



中医辨治慢阻肺 分急性发作期和缓解期



慢阻肺，全名为慢性阻塞性肺疾病，是一种以持续气流受限为特征的可以预防和治疗的疾病，其气流受限多呈进行性发展。任何有呼吸困难、慢性咳嗽或咳痰，有反复下呼吸道感染史，和/或有危险因素暴露史（吸烟、生物燃料暴露、空气污染等）的患者，应通过完善肺功能检查来确诊慢阻肺。

慢阻肺通常合并其他慢病，包括心血管疾病、骨骼肌功能障碍、代谢综合征、骨质疏松、抑郁、焦虑和肺癌，这些合并症可能影响慢阻肺预后。慢阻肺是一种常见的呼吸系统疾病，包括慢性支气管炎和阻塞性肺气肿。如任其发展，还将引发慢性肺源性心脏病、呼吸衰竭和心力衰竭等，甚至危及患者生命。据世界卫生组织估计，慢阻肺在全球疾病死亡原因当中，仅次于心脏病、脑血管病和急性肺部感染，与艾滋病一起并列第四位，称为“第四隐形杀手”。

西医治疗慢阻肺的手段主要有劝导戒烟、药物治疗、家庭氧疗或无创通气治疗、接种流感疫苗和肺炎疫苗，甚至外科或支气

管镜介入治疗等，可以缓解患者临床症状，提高其生活质量。

慢阻肺相当于中医“肺胀”疾病的范畴。中医认为肺胀是指多种慢性肺系疾病反复发作，迁延不愈，肺、脾、肾三脏虚损，从而导致肺气不利，肺气壅滞，气道不畅，胸部胀满，不能敛降。临床表现主要有喘息气促、咳嗽、咳痰、胸部膨满、憋闷如塞，或唇甲紫绀、心悸浮肿等症状，重者可出现昏迷、喘脱等危重症候。肺胀的发生，多因久病肺虚、痰瘀潴留，每因复感外邪，使病情发作或加剧。

肺胀的中医治疗可以贯穿疾病发生的每一阶段。医务人员需根据患者的症状进行辨证论治，中医通常将肺胀分为急性发作期与缓解期，急性发作期以邪实为主，缓解期以本虚为主。急性发作期根据证型的不同可分别给予小青龙汤、三子养亲汤和苏子降气汤、越婢加半夏汤、泻白散合黛蛤散等治疗；缓解期可以予补

肺汤、平喘固本汤、真武汤等等。同时可以选择传统的中医理疗来治疗慢阻肺，比如针刺肺俞穴、定喘穴、足三里穴、丰隆穴等；另外，中医穴位贴敷，特别是三伏贴，可以大大改善慢阻肺患者的症状，即使是病情较重的患者，也可不同程度地缩短住院时间，平均缩短时间为 2.5 天，还能降低复发率。

在日常生活中，选择合理的方式给予患者中医饮食运动调护也是慢阻肺治疗过程中必不可少的一项内容。可以辨证服用药膳，引导患者进行肺康复训练（五禽戏、八段锦、太极拳等），以改善呼吸功能。

湖南省娄底市冷水江市中医医院
内三科 肖琼

湖南省民族中医院
湘西自治州民族中医院
电话:0743—8223788
网址:www.xxmzzyy.com

功能性消化不良怎么治 西医中医各不同

当胃肠道出现暖气、腹胀等症时，我们就可以考虑是不是存在功能性消化不良的情况。一般来讲，功能性消化不良胃肠镜检查多无异常，但是患者又有明显的不适感。功能性消化不良，简单来讲，就是人们通常所说的“消化不好”。目前，医学界对该病的病因还没有定论，近些年来，随着生活压力的增加，出现功能性消化不良的人越来越多。那么，我们该怎样治疗功能性消化不良呢？

西医治疗原则与药物选择

治疗原则：目前，西医主张以对症综合治疗为主，通过采取个体化原则，帮助患者缓解病症。依据情况确定治疗药物，让患者明白该病的发病因素，提高对疾病的认知，避免因过度担心产生负面情绪，加重病情。同时，在日常生活中应当禁烟酒，每日定时定量进餐，少吃多餐。有研究表明，精神与心理因素是导致疾病发生、加重的主要因素，对此，需采取心理与行为治疗，通过转移法减少情绪对病症的影响。

