

从虚、痰、瘀、毒辨治淋巴结核经验

邓红霞¹, 郭彪², 秦甜¹

(1. 湖南省长沙市中心医院, 湖南 长沙, 410004;

2. 湖南中医药大学 2015 级硕士研究生, 湖南 长沙, 410208)

[摘要] 笔者认为, 虚、痰是淋巴结核发生、发展的重要因素, 气滞、血瘀、热毒等多种病理因素共同推动了淋巴结核疾病的进展, 临床多以虚、痰、瘀、毒为切入点, 在治疗中以补肾、健脾、益肺为主, 佐以行气、活血、化瘀等, 临床疗效尚佳。

[关键词] 淋巴结核; 瘰癧; 名医经验; 邓红霞

[中图分类号] R259.22 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.016

淋巴结核是肺外结核中最常见的一种结核, 其中 90% 为颈淋巴结核。本病中医学称之为“瘰癧”, 始见于《灵枢·寒热》:“寒热瘰癧, 在于颈腋者”, 指在颈部皮肉间可扪及大小不等的核块, 互相串连, 连贯如串珠状。笔者在该病的治疗上有一定经验, 认为淋巴结核乃脏腑亏损, 虚痰内生, 气滞、血瘀、热毒等因素导致, 临床从虚、痰、瘀、毒着手, 充分发挥中医优势, 疗效尚佳, 现总结介绍于下。

1 从痰认识淋巴结核的形态学特征

《丹溪心法·痰》载:“凡人身上中下有块者, 多属痰。”痰具有逐渐蓄积、流动不测、黏滞胶着、秽浊腐败、凝结积聚等特性。淋巴结核以颈部最常见, 颈部肿块为首发症状。初期, 肿大的淋巴结较硬, 可推动; 随着病情的继续发展, 淋巴结与皮肤和周围组织以及淋巴结之间相互粘连, 形成不易推动的结节性肿块。晚期, 肿块发生干酪样坏死, 液化, 形成寒性脓肿。脓肿破溃后, 流出豆渣样或稀米汤样脓液, 最后形成一经久不愈的窦道或慢性溃疡。《诸病源候论》中根据瘰癧症形提出狼瘵、鼠瘵、蝮蛄瘵……等“九瘵”病名, 故从形态学特点可知痰是淋巴结核进展的重要因素。

2 从虚、痰、瘀、毒认识淋巴结核的病因病机

笔者认为虚、痰是淋巴结核疾病形成的基础, 虚痰为患, 贯穿淋巴结核病发生、发展的始终, 同时虚痰也是导致瘰癧内生、疾病进展的重要因素。淋巴结核的产生以肺、脾、肾三脏亏虚为本, 虚痰凝滞为标, 气滞、血瘀、热毒等多种病理因素共同推动其病情进展。

2.1 虚痰内生, 责之肺、脾、肾 朱丹溪指出:“结核或在项、在颈、在臂、在身, 皮里膜外, 不红不肿,

不硬不痛, 多是痰注作核不散。”“虚痰”乃元气亏损, 津液不循常道聚集而成, 正如《杂证谟·痰饮》载:“不可攻者, 便是虚痰, 或以形羸气弱, 年及中衰者, 即虚痰也……或脉见细数, 脏无阳邪, 时为呕恶泄泻, 气短声暗等症, 但察其形气病气, 本无有余者, 皆虚痰也。”

痰是水液代谢障碍所形成的病理产物, 五脏之病, 虽俱能生痰, 然无不由乎肺、脾、肾, 笔者认为“虚痰”的产生主要是由于肺、脾、肾三脏虚损导致。《寿世保元·劳瘵》载:“夫阴虚火动, 劳瘵之疾, 由相火上乘肺金而成之, 伤其精则阴虚而火动, 耗其血则火亢而金亏。”肺司治节, 清肃三焦, 水谷精微由脾气蒸发后均由肺所主, 宣发于七窍, 施于周身。若先天禀赋不足, 或后天饮食、劳倦、七情之因, 或外感瘵虫、热毒之邪耗散肺气, 则治节失司, 精微物质失于宣化, 聚而成饮化痰, 窜注皮里膜外聚为瘰癧。张景岳曾指出:“夫人之多痰, 悉由中虚而然。”《外科正宗·瘰癧论》载:“瘰癧者, 饮食冷热不调, 饥饱喜怒不常, 多致脾气不能传运, 遂成痰结。”脾为后天之本, 湿土之脏, 主运化, 乃生痰之源。若脾虚失运, 则水聚而成痰。《红炉点雪》载:“夫瘵者劳也, 以劳伤精气血液, 遂致阳盛阴亏, 火炎痰聚。”肾主藏精, 乃先天之本, 人体的生命活动无不依赖于肾中精气的滋养和温煦。人体的呼吸虽为肺所主, 但必须依靠肾的纳气作用; 三焦为人体水液的通道, 依靠肾的气化功能才能主持全身津液的运行及排泄。肾为生痰之根, 痰之本, 水也, 源于肾, 肾为水脏, 主气化。气化失常, 水液泛滥而成痰。

