

周福生教授从脾论治慢性咽炎

● 季幸姝¹ 廖荣鑫² 侯丽颖¹ 梁雪芬²

摘要 慢性咽炎的病因非常复杂,但其根本的原因却是脾胃虚损。因此,补脾益胃是治疗慢性咽炎的根本原则。周福生教授从脾胃辨证治疗慢性咽炎(脾胃失调型),尽显独到。

关键词 慢性咽炎 治疗 经验

慢性咽炎是临床常见病、多发病,为呼吸道慢性炎症的一部分。慢性咽炎主要分为慢性单纯性咽炎、慢性肥厚性咽炎、萎缩性或干燥性咽炎。临床主要表现为咽部不适感,如干燥、发痒、灼热、微痛及异物感等症状。由于咽后壁常有较粘稠分泌物刺激,部分病人出现晨起刺激性咳嗽,尤以晨起及刷牙时为著,且常伴有恶心。局部病理变化为咽粘膜层充血,粘膜下结缔组织及淋巴组织增生,粘液腺肥大,分泌亢进。慢性咽炎病变部位特殊,病因复杂,症状顽固,周福生教授对于本病的治疗独辟蹊径,颇有独到之处,从脾胃论治慢性咽炎疗效显著。

1 慢性咽炎的中医病因病机

周教授指出慢性咽炎祖国医学统称之为“虚火喉痹”。主要病因有:(1)由风热喉痹反复发作而来,也就是由急性咽炎反复发作转为慢性;(2)长期烟酒过度,长期食

辛辣烧烤食物或受粉尘、有害气体的刺激;(3)受各种鼻病或慢性扁桃体炎经常刺激咽部的影响;(4)肺肾亏损,津液不足,阴虚火旺,虚火上炎咽喉为内因,素体衰弱,久病耗伤,耗损津液,兼以气郁不舒,疏泄不畅,出现帘珠状颗粒,甚则成片,虚火久灼肌膜,气血滞留,咽喉失于濡养,故粘膜干燥而萎缩,咽干痛,感觉减退等症状明显。慢性咽炎的病因非常复杂,但其根本的原因却是脾胃虚损。

2 咽喉与“脾胃”的生理关系

中医对脾胃与咽喉关系方面的论述,历代医书均有记载。《普济方·卷二十六·咽喉门》曰:“夫咽喉者,生于肺胃之气也,……主通气水谷,胃气道路,故为胃之系。”《诸病源候论·卷之三十》曰:“咽喉者,脾胃之候也。”《重楼玉钥·诸风秘论》也曰:“咽属地气,属脾土”。《内经》云:“脾不及则令九窍不通。”咽与脾在生理上联系密切,咽

是饮食物的通路,其摄食功能的正常发挥有赖于脾气的健运。脾为后天之本,其化生的水谷精微和水液向上转输以濡养咽部。

从经络走向来看,足阳明胃经,上齿中,出挟口环唇,循下颌角前,沿咽喉入缺盆;脾经上行挟食道二旁,循经咽喉连于舌根。由此可见,脾胃的病理变化可直接影响咽部的正常生理功能。

从解剖学看,咽部神经末梢分布丰富,有迷走、舌咽、副神经、三叉神经、颈交感神经的分支均达此处,故一些远端的内脏疾病可通过神经反射,引起咽部不适。如胃酸减少、胃炎、胃十二指肠溃疡及胃癌、幽门痉挛等病,均可引起咽部感觉异常;当交感神经兴奋或抑制时,也可使口腔内腺体分泌发生紊乱。这也从另一角度解释了胃肠道与咽的关系。

3 从脾胃论治慢性咽炎之意

脾为后天之本,气血津液生化之源。脾主运化,包括运化水谷与运化水液。食物入口经咽入胃,经过胃的受纳与腐熟作用,将食物进

● 作者单位 1. 广州中医药大学 2007 级博士后(510405); 2. 广州中医药大学脾胃研究所(510400)

行初步消化。在这一过程中,脾帮助胃肠将饮食物彻底的分解成精微和糟粕两部分。《注解伤寒论》曰:“脾,坤土也。脾助胃气消磨水谷,脾气不转,则胃中水谷不得消磨。”食物消化后,脾又助胃肠吸收水谷精微,并将吸收的水谷精微运输到全身。脾气主升,将水谷精微向上转输至心、肺、头目、咽、喉等处。

脾的运化水液的功能指脾有吸收、输布水液,防止水液在体内停滞的作用。人体所摄入的水需经过脾的吸收和转化以布散全身而发挥滋养、濡润作用;脾又把各组织器官利用后的多余水液及时地转输给肺和肾;通过肺和肾的气化,化为汗和尿排出体外。脾主运化水液的功能强健,就能使全身各组织器官得到水液的充分滋养,又能防止水液在体内发生不正常的停留,从而维持人体水液的相对平衡。

