

# “独取阳明”治疗硬皮病

□ 张庆昌\* 朱秀惠 张富生

(河北以岭医药研究院附属医院 河北 石家庄 050091)

**关键词** 硬皮病 中医药疗法 “独取阳明”

“独取阳明”中的“阳明”所指应为脾、胃、大肠、小肠，这些脏腑在生理功能上相互协调，病理变化上相互影响。系统性硬皮病出现阳明病变，其发病机制应为：脾虚浊踞。脾虚则阳气不足，温运无力，为发病之本；浊踞指气滞、痰凝、瘀血胶结

阻滞，为发病之标。二者相互影响，以致形成消化道功能异常，脾失健运，胃失和降，肠道传导、泌别清浊失司。临床 X 线示：胃肠道蠕动减弱或消失，排空延迟。病理显示：胃肠壁粘膜固有层和粘膜下层纤维增生及硬化，平滑肌成片状或弥漫性萎缩。

**\* 作者简介** 张庆昌，男，主任医师。现任河北以岭医院结缔组织治疗中心主任。主编或参编医学著作 4 部。获国家科技进步二等奖 1 项，河北省卫生厅科技进步一等奖 2 项、二等奖 1 项。

4.2 难治性肺部感染常由于痰液粘稠，气道水肿，形成痰栓而阻塞气道引起缺氧症状。清除痰栓是改善通气功能的关键。而老年人“五脏皆虚”，咳嗽无力，影响分泌物和感染菌的排出，且脾胃运化功能低下，故复以多种益气清肺活血中药制剂雾化吸入，直达病所，可起到豁痰利窍、补益升提肺气以促进排痰，活血化瘀以改善肺部气血郁滞及清热解毒杀菌作用。

4.3 观察结果表明，益气清肺活血法中药多途径给药治疗难治性肺部感染，其疗效优于西医综合治疗。但治愈率尤其是细菌清除方面仍不理想，可能与疗程不足，组方欠合理，或某些疾病终末状态等有关，有

待进一步观察探讨。

## 参考文献

- [1] 于润江，侯显明，朱元钰. 难治性支气管-肺感染的病因、发病机制及治疗. 中国实用内科杂志，1996，16（10）：588-589.
- [2] 全国第二次肺部感染学术会议. 医院内获得性支气管肺炎感染诊断标准（试行草案）. 实用内科杂志，1990，10（10）：540.
- [3] 王永炎，晁恩祥主编. 今日中医内科（中卷）. 北京：人民卫生出版社，2000：140-141.
- [4] 穆魁津，何权瀛主编. 肺部感染. 北京：北京医科大学中国协和医科大学联合出版社，1996：647.
- [5] 康健，谷永健，张忠鲁，等. 当前肺部感染诊治的难点及对策. 中国实用内科杂志，2001，21（7）：385-393.

临床发现, 系统性硬皮病出现消化道病变与病程关系不大, 但与病情轻重则成正比。其病变可归纳为四点: (1) 阳明实证, 包括胃热、痰浊、瘀血、湿热痰饮、气滞、尿结等; (2) 阳明虚症, 包括气虚、阳虚、阴虚、血虚等; (3) 胃气上逆, 肝气横逆, 当降不降, 当升不升, 排泄、分清泌浊功能失调; (4) 通降功能失常导致积气、积液、腹痛等。症状按轻重不同可分为三: 一则吞咽不利, 饮水呛咳, 腹胀满, 不欲食、或饮食量明显减少, 时而出现呕吐, 不敢进热食, 进热食有烧灼感, 大便不爽, 或干稀交替; 二则吞咽困难, 进食有哽咽感, 按腹部可闻振水声, 口干不欲饮, 进食后饱胀感明显加重, 腹胀、腹痛阵作, 疲倦乏力, 体重逐渐下降, 大便或干或稀, 毫无规律; 三则食入呕吐频作, 腹胀如鼓, 或出现肠梗阻, 腹胀难忍, 体瘦如柴, 大便数日一行, 量少, 干稀交替。以上三种病情循序发展, 日趋严重, 后天之源化绝, 导致硬皮病患者皮肤、肌肉、血管、关节、内脏诸病变也随之加重。

