个性服务温馨 系统方案舒心

记黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科

□刘效姬

肺病,即肺系疾病的简称,是指在外感或内伤等因素的影响下,造成肺脏功能失调和病理变化的一类病症。肺病包括上、下呼吸道的各种疾病,如常见的急性上呼吸道感染、慢性支气管、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、间质性肺炎、支气管扩张、肺癌等都是常见的肺病,中医院将西医医院中的呼吸科称为肺病科。从中医角度讲,肺病是由外邪侵袭,或痰饮内聚,或肺气肺阴不足所致,亦可因其他脏腑、血脉病证传变而致。引起肺病的原因有很多,如空气污染、吸烟、肺发育或生长不良及遗传等因素都可能导致肺病的发生、发展。所以,“急则治其标,缓则治其本”,始终是中医治疗肺病的一项基本原则。本着这一原则,黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科依据患者标本缓急的不同,采用汤药、膏方、穴位贴敷、穴位注射等特色治疗方法治疗肺系疾病取得了显著效果。

黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科现有病房1个,门诊1个,具有博士、硕士学历的医疗团队8人。科室自成立至今始终坚持以病人为中心,医疗及护理团队紧密合作,为患者提供人性化服务,在急性期迅速解除患者病痛,同时给予支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、慢性支气管炎、间质性肺炎纤维化等慢性病患者缓解期的用药、肺功能训练、肺康复等指导,为患者制定系统的治疗方案。对于肺炎患者,在抗感染治疗后根据患者自身脏腑功能情况,针对性给予滋阴益气的中药治疗,有效缓解患者肺炎后乏力、气短、自汗等症状。

急缓期分治标本 肺系病同调脏腑

所谓“急则治其标,缓则治其本”,是指在急性发作期要辨机体的寒热虚实相应给予以温阳、滋阴、化痰、止咳、平喘等治疗,而在缓解期则应视其气血阴阳的偏胜与偏衰给予扶正固本的方药。在慢性肺系疾病的急性期治疗通常以攻邪为主,如患者同时正气虚较著则适当给予扶正药物。中药治疗肺系疾病具有明显的优势,起效快,效果确切。在止咳的同时兼顾化痰,在临床常用具有调整脾胃功能的方药,使脾气健运则水湿得化,生痰之源亦断矣。“肺为娇脏,喜润恶燥”,故在热病后期或外感燥邪后,患者常感口干咽燥难以忍受,即便大量饮水亦难以缓解,此时宜投以能够滋阴生津润肺的方药。

“缓解期的治疗在疾病发展及转归尤其关键。只有通过在缓解期的治疗才能从根本上调节人体阴阳气血的偏胜与偏衰。”该院肺病科主任曲齐生说。中医学认为“正气存内邪不可干,邪之所凑其气必虚”,疾病的发生、发展与人体正气的盛衰密切相关,只有通过内服、外用药物逐步增强体质,提高抗病能力,才能从根本上治疗和预防疾病。所以,该科多年来提倡在肺系疾病中引用“春夏养阳、冬秋养阴”也就是“冬病夏治”的理论,利用穴位贴敷、膏方等中医药特色治疗手段治疗哮喘、慢性支气管炎、肺气肿、慢性阻塞性肺疾病、肺心病、间质性肺炎、肺纤维化、支气管扩张、咽炎及鼻炎等肺系疾病取得了显著效果。冬为阴,夏为阳,夏季为阳盛阴衰之季,也正是人体阳气旺发之时,这时,利用夏季阳旺阳升,人体阳气在夏季有随之欲升欲旺的趋势,体内凝寒之气易解的状态,运用补虚助阳药或温里散寒药物,天人合一,最易把冬病之邪消灭在蛰伏状态。所谓冬病,是指在冬天容易发作或者容易加重的疾病,此种病的易发人群多为虚寒性体质,通常的症状包括手脚冰凉、畏寒喜暖、怕风怕冷、神倦易困等。中医称之为阳气不足,温煦无力。许多这样的患者即使在盛夏,睡觉也要盖着被子,穿着袜子。现代人生活习惯与以往大大的不同,有很多人体质本来就有些阳气不足,夏天再贪饮去暑的饮料,如冰镇啤酒、凉茶等,又整日在空调房间里工作,导致“陈寒”未去,又添“新寒”。中医认为“寒凝血滞”,身体被寒气侵袭的地方,必会气血瘀阻。若寒气停留在关节,就会产生疼痛;停留在经络就会使经络堵塞,气血也就流行不畅,不但会四肢不温,也常会有手脚发麻的症状出现;停留在脏腑就会影响脏腑功能,损伤机体阳气。所以这些疾病应当在夏天当机体阳气较为健旺且疾病处于缓解期时积极进行治疗。“如果夏天开始储存阳气减少消耗,当冬天阳气下降时,储备的阳气就可以抵御邪气减少疾病的发生,减少在冬天或者春天发作次数、缓解发作程度,否则等到秋风一起,外寒复来的时候,就又会内外交困了。”曲主任说。

