

张伟教授运用苏子降气汤治疗老年慢性喘息性支气管炎经验

李海涛¹ 张 伟^{2*}

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011)

摘 要:介绍张伟教授运用苏子降气汤治疗老年慢性喘息性支气管炎经验。张伟教授认为老年慢性喘息性支气管炎,其病位在肺肾,涉及肝脾,久病多属肺实肾虚的上盛下虚证,当以降逆化痰,温肾纳气为治疗大法,临床采用苏子降气汤治疗,并随症加减,疗效满意。

关键词:慢性喘息性支气管炎;苏子降气汤;名医经验;张伟

中图分类号:R2-05 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)03-0024-02

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2017.05.008

慢性支气管炎是指气管、支气管粘膜及其周围组织的慢性非特异性炎症,喘息明显者常称为喘息性支气管炎^[1],是老年人呼吸系统的常见病、多发病,部分患者可发展成阻塞性肺病、肺心病,不仅给患者带来了身体上的痛苦及经济上的负担,还严重影响了患者的生活质量。

张伟教授从事临床、科研、教学近30年,学验俱丰,积累了丰富的临床经验,形成了独特的学术特色和临证风格,中医造诣颇深,首次提出了“气运失常”“血运失常”“津液代谢失常”“脏腑功能失调”及“本虚标实”病机贯穿间质性肺疾病病程始终的理论;认为“痰、瘀、虚”为慢阻肺发病的关键,痰、瘀、虚三者互相影响共同导致慢性阻塞性肺疾病的发生,治疗上应用药罐疗法,临床效果良好;在支气管哮喘方面,张师从“瘀”论治,丰富了中医治疗支气管哮喘的理论。对于慢性喘息性支气管炎,张教授认为该病以肺虚为主,病久必累及脾肾,痰浊交阻为本病之标实,治疗上标本兼顾,扶正祛邪,尤重脾肾二脏,提高了治疗效果。笔者有幸跟师学习,现将其运用苏子降气汤治疗慢性喘息性支气管炎经验简要介绍如下。

1 病因病机

慢性喘息性支气管炎发病机制,西医认为患

者气道内有慢性炎症,炎症本身造成气道狭窄,通气不畅;另外炎症增加了气道高反应性,对外界刺激产生过强的收缩反应。中医辨证多属“喘证”范畴,喘证是以呼吸困难,张口抬肩,鼻翼煽动,不能平卧为特征的临床病证,其病位在肺肾,涉及肝脾。肺主气司呼吸,外合皮毛,是气体交换的场所,肺的宣降功能正常,则吸清吐浊,呼吸均匀。《类证治裁·喘症》言:“肺为气之主,肾为气之根,肺主出气,肾主纳气,阴阳相交,呼吸乃和。”肺主呼吸属金,肾主纳气属水,金水相生,肾气摄纳有权,则肺气宣降有司,若肺病及肾或劳欲损肾,肾元不固,气不归原,气逆于肺发为喘。张伟教授认为,引起喘证的病因甚多,但究其根本不外乎为外感六淫、饮食不当、情志不畅以及久病劳倦等,喘证的病理性质有虚实之别,叶天士云:“在肺为实,在肾为虚”,《医碥》谓:“气根于肾,亦归于肾,故曰肾纳气,其息深深。”呼吸深长有余,呼出为快,气粗声高,伴有痰鸣咳嗽,脉象有力者实喘居多;呼吸短促难续,深吸为快,气怯声低,少有痰鸣咳嗽,脉象微弱者多为虚喘。而老年慢性喘息性支气管炎患者病因多为年老体弱,肺气不足,肾气虚衰,又其复感外邪,反复发作,迁延不愈,病久伤正,由肺及肾,病情为虚实夹杂。邪气壅阻于上则肺失

* 通讯作者:张伟(1963-),男,中医肺病学泰山学者岗位特聘专家,主任医师,博士生导师,研究方向:呼吸系统疾病的中西医结合临床研究。E-mail:huxizhijia@126.com