

从三焦焦膜原理论治自发性气胸

● 谭旭宏*

关键词 自发性气胸 三焦焦膜原理 中医治疗

自发性气胸是指无外伤或人为因素的情况下,肺组织和脏层胸膜原有某种病变或缺陷而突然发生破裂而引起胸膜腔积气。典型症状表现为突发胸闷、胸痛、呼吸困难,X片可发现肺组织压缩。西医的胸腔闭式引流为伴有严重呼吸困难,包括张力性气胸、开放性气胸患者的积极救治手段,但由于该类患者往往病程反复,多次手术必然加重患者的心理负担,很多患者对手术产生惧怕。尽可能减少手术,缩短病程及减少复发可能是中医药的攻克方向及目标。

历代中医文献中无气胸之病名,亦无专文对气胸进行阐述,但根据其发作症状的胸痛、胸闷、咳嗽、气短,归于中医之胸痹、胁痛、咳嗽、喘证、肺胀范畴。现代中医认为,自发性气胸究其发病原因,有外邪乘肺,咳喘损肺,创伤肺膜及用力努责等。病位当在肺,总为气机升降失调所致^[2]。以往祖国医学在气胸的治疗上,多采用逐饮泻肺、通下平喘之葶苈大黄汤为主方化裁,临床上也获得了较好的疗效^[1]。该方中葶苈子苦辛寒、泻肺

平喘、利水消肿,主痰饮蓄肺、胸腹积水,为治疗痰饮之要药;大黄、枳实、厚朴通腑泻下、行气降逆平喘;桑白皮、桔梗宣肺、祛痰平喘;大枣补益脾肺、缓和药性。全方共奏逐饮泻肺、通下平喘之功效。但临床应用中部分患者往往不能耐受腹泻、腹痛等不良副反应而停用中药。另外也有根据辨证分别施治,辨证为肺气虚给予补益肺气,也有辨证为肺气阴两虚而补益肺之气阴者,但疗效时好时坏,药物的可重复性不高。

通常我们所理解的三焦是根据生理病理现象的联系而建立起来的一个功能系统,而不仅仅是解剖系统。江西老中医姚荷生老先生则认为:三焦不是根据生理病理现象的联系而建立起来的一个功能系统,而应该是一个有形的脏器。它的实质应该是人体内遍布胸腔、腹腔的大网膜,包括胸膜、肋膜、膈膜、腹膜等,可产生“上焦如雾”、“中焦如沤”、“下焦如渫”的生理现象。唐容川在《血证论》中称三焦“即人身上下内外之油膜也”,认为三焦是膜。唐容川还在《中西

汇通医经精义》中描述道:“肾中有油膜一条,贯于脊骨,是为肾系,此系下连网膜;又有气管由肺而下,附脊循行,以下入肾系,而透入网膜,达于丹田。两肾属水,中间肾系属火,即命门也。命门为三焦膜油发源之所。故命门相火,布于三焦。焦即油膜也”。又云:“三焦之根出于肾中,两肾之间有油膜一条,贯与脊骨,名曰命门,是为焦原。”张锡纯也认同此观点,他在《医学衷中参西录》中说道:“三焦即是膜,发源于命门,下焦为包络络肠之膜,中焦为包脾连胃之膜,上焦为心下隔膜及心肺一系相连之膜^[3]。所以可以说三焦焦膜又是肾的火腑,主宣通气、血、津液。“气郁则水不行”、“血不利则为水”。而“血不利则为水”为《金匱·水气篇》的重要论点,病因在于“血不利”,结果在于“水的形成”,而水一经形成,又会作为致病因素,影响血液运行,加重淤血,其实体现了仲景活血治水的思想,这也和现代中医认为气胸为肺气的升降失司相吻合。

笔者从2006年起至今从焦膜原理入手,对10例自发性气胸进行中医药干预治疗,除1例行胸腔闭式引流术外,其余9例无外科手

* 作者简介 谭旭宏,女,主任医师,研究方向:危重病学。

• 作者单位 贵阳中医学院第二附属医院(550001)

