

张伟运用膏方治疗肺系病经验介绍

田梅 指导：张伟

山东中医药大学附属医院，山东 济南 250011

[关键词] 肺系病；膏方；经验介绍；张伟

[中图分类号] R256.1

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2017) 12-0195-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.12.066

呼吸系统疾病如反复感冒、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、肺癌、间质性肺病、反复肺部感染等，是严重危害人们身体健康的常见病、多发病，其病机多为虚实夹杂、本虚标实，临床治疗往往比较棘手，应用膏方治疗、调理能改善症状，延缓病情发展，显著降低病死率，提高生活质量，促进机体恢复。张伟教授为山东中医药大学附属医院二级教授，博士研究生导师，从事临床、科研、教学工作三十余年，学验俱丰，尤其在运用膏方治疗肺系疾病方面，具有独特的见解，现总结其经验如下。

1 扶正祛邪，攻补兼施，标本兼顾

传统观念认为，膏方具有补益的作用，多用于调养，治疗疾病的作用不足，其实不然，膏方不等于补药，其治疗作用不容忽视。膏方亦具有扶正祛邪、标本兼顾之功，临幊上张教授运用膏方治疗间质性肺病、肺癌、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘等亦取得了很好的疗效，正如秦伯未《膏方大全》所载：“膏方非单纯补剂，乃包含救偏却病之义”。

2 肺系膏方四季皆宜

民间有“冬令一进补，春天可打虎”，“三九补一冬，来年无病痛”之说。实际上，膏方的组方原则遵循中医整体观念和辨治论治的思想，其使用并不局限于冬季，尤其对肺系疾病来说四季皆宜。肺系疾病多病程较长，迁延难愈，反复发作，尤其冬季气候寒冷，温度变化剧烈，加之近几年雾霾天气的频繁出现，肺系疾病冬季发作频繁，发作时表现以咳、痰、喘等标实为主，临幊上多选用止咳平喘、祛痰化瘀等以治标为主的膏方治疗，控制病情。同冬病夏治之伏贴一样，夏季膏方在防治肺系疾病秋冬发病中有独特的优势，其原理主要是在夏季阳气旺盛之时，治以辛温药物，取其同气相求之理，温壮人体肺气，从而增强肺主气司呼吸、通调水道、宣发肃降及主治节的功能，收复耗散之气，散“宿根”之邪气，使正气渐复，阳气渐旺，抗病力增强，从而减少秋冬季节的发病率，或缓解疾病

发作时的症状，以达到扶正祛邪的目的。另外，《素问·四气调神大论》“夫四时阴阳者，万物之根本也，所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根”，“春夏养阳”为夏季膏方的应用提供了理论基础，夏季膏方的应用也是中医辨证论治的新发展，是对顺时养生和因时制宜学说的补充和完善，是传统中医治疗方法的扩大和突破。所以于盛夏顺应气候季节，并综合体质，正确应用膏方，有助于辅助人体阳气，提高机体免疫力，从而达到防病治病的目的。

另外需注意膏方用药应与四时相应，如春季风邪为患，须在方中加入祛风药，如荆芥、桑叶等；夏季气候炎热，须配伍适量的寒凉药，如黄连、黄芩、石膏等；秋天有病多燥邪，宜加入温润气分药，如杏仁、桔梗、沙参之类；冬天多患寒邪，宜加入温热药，如附子、干姜之属。随证应变，治病防病，四季可用。

3 注重虫类药物的应用

因虫类药往往具有一定的毒性和攻伐作用，在膏方的推广应用中较少提及。虫类药物为血肉有情之品，大多药力峻猛，起效迅速，如果应用得当，配伍有法，常可取得显著疗效。张教授在治疗肺系疾病的膏方中，辨证论治的基础上配伍虫类药物，大大提高了临床效果，常用的虫类药物如地龙、全蝎、蜈蚣、僵蚕、水蛭、守宫、蛤蚧、白花蛇、乌梢蛇等。