针对系统性硬皮病消化系统疾患, 经反复临床实践, 我们体会到, 胃气以降为和, 肠道以通为用, 在辨证施治的基础上, 贵在健脾和胃, 调理胃肠功能, 使患者处于紊乱状态的消化系统恢复其正常的生理功能。因此, 提出健脾理气为先, 通降并用的治疗原则, 精心辨证, 准确立法, 并结合现代实验研究结果筛选药物。要掌握“中病即止”的原则, 当患者消化道症状得以明显改善后, 应加投少许

温肾之品, 温煦脾阳, 以增强脾之运化。临床实践证明, 中医药治疗系统性硬皮病有其独特优势, 不仅改善了吞咽不利, 吞咽困难, 饮水呛咳, 胃肠内容物不再返流, 腹胀、腹痛缓解, 大便恢复正常, 尤其饮食量明显增加, 体重增长, 体力增加; 而且可使肿胀硬化的皮肤变软, 萎缩的肌肉增长, 皮肤恢复弹性, 毳毛长出, 色素沉着颜色变浅, 可有微汗出; 亦可使手脚发凉、发白、发绀现象减轻, 溃烂的小关节趋于痊愈, 心肺等内脏功能同样有不同程度的改善。

典型病例: 王某, 男, 62 岁, 干部。2000 年 9 月 4 日入院, 住院号 1610。患系统性硬皮病 5 年。症见: 全身皮硬, 色素沉着, 萎缩无力, 食少, 时有呃逆、呕吐, 泛酸, 腹胀, 时而腹胀如鼓, 按之漉漉振水声, 体重 45kg, 大便干稀交替, 时而数日一行, 时而水样便, 矢气、呃逆气味难闻。舌暗淡, 苔白腻, 脉弦滑。X 线示: 食道中、下段明显扩张, 并出现反复逆蠕动, 粘膜皱襞粗而乱, 小肠蠕

动减少, 提示胃肠道硬皮病改变。ALOKA-SSO-630 型 B 超检查: 胃内容物增多, 液性暗区, 胃壁呈“五合板”样结构, 蠕动减慢, 蠕动力低, 幽门狭窄, 约 5mm。提示幽门不全梗阻。

入院后先后给予苓桂术甘汤合五皮饮 (按痰饮论治), 三圣饮、真武汤加味 (按脾肾阳虚腹水论治), 大承气 (按阳明腑实、热结旁流论治), 但收效甚微。经过会诊讨论, 认为患者久病多虚, 以虚为主, 虚实夹杂。遂采用健脾温润通降并举的治法, 重用生白术、肉苁蓉各 30~60g, 合大承气、三圣饮, 加槟榔片、穿山甲等, 疗效明显提高。

笔者认为, “独取阳明”治疗硬皮病, 其疗效机理可能通过改善患者的消化系统功能, 增强患者的体力、抗病力、免疫力, 以及调节患者的精神、神经、内分泌、免疫及代谢等多方面的功能而起作用。经反复临床验证, 此法疗效可靠。这无疑对治疗系统性硬皮病开辟了新的途径。

## 【环球快讯】

### WTO 公布人类健康的 10 大威胁

WTO 公布的题为《2002 年世界卫生报告: 减少威胁和促进健康生活》的报告指出, 在立项研究的 25 种人类健康主要威胁中, 体重不足、不安全性交、高血压、烟瘾、酗酒、不洁饮水、胆固醇过高症、室内烟尘、缺铁症以及肥胖症是重大威胁。全世界每年有 5600 万人死亡, 其中 40% 与这 10 大威胁密切相关。WTO 指出如果战胜这些威胁, 人们可以多活 5~10 年。

(摘自《中医药国际参考》总第 83 期)