

慢性咳喘病的中医免疫治疗

★ 崔淑芬 郑云霞 (河北省唐山市中医医院 唐山 063000)

关键词: 咳喘病; 中医免疫治疗; 扶正固本

中图分类号: R 256.12 **文献标识码:** A

随着社会经济的发展,科学技术的进步,人们生活水平的提高,人们越来越重视自己的生存质量,不断加强提高自身免疫能力的意识。而且,现代西医学中也在日趋强调整体观念,重视人体的生态平衡,使其免疫力增强,减少发病率。但有些疾病反而越来越难治,而且伴着人们工作的繁忙、环境的污染、工作压力的增大,人们的抵抗力也越来越低下,在呼吸系统疾病中体现尤为突出。

中医学不仅有其独特的理论体系,而且蕴藏着丰富的免疫学思想和内容。我国古代早已认识到疾病的发生、发展与机体防御力(即免疫力)密切相关。现代医学的免疫功能表现为防御、自稳、监视三个方面^[1]。而中医学中与此功能相类似的无疑是“正气”。中医的“正气”,指的是机体抗病、祛邪、调节、修复等能力,它强调机体各部分的协调,以期合成发挥功能系统的整体优势和作用。这也是中医免疫核心思想的最重要的组成部分。正气强盛,病邪就不易侵袭人体而发病。对此,《内经》概括为“正气存内,邪不可干”。《锦囊秘录》称之“正气旺者,虽有强邪,亦不能感”。因此,“正气存内”是机体形成稳固的免疫防御体系的保证。中医学认为病邪之所以能轻易地侵害人体,干扰人体正常生命活动,破坏人体阴阳的恒动平衡,正气虚衰是主要的内在条件,即《内经》所谓“邪之所凑,其气必虚”。

历代医家特别注重脏腑免疫思想,强调脏腑在免疫中的重要地位。脏腑之气对人体有着非常重要的免疫防御作用,故《诸病源候论》曰:“脏气实者,邪不能伤”。对于咳喘病而言,肺、脾、肾发挥着主要的作用,正所谓肺不伤不咳,脾不伤不久咳,肾不伤不喘。中医学认为,肺主气,开窍于鼻,外合皮毛,主表,卫外,故外邪从口鼻、皮毛入侵,每多首先犯肺,导致肺气宣降不利,上逆而为咳,升降失常则为喘,久则肺虚,继则伤脾及肾。若肺病及脾,子盗母气,脾失健运,则可导致肺脾两虚,日久及肾。从中医病因病机角度分析,肺虚到脾虚、肾虚的发展过程是病情逐渐加重的过程。

(1)肺:卫气在免疫防御方面发挥了非常重要的作用,而其之所以能发挥作用,主要是依靠肺气的调节与宣发。肺主气,司呼吸,朝百脉,具宣发、肃降功能。人体各组织器官的生理活动都与肺脏的气化密切相关,故《素问·六微旨大论》说:“出入废,则神机化灭,升降息,则气立孤危。故非出入,

则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。故器者生化之宇,器散则分之,生化息矣。”同时,对肺的防御功能,历代医家也有更为直接的描述,如明·皇甫中云:“夫肺居至高之上,主持诸气……卫护一身,如天之覆物”。若肺气不足,卫外不固,邪气则乘虚而入,如张介宾云:“夫外感之咳,必由皮毛而入,盖皮毛为肺之合,而凡外邪袭之,则必先入于肺”。清代沈金鳌更是确信“风邪侵入,不论何种感受,必内归于肺”。这说明肺在机体免疫防御中发挥了非常重要的作用。

