

闫慧敏基于气机升降理论治疗儿童重症肺炎支原体肺炎经验

刘 畅 侯 月 张宁宁 冯 锴 曹童童 李亚男 郝 静 闫慧敏
(国家儿童医学中心 首都医科大学附属北京儿童医院中医科, 北京, 100045)

【摘要】肺炎支原体肺炎(MPP)是儿童常见的感染性肺疾病,重症支原体肺炎(SMPP)发生时可危及患儿生命。闫慧敏教授认为气机升降失常是SMPP发生的根本病机,掌握气机变化规律,尽早开展治疗,能够预防其发生,并进行有效治疗。闫教授从肺失宣发肃降、三焦气化不利、痰热阻遏气机、脾胃升降功能失常等多个角度进行辨证施治,使气机升降有序。肺失宣肃,自拟麻杏肃降汤宣肺降气。气化不利,水湿停滞,方选三仁汤开上焦肺气。邪热壅盛,痰阻气道,治以清热宣肺、通腑泻下,予千金苇茎汤合大承气汤化裁。脾胃升降失常,方用半夏泻心汤化裁调理脾胃,升清降浊。

【关键词】气机升降;重症支原体肺炎;宣发肃降;闫慧敏;名医经验

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2023.12.004

肺炎支原体肺炎(MPP)是近年以来我国最主要的儿童社区获得性肺炎之一。早期救治重症支原体肺炎(SMPP)能够避免严重后遗症和死亡。本病发病机制尚不明确,可能与支原体造成的炎症反应和免疫应答反应有关^[1]。SMPP可能出现塑形性支气管炎、胸腔积液、肺实变和坏死、肺栓塞及肺外并发症^[2]。闫慧敏教授是全国第五、第六、第七批名老中医药专家传承指导老师,首都名中医,擅长治疗儿童肺系疾病。闫教授根据气机升降理论和SMPP发生发展规律,结合小儿脏腑娇嫩、形气未充,疾病传变迅速的特点进行辨证施治,治疗中从多个角度调畅机体的气机升降,缓解肺炎症状,使疾病预后得到改善。笔者对闫教授基于气机升降理论治疗儿童SMPP经验进行整理,为进一步提高诊治重症儿童肺系疾病的临床能力提供参考。

1 病因病机

MPP属中医学“肺炎喘嗽”等范畴,病位在肺,疾病发生发展与气机升降失常密切相关^[3]。人体之气在脏腑作用下,载气血津液上下运行,并向四周布散变化运动,将精微物质输达全身,

即为气机之升降,是人体重要的复杂的生理活动,与肺系疾病的发生也密切相关^[4]。闫教授认为,肺失宣发肃降、三焦气化不利、痰热阻遏气道、脾胃气机升降失调等均是疾病发生重症的重要因素。气机升降失常是MPP的基本病机,发生在疾病的各个环节,肺失宣肃是疾病进展的最主要原因,结合小儿存在肺常不足的生理特点和疾病传变迅速的病理特点,可导致MPP在短时间内进展为SMPP。痰热是本病主要的病理产物,SMPP发生时,邪毒化热、化火,炼液成痰,痰热互结,壅盛于肺,阻塞气道,精微物质不能向上向外宣发,也不能向下向内肃降至脏腑,清气无法吸入,浊气不能呼出,闭郁肺气,阻碍肺脏、脾胃,甚至全身气机升降。

2 掌握气机变化规律,尽早介入疾病诊治

《素问·六微旨大论篇》云:“非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。”气运行于人体五脏六腑之间,联络着身体的各个部位^[5],气的升降运动停止则生命活动危急,各种疾病的发生皆与气的运行失常有关。闫教授认为,气机升降出入既可推动儿童的生长发育,也是影

基金项目:中医小儿脾胃病重点学科项目(京中重Ⅱ-8);全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发[2016]42号);第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药人教函[2022]76号)

作者简介:刘畅,男,37岁,硕士,主治医师。研究方向:儿科疾病的中医诊治。

通信作者:郝静, E-mail: haojing115@sina.com

引用格式:刘畅,侯月,张宁宁,等. 闫慧敏基于气机升降理论治疗儿童重症肺炎支原体肺炎经验[J]. 北京中医药, 2023, 42(12): 1298-1301.

