

【临证验案】

湿热蕴肺证治探析*

罗冠杰, 王彦晖[△]

(厦门大学医学院中医系, 福建 厦门 361102)

摘要: 湿热蕴肺是咳嗽的一个重要证型, 临床上较为常见。该证因其病因病机和症状复杂给诊断和治疗带来困难。舌象是诊断湿热蕴肺的关键指标, 治疗上宜湿热两清, 宣肺降气止咳。临证中以千金苇茎汤加减化痰治疗湿热蕴肺, 疗效满意。故分析湿热蕴肺的病因和病机特点, 列出鉴别诊断, 对其证治要点进行探讨, 并举以验案, 以供学习与临证参考。

关键词: 湿热蕴肺; 舌象; 病机

中图分类号: R256.11 文献标志码: A 文章编号: 1006-3250(2015)06-0754-02

湿热属于温病学范畴, 湿热致病多以中焦脾胃为中心, 众多医家也多从脾胃论治。温邪多从口鼻而入, “肺位最高, 邪必先伤”亦可壅阻于肺。目前湿热蕴肺的证治研究报道较少, 故常被误诊为痰热、痰湿证, 导致用药不当, 病情缠绵不愈。至今西医尚无特效药物, 仅对症治疗疗效欠佳, 兹介绍如下。

1 病因病机

1.1 病因探讨

本证的发生与气候环境潮湿、素体脾虚湿盛、情志失调、饮食不节等因素有关。外感湿热之邪或内湿与外湿相合, 阻于肺络, 肺气失于宣肃, 以致酿成湿热, 痰阻于肺脏。

1.1.1 湿热外侵 夏季多雨多湿, 湿热邪气弥漫, 湿热邪气从口鼻而入, 或素体阳气充足, 外感寒湿, 也可转化成湿热。正如清·薛生白《温热经纬·湿热病》曰: “太阴内伤, 湿饮停聚, 客邪再至, 内外相引, 故病湿热。”

1.1.2 饮食失调 脾主运化水谷, 喜燥而恶湿, 过食肥甘油腻, 煎炸之品, 脾胃呆滞, 内生湿热; 或素体脾虚湿盛, 饮食生冷, 阳气阻遏, 内生湿邪, 郁久化热。饮酒过度, 酒之为物, 性热而质阴。《本草衍义补遗》认为“湿中发热”, 长期饮酒可造成湿热内蕴。

1.1.3 情志不畅 正常而有节制的情志活动能调畅气机, 使津血运行流畅, 五脏发挥正常生理功能。反复持久的不良情绪刺激, 超过了机体的耐受, 会使气机不和, 五脏失调, 津液运行输布迟缓, 甚至停滞变成湿邪。正如清·石寿棠曰: “思虑过度则气结, 气结则枢转不灵而成内湿。”^[1]另外, 年龄与生活习惯也有一定关系, 老年阳气渐衰、水湿难化,

易感受外湿和内生湿邪。平素不喜运动者气血运行缓慢, 也是湿邪产生的一个重要因素。

1.2 病机分析

1.2.1 病机特点 湿热蕴肺致病的病机复杂有3个方面: 一是湿邪停滞于体内, 能够阻遏和耗伤阳气; 二是热邪客于体内, 耗伤津液; 三是湿邪黏滞, 起病缓慢而病程较长, 具有来缓去迟的特点, 且反复缠绵。湿为阴邪, 热为阳邪, 湿与热合如油入面, 热蕴湿中, 湿遏热伏, 难分难解, 湿热相合就形成病机比较复杂、症状较特殊的局面。薛雪云: “夫热为天之气, 湿为地之气。热得湿而愈炽, 湿得热而愈横。湿热两分, 其病轻而缓; 湿热两合, 其病重而速。”

另外湿邪致病过程中, 阳气逐渐耗损, 最终将导致阳虚证。由于湿热蕴肺的热象掩盖了阳气不足的表现, 病性也由热转化成寒, 需注意误用凉药如石膏、黄连等, 将损伤阳气, 进一步加重病情, 最终导致阳气衰微。

