

儿童肺炎支原体肺炎从“瘀”论治

张津¹ 张卉²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:张卉主任医师认为儿童肺炎支原体肺炎患儿病程中存在不同程度的血瘀证,在西医对症治疗、中医辨证论治的基础上,将活血化瘀法贯穿儿童肺炎支原体肺炎治疗的整个过程,对于减轻症状,缩短病程,改善预后有着十分重要的作用。

关键词:儿童肺炎支原体肺炎;咳嗽;活血化瘀

中图分类号: R 725.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)03-0114-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.06.041

儿童肺炎支原体肺炎(MPP)是儿童及青少年易患的由肺炎支原体感染引起的以肺间质改变为主的社区获得性肺炎之一。咳嗽为本病突出的症状,咳嗽持续时间长,约1~4周,且较其他类型肺炎之咳嗽更剧烈、更顽固,少数可发展为难治性肺炎或出现肺外表现^[1]。有用止咳汤治疗儿童支原体肺炎的报告^[2]。张卉主任医师从事中西医结合儿科专业工作30余年,擅长在儿童肺炎支原体肺炎的治疗过程中应用活血化瘀类方药,对于减轻患儿症状、缩短病程起到重要作用,笔者作为张卉主任医师的学生,有幸跟随张卉主任医师学习,受益匪浅,现将张卉主任医师从“瘀”论治儿童肺炎支原体肺炎的经验进行搜集、整理、归纳、总结,与大家共同分享。

1 儿童肺炎支原体肺炎致“瘀”的机理

1.1 儿童肺炎支原体肺炎致“瘀”的基础 古代不曾有肺炎支原体肺炎的病名记载,因其临床表现以咳嗽为主,且症状持续时间较长,基本病机特点为肺失宣降,肺气上逆,故属于中医之咳嗽、久咳范畴。小儿脏腑娇嫩,易感六淫之邪,外邪从口鼻或皮毛而入,侵袭肺系,肺气壅遏不畅,肺气被郁,肺失宣降,致肺气上逆作声而作咳;小儿脾常不足,饮食失节,脾胃运化不健,变生痰浊,肺脉连胃,痰邪上逆,乃生嗽;肝常有余,感邪之后邪易从

热化,肝脉布胁而上注于肺,故气火循经犯肺,发为咳嗽,病程迁延,经久不愈^[3-4]。肺伤则咳,脾湿则嗽,肝郁则久,三者合而为儿童肺炎支原体肺炎的脏腑病机^[5]。

肺常不足,感受外邪,肺失宣降,不能贯通心脉而使气血通行不畅,气血不畅则肺络瘀血;肝常有余,肝属木,肝气主生,肺金不降,肝气旺盛,肝旺脾虚,肝木侮肺金,引动肝风,上窜犯肺,阻于肺络,形成瘀血^[6]。

脏腑娇嫩,形气未充,肺及脾常不足,导致急性咳嗽之后,往往正虚邪恋或者寒热错综,亦或虚实夹杂,终致久咳难愈^[3-5]。从寒热辨证,小儿为纯阳之体,往往为热多寒少,咳嗽多以热证为主;从阴阳气血辨证来看,热为阳邪,阳盛则伤阴,故咳易伤气阴,加之热邪伤津,津化为汗,故容易导致耗气伤阴。中医学认为热邪生津耗气,入于血分,煎熬津液,则血液粘稠,血液运行不利;气为血之帅,可以推动血液之运行,气虚则不能推动血液运行;血虚则脉道涸涩,经脉不能滑利通畅^[7],故血热、气血亏虚均可致血液在脉道中运行缓慢,凝聚而为瘀。

肺炎支原体的细胞膜中含有丰富的具有致病性、粘附性的脂质相关膜蛋白,小儿脏腑娇嫩,当机体免疫系统薄弱时,肺炎支原体通过肺炎支原