(2)脾:脾主运化,为后天之本,气血生化之源。卫气的生成,元气的充沛,正气的强弱,都有赖脾胃的供养,脾气的健旺。脾的功能正常,是机体得以自稳并具备防御能力的重要因素。脾有防卫功能,是机体内重要的免疫防御系统。《灵枢·师传》:“脾者,主为卫”,正是指此而言。《金匱要略》则直接提出“四季脾旺不受邪”的论点。若脾胃内伤,气血生化无源,卫外失固,则内不足维持身心活动,外不能抗御外邪的侵袭,导致种种疾患。《脾胃论》言:“内伤脾胃,百病由生。”可见,脾是保持健康,抗御外邪的重要器官。不仅如此,致病之后,转归如何,与脾的关系也非常密切。《难经》指出,上下交损之病,过于脾则不可治。说明脾对疾病的发展起着某种屏障作用。如果病邪逾越了脾这个屏障,疾病就较难治疗。脾具防御机能的另一原因是脾主肌肉。肌肉遍布于体表,外邪入侵人体,由肌表而入,故肌肉对人体防御外邪入侵也同样具有重要作用。《灵枢·经脉》云:“人始生,先成精……,肉为墙,皮肤坚而毛发长。”肉为墙,指肌肉象城墙一样布于体表,保护内脏不受外邪侵袭。《灵枢·五变》曰:“肉不坚,腠理疏,则善病风。”人身肌肉虽外布体表,内则合于脾胃,而肌肉需得脾胃水谷精微之滋养,才能丰满健壮而“为墙”,起到免疫防御作用。而且,脾为生痰之源,肺为贮痰之器。脾气散精,上归于肺。脾主运化,如果脾运失健,则水湿内生,湿聚成痰,痰随气升,气因痰阻,痰气相搏,肺气升降失常则发为咳嗽。

(3)肾:《素问》曰:“夫精者,身之本也”,“善藏精者,春不病温”。说明精的实质是免疫的物质基础,而肾“受五脏六腑之精而藏之”,故肾精也具有非常重要的免疫防御功能,即《灵枢·师传》所谓“肾者主为外”,同时,肾精又可以化生元气,激

发元气的防御功能。另外,肾藏精,主骨生髓。其功能包括现代免疫系统骨髓的功能,而骨髓干产生的T细胞和B细胞是机体特异性免疫——细胞免疫和体液免疫的物质基础。因此,肾的免疫防御功能也是不容忽视的。中医学认为,肾为先天之本,主纳气。肺为气之主,肾为气之根。若肾失摄纳,肾不纳气,则肺气上逆而发为喘。

咳嗽证是慢性肺系疾病的常见病证,以咳嗽,呼吸急促,甚至张口抬肩,鼻翼煽动为特征。中医学认为,肺朝百脉,主一身之气,职司吸清呼浊,吐故纳新,不论外感内伤,影响气道,肺失宣发肃降之令,气道不利,肺气上逆则作喘,若升降出纳失常,胸闷膨满,气息迫促,甚则张口抬肩则作喘,痰为肺之浊物,脾运不健,肺气不宣,饮食水谷不化精微津液而生痰浊,痰随气升,气因痰阻,痰气相搏,咳嗽则愈发愈重,哮喘一证固属肺的证候,古有“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”之说,其中以肺脾肾三脏关系最为密切。

慢性肺系疾病患者症状反复发作或加重的重要因素与患者免疫功能低下、抗病力减弱、反复呼吸道感染有密切关系,加上患者长期食欲欠佳、营养不良,更加严重影响患者的免疫功能,使机体进入恶性循环状态。感染是慢性肺系疾患的主要发病因素,是致病的“邪气”,而按照中医理论“邪之所凑,其气必虚”,也证实本病患者肺脾气虚是存在的,否则,若肺气充实,脾气旺盛,即“正气存内”,则“邪不可干”。气虚的慢性肺系患者,其体液免疫功能与细胞免疫功能均减退,使机体易遭到反复感染^[1],或造成细菌在气道持续定植(如抗蛋白酶被损害)、气道上皮损伤,粘液分泌增加;粘液纤毛清除受损,为进一步细菌感染提供基础,这些均为肺脾气虚导致慢性肺系患者症状反复发作、迁延难愈的结果。

扶正固本治则是从整体出发,调动机体内在因素,提高机体抗病能力,以达到治疗疾病的目的。中医药扶正固本法有免疫调节、抗炎、抗氧化、改善肺通气功能等作用^[2]。中药及其制剂具有双向调节作用,即能调节紊乱的脏腑功能使其趋于正常。提倡用“固本培元”、“虚者补之”的方法对虚证及免疫缺陷性疾病进行治疗,来调整机体的偏盛偏衰状态,使阴阳趋于平衡,以体现扶正固本治则的内涵。