针对此类型患者,黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科提倡于“三伏”及“三九”这两个一年中最热和最冷的时节应用中药穴位贴敷,通过药物在肺经俞募穴及肺系局部穴位的透皮吸收,鼓舞肺经气血,扶正固本,既可以起到止咳化痰平喘等功效,同时更可以提高机体的抗病能力,预防因感受风寒、风热等外邪而致的急性发病。素体阳气不足的患者还可以艾灸足三里、气海等穴,以健运脾胃、温阳散寒、益气扶正。此外,膏方因其具有以其治疗个体性,费用经济性,服用方便性等特点也是中药剂型改良后的“治病利器”,无论是治疗慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、间质性肺炎等慢性呼吸系统疾病,还是用于调补肺炎后期气阴两伤,膏方都具有明显的优越性。

另外,曲齐生主任说:“肺系疾病虽病位在肺,但与脾、肾、肝及心等脏腑功能密切相关,且在疾病的发生发展过程中会相互影响,互为因果。因而中医强调在治疗肺系疾病时必须注重整体观念,诸如强调肺脾同治——‘脾为生痰之器,肺为贮痰之器’、强调肺肾关系——‘肾主纳气’、兼顾肝肺关系——‘木火刑金’等,治疗时要兼顾脏腑生克关系,辨证施治。”

健康贴士

为您解答治疗肺系疾病中医药特色治疗手段中的疑惑

穴位贴敷、穴位注射、膏方等中医药特色治疗手段,广泛应用于慢性支气管、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、间质性肺炎、支气管扩张、肺癌、咽炎及鼻炎等多种肺系疾病的治疗,可以极大地提高临床疗效,有利于扶正固本,强健体质、调整阴阳、减少疾病急性加重、提高患者生活质量。下面,就为您解答一下这些治疗肺系疾病的中医药特色治疗手段中的疑惑。

★穴位贴敷

中药穴位贴敷的治疗范围有哪些?

中药穴位贴敷适用于慢性支气管炎、肺气肿、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺心病、上呼吸道感染、间质性肺炎、肺纤维化、咽炎及鼻炎等肺系疾病患者。

中药穴位贴敷的疗程及治疗时间?

通常每3~5天贴一次,每12次为一疗程。建议慢性呼吸系统疾病患者每年夏冬两季进行中药穴位贴敷治疗。如有急性发作,则在用药治疗急性发作的同时,配合中药穴位贴敷治疗为宜。

★膏方

膏方的服用方法及保存方法有哪些?

膏方宜在餐后服用,每次取10~20ml,用温开水送服。膏方应保存于阴凉处。开罐服用后应将膏方放于冰箱冷藏保存,并在两个月内服完。

服用膏方的禁忌有哪些?

依据中医“在表者,汗而发之”的理论,当患者有感冒等外感性疾病时,不适合服用补益类药物,如果盲目错误的服用补益类药物将会“引邪入里”、“闭门留寇”从而导致疾病加重。

肺病科膏方一般用于各种慢性肺系疾病的缓解期,其功效以滋阴益气、健脾化痰、补肾纳气、通宣肺气、活血化瘀、扶正固本为主,故而如患者感受风寒、风热等病邪,出现喷嚏、鼻塞、恶寒、发热等外感表征时,不宜服用补益类膏方。

★中药穴位注射

中药穴位注射会很痛吗?

由于穴位注射选择的注射部位都是在人体经络循行的腧穴处,所以患者注射部位会有酸、麻、胀等感觉,而不会有疼痛的感觉(有极少数非常敏感的患者可能出现轻微的疼痛感)。在注入药物后,患者可能出现沿经脉循行处的温热感或凉感,在稍作休息后这种感觉就会消失。

中药穴位注射有何不良反应?