响疾病转归的重要因素。

2.1 肺失宣发肃降

肺失宣肃是儿童 SMPP 发生的基础病机。肺失宣发, 清阳不升, 以呼气不利、胸闷、咳嗽、鼻塞、无汗等表现为主; 肺失肃降, 浊阴伏肺, 以呼吸短促、痰多表现为主。闫教授认为, 治疗要注意向上、向外宣散肺气, 使体内的气、血、津液等物质散布到全身, 滋养各个脏腑, 向下、向内收敛肺气, 使痰热病邪之气排出体外, 自拟麻杏宣肃汤用于治疗。方中麻黄、杏仁为君药, 宣降同调, 二药一升一降, 是本方调畅 SMPP 肺脏气机的核心药物; 荆芥、防风、薄荷祛风解表, 桔梗宣肺祛痰, 使肺气向上宣散; 桑白皮能够清泻肺热、平喘止咳, 地骨皮凉血除蒸、清肺降火, 使肺气下降; 石膏、葶苈子、半夏清肺热、化痰饮、降肺气; 茯苓健脾利湿, 大枣安中祛痰、固护脾胃, 甘草调和诸药。症见咳嗽剧烈者, 加杏仁、浙贝; 胸痛者, 加柴胡止咳; 脘腹胀满、大便不爽者, 加白术、枳实。麻黄、半夏、桔梗等药物具有抑制肺炎支原体、减轻肺损伤、保护肺组织等作用^[6], 临床治疗中发现患儿服药后能够迅速缓解发热, 改善咳嗽、气促、胸闷等症状。

2.2 三焦气化不利

三焦主持诸气, 其功能关系到全身气机的升降出入以及气化的进行^[7], 闫教授认为, 小儿肺常不足、三焦气化不利是儿童 SMPP 发生的重要内在因素。三焦气化不利会影响肺脏和全身的气机升降, 导致津液的输布和排泄受阻, 引起痰液的生成和积聚, 影响津液在肺部的滋润和濡养作用, 并可出现纳呆、身肿乏力等症状。治疗上选用三仁汤化裁以开肺化湿、宣畅三焦气机。方中杏仁, 降中有宣以开上, 厚朴、半夏和薏苡仁芳化燥湿、温通降中, 滑石、薏苡仁、通草淡渗湿热以利下。研究^[8-9]表明, 三仁汤可以改善肺炎患者的症状, 减轻肺部炎症, 促进肺部功能的恢复, 调节患者的免疫功能, 增强其抵抗力, 有助于肺炎的治疗和康复, 对于改善胃肠功能、促进胃肠蠕动、增加胃液分泌等均有一定的作用, 还可通过调节内分泌系统, 影响机体激素水平, 增强免疫细胞活性, 方中的多种活性成分可以作用于 MPP 的多个病理环节, 包括抑制致病菌、抗炎、改善通气功能等, 从而进一步影响气机升降。

2.3 痰热阻遏气机

痰热闭肺是儿童 SMPP 的常见证候^[10]。痰热是体内湿气与热气结合而形成的病理产物, 可能壅滞肺气、阻滞气化^[11]。同时, 儿童 SMPP 患者除发热、咳嗽外, 还会出现脘腹胀满、恶心呕吐等症状。闫教授认为, 以上表现与痰热之邪既阻塞气道, 又阻滞中焦脾胃之气有关, 治疗时需注重肺脾两脏的气机升降, 首当宣畅肺气, 方选千金苇茎汤合大承气汤, 升降相因, 宣通并用, 能够缩短病程, 减轻咳嗽咳痰、发热等症状, 提高患者的生活质量。苇茎汤清宣透, 通利肺气, 使水道通调, 方中苇茎具有活血通络的作用, 可以减轻炎症反应, 促进痰湿排出。薏苡仁则可以渗湿利水、健脾止泻, 对于湿热有很好的治疗效果。冬瓜子具有清热化痰、消肿散结的功效, 桃仁活血化痰、润肠通便。大承气汤苦寒降泄, 荡涤胃肠, 方中大黄能够泻热通便, 芒硝能够软坚润燥, 枳实和厚朴则能够行气消胀, 共同促进肠胃蠕动, 使体内的热气、痰湿等病理产物得以排出, 使胃肠气机通畅, 腑气得下, 从而恢复气机的升降平衡。两方相合, 共奏宣肺通腑、清热化痰之功, 痰热得去, 则气机升降有序。千金苇茎汤和大承气汤中的中药成分能够抑制肺炎支原体的生长和繁殖, 调节免疫细胞的活性^[12], 减轻炎症反应^[13], 从而改善 MPP 的症状。