2.2 气滞血瘀, 热毒蕴结 淋巴结核经久不愈, 反复发作, 根据中医学“久病必瘀”的观点, 水湿痰浊

凝滞于经络,影响血行,久之血脉瘀滞,瘀血阻络。瘀血与痰浊同源异流,“血不利则为水”“血积既久,亦能化为痰水”,瘀血阻络则水湿津液输布失常,故临床上痰浊与瘀血互见。毒邪乃机体生理和病理产物不能及时排出体外,蕴积于内而成的致病物质。淋巴结核日久则痰浊、瘀血败化生成毒邪,阻滞经络,进一步加重病情。

笔者认为气滞、血瘀、热毒亦为淋巴结核疾病发展的重要病理因素。陈士铎曰:“瘰癧之症,多起于痰,而痰块之生,多起于郁,未有不郁而生痰者,未有无痰而成瘰癧者。”淋巴结核的产生与气郁密切相关,愤怒气郁,忧思过甚,肝气郁结,疏泄失常,横乘脾土,脾失健运,痰浊内生。肝郁日久化火,耗水伤阴,热盛肉腐,经久不愈,气血耗伤。《外科正宗·瘰癧论》载:“风毒者,外受风寒搏于经络,……热毒者,天时亢热,暑中三阳,或内食膏粱厚味,酿结成患,……气毒者,四时杀厉之气感冒而成,……瘰癧者,……得于误食虫、蚁、鼠残不洁之物,又或汗液,宿茶陈水混入而餐”,说明外感风寒、湿热等邪气,乘虚从皮毛或口鼻侵入机体,沿经络扩散与宿邪相搏,窜注颈上、腋下,可结成顽核;倘郁滞不散,久则内溃成疔。瘰癧后期痰火、湿痰而成痰浊与瘀血凝结致使脉络阻闭不通,痰、气血郁久化热,热胜肉腐成脓,破溃成疮,脓水淋漓,耗伤气血,使气血两虚,痰火、毒邪相合进一步加重血瘀肉腐,疮面不敛。《素问·生气通天论》所载“陷脉为痿,留连肉腠”即指此病变。瘀血遏于脉内,瘀留于体,两者相互影响;血瘀内阻,久必生痰,痰瘀互结;津液停聚可以成痰,痰火灼阴,炼液为痰;血滞成瘀,痰浊瘀血胶结遂发痰瘀互结,凝结为毒,结块成疔。

3 从虚、痰、瘀、毒论治淋巴结核的临床经验

笔者认为,淋巴结核的治疗应立足于脏腑亏虚这一根本,“先养正气,次治标病”,在补肾、健脾、益肺的同时根据患者的临床表现佐以行气、解毒、化痰等。

3.1 以补肾、健脾、益肺为主 淋巴结核以虚痰为患,贯穿始终,脏腑亏虚,虚痰内生,故应“先养正气”,以补肾、健脾、益肺为主。偏于脾虚者以验方健脾消瘰汤健脾化痰,药用茯苓、白术、山药、昆布、海藻、煅牡蛎、白芥子、陈皮、半夏、猫爪草等;偏于肺虚者以验方养肺癆康汤养阴润肺、化痰散结,药用北沙参、麦冬、浮小麦、白芍、黄芪、蒲黄、党参、百