有的患者在注射后可能出现口干的症状,一般可在数小时后自然消失。

中药穴位注射有何禁忌?

晕针患者、饥饿状态、局部皮肤破溃、对注射药物过敏等情况的患者都不适宜采用中药穴位注射治疗。

预防保健打根基 特色疗法展优势

慢性呼吸系统疾病在早期往往症状较轻,对患者的生活影响较小,而容易被低估其危害性。但随着疾病的发展,其对人体的损害逐渐显露,但却失去了治疗的时机,至疾病晚期虽经系统治疗亦收效甚微。比如有的慢支患者在疾病早期仅在冬春气候变化剧烈时或接触有害气体(如吸烟)后发病,夏季或停止接触有害气体(如戒烟)后咳嗽减轻或消失。但是随着病情的发展,可逐渐表现为一年四季均咳嗽,而冬春加剧。慢支病情进一步发展,伴随气道上皮损伤的逐渐加重,呼吸时气流受限愈发严重,进而由慢支发展成为阻塞性肺气肿。表现为在原有咳嗽、咳痰等慢支症状的基础上出现逐渐加重的呼吸困难,且多于活动后加重,有的患者甚至此时已发生慢性阻塞性肺疾病。有的重症患者完全丧失自理能力,甚至洗脸、上厕所等也会导致喘息不已、大汗淋漓。无论是肺气肿或是慢性阻塞性肺疾病,都是不可治愈的呈进行性发展的疾病。换而言之,此时的患者即便遵从医生的指导,坚持规律用药也只能够延缓疾病的发展,而绝大多数慢性呼吸系统疾病发展的最终结局都是慢性肺源性心脏病,且多由呼吸系统感染诱发其急性发作,甚至出现呼吸、循环衰竭而导致死亡。肺系疾病在早期要充分、科学治疗,以防疾病迁延不愈而发展成为慢性。若已经发展成为慢性疾病,如慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病、支气管哮喘等,则宜在急性发作期及临床缓解期选择不同的治疗方案,进行长期治疗。所以,在日常生活中,科学健康的生活,在缓解期坚持治疗也是肺系疾病患者必须认识和接受的事实。

黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科多年来坚持将“治未病”理论广泛应用于临床,提倡肺系疾病患者将养生保健作为重中之重。“慢性肺系疾病患者在日常生活中机体消耗甚大,故应提供高能量,进食高蛋白且易于消化的食物。要多吃水果,以增加水分和维生素。因为维生素C能增强人体抵抗力,维生素A对保护呼吸道粘膜有利;要注意防寒保暖,防止感冒,防止感受外邪而诱发;应根据身体情况,做适当的体育锻炼,以逐步增强体质,提高抗病能力,但活动量应根据个人体质强弱而定,不宜过度疲劳;要忌烟酒,节房事,饮食宜清淡,忌肥甘油腻,辛辣甘甜,防止生痰生火,避免海鲜发物、烟尘异味;而且要保持心情舒畅,避免不良情绪的影响。平时可常服玉屏风散、冬虫夏草等补肺益肾之品,并于三伏及三九时节应用中药穴位贴敷,以固本御邪,调护正气,提高抗病能力。”该院肺病科曲齐生主任说。

黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科的穴位贴敷疗法作为中医药特色疗法,深受广大患者欢迎。所谓穴位贴敷,就是一种融经络、穴位、药物、磁疗为一体的综合性治疗方法,是在“冬病夏治”的三九三伏贴疗法的基础上发展而来。其根据俞募配穴法及远近配穴法原理,选取肺经的背俞穴、募穴及气道、鼻旁的腧穴—肺俞、中府、天突、大椎、迎香等。药物及磁粒在特定的腧穴处,直接作用于体表穴位,通过经络内达脏腑,外络肢节,沟通表里,贯穿上下,适用于慢性支气管炎、肺气肿、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺心病、上呼吸道感染、间质性肺炎、肺纤维化、咽炎及鼻炎等肺系疾病患者。通常每3~5天贴一次,每12次为一疗程。每年夏冬两季皆可进行中药穴位贴敷治疗。如有急性发作,则在用药治疗急性发作的同时,配合中药穴位贴敷治疗为宜。该疗法既通过穴位的近治作用,起到止咳、化痰、平喘的作用,同时又通过经络循行,综合调整机体的阴阳气血平衡,从而起到提高免疫力,预防呼吸系统疾病复发,控制慢性疾病发展的作用。同时配合中药内服,效果极佳。