3.1 支气管哮喘 伏痰是哮喘的宿根，而哮喘反复发作，久病入络、久病必瘀，导致痰瘀阻于肺络，故感受外邪引动伏痰，痰瘀互结，阻塞气道，肺管狭窄，肺失宣降而致哮喘发作，治疗时在辨证论治的基础上多选用水蛭、地龙等虫类药物以化痰活血通络，其中水蛭为少有的痰瘀同治之品，即可破瘀血、又可消痰积，且性缓善入，长于透络，而又无伤肺气。地龙性寒，既可清肺定喘，又有很好的活血通络的作用。二者合用，可舒张支气管平滑肌，缓解支气管痉挛，抗过敏，解除气道挛急，使肺管通利，从而达到平喘的目的。

[收稿日期] 2017-05-18

[基金项目] “泰山学者”建设工程专项经费资助 (ts20110819)

[作者简介] 田梅 (1978-)，女，博士研究生，主治医师，研究方向：中西医结合呼吸系统疾病临床诊疗及基础理论研究。

3.2 肺癌 肺癌患者手术、放疗、化疗之后，常表现为气血不足，脾胃之气耗伤，化源不足，在配制膏方时，常在辨证论治的基础上加用蛤蚧扶正为主，兼以蜈蚣、守宫等消积解毒之品，是正气渐旺，气血渐生，不但能改善患者生活质量及预防放疗、化疗之副作用，而且有很好的抗癌作用，在预防肿瘤转移等方面具有良好的疗效。虫类药可在辨证论治的基础上大大提高疗效，所以临幊上遇到虫类药物的适应症时，在把握安全剂量的前提下，当用则用。

3.3 虫类药的使用注意 ①虫类药大多有毒，临幊应用时应严格控制剂量。②有些虫类药高温煎煮会破坏活性成分，降低药效，且浪费药材，需研粉直接调入清膏中收膏，如水蛭，其有效成分水蛭素高温下易破坏，降低其活血通络之功，宜在清膏放冷后调入收膏。全蝎、蜈蚣、乌梢蛇等也可研粉调入放冷清膏中收膏，以增强疗效。③有些虫类药毒性较大，应避免在膏方中使用，如蟾酥、斑蝥等。

4 肺系膏方善用活血化瘀药

在临幊实践中，张教授提出了肺不仅为气之主，肺亦多血，肺为血脏，对全身血液的生成和运行有着极为重要的作用^[1]。肺为血脏，则肺易生瘀；另外肺系疾病多病程较长，病势缠绵，所谓久病多瘀、久病入络，导致瘀血内停。瘀血不仅为肺系病的病理产物，而且形成后又成为新的致病因素，久则能化热、生痰、损耗肺气，阻碍肺气宣降，加重肺气郁闭，致使疾病恶性循环，治疗越发棘手。近年来，笔者所在团队先后开展了从“瘀”认识和治疗支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、间质性肺病等的临幊及动物实验研究，结果证实，瘀在上述疾病的发生、发展过程中起到了重要作用，运用活血化瘀药物治疗取得显著的临床效果^[2~4]。因此，在辨证论治的前提下，肺系膏方中适当配伍活血化瘀之品，如川芎、地龙、丹参、赤芍等，可以使血运通畅，肺气宣通，进一步提高临床疗效，改善临床预后。

另外，对于同时合并高血压、高血脂、糖尿病、冠心病等基础病的患者，膏方中配伍应用活血药，亦有辅助治疗作用。现代研究证实，川芎^[5]可降低肺动脉压，同时减少心肌耗氧量，且不影响体循环及血氧分压(PaO_2)及血氧饱和度(SaO_2)；赤芍^[6]可降低血黏度，改善肺血运状态，降低肺血管阻力；丹参^[7]可通过减少血小板黏附蛋白CD61的表达，减轻血小板黏附和聚集，降低血液的黏度，改变红细胞的变形性，达到改善或促进微循环的作用。