疾病的发生不外体内阴阳失调,脏腑偏盛、偏衰,以及外邪侵袭所致。中医学认为肺为娇脏,不耐寒热,外邪入侵,肺失宣肃,气机不利,水津不布,聚而成痰,日久不愈,耗伤气阴。故临床上反复外感之人因肺卫气虚,不能固表,腠理疏松,风寒之邪乘虚而入乃发病。治当补益肺气、固表敛汗为主。到中后期气阴两伤,则通过补肺气,益肺阴,使人体失调

的机能得以调整,并且得以改善。

慢性肺系疾病的病位虽然在肺,但与脾胃有密切的关系。一方面,慢性肺系疾病日久,子盗母气,由肺及脾;另一方面,脾胃为后天之本,气血生化之源,为肺金之母,脾胃素虚,脾失健运,水湿内聚生痰,上壅气道,则咳、痰、喘症状加重。在临证时应予培土生金法,通过健脾益气,燥湿化痰,达到补益肺气的目的,以改善症状。另外,脾胃健运,气血充盛,又可提高机体的抗病力和免疫力。

呼吸运动虽为肺所主,但需肾的纳气功能的协助,才能使肺吸入的清气下归于肾而为人所用。肾阴是各脏之阴的根本,肺阴赖于肾阴的滋养,而肾又受“五脏六腑之精而藏之”,肺津对肾阴也有资助作用,慢性肺病日久,金水不能相生,肺虚久必及肾,肾虚不能滋养肺,亦可致肺虚,最终肺肾两虚。治宜用补肾填精、纳气归元、调整阴阳的方法。正如《医编》言:“气根于肾,亦归于肾,故曰肾纳气,其息深深。”

哮喘之疾易于反复发作,迁延难愈。久病者多邪实正虚,虚实夹杂。发作时治标,平时治本是哮喘治疗的首要原则,正如《医学统旨》所言:“大抵哮喘,未发时以扶正为主,已发以攻邪为主”。因此,重视哮喘缓解期的扶正固本治疗对于哮喘的防治具有重要意义。正所谓“正气存内,邪不可干”,合理的“扶正”,能够使肺及整个机体的卫外功能得到加强,从而达到减轻或控制哮喘发作的目的。

综上所述,慢性肺系疾病是一种慢性进行性发展的疾病,尤其老年人人居多,而其主要症状是咳嗽、喘息。无论在哮喘病的发病期还是在缓解期,我们都应该重视扶其正气,调节植物神经功能、调节免疫功能,尤其是对细胞免疫功能的调节,从而抑制气道炎症,降低气道高反应性。在治法上应以扶正固本、健脾补肾为主,止咳、平喘为辅,免疫兼顾,恢复脏腑功能,增强机体抵抗力,战胜哮喘疾病。我们从肺、脾、肾论治咳嗽,使肺主气、脾主运化、肾之摄纳功能正常,则气机调畅,水湿得以运化,咳嗽自止。如哮喘病患者能注意扶正固本,增强体质及抗病能力,可以减少急性加重的次数,提高疗效及生活质量,进而延长其生存时间。

参考文献

- [1]陈刚. 试论中医理论中的免疫学思想[J]. 吉林中医药, 2006, (4): 1
- [2]吴康松. 慢性阻塞性肺疾病治疗药物的现状与展望[J]. 世界临床药物, 2003, 24(2): 76

(收稿日期:2007-01-09)

专题征稿

《江西中医药》为中医药核心期刊,新设重点栏目《专题谈荟》,以专病列专题,论述该病的病因病机、诊疗方案及临床经验,要求观点、方法新,经验独到。专题有:小儿麻痹后遗症、红斑狼疮、类风湿性关节炎、慢性肾炎、哮喘、糖尿病、老年痴呆、高血压、中风、盆腔炎、萎缩性胃炎、癌症疼痛。欢迎广大中西医临床工作者不吝赐稿。