能下降 COPD 患者肺主气司呼吸的功能失常, 在临床中多表现为咳、痰、喘、悸、肿、胀、暗, 久则肺虚。张锡纯曰: “肺之所以能呼吸者, 实赖胸中大气。”在这里“大气”即宗气, 说明宗气充足是肺主气司呼吸的原动力。官江^[6]在常规治疗的基础上加用参芪补肺汤治疗 COPD 稳定期患者, 发现不仅可明显改善患者的临床症状, 还可稳定肺功能, 阻止肺功能下降。

1.3.3 延缓呼吸肌疲劳 张锡纯曾言: “因大气下陷过甚, 呼吸机关将停, 遂勉强鼓舞肺脏, 努力呼吸自救, 其迫促之形, 有似乎喘, 而实与气逆之喘, 有天渊之分。观此证假寐之时, 肺脏不能努力呼吸, 气息即无。”COPD 反复发作, 必然

[收稿日期] 2016-09-28

[基金项目] 厦门市 2016 科技惠民项目 (3502z20134023)

[作者简介] 施雨 (1992-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 针药并治呼吸系统疾病。

[通讯作者] 万文蓉, E-mail: xntcmwvr@126.com。

会引起呼吸肌疲劳,宗气充盛,长养胸中之气,减少 COPD 反复发作,可以延缓和控制呼吸肌疲劳的发生和发展。高洁等^[6]运用加味补中益气汤治疗 COPD 稳定期,证实其通过补益宗气,补肺健脾之法,能有效控制和延缓呼吸肌疲劳的发生和发展。

1.3.4 提高机体免疫力 宗气虚衰,卫外不固,免疫力低下是 COPD 反复发作、反复感染的重要原因。因此,提高患者的免疫功能是预防和治疗 COPD 感染的重要方法。陈斯宁等^[7]运用利金方治疗 COPD 稳定期患者,证实应用利金方可显著提高 COPD 稳定期患者的细胞免疫和体液免疫功能,增强 COPD 稳定期患者的免疫力。

2 补益宗气法论治 COPD 稳定期

范孝参运用补益宗气法治疗 COPD 提出应把握以下几个原则:一是把握时机,阻止病情发展的进程,提高心肺功能,增强抗风寒能力,减少病情复发;二是把握标本缓急,遵循急则治其标,缓则治其本;三是把握疾病的转归,在运用补益宗气法的基础上还应配合补肾纳气、温阳益气和滋阴润肺等法,整体辨证施治^[8]。

2.1 药物治疗 补益宗气法蕴含了补气、升举、温阳之意,临床多从补肺健脾、益气护卫、补肾培元分别论治。

2.1.1 补肺健脾 洪广祥教授依据“劳者温之,损者温之”等治则,推荐补中益气汤为治宗气不足之首选方,通过补益肺脾可以达到补益宗气的目的。许多医家据多年临床经验,提出健脾补肺,以达补益宗气的观点,苗青等^[9]运用健脾补肺、升补宗气之法,选用自拟方举陷清肺汤治疗 COPD 患者,收到显著的疗效,认为通过升补宗气法可改善 COPD 患者心肺功能,防止疾病从肺横传心脉。陈明锐^[10]、王海燕^[11]、王月蓉^[12]、许坚^[13]、张葵^[14]等人亦运用补肺健脾之法,予 COPD 稳定期患者服用六君子汤、参苓白术散或玉屏风散等方,通过临床观察发现其能显著改善 COPD 稳定期患者的临床症状,提高患者生活质量及改善肺通气功能,阻止肺功能下降,疗效显著。

2.1.2 益气护卫 万丽玲等^[15]认为 COPD 稳定期的本质是宗气虚,痰瘀为标实,故选用补中益气汤合千缙汤加味拟订补益宗气治疗,证实了通过补益宗气能有效延缓 COPD 患者肺功能的下降,减少急性发作次数,提高患者生活质量,改善患者病情。洪广祥教授^[2]认为,提高卫气的防卫和调节能力,对 COPD 患者有着重要的调控作用,故以补益宗气、固护卫气为法,自拟益气(温阳)护卫汤治疗 COPD 稳定期患者,通过临床的观察,证实了该法能有效预防 COPD 反复发作。

2.1.3 补肾培元 洪广祥教授^[2]通过多年的经验,在补中益气汤的基础上,配以补肾壮元之药,寓意补益元气、培元固本,创制补元汤,其具有补益宗气、益气举陷、防止元气涣散的作用,能有效改善 COPD 稳定期患者肺功能、运动耐力、营养状况等,对于机体全身状态的调整,免疫力的提高有很好的疗效。