合、黄精、猫爪草、百部等;偏于肾虚者以验方滋肾化痰汤补益肝肾、化痰散结,如生地黄、山茱萸、黄精、山药、牡丹皮、黄芪、夏枯草、蒲公英、浙贝母、炒皂刺等。

3.2 佐以行气、解毒、化痰 在淋巴结核的治疗中同时应该注意调理肝脾、行气散结。肝主疏泄,又主藏血,体阴而用阳,故在治疗中应疏肝勿忘养肝,以防辛疏之剂耗气伤阴;疏肝辅以健脾,以利生血养肝;化痰勿忘祛瘀,可使经络畅达。常用柴胡、当归、白芍、枳壳、瓜蒌、半夏等条达肝气、化痰散结;陈皮、茯苓、白术、炙甘草健脾助运。肝郁化火者,加猫爪草、黄芩、夏枯草等;兼气血瘀滞者,加黄芪、三七、三棱等。外感邪气兼有表证者,内外合邪,治宜驱散外邪,针对不同病因加用不同的祛邪方法。药用金银花、连翘、牛蒡子、桔梗、板蓝根、黄芩、夏枯草、蒲公英等。瘰癧后期痰火、湿痰而成痰浊互结,阻滞脉络,郁而化热,热毒内蕴,热甚肉腐,治宜清热解毒、托里透脓。药用白芷、法半夏、陈皮燥湿化痰,连翘、紫花地丁、玄参清热解毒散结,泽叶兰、玄参滋阴降火,当归活血通经,党参、黄芪补益正气,托里透脓。

现代药理研究表明,猫爪草的煎剂、生药粉末及提取液对结核杆菌均有抑制作用,其机制可能是通过补充微量元素或上调 IHN- γ 及 IL-2 的含量等方式提高免疫力而起到抗结核杆菌的作用^[1];黄芪、灵芝、大蒜、夏枯草、穿心莲、白头翁的中药提取物也可以通过提高机体免疫力的方式抗结核杆菌^[2]。中药白及提取物白及胶可以有效杀死结核菌或抑制结核菌的生长^[3];黄连、黄芩、苦参、葎草、篇蓄、蛇床子、水车前、石吊兰、金银花、补骨脂的有效成分也可以直接抑制结核杆菌的生长。

4 典型病案

4.1 养肺癆康汤合滋肾消瘰汤治疗左颈部淋巴结核已溃案 马某,男,29岁,2015年12月26日就诊。主诉:患者左颈部淋巴结核,经过规律抗结核治疗后病情反复且加重,现局部形成窦道,脓水淋漓不断。症见神疲乏力,面色苍白,气短懒言,语音低微,常自汗出,发热,头晕目眩,心悸,舌质红,少苔,脉沉细数。查体:左颈部可触及肿块2枚,已溃破,质中,边界清,光滑,活动可,压痛明显。西医诊断:颈部淋巴结核。中医诊断:瘰癧;辨证为:肺肾亏虚、邪毒内陷证。治法:滋肾益肺,解毒敛疮。方用养肺癆康汤合滋肾消瘰汤加减:生地黄、黄精、山茱萸、山药、黄芪各30g,沙参、麦冬、党参、百合、黄精各15g,夏枯草、蒲公英、

金银花各15g,浙贝母、陈皮、炒皂刺、白芥子各10g,甘草6g。同时予以西医内服抗结核药物 HERLFX。中医外治药线引流化腐生肌,外科手术处理脓腐,配合益气养血膏外敷患处和足三里穴。用药3周后复诊,患者自觉肿块明显较前缩小变软,破溃口流脓减少。用药1个月后复诊,颈部肿块已不能触及,2个破溃口已闭合。该患者目前继续抗结核治疗,电话随访未见复发。

按:本案中患者中年男性,正气亏虚,毒邪入里,瘰癧经久不愈,属瘰癧破溃期,肺肾亏虚、邪毒内陷证,治以滋肾益肺、解毒敛疮,方中生地黄、山茱萸、山药、黄芪取滋肾化瘰汤之意用以滋补肝肾;沙参、麦冬、党参、百合、黄精取养肺癆康汤之意滋阴润肺;夏枯草、蒲公英、金银花、浙贝母、陈皮、炒皂刺、白芥子清热解毒、化痰散结。笔者认为夏枯草既能散结气,同时有补养血脉之功,与金银花、蒲公英合用使邪去、正气复而体自安。患者溃疡创口小、引流不畅、毒邪留恋,中医外科采用扩创药线使脓液畅流,腐脱新生,益气养血膏外敷患处和足三里穴扶助正气,体现了中医内病外治、外病内治的特色,通过内服外敷结合、扶正祛邪结合,症状缓解,瘰癧消散。

