

张念志教授从虚痰瘀毒治疗肺痿经验

李文霞¹ 张念志²

(1. 安徽中医药大学 2017 级研究生, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

摘要:目的 总结张念志教授治疗肺痿的临床经验, 为临床辨证施治肺痿提供更多的思路和方法。方法 通过跟师临床学习, 收纳整理, 归纳总结张念志教授在治疗肺痿方面的辨证思路及用药特色。结果 张念志教授认为肺痿的病理要素分别为“虚”“痰”“瘀”“毒”, 故临证时, 以补虚、化痰、活血、解毒为治法进行治疗, 疗效颇佳。并附验案举证。结论 张念志教授治疗肺痿辨证思路清晰, 用药精准, 疗效优良, 值得临床推广。

关键词:肺痿; 虚; 痰; 瘀; 毒; 治疗经验

中图分类号:R254.9 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)05-0019-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.05.004

肺痿是肺气阴两伤, 肺叶失于濡养, 而致肺叶痿弱不用的病证, 以短气喘息、咳出浊唾涎沫为主要表现^[1]。一些西医疾病如慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管扩张、间质性肺疾病等发展到一定阶段都可归为肺痿, 预后多不佳^[2]。

张念志教授, 为安徽中医药大学第一附属医院呼吸内科主任, 曾先后被评为安徽省名中医及江淮名医, 从事临床、教学 20 余年, 临床经验丰富, 尤擅于呼吸内科疑难病证, 对于肺痿的治疗具有自己独特的诊疗思路, 且治疗效果较好, 现总结经验如下。

1 病因病机

肺痿病名, 是在《金匱要略》中被首次提及, 张教授认为其病因多种多样, 包括久病损肺、误治津伤、外感六淫、七情内伤、药食失宜、劳伤过度等, 然概括起来总不外乎内因外因。肺痿的病机在《金匱要略》中有论述, “盖肺为娇脏, 热则气灼, 故不用而痿; 冷则气沮, 故亦不用而痿也”, 指出“肺燥津伤”“肺气虚冷”为肺痿的两大基本病机, 肺热内蕴, 伤及阴津, 损及肺气或久病伤肺, 肺气亏虚, 津液不得温化及固摄, 气津两伤, 均导致肺失濡养, 而成痿病。肺痿总以肺虚为本, 但在发展过程中多虚实夹杂, 而痰瘀毒阻络为其邪实基本病机。正气不足, 脏腑功能减退, 气的生理功能受损, 则气滞血瘀痰凝, 代谢产物堆积, 痹阻肺络而

致肺络失养, 发为肺痿。

2 诊疗经验

张念志教授根据疾病发病病因及病机, 辨证论治, 结合临床实践, 提出从虚、痰、瘀、毒四个方面对肺痿进行治疗, 标本、虚实兼顾, 效果较好。

2.1 调补脏腑为其本

2.1.1 益肺养阴 痿的基本发病机制为“肺燥津伤”“肺气虚冷”, 无论寒热, 均有肺气亏虚、肺津亏耗之故, 因此张师认为肺痿治疗原则应是补肺生津, 治疗上应以补肺气、滋肺阴为本, 张师擅用百合、南沙参、北沙参、太子参、玉竹、麦冬、黄精等益气养阴之品以达到补肺气, 养肺阴之效。肺痿后期, 患者出现咳嗽、咳痰, 痰中带血, 皮毛干枯, 形体消瘦、潮热盗汗等阴虚火旺之象, 张师认为此乃肺热叶焦, 阴虚火旺, 故加用黄芩、石膏、杏仁、淡竹叶、芦根等清泄肺热。

2.1.2 顾及脾胃 在五行中, 脾胃属土, 肺为金, 土生金, 脾胃为母, 肺为子。又“脾为生气之源”“肺为主气之枢”。脾主运化水谷津液, 升清精微, 胃主收纳、腐熟水谷, 脾胃之气充盛, 水谷精微可充养五脏, 肺气阴得养; 而脾胃功能下降, 运化无力, 则肺脏失养, 故见肺脏亏虚, 故脾胃功能的正常与否对肺脏功能的影响往往具有决定性的作用^[3], 而肺痿日久, 子病及母, 肺病及脾, 则脾气亏虚, 进一步加重肺气的亏损, 故张师认为治疗肺痿