5 顾护中焦脾胃

临幊配制膏方时，张教授把顾护脾胃摆在重要的位置，常在辨证论治的基础上，加用鸡内金、砂仁、炒白术、炒山药、佛手、白豆蔻等健脾和胃理气之品，以提高临床治疗效果。

顾护中焦、保护胃气在治疗肺系疾病时有十分重要的意义。首先脾胃为水谷之海，后天之本，气血生化之源，《素问·玉机真藏论》曰：“五脏者，皆禀气于胃，胃者，五脏之

本也”，“脾脉者土也，孤藏以灌四傍者也”，可见胃气之盛衰，关系五脏的盛衰，故顾护中焦，脾胃健运则五脏得养，从而促进肺系疾病的痊愈。其次顾护脾胃可杜生痰之源，中焦运化水液，若脾胃虚弱，失于健运，则水湿内停，聚而生痰成饮，上逆于肺而出现咳、痰、喘等，故脾为生痰之源，肺为贮痰之器，顾护中焦脾胃即为治生痰之源。第三脾健邪自去，健脾可促进痰、瘀的消散。脾胃健运，气血充盛，升降有序，气机条畅，津液及血随之运行不息，则无痰饮、瘀血生成之虞。第四脾为肺之母，健脾可培土生金，促进肺系疾病的恢复，现代研究也证实了培土生金的临床意义，如汤翠英等^[8]应用培土生金法综合治疗后，营养学指标血清总蛋白、白蛋白、前白蛋白有明显增高，同时用力肺活量、最大通气量都有明显改善；林琳等^[9]发现该法可以较好地缓解呼吸肌疲劳及肺功能进行性下降，并有减轻患者慢性缺氧和二氧化碳潴留作用，同时还可改善症状，并纠正慢性阻塞性肺疾病引起的胃肠功能紊乱，减轻营养不良症状，从而提高患者的生活质量。

膏方在肺系疾病的治疗中取得了显著疗效，在以后的临幊工作中，不断总结、完善，突出膏方特色，拓宽膏方应用领域，积极推广膏方在疾病治疗、治未病、强身健体、提高生活质量等领域的运用，进一步提升膏方在肺系病预防和治疗中的地位和作用。

[参考文献]

- [1] 田梅，张伟. 论肺为血脏[J]. 中华中医药杂志，2014, 29(3): 680~682.
- [2] 张伟，郭俊美. 从瘀论支气管哮喘[J]. 中医药信息，2013, 30(1): 3~4.
- [3] 张伟，谷明明. 血瘀与慢性阻塞性肺疾病的相关性探讨[J]. 中医药导报，2012, 18(7): 3~5.
- [4] 考希良，张伟. 从瘀探讨肺间质纤维化中医病因病机[J]. 中医学报，2012, 27(10): 1250~1251.
- [5] 万小平. 川芎嗪对慢性阻塞性肺疾病急性加重期肺动脉高压的影响[J]. 中国实验方剂学杂志，2013, 19(9): 326~330.
- [6] 陆小华，马晓，王建，等. 赤芍的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中草药，2015, 46(4): 595~602.
- [7] 赵娜，郭治昕，赵雪，等. 丹参的化学成分与药理作用[J]. 国外医药：植物药分册，2007, 22(4): 155~160.
- [8] 汤翠英，林琳，许银姬. 培土生金法综合治疗对COPD稳定期患者营养状况及肺功能的影响[J]. 南京中医药大学学报，2005, 21(1): 16~19.
- [9] 林琳，汤翠英，许银姬. 健脾益肺冲剂治疗慢阻肺稳定期呼吸肌疲劳的临床观察[J]. 上海中医药杂志，2003, 37(11): 10~12.

(责任编辑：冯天保，郑锋玲)