

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、肾论治哮喘,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,哮喘自止。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。