药物选择：①促动力药物。促进胃贲门及近段小肠收缩，加速排空胃内容物，同时促进胆汁、胰液的分泌。每日可服用吗丁啉+莫沙必利。②抑酸剂。适用于上部腹痛者。每日可服用雷尼替丁、法莫替丁、奥美拉唑等药物。③安定药物。功能性消化不良者一般伴有一定的心理因素，会有不同程度的焦虑与抑郁情绪，需要服用抗抑郁药物来帮助改善身心病症。每日服用百忧解、安定等药物。④胃粘膜保护剂。通过与胆酸、胃蛋白酶可逆结合，达到迅速止痛的效果，减少胆汁反流，对胃粘膜起到保护作用，有效缓解功能性消化不良的症状。

中医治疗原则与药物选择

治疗原则：依据中医理论，功能性消化不良需要辨证治疗，患者以邪热内结、饮食积滞、痰湿内阻、肝郁气滞为实证，同时伴有脾阳虚、脾虚而水热等虚症。在治疗上，要以清热消痞、和胃降逆、燥湿化痰、理气和中、疏肝解郁、健脾理气为主。

药物选择：①左金丸。用于泻肝清胃，治肝胃热郁、泛酸灼热。②加味保和丸。用于消食导滞、利湿和胃。③香砂养胃丸。可健脾祛湿、和胃畅中、消胀除满。④香砂六君子丸。用于益气健脾、理气和胃，治脾虚气滞、胃部胀痛。⑤枳术丸。可健脾化食、行气消痞，治脾虚气滞食积、胃胀胃痛。
湘西土家族苗族自治州永顺县中医院
消化内科 田正东

“此毒非彼毒” 如何科学认识中药的“毒性”

古人云：“药之害在医不在药。”也有说“是药三分毒。”这句话常常被人拿来说药物之毒。但现在讲“是药三分毒”，大多会用来指西药。在大多数人的认知中，认为中药与西药相比，对人体的副作用没那么大，因此就中

药与西药选择来说，更偏向选择长期使用中药服用。但在医学发展的今天，人们对中药的认识更为准确，同时也应认识到“此毒非彼毒”。“毒药”是古代药物的代名词。早在西汉之前，“毒”和“药”不分，混称“毒药”。古人以“毒药”作为一切药物的总称。本文主要是让人们了解中药的“毒”性，更清楚地认识到我国中药的作用。

不管是什么药物 都对人体有不同程度的“毒”

对于中医而言，便是借助中草药的“毒”性治疗人体内部所存在的疾病。在中医的药物认识中可以了解到，所谓的“毒性”更偏向是药物的偏性，例如热药有热毒，而寒性药物有寒毒是一个道理。再者，中医是在辨证的基础上进行治疗，用药物的偏性治疗人体内的偏差，即人体出现热病时，中医便会使用寒性药物将热病进行互补；当人体出现寒病时，中医便会用热性药物与寒病相中和。但是我们也应认识到“虚不受补”一词，若患者身体过于虚弱时，使用的药物都会对患者造成损伤。由此也可以看出，对于中药而言，同样会对人体产生一

定的“毒性”。

正确使用中药 可适当避免毒副作用的出现

在早期的中医治病过程中，有些中医师使用中药并不完全准确，可能会对产生一定的毒副作用。在一段时间有效的临床试验后，中医学家总结出了一些较为完善的中药理论体系，并能有效地治疗患者，避免中药药物的毒副作用。也可由此认识到中药之毒并非人们所想象的“毒”，而是借助中药之毒实施治疗之功。这与古言中的“橘生淮南则为橘，生于淮北则为枳，叶徒相似，其实味不同，所以然者何？水土异也。”的道理是一致的。

只有清楚地认识到中药的“毒性”，才能加深人们对我国中医文化的理解，认识中药的有毒无毒，帮助我们理解中药的作用；作为中医师，才能根据患者的虚实寒热、疾病的轻重缓急来适当选择药物和确定用量，以及通过必要的中草药炮制、配伍、制剂等环节来减轻或消除其毒性，以保证用药安全。

湖南省张家界市桑植县人民医院
药剂科 度勇

千家药方

治阴道干涩症方

处方：沙参 30 克，天冬 50 克，百合 20 克，乌梅 20 枚，猪皮（去内层脂质）1000 克，生姜 5 片，料酒 50 克。共入砂锅内，加水适量用小火炖 3 小时，待猪皮烂后加入少许食盐过滤，冷后成猪皮冻，3 日内吃完。隔 3 天再制作食用，一般连用 4 至 5 剂即可见效或治愈。

河北省退休老中医
马宝山 献方

友情提示
本版文章所列方药请在医师指导下使用