1.2.2 证候特征 舌象是辨证关键 本证初起诱因往往因为感受外邪, 譬如风邪鼓动内在湿热涌动而成咳嗽。随着病程发展表邪或解, 仅余湿热扰动, 或表邪去而未尽, 风气流连(症状表现为咽喉瘙痒或有恶风), 或表邪未解, 表气闭郁(恶寒、恶风、无汗、胸闷、咳势急迫等); 感受外邪也有可能直接感受外部湿热、湿温, 表现为咳嗽伴身热不扬、烦闷、汗出不彻等症。

湿热壅阻于肺, 肺气失于宣肃, 气机闭郁, 肺气上逆, 初起咳嗽较轻, 之后逐渐加重, 咳声重浊, 胸闷气喘, 痰量增多, 性质黏腻, 性质白或黄不稠; 湿为阴邪, 一般无发热, 但湿热之邪初感可能有低热。此外, 湿热易犯中焦而出现口干不欲饮、纳呆、身困、便溏、腹胀等。王孟英《温热经纬》说: “热兼湿者, 必有浊苔而多痰也。”^[2]又言: “一酒客, 夏月痰咳气喘, 夜不得卧, 服凉药及开气药不效……师诊其脉, 右寸数实, 此肺实非肺虚也……此盖湿热上壅之证也。”^[2]

舌象是确诊湿热蕴肺证的重要依据。本证的典

*基金项目: 厦门市重大科技计划项目(3502Z20100006)

作者简介: 罗冠杰(1988-), 男, 马来西亚人, 在读硕士, 从事癌症的中医药防治研究。

△指导老师: 王彦晖, Tel: 0592-2183069, E-mail: 2076110@126.com。

型舌象为舌淡红或红、苔白或黄厚腻,舌质的颜色是判断病性寒热的根据,舌红表示热重,舌淡提示阳气不足,舌苔厚薄和苔腻程度反映湿邪的轻重^[4]。舌苔的颜色一般与病程长短、湿邪和热邪之间的比例关系密切,病程短者和湿重于热者多见白色,病程长者和热重于湿者多见黄色。

2 鉴别诊断

2.1 痰湿蕴肺证

痰湿蕴肺证属于内伤咳嗽,一般无热象,但湿邪郁久亦可化热。湿困中焦,痰湿内生,上干于肺,故症见舌淡、苔白腻、脉濡、咳嗽、痰黏腻色白、胸闷、便溏等。而湿热蕴肺证热象较显,因外感湿热之邪或内湿与外湿相结合阻于肺络。症见舌淡红、苔黄或白腻、咳声重浊、低热或不发热、咳嗽、痰或不多、痰色白或黄黏腻、腹胀等。

2.2 痰热阻肺证

痰属于病理产物,是疾病发生发展变化的结果。痰性阻塞形质更显,其病位较湿邪局限,热象较重。本证发病急,多因饮食不节酿湿生痰,里热炽盛,情志不畅、肝失疏泄、痰热壅阻于肺所致。症见舌红、苔黄厚腻、脉滑、发热、面赤、咳嗽气促、痰多黄稠或有腥臭味、便干等。湿热蕴肺证有外感和内伤因素,发病缓慢,病程较长,或发生于痰热阻肺证的恢复期,热象较不显,部分患者或可出现肺气郁闭、痰不得出,一般有中焦失运的表现。症见舌淡红、苔黄或白腻、痰或少、咳声重浊、低热或不发热、脘痞、恶心、纳少等。

3 治法方药

吴鞠通认为,湿热蕴肺治疗当以湿热两清为主,并宣降肺气化中焦、通利下焦。方药选用千金苇茎汤加减:苇茎 20 g,薏苡仁 30 g,冬瓜子 30 g,桃仁 6-10 g,杏仁 15 g,滑石 20~30 g。《本经逢原》言:薏苡仁“甘寒,升少降多,能清脾湿,祛肺热,及虚劳咳嗽”^[3]。叶天士在《临证指南医案》中言“治湿不用燥热之品,皆以芳香淡渗之药疏肺气而和膀胱,此为良法”,常给予千金苇茎汤加减^[5]。千金苇茎汤用于治疗湿热蕴肺证是古代医家的经验总结。现今临