针对患有慢性肺系疾病诸如支气管哮喘、慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、慢性阻塞性肺病、肺纤维化及肺心病等病的患者及由其所引发的心、肝、脾、肾功能失调者,该院肺病科会配以膏方,因人处方、量身定做、对证下药,具有极强的滋补机体气血阴阳的虚损、调理脏腑气血的作用。所谓膏方,又称煎膏、膏滋。它是古老的方药,丸、散、膏、丹剂型之一。内服膏剂,是将饮片再三煎熬,去渣浓缩,依据患者病情加阿胶、龟板胶等辅料收膏,可长期服用。与汤剂相比,对疾病和体征的涵盖面更大,能更好地保持药物性能,保存时间长,服用方便。通过辨证论治投以膏方可以改善不适症状,提高生活质量。其实,膏方不仅仅是滋补,更不是单纯补益药物的叠加,它实际是人体功能的整体调节,是因人而异的方药配伍和特殊加工的过程。“肺病科膏方一般用于各种慢性肺系疾病的缓解期,其功效以滋阴益气、健脾化痰、补肾纳气、通宣肺气、活血化瘀、扶正固本为主,所以当患者感受风寒、风热等病邪,出现喷嚏、鼻塞、恶寒、发热等外感表征时,不宜服用补益类膏方。”曲齐生主任提示说。

另外,该科还采用中药穴位注射治疗呼吸系统疾病,依据注射药物选择的不同,所治疗的呼吸系统疾病也不尽相同,如选择一些具有解痉止喘的药物可以迅速缓解患者喘息、气促的症状,选择一些宣肺止咳的药物可以迅速缓解患者干咳无痰的症状,此外对于慢性呼吸系统疾病长期、反复发作的患者可以采用益气扶正的药物进行穴位注射,也可以起到提高机体免疫力、益气扶正固本的作用。

近年来,传统的中医气功、体育锻炼等方法对慢性阻塞性肺疾病、间质性肺炎、肺纤维化及支气管哮喘患者的预防与调护作用日益被发掘,肺病科将现代医学肺康复与中医传统气功、按摩推拿、体育锻炼、饮食及心理治疗有机结合,对患者进行综合性中医肺康复训练与生活指导,改变患者异常呼吸模式,增加呼吸肌耐量,改善患者生活质量,预防骨质疏松等并发症发生。

曲齐生

教授、主任医师、医学博士、硕士生导师。现任黑龙江中医药大学附属第二医院肺病科名誉主任。

学术地位:黑龙江省老年医学研究会专家委员会中医科首席中青年专家、黑龙江省中医药学会中医肺系专业分会副主任委员,黑龙江省老年医学专业委员会睡眠医学专业学组副主任委员,黑龙江省女医师协会常务理事,黑龙江省针灸学会理事。

学术专长:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、肺纤维化、支气管哮喘、肺炎、肺癌等肺系疾病。

王 玥

肺病科副主任,中医内科学教研室秘书;主治医师,硕士。

学术专长:擅长运用中西医结合方法治疗肺炎、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、支气管扩张症、肺癌、间质性肺疾病、肺栓塞、肺动脉高压、肺心病、胸腔积液、气胸、睡眠呼吸暂停低通气综合征、急性呼吸窘迫综合征、呼吸衰竭等呼吸系统疾病。

杨善军

肺病科副主任、副主任医师、硕士。

学术专长:擅长运用中西医结合方法治疗肺炎、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、支气管扩张症、肺癌、间质性肺疾病、肺栓塞、肺动脉高压、肺心病、胸腔积液、气胸、睡眠呼吸暂停低通气综合征、急性呼吸窘迫综合征、呼吸衰竭等呼吸系统疾病。

本报地址:哈尔滨市道里区地段街1号 邮编:150010 总编室:(0451)84616715 广告部:(0451)84655043 发行部:(0451)84671553 定价每月40元 零售每份1.5元 广告许可证:2300004000004 黑龙江龙江传媒有限责任公司印刷