2.4 脾胃升降失常

脾胃是全身气机升降的枢纽。脾主升清, 能够引导肺的宣发, 胃主降浊, 引导了肺的肃降, 使气机平衡, 咳喘自消^[14]。闫教授认为, 脾胃的升降运动是五脏升降的关键, 也是 SMPP 发病的重要环节之一, 脾胃运化失司, 气血化生乏源, 津液代谢障碍, 病邪上传于肺, 亦会出现喘咳、痰多等表现, 选用半夏泻心汤化裁。方中半夏辛温燥热、降逆止呕, 能散中焦寒热郁结, 配以干姜辛温发散, 行气理气止痛, 黄芩、黄连苦寒泻热, 共同调整气机升降, 大枣、甘草滋养后天之本, 调和诸药。本方具有辛开苦降、阴阳同调的作用^[15], 治疗 SMPP 伴脾气不足, 胃气上逆之症, 尤其伴有心下痞满、胀痛、干呕等症状尤为合适。研究发现其能够保护重症肺炎患者的胃肠功能, 抑制病原体生长^[16]。临床应用能够缓解 SMPP 患者消化道症状, 具有恢复中焦气机升降的作用。

3 病案举例

3.1 宣畅肺气、清热化痰

患儿,男,4岁,2023年7月18日初诊,主诉:发热10 d,咳嗽8 d,喘息3 d。患儿10 d前开始出现发热,体温最高40.6℃,8 d前出现咳嗽、咳痰,于当地医院诊断MPP。治疗后患儿仍反复高热,咳嗽痰多,3 d前开始出现喘息。当地医院CT检查示:双肺多发斑片影,可见支气管充气征,双侧胸腔积液。为进一步诊治至门诊就诊。刻下症见:发热,体温40.2℃,咳嗽痰多,喘息,大便干,4 d未行。舌红,苔黄厚,脉滑数。西医诊断:SMPP;中医诊断:肺炎喘嗽,痰热闭肺证。治以宣畅肺气、清热化痰;予自拟麻杏宣肃汤化裁,方药组成:麻黄6 g,杏仁6 g,荆芥6 g,防风6 g,薄荷3 g,桔梗6 g,桑白皮6 g,地骨皮6 g,生石膏20 g,葶苈子6 g,半夏6 g,茯苓6 g,升麻6 g,大黄3 g,大枣3个,甘草6 g。4剂,水煎,1剂/d,分2次温服。

2023年7月22日二诊:服药4 d后,患儿仍有发热,热峰较前下降,体温最高38.7℃,咳嗽气促有所缓解,仍痰多,共排便2次,大便偏干,舌质红,苔黄稍厚,脉滑。考虑用药后肺气得以宣肃,但痰热邪气仍重,予千金苇茎汤合麻杏宣肃汤化裁清热化痰、泻肺逐饮。方药组成:苇茎6 g,冬瓜子6 g,薏苡仁6 g,桃仁2 g,麻黄3 g,杏仁3 g,薄荷2 g,桔梗6 g,桑白皮6 g,地骨皮6 g,生石膏20 g,葶苈子6 g,半夏6 g,茯苓6 g,大黄3 g,枳壳6 g,瓜蒌6 g,甘草6 g。7剂,煎服法同前。

2023年7月29日三诊:服药后,患儿体温恢复正常,咳嗽仍明显,痰少,未再喘息,诉纳差乏力,时有腹痛干呕,大便每日一行,舌淡红,苔白稍厚,脉稍滑。辨证为肺失宣肃、脾胃失和,治以宣肺健脾、调畅气机,予麻杏宣肃汤合半夏泻心汤化裁。方药组成:麻黄3 g,杏仁3 g,薄荷2 g,桑白皮6 g,地骨皮6 g,生石膏20 g,葶苈子6 g,半夏6 g,茯苓6 g,干姜6 g,黄连3 g,黄芩3 g,浙贝母6 g,大枣3个,炙甘草6 g。10剂,煎服法同前。