床上应用此方治疗本证颇为贴切。本方原为治疗热毒蕴肺、痰瘀互结之肺痈而设。在原方基础上加杏仁以增强宣肺降气之力,加滑石以导湿热下行从小便而去,如血瘀之象较轻,稍减桃仁的量。有外感风邪者可加荆芥、防风以疏风解表;外感湿温者加厚朴、淡豆豉;咳重胸胁疼痛者加郁金、柴胡疏肝通络;热重者加黄芩、鱼腥草,痰湿重加半夏。

4 典型验案

陈一琪,女,25岁,2007年10月31日初诊。患者反复咳嗽2个月,近1个月来咳嗽加重。西医检查血象WBC稍高,给予“氨茶碱、抗生素”静脉点滴未见明显好转,曾服用强力枇杷露症状改善但反复。现干咳无痰,时有痰难咯、咳声重浊、咽痒,饮食、睡眠、二便调,月经和白带正常。舌紫(++),苔厚腻黄白相兼,脉弦细数。中医诊断咳嗽,辨证属湿热互结、肺气不降,治宜清利湿热、宣降肺气。方药:千金苇茎汤加减:苇茎 20 g,薏苡仁 30 g,桃仁 12 g,冬瓜子 30 g,山楂 9 g,黄芩 6 g,杏仁 15 g,滑石 20 g,陈皮 10 g,5付水煎服,每日1付。服3付药后咽痒减轻,咯黄色黏痰,舌紫(+),苔薄黄腻,脉细数。续服2付咳嗽症状完全消失,舌脉正常,几个月未见发作。

5 体会

湿热蕴肺有其独特的发病原因、病证表现与治疗方法,舌质的颜色、舌苔厚薄、有无腻苔是确诊湿热蕴肺的重要依据。湿热证虽然用药基本大同,但发病部位不同导致其用药尚有小异,而这其中差异正是治疗取效与否、是否速效的规律,故本文特此论述,以期对临证及治学有所裨益。

参考文献:

- [1] 清·石寿棠.医原[M].江苏:江苏科学技术出版社,1985:91.
- [2] 王孟英.温热经纬[M].北京:人民卫生出版社,2009:66.
- [3] 清·张璐.本经逢原[M].北京:中国中医药出版社,2007:131.
- [4] 王彦晖.外感湿热咳嗽的辨证施治探微[J].厦门大学学报:自然科学版,2003,42(4):531-533.
- [5] 路军章.刘渡舟教授用甘露消毒丹治湿热咳嗽的经验[J].新中医,1991(10):1.

收稿日期:2015-04-23

(上接第753页)

草各 15 g等养阴清热。服激素2月尿蛋白(+)、白细胞(+/-)、潜血(-),之后泼尼松每10 d减少5 mg,当减至20 mg时复查尿常规无异常。目前患者每10 d复查1次尿常规,偶因外感等原因造成尿蛋白(+)时经辨证治疗后约1~2周即转阴,余无明显不适。

参考文献:

- [1] 向彩春,陶志虎.60例乙肝相关性肾炎临床资料分析[J].辽宁中医杂志,2012,39(10):1988-1989.
- [2] 周益,袁伟杰.乙型肝炎病毒相关性肾炎发病机制及治疗

[J].中国实用内科杂志,2011,31(2):103-104.

- [3] 常克,吕斌.乙型肝炎相关性肾炎湿热证的病机转变及证治探讨[J].新中医,2001,33(6):5-6.
- [4] 温国军,范昕建.抗乙型肝炎病毒中药研究现状及研究思路探讨[J].时珍国医药,2012,23(1):211-213.
- [5] 徐春军,刘燕玲.益气凉血解毒类中药对拉米夫定诱发乙型肝炎病毒YMDD变异的干预作用[J].中华中医药杂志,2008,23(12):1079-1081.
- [6] 郭宇红.清热解毒方对拉米夫定诱发乙型肝炎病毒YMDD变异的干预作用[J].中国实验方剂学杂志,2011,17(8):262-264.
- [7] 金岚.新编中药药理与临床应用[M].上海:上海科学技术文献出版社,1995:4-15.

收稿日期:2015-04-17