若脾的功能减弱,则其运化水谷和水液的功能就会下降,升清功能降低,精微物质和水液就不能被转输至头面咽喉,咽就得不到精微物质和水液的濡养和滋润,就会出现咽部干燥等一系列症状,从一般性干燥思饮到严重的饮水也难以求润,在薄暮、子夜或言语过多时更为严重;日久就会导致慢性咽炎的发生。

脾在液为涎,涎为口津,唾液中粘稠而少沫的部分称作涎,它具有湿润口腔,进食时分泌增多,有助于食物的吞咽和消化。同样也具有濡润咽喉的作用。“脾为涎”(《素问·宣明五气论》),是说脾的运化功能正常,则津液上注于口为涎,以濡润咽。若脾的运化功能失常,则津液不能上注于口为涎,咽就得不到濡养,同样会出现咽部干燥,导致慢性咽炎的发生。

脾主运化,胃主受纳,腐熟水谷,其精微通过脾的运化输布全身各组织器官,从包括对咽部的濡养,如脾虚胃弱,津液不能上乘咽部,咽部经络失养而为病。由此可见,慢性咽炎的患者,应注意对其消化系统仔细检查,治疗上必须溯本寻源而治其本,才能使津液的生化输布恢复正常,从根本上改变咽部的症状。

尽管其他脏腑虚损如肺怯金虚、阴虚火旺、心火亢盛等也是慢性咽炎发病的原因,但肺怯金虚、阴虚火旺等的原因在于脾胃虚损。如《丁甘仁临证医案》曰:“喉痹燥痛,咳嗽音声不扬,脉象细弱。肺肾阴亏,金碎不鸣,虑成肺损,以培土生金,养肺化痰。”因此,补脾益胃在慢性咽炎的治疗中可起了至关重要的作用。

因此,对其治疗就要滋阴补液,而津液主要来源于脾。因此,补脾益胃是治疗慢性咽炎的根本原则。中医脾与现代免疫功能密切相关,早在《灵枢·五癯津液别篇》就有“脾为之卫”的论述。临床用健脾培土益气法治疗慢性咽炎,疗效显著,其疗效机理,可能是提高局部及全身免疫功能,提高机体抵抗外邪的能力,防止咽炎反复发作。

4 临床应用

周教授认为脾胃不调所致的慢性咽炎患者,因脾虚生化不足,咽喉失养,出现咽痛、咽干不适;脾虚运化乏力,聚湿生痰,出现咽部痰多、痰附感;同时湿停于内,阻止津液上乘,亦可出现咽喉干燥感。除局部表现外,全身均有胃纳不佳、食后腹胀、大便溏泄、倦怠乏力等脾胃不调证候。此类病人,多反复不愈。周教授指出慢性咽炎患

者反复就诊疗效不佳的原因,主要在于中医治疗常偏重养阴清肺或滋阴补肾等补阴之法,西医治疗多以抗生素和口含药为主,这些治疗不但疗效不佳,反而有伤脾胃,使病情久治不愈。周教授特别强调这是因为慢性咽炎一般不需要使用抗生素治疗,因为慢性咽炎并非细菌感染。然而,在门诊,许多确诊为慢性咽炎的患者很强烈要求医生给予抗生素治疗,部分患者甚至自行到药房购买抗生素服用,如此易因滥用抗生素而致咽喉部正常菌群失调,进而引发二重感染。又因各种抗生素均有全身副作用,滥用抗生素除对人体造成危害外,亦能引起细菌耐药。另外,慢性咽炎可能与免疫有关,细菌感染在慢性咽炎病因学中并不起主导作用,是用抗菌素治疗效果不佳的主要原因。

因此,治疗慢性咽炎,应以健脾调胃、理气生津利咽之法,选择理气而不燥,养阴生津而不膩,健脾补脾而不热的药物。临床上选用香砂六君子汤加减,香砂六君子汤健脾理气,和胃悦脾,通过调理脾胃、利咽散结的治本之法,取得了满意的效果,《医学入门·卷之四》认为:引起咽喉病的虚火可有 3 种,即肾火、肝火、脾火,“……气虚者四君子汤,加甘草、桔梗、元参、升麻……”,提出中气既虚,相火上浮无制,补脾气以制相火。对于药物药味与药量,周教授常嘱学生的一句话就是:“用药贵在适中,不及则功效难求,太过则功效反失,注意根据病情的改变,调整药物的用量”。同时,除药物治疗外,还应嘱患者注意自我调节,包括调适精神、饮食有节、劳役适度、起居有常等,以使“正气存内,邪不可干”。