

王清任活血化瘀法治疗顽固性哮喘体会

★ 陈本川 (江西省南昌陆军学院门诊部 南昌 330103)

关键词:哮喘;活血化瘀;中医药疗法

中图分类号:R 562.2⁺5 文献标识码:B

王清任,字勋臣,河北玉田人,为清代富有革新精神的医学家。他提倡解剖学,发展了中医的瘀血学说。对瘀血证的形成、病因病机、临床表现及治疗作了全面细致的论述。尤其他所独创的分部治疗瘀血证的方法,用于临床,屡试屡验,具有很高的实用价值。笔者用王清任的活血化瘀法治疗顽固性哮喘,获得良好的疗效。

1 典型病案

张某某,女,55岁。患哮喘病10余年,发作时痰多、胸闷、气憋、喉间有哮鸣音,初起发作时间间隔较长,用解痉、祛痰、抗感染药可以缓解,近2年发作明显频繁,症状表现也日趋严重,用常规治疗已不能缓解,因而西医采用喉头封闭注射的方法控制发作,开始注射1次可控制1个月左右,以后逐渐缩短到只能控制3~4天。就诊前在某医院已住院1个月,采用中西医联合用药,效果不明显。症见:呼吸困难,张口抬肩,不能平卧,痰多易咯,色白质稀,面色晄白,少气懒言,胸骨后有刺痛;纳呆,进食时自觉食自胸后下,但吞咽通畅,无疼痛;平时脾气急躁,无故爱生气;便溏,每日2次,舌质淡白胖嫩边有齿痕、苔薄白中有裂纹,脉细缓无力。证属肺脾气虚,瘀停胸中。治宜活血化瘀,补肺健脾。血府逐瘀汤加减:当归、生地、甘草、枳壳、赤芍、柴胡、桔梗、牛膝、半夏、杏仁、紫菀各10g,川芎、陈皮、桃仁各6g,红花3g,3剂,水煎服,早晚各服六君子丸8粒。二诊:服药3剂,哮喘缓解,已能平卧,胸闷气憋明显减轻,饮食增进,痰量减少,大便质软成形,每日2次。效不更方,继服药3剂,哮喘平,精神明显好转,饮食二便正常,尚有少量白痰,改用香砂六君子汤加减,调理善后。

2 体会

哮喘是一种发作性的痰鸣气喘疾患,本病极为顽固,经常反复发作,迁延难愈。常规的辨治原则以分别寒热,温肺(或清肺)化痰平喘为主。该患者得哮喘已10余年,反复频发,肺脾气阴耗损,久病必瘀。正如王清任所分析:“元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而瘀。”关于瘀血证的特征,王清任在《医林改错》中提出了与众不同的观点,他认为瘀血证主要分两类,一类为显而易见者,如颜色青紫、刺痛、固定痛、有积块等;另一类是病情非同寻常,难以辨识的,如血府逐瘀汤所治的心胸以上的瘀血证,可见胸痛、胸不任重物、胸任重物、食自胸后下、脾气急躁、无故爱生气、干呕、阵热等。由于瘀血证的症状复杂,临证判断必须细加辨析,不可含混从事。根据临床表现,该患者哮喘发作的同时,伴有食自胸后下、胸部刺痛、脾气急躁、无故爱生气等瘀血证表现,说明已久病成瘀,证属王清任所述的气虚血瘀证,所以常规治疗不能奏效。应予活血化瘀,补肺健脾之法。方用王清任创制的治疗胸膈以上血瘀证的代表方——血府逐瘀汤,由于方证合拍,所以效如桴鼓。根据王清任的经验,治疗瘀血证以气通血活为用药宗旨,因为血随气行,气通不滞必然血活不瘀,所以临床以活血化瘀药与理气药同用,才能达到气通血活的目的。王清任使用活血化瘀药,十分讲究药物用量,强调宜遵循“少用则活血,多用则破血”的原则,桃仁、红花用一至二钱即可,一般不超过五钱。运用王清任的活血化瘀法治疗顽固性哮喘,获得良好的疗效,足以证明中医药理论的博大精深,也为后世治疗哮喘开拓了新的思路。

(收稿日期:2008-09-28)