

回阳救逆法为主治愈肺性脑病 1 例

● 张勋中* 张志刚

关键词 回阳救逆法 肺性脑病 医案

1 病案

张某,女,54 岁,2008 年冬因突然发热咳嗽而住某医院。白细胞计数:18900/mm³,中性粒细胞 82%,淋巴细胞 8%,体温 38.9℃,心率 104 次/分,呼吸 28 次/分,X 线检查:两肺有大片均匀致密阴影,肺门区更著。诊断为急性肺部感染,经用红霉素、氨苄青霉素、新青霉素 II 号、洁霉素等及施各种抢救措施,未能取效,病情逐日加重,五日后由烦躁不安进入昏不知人。七日诊为不可逆肺性脑病。于当日十四时出院待毙。十六时邀余诊治。

刻诊:患者口唇紫绀,双目暴胀,红如鸠眼,鼻翼煽动,喘急气促,呼多吸少,头肩随之而动,额头涔涔汗出,鼻出气热,四肢厥过肘膝,肌肤尚温,神志不清,仅知咽水,撬口见舌如猪肝,质尚润,苔薄黄,痰涎粘稠,脉濡数。患者身体虚弱,平时常畏寒而易感冒,此次重感风寒,邪气袭肺,入里化热,肺失宣通,故见发热喘急气促,久而不解,邪从寒化,损伤心肾,肾阳衰微,失却温煦,故见四肢不温,呼多吸少,头额汗出。心藏神主血,心阳将脱,血运乏

力,故见口唇紫绀,双目暴胀而红,神志不清,呼出之气热,苔薄黄,痰涎粘稠,乃肺内邪热未解。综观是证:属心肾阳衰,肺有余热之候。治宜回阳救逆,兼清肺金。处方为:红参 10 克,附子 25 克,干姜 6 克,葶苈子 15 克,川贝 10 克,金银花 10 克,杏仁 12 克,茯苓 20 克,五味子 10 克,炙甘草 6 克,嘱两煎合一,当日夜分数次服尽。

翌日晨,其夫叩门告曰:病见好转,随同前往再诊,果见呼吸已较平稳,药已对证,照原方再进 1 剂,十七时再查患者,已无喘促,双目能转运,能自主将舌伸出,额已无汗,四肢转温,脉重能及,呼气不热,苔变薄白,此乃阳气得挽,肺热已清。上方去金银花、川贝,加菟丝子 15 克,白术 12 克继服。此后以上方加减,共服中药 6 剂,患者康复告愈,起居自如,经 X 线复查,肺部阴影已全部吸收。

2 讨论

肺性脑病是慢性肺部疾病,伴有呼吸功能衰竭,出现缺氧、二氧化碳潴留而引起精神神经症状的一个综合征,属中医“昏迷”、“肺闭脱”等危重证候范畴。患者平素体虚易感

冒,此次发病重感风寒,寒邪入里化热,久而不解而至心肾阳衰,故以回阳救逆为主,兼清肺金。回阳救逆是运用具有温热作用的药物,以治疗阴寒内盛危重证的治法,属于中医温法之一,适用于阳气极度衰疲,寒邪深入少阴的危重证候。方用四逆加入参汤加减。方中附子辛甘大热,为纯阳之品,入心脾肾经,走而不守,能通行十二经,具有回阳救逆、助阳补火、散寒除湿止痛之功效,被誉为“回阳救逆第一品药”,干姜亦辛而大热,归心脾肺经,纯阳之味,守而不走,有回阳通脉、温中散寒之功效。附子与干姜相须为用,可使回阳救逆、温中散寒的作用大为增强,故古人有“附子无姜不热”之说。此外干姜与五味子配伍温肺化饮止咳喘而治本,用金银花、杏仁、茯苓、川贝、葶苈子以清化肺之郁热、痰湿。次日病见好转效不更方,待三诊时肺热渐轻,故去金银花、川贝,加入补益脾肾的菟丝子、白术。

经云:“间者并行,甚者独行。”要求我们在临床上权衡标本缓急,方能取得满意疗效。上述病例之所以疗效满意,即在于此,始以回阳救逆为主,轻施清肺之品,待病有转机,肺热得解,及时变换治则,故能刻日奏效。

* 作者简介 张勋中,男,副主任医师。主要从事中医内科临床疾病的研究。

• 作者单位 河南省项城市中医院(466200)