术干预而治愈,且无1例复发。现介绍如下。

1 案例举隅

案一 徐某某,男,27岁。因突发腹痛急诊就诊。胸片示右肺90%压缩,无纵膈偏移。自诉已第3次出现自发性气胸,有时为感冒咳嗽诱发,此次无明显诱因。诊断为自发性气胸,立即予胸腔闭式引流术、常规抗生素抗炎、吸氧、卧床休息。因引流创口疼痛难忍于手术后第3日拔出引流管。当日复查胸片示:右肺50%压缩。查舌淡苔白,脉弦,予木香流气饮为主方化裁,药用半夏10g,陈皮10g,厚朴6g,青皮9g,甘草6g,香附6g,紫苏10g,人参12g,茯苓15g,木瓜10g,石菖蒲6g,白术12g,白芷10g,麦冬10g,草果6g,肉桂6g,莪术6g,大腹皮10g,丁香皮6g,槟榔6g,木香6g,藿香10g,桃仁6g,红花10g。上方前后共10剂,15天后复查胸片右肺完全复张,之后1年未

复发。

案二 粟某,女性,31岁。因反复咳嗽1月,突发胸闷胸痛1天就诊。胸片示右肺90%压缩。诊断自发性气胸。患者无明显呼吸困难,在常规抗炎、吸氧、卧床休息下,予中药木香流气饮为主方加减,药用半夏10g,陈皮10g,厚朴6g,青皮9g,甘草6g,香附6g,紫苏10g,人参12g,茯苓15g,木瓜10g,石菖蒲6g,白术12g,白芷10g,麦冬10g,草果6g,桃仁6g,红花10g,通草10g。7剂,复查胸片吸收65%,再原方7剂后肺完全复张痊愈。

2 体会

气胸虽是上焦为病,但上、中、下三焦互为通利,相互牵涉。故条畅三焦气机,使水湿分利三焦,往往收到事半功倍的疗效。木香流气饮出自《太平惠民和剂局方》,方中白芷、紫苏辛散解表,使水气从

上焦升散;藿香、草果、厚朴化中焦之湿邪;更加大腹皮、丁香皮、木香、槟榔、香附、青皮等行气之品;人参、茯苓、半夏健脾和中;石菖蒲芳香化湿,起化痰宣壅、开窍通闭作用。处方中加活血药以加强利水疗效;莪术、桃仁、红花破血行气;肉桂助肾阳以益火消阴,宣通血脉。全方共奏调顺荣卫、通利血脉、快利三焦、安和五脏之功用,为治疗焦膜病变的代表方剂。方中温药较多,体现了温阳散寒利水的思想。若舌红苔黄者则去肉桂,加石膏、黄芩。以上是姚老先生的焦膜原理对本人治疗气胸的一些启发,如有不妥之处,望同仁指正。

参考文献

- [1]白炳森,姜卫周. 中医验方集成[M]. 中国中医药出版,1985:259-260.
- [2]茆建国,朱蔚,郭燕蓉等. 自发性气胸的中西医研究进展宁夏医学杂志[J]. 2008,8(8):756-757
- [3]陈启兰,龚一萍,祝光礼等“三焦”实质探幽. 北京中医药大学学报[J]. 2013,5(5):311-313.

医政资讯

践行群众路线,扎实开展中医药服务百姓健康推进行动

2013年9月9日上午,国家中医药管理局召开全国中医药服务百姓健康推进行动工作(视频)会议,国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局党组书记、局长王国强同志出席北京主会场并作重要讲话,对扎实开展中医药服务百姓健康推进行动提出了明确要求:

一要加强组织领导。国家中医药管理局中医药服务百姓健康推进行动由局医政司、科技司牵头负责。各级中医药管理部门要抓紧成立相应的领导机构和工作机构,要制定工作方案,要按照分工,进一步组织研究、细化有关内容,要明确职责,责任落实到人,做出明确的时间表,扎实推进各项工作。

二要注重督促检查。各有关部门采取有效措施,切实做好百姓健康推进行动的督促检查工作,要完善评估机制,建立日常检查和定期评估的绩效考核机制,及时指导和推进活动的贯彻落实。要定期将所承担任务的工作进度和进展情况,报送牵头部门。

三要加大宣传力度。充分运用广播电视、报刊、互联网等多种媒体,加强正面宣传和舆论引导,注重发挥典型的示范作用,大力加强对百姓健康推进行动做法、经验等的宣传力度,及时总结推广好做法、好经验。

四要创新工作机制。各地要注重与同级政府相关部门的协调沟通,建立协调机制,争取更多的政策支持;要因地制宜,改革探索,创新思路,注重完善工作机制。

五要务求取得实效。开展百姓健康推进行动关键是要取得实效,必须坚持求真务实、真抓实干,扎实推进各项工作,最终用人民群众得实惠来检验百姓健康推进行动取得的成效。

(摘自国家中医药管理局网站)