4.2 健脾消瘰汤治疗右颈淋巴结结核案 杨某,女,65岁,2016年10月23日就诊。主诉:发现右颈部肿块2个月。患者平素腹胀食少,大便溏薄,肢体倦怠,胁胀作痛,情绪抑郁。查体:右颈部可触及多枚肿块,边界清,光滑,轻度压痛,舌暗、苔薄白,脉弦滑。彩超:右颈部见多处实质性低回声结节,最大约2.3cm×1.4cm,最小约0.7cm×0.4cm,形态规则,未见包膜回声,淋巴门结构显示尚清晰,彩色多谱勒血流图显示周边见少量血流信号。病理结果提示:淋巴结结核可能性大。西医诊断:颈淋巴结结核。中医诊断:瘰癧;辨证为脾虚肝郁,痰浊蕴结证。治以疏肝健脾、化痰散结。方用健脾消瘰方加减:夏枯草、猫爪草各20g,浙贝母、茯苓、海藻、昆布、山药、玄参、柴胡、连翘、当归、白芍、陈皮各10g,党参、黄芪各30g,甘草6g。中医外治法:院内自制苍黄散结膏(黄柏100g、香附100g、白芷100g、丹皮200g、生石膏250g、赤芍200g、姜黄200g、生大黄600g、当归200g、苍术100g、猫爪草200g、百部600g、夏枯草200g)外敷。西医治疗内服抗结核药物2HERZ/10HER。用药4周后复诊,患者自觉肿块较前缩小变软;3个月后复诊,颈部肿块已不能触及,彩超提示最大0.4cm×0.3cm。该患者出院后电话随访未有复发。

按:本案中患者平素腹胀食少,大便溏薄,肢体倦怠,胁胀作痛,情绪抑郁,乃脾虚肝郁之象,病理因素为虚、郁、痰。治疗当以疏肝健脾、化痰散结为关键。方中陈皮、茯苓、党参、黄芪补气健脾;夏枯

草、海藻、昆布清肝火、散郁结;猫爪草、柴胡、连翘疏肝解郁、清热解毒、消痈散结;浙贝母、玄参化痰软坚、散结消核;当归、白芍、甘草补气养血和营、解毒托毒,导诸药入经,共奏抗癆杀菌、增强免疫、吸收消散之功。中药膏外敷是中医临床常用的外治方法之一,它遵循中医辨证论治及中药的功效、主治与归经的原则,充分调动药物互相协调为用的效能,组成多味药物的复方,以发挥药物的良好效果。本案中所用苍黄散结膏具有调气血、通经络、散郁结、消肿痛等作用,趁热贴敷患处可以改善局部血液循环,增强抗病能力。此外敷贴可以固定患处,使患处减少活动,保护创面,防止外来刺激及毒邪感染。

参考文献

- [1] 李瑞,尹春萍. 中药猫爪草的研究进展[J]. 中国药师,2014,17(3):490-492.
- [2] 陈丹,刘光陵,吴雪琼. 具有抗结核作用中药及其成分研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2015,17(1):128-131.
- [3] 康庄,王和,李红芳,等. 中药白及提取物介入治疗肺外淋巴结核的实验性研究[J]. 中国社区医师:医学专业,2011,23(13):5-6.

(收稿日期:2017-09-29)

《名医名方》:固表敛汗汤

组成:黄芪30g,生晒参10g,炒白术12g,桂枝10g,白芍15g,茯神15g,桑叶末(冲服)15g,墨旱莲30g,仙鹤草30g,浮小麦30~50g,生龙骨、生牡蛎(先煎)各30g,炙甘草6g。**功效:**益气固卫,潜阳敛汗。**主治:**自汗、盗汗等汗证。症见动则汗多,夜卧尤甚,倦怠乏力,心悸易惊,虚羸短气,舌淡红苔白,脉沉细弱等证属肺脾气虚、卫气不固、阴液外泄者均可加减运用。**用法:**将生龙骨、生牡蛎用凉水先煎30min,余药用凉水浸泡30~60min后与龙骨、牡蛎同煎。桑叶研末,用药冲服。**临床加减运用:**若心悸易惊者,可加炒枣仁、龙眼肉等;若气阴两伤者,可加麦冬、五味子等;若失眠重者,可加夜交藤、珍珠母等;若纳差不运者,可加藿香、防风等;若腰酸背痛者,可加炒杜仲、补骨脂等;若大便不畅者,可加当归、火麻仁等;若畏寒阳虚者,可加制附子、肉桂等。(http://www.cntcm.com.cn/xueshu/2018-07/18/content_47099.htm)