2023年8月8日四诊:患儿未再发热,偶有咳嗽,痰少,不喘,纳食已恢复至患病前水平,排便正常,舌淡红,苔薄白,脉平。复查胸部CT示双肺炎症及胸腔积液均已吸收好转。诊断同前,

前方去石膏、葶苈子、浙贝母,加陈皮6 g、党参2 g,继续服用7 d。随访1个月,患儿症状均消失,病情未再反复。

3.2 开肺化痰、调畅脾胃气机

患儿,女,9岁,2023年9月1日初诊,主诉:咳嗽2 d,发热1 d。患儿接触确诊MPP患儿后出现咳嗽、发热,胸片检查示右上肺大片实变,诊断为MPP,目前咳嗽剧烈,痰多,时有腹痛,每日呕吐数次。患儿既往有反复呼吸道感染病史,发作时常伴呕吐、腹泻等胃肠道表现。刻下症见:咳嗽频繁,痰多,胃脘疼痛,呕吐痰液及食物,舌红,苔黄腻,脉浮数。西医诊断:MPP;中医诊断:肺炎喘嗽;辨证为气化不利、脾胃失和。患儿病程虽短,但胸片提示肺内病变进展快,结合既往肺脾两虚,为防止进一步加重为SMPP,治以开肺化痰、调畅脾胃气机。予麻杏宣肃汤、三仁汤、半夏泻心汤化裁,方药组成:麻黄3 g,杏仁3 g,荆芥6 g,防风6 g,桑白皮6 g,地骨皮6 g,薏苡仁6 g,蔻仁6 g,葶苈子3 g,半夏6 g,厚朴6 g,茯苓6 g,干姜6 g,竹叶6 g,石膏10 g,黄连3 g,黄芩3 g,甘草6 g。7剂,水煎,1剂/d,分2次温服。

2023年9月8日二诊:患儿仍咳嗽痰多,无发热,呕吐减轻,仍纳差恶心,舌红,苔白稍厚,脉数。诊断同前,前方去地骨皮、石膏,加薄荷2 g、浙贝母6 g、大枣3个,余药不变,继续服用7 d,服法同前。

2023年9月15日三诊:患儿咳嗽明显减轻,体温正常,无恶心呕吐,纳差好转,察舌淡红,苔白,脉稍滑。复查胸片肺内病变较前明显吸收好转。诊断同前,前方去荆芥、防风、黄连、黄芩,余药不变。继续服用7 d,服法同前。随诊病情未再反复。

4 小结

儿童MPP发病、进展迅速,重症者常有并发症、后遗症等,西医治疗存在耐药、治疗时间长、难度大等问题,部分患者长期预后较差。闫教授认为SMPP以气机升降失常为本,痰热阻塞气道为标,肺失宣发肃降、三焦气化不利、脾胃气机升降失常是疾病是否进展的重要环节。闫教授基于气机升降理论,结合儿童发病特点,通过宣肃肺气等治疗SMPP,使机体气机升降有序,并进行有效治疗,改善疾病预后。