2.2 非药物治疗 通过针刺及药物敷贴或注射对穴位和经络进行刺激而发挥作用,具有简便、痛苦少、耐受力高等优点。肺脾之气是形成宗气的基础,因此,许多医家致力于运用补肺健脾之法,将补益宗气法结合中医药外治法,改善患者的生活质量。

2.2.1 针刺疗法 针刺治疗能有效改善 COPD 患者的症状,针刺部分穴位可补益宗气从而改善肺通气功能,因此 COPD 的针刺研究越来越受到现代医家们的重视。万文蓉^[16]认为,COPD 稳定期发病多因肺气虚弱,宗气不足,致使外邪易袭,自拟升散针刺方旨在补气固根,升阳举陷,以达升补宗气的目的,该法能有效改善 COPD 患者的临床症状。王玲玲等^[17]认为 COPD 稳定期以宗气虚为主,宗气虚则不得贯心脉以行气血,故络脉不通,发为咳喘,故以补气通络为法,运用针刺加拔罐对慢性阻塞性肺病稳定期患者进行治疗,发现其能有效改善患者的临床症状,提高全身机能状态。郭泳梅等^[18]认为 COPD 主要表现为咳喘无力、气少不足以息、动则更甚、声音低怯、体倦乏力等以宗气虚弱为主的症状,故通过针刺疗法,刺激相关穴位,激发人体的精气,调整脏腑功能,以缓解 COPD 患者呼吸困难的症状,促进局部气血运行,调畅一身之气的升降出入,能有效改善患者的生化质量、肺功能和运动耐量等。杨平^[19]、贾杰^[20]等人通过补肺健脾的针刺法以达升补宗气的目的,随症配穴,结合肺康复,证实该法可缓解肺功能下降,改善患者活动能力,提高生活质量,降低病死率。

2.2.2 穴位贴敷法 中药穴位敷贴是治疗 COPD 稳定期的中医特色疗法。田虹^[21]认 COPD 的发作与肺主宗气不足,肺卫之气不固存在着密切关系,通过药物金水伏阳膏对特定穴位的温热刺激,促进血脉运行,疏通肺络,以达到补益肺气、健脾益气、补肾纳气,止咳平喘的作用,显著提高患者抗病能力。李友林^[22]教授独创温润辛金培本外治法,通过火药透皮、熨法及穴位贴敷在内的组合疗法治疗 COPD,临床疗效显著。陈沁等^[23]应用补虚平喘膏对大椎、双侧膏肓、肺俞、脾俞、肾俞、足三里等进行穴位敷贴,结果可改善患者细胞免疫指标,减少急性发作次数,减缓肺功能下降速度。

2.2.3 穴位注射疗法 穴位注射疗法,又称水针疗法。穴位注射药物后,药物可以持续刺激局部穴位,可疏通经络气血、扶正驱邪、平衡阴阳,达到提高机体免疫功能的作用。赵如峰^[24]运用黄芪注射液进行足三里穴位注射,证实该法能有效改善 COPD 稳定期肺脾气虚证患者临床症状积分,改善患者的运动耐力,提高患者 6 min 步行距离。林向荣等^[25]运用六君子汤配合足三里穴注治疗肺脾气虚型 COPD 稳定期,可有效改善患者临床症状和体征,提高患者生存质量。

3 展望

综上,补益宗气之法贯穿 COPD 稳定期的治疗始终。COPD 从发病之初到稳定期,邪气久稽不除,正气耗损,所以急性期患者虽有咳嗽、咳痰、气喘、胸膈胀满不能敛降之实

证；但患者多伴气短、纳差、乏力、便溏、畏寒等肺脾肾气阳不足之证，故治病必求于本，标本兼治。在 COPD 稳定期，当以补其肺脾肾之虚为首要，令机体充盈正气以抗邪，乃是其根本之治。从临床疗效来看，补益宗气法在 COPD 稳定期的运用确有减轻症状发作、改善肺功能以及缩短治疗周期之效，从而延缓疾病进程，提高其生活质量。因此认为补益宗气法治疗 COPD 稳定期有其独特优势，是治疗 COPD 稳定期行之有效的方之一，有必要进一步深入研究。

目前，对 COPD 稳定期的临床研究过程中仍然存在一些问题。如临床方药博杂、研究工作较为分散，研究缺少可靠的定量指标，动物实验和机理研究深度不够；对本病的辨证分型比较随意，难于统一；证候诊断缺少特异性微观指标和证候相关性的研究。因此，今后应重视大样本、多中心研究，准确合理设置分组，采用权威的定量指标及疗效标准，以提高研究结果的真实可靠性；并进一步规范 COPD 稳定期的客观化指标，统一其辨证分型和疗效评定标准，在辨病与辨证的基础上，充分发挥中医药优势，不断提高临床疗效。