参考文献

- [1] 高花, 田建梅. 儿童重症肺炎支原体肺炎相关高危因素 Logistic 回归分析[J]. 内蒙古医科大学学报, 2023, 45(S1):130-133.
- [2] 牛艳华, 孙超, 王超, 等. 重症肺炎支原体肺炎患儿的危险因素分析[J]. 上海医学, 2023, 46(6):388-392.
- [3] 李鹤仙, 米延强, 王晶, 等. 李新民治疗小儿肺炎喘嗽临证经验采撷[J]. 山东中医杂志, 2023, 42(5):501-504.
- [4] 杨智豪, 谭颖, 陈佩欣, 等. 从气机升降论治肺系疾病的理论探讨[J]. 山西中医药大学学报, 2023, 24(3):324-327.
- [5] 王世敏, 彭玉, 蒋兴燕莹, 等. 脏腑气机升降理论的理法方药探析[J]. 贵州中医药大学学报, 2021, 43(6):7-11.
- [6] 吴胜, 符顺丹, 马艳艳. 气散开肺散联合西医治疗痰热闭肺型小儿肺炎支原体肺炎致喘嗽对 IL-10, IFN- γ , 血清和肽素水平的影响[J]. 四川中医, 2023, 41(2):134-137.
- [7] 高焕, 马战平, 李猛, 薛敬东, 刘莉君, 赵倩. 从“三焦气化说”浅谈“新型冠状病毒肺炎”中医药防治策略[J]. 西部中医药, 2022, 35(9):1-3.
- [8] 于忠翠. 肺脾气虚型慢性咳嗽患儿以三仁汤加减治疗对其免疫功能和肺功能的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(8):89-91.
- [9] 刘玉萍, 王静, 龚信强. 三仁汤灌肠对支气管肺炎患儿 C-反应蛋白及降钙素原的影响[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(6):28-31.
- [10] 杨会荣, 张英谦, 黄坤玲, 等. 清热解毒祛痰方辅助支气管镜治疗儿童难治性肺炎支原体肺炎痰热闭肺证的临床研究[J]. 河北中医药学报, 2022, 37(1):13-16, 31.
- [11] 张安玲. 肺痰热证的形成、致病与证治[J]. 山东中医杂志, 2017, 36(12):1003-1005, 1015.
- [12] 彭鑫, 王蕴, 栾哲宇, 等. 千金苇茎汤在肺系疾病中的临床应用及药理机制研究进展[J]. 中国中医药信息杂志, 2023, 30(7):186-190.
- [13] 孟卫霞, 黄莉芬. 大承气汤佐治小儿肺炎伴高热的疗效及对自由基表达的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(7):781-784.
- [14] 李峪欧, 王祺. 基于气机升降理论探讨咳嗽[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(4):14-17.
- [15] 刘延青, 刘红军, 王悦芬. 基于气机升降理论运用半夏泻心汤临证医案举隅[J]. 河北中医, 2022, 44(4):670-673.
- [16] 陈振平, 刘学芬. 四逆散合半夏泻心汤治疗呼吸机相关性肺炎 54 例[J]. 河南中医, 2015, 35(6):1367-1368.

YAN Hui-min's experience in treating severe mycoplasma pneumoniae pneumonia in children based on the theory of ascending and descending of Qi

LIU Chang, HOU Yue, ZHANG Ning-ning, FENG Kai, CAO Tong-tong, LI Ya-nan, HAO Jing, YAN Hui-min

(Department of Traditional Chinese Medicine, Beijing Children's Hospital Affiliated to the Capital Medical University, Beijing 100045, China)

ABSTRACT Mycoplasma pneumoniae pneumonia is a common infectious lung disease in children, and severe cases of mycoplasma pneumoniae pneumonia can endanger the lives of children. Professor YAN Hui-min believes that the abnormal rise and fall of qi is the fundamental pathogenesis of severe mycoplasma pneumoniae pneumonia. Understanding the changes in qi movement and giving treatment as soon as possible can prevent the occurrence of severe mycoplasma pneumoniae pneumonia and provide effective treatment. Professor YAN made syndrome differentiation and treatment from multiple perspectives, such as failure of lung qi to disperse and descend, unfavorable gasification of Three Jiao, phlegm heat blocking and suppressing qi movement, and dysfunction of spleen and stomach in ascending and descending, to ensure orderly ascending and descending of qi. The lung loses its ability to promote diuresis, and the self-designed Maxing Xuanjiang Tang can promote dispersing and descending of lung qi. If the gasification is unfavorable and the water dampness stagnates, choose Sanren Tang to activate lung qi in the Upper Jiao. Due to the accumulation of pathogenic heat and obstruction of phlegm in the airways, the treatment is to clear heat, disperse lung qi, and promote bowel movement, then Qianjin Weijing Tang and Dachengqi Tang are used to treat this condition. If the spleen and stomach are abnormal in ascending and descending, the prescription is modified Banxia Xiexin Tang to regulate the spleen and stomach and increase the clear and reduce turbidity.

Keywords Ascending and descending of qi; severe mycoplasma pneumonia; dispersing and descending; YAN Hui-min; experience of renowned doctors

(收稿日期:2023-11-30)