[参考文献]

- [1] 葛均波, 徐永健. 内科学[M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 21- 27.
- [2] 王丽华. 洪广祥运用宗气理论治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期的经验继承与临床研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2012.
- [3] 朱银兴, 兰智慧. 浅谈补益宗气法治疗慢性阻塞性肺疾病[J]. 江西中医药, 2014, 45(5): 15- 17.
- [4] 洪广祥. 百名中医临床家: 洪广祥[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 89- 90.
- [5] 官江. 参芪补肺汤对慢性阻塞性肺疾病稳定期肺气虚证患者肺功能的影响[J]. 大家健康: 学术版, 2014, 8(7): 52- 53.
- [6] 高洁, 张暮盈. 加味补中益气汤缓解慢阻肺稳定期呼吸肌疲劳的临床观察[J]. 现代中医药, 2014, 334(6): 11- 13.
- [7] 陈斯宁, 黄美杏, 潘玲, 等. 利金方对 COPD 稳定期肺气虚证患者免疫功能影响的研究[J]. 甘肃中医, 2007, 20(12): 25- 26.
- [8] 范孝参. 补中益气法治疗慢性阻塞性肺病浅议[J]. 光明中医, 2010, 25(9): 1705.
- [9] 苗青, 樊茂蓉, 王京菊, 等. 论宗气亏虚是慢性阻塞性肺疾病横向传变的关键因素[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(10): 2572- 2573.
- [10] 陈明锐, 杨远富. 六君子汤加减治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期营养不良的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(7): 721- 722, 734.
- [11] 王海燕. 参苓白术散改善慢性阻塞性肺疾病稳定期的临床研究[J]. 云南中医中药杂志, 2010, 31(9): 14- 16.
- [12] 王月蓉, 施亚玲, 王小燕. 玉屏风散改善慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能及生活质量的临床观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2012, 12(9): 823- 825.
- [13] 许坚, 林琳. 健脾益肺冲剂对稳定期 COPD 患者免疫调节作用的观察[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(7): 1136- 1137.
- [14] 张葵, 张培琴, 陈昱江, 等. 参芪补肺汤对慢性阻塞性肺疾病稳定期肺气虚证患者肺功能的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(1): 213- 216.
- [15] 万丽玲, 兰智慧, 张元兵, 等. 补益宗气对慢阻肺缓解期生活质量及肺功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(3): 537- 538.
- [16] 万文蓉. 三散方针灸治疗慢性阻塞性肺疾病探讨[J]. 北京中医药大学学报: 中医临床版, 2006, 13(2): 14- 15.
- [17] 王玲玲, 贾卫华, 杨杰, 等. 针刺加拔罐治疗慢性阻塞性肺病稳定期的疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(3): 42- 44.
- [18] 郭泳梅, 董娟, 姚红. 针刺疗法对稳定期慢性阻塞性肺病患者呼吸功能的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2013, 30(5): 658- 663.
- [19] 杨平, 张艳玲, 彭敏. 培土生金针刺法对 COPD 缓解期患者生活质量的影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11(3): 149- 150.
- [20] 贾杰. 针刺配合康复训练治疗慢性阻塞性肺病 66 例[J]. 陕西中医, 2004, 25(12): 1125- 1126.
- [21] 田虹. 金水伏阳膏益脾健肾补肺气治疗 COPD60 例临床观察[J]. 按摩与康复医学, 2011, 2(2): 183- 184.
- [22] 孙慧媛, 阎玥, 韩健, 等. 李友林运用外治法治疗慢性阻塞性肺疾病经验[J]. 中国中医药信息杂志, 2015, 22(4): 102- 104.
- [23] 陈沁, 洪旭初, 蔡勇, 等. 补虚平喘膏穴位敷贴对 COPD 患者细胞免疫和 BODE 评分指数的影响[J]. 福建中医学院学报, 2010, 20(4): 10- 12.
- [24] 赵如峰. 黄芪足三里注射治疗 COPD 稳定期肺脾气虚证的临床研究[D]. 南京中医药大学, 2008.
- [25] 林向荣, 叶焰. 六君子汤配合足三里穴注治疗肺脾气虚型 COPD 稳定期的临床观察[J]. 现代医院, 2013, 13(4): 57- 59.

(责任编辑: 冯天保)