

第五节 从肺论治反流性食管炎

一、概述

食管属胃所主，为受纳食物的通道，叶天士《临证指南医案》卷四有云：“气阻脘痞，饮下作痛，当开上焦。”甘爱萍教授认为，脏腑气机升降失调是导致反流性食管炎的主要病因，肺主宣发肃降，脾主升清，胃主降浊，肺失宣降、脾胃升降失职，中焦气机阻滞，胃失和降则胃及十二指肠内容物不得下行，上逆反流而发病。因此，甘爱萍教授认为肺气失宣与胃失和降关系密切，治疗上当宣开肺气、调畅脏腑气机是治疗反流性食管炎的关键。从现代医学来看，原因不明的咽痛、咳嗽，应与胃食管反流病引起的食管外表现出现的咳嗽、咽痛等非呼吸系统疾病鉴别。患者虽然没有典型的反流症状，但胸骨后有灼热感且胃镜示反流性食管炎，考虑咳嗽咽痛由反流性食管炎引起。本病虽为反流性食管炎，但反酸、嗳气等典型症状表现并不明确，反而食管外症状，如咳嗽、哮喘、咽痛等呼吸道症状较为明显时非常容易出现误诊漏诊，文献中有过相关临床论述。目前已知有2种胃食管反流性咳嗽的发病机制：一是胃食管反流性疾病中逆行于食管的反流物被误吸进气管；二是“反射”机制由感觉神经和迷走神经介导。无论是中医还是现代医学，均有相关文献论述肺胃之气与胃食管反流性呼吸道疾病的发生有密切联系，只有肺胃气机升降有序、气机调畅，才能使反流性食管炎所致的咳嗽等呼吸道疾病的治疗事半功倍。临床观察内伤咳嗽之病因病机虽变化多端，总不离乎肺失宣降、肺气上逆，故在治疗上着重宣通肺气。甘爱萍在治疗上主张从肺论治，通过调理脏腑气机的升降，从而达到治疗反流性食管炎的目的。

二、治疗策略——从肺论治之观

(一) 肺胃相关

肺胃息息相关，肺属金，胃属土，肺气肃降，方能敷布津液；肺气的肃降是胃

和降的基础，胃气和降，才能消食导滞；反之，胃失和降，肺不布津，必致水湿停滞，酿成痰饮，随气上逆壅肺而致咳嗽，从气机升降角度来看，肺气、胃气皆以降为主，共同参与维系人体脏腑气机升降出入相对平衡的状态。故在治疗时甘爱萍教授强调应抓住“调理气机升降”，认为肺气不宣，脾气升发不及，则浊气盘踞中焦不下，因此主张轻宣肺气，助脾气升清则胃气降浊功能得以正常，使胃气顺降，则反酸吐酸症状可缓解，咳嗽、气逆之症可愈，亦可理解为“下病上治”之法。诚如《素问·咳论》所言“（五脏六腑之咳）此皆聚于胃，关于肺”。胃受外邪或接受其他脏腑内传而聚于胃之邪气，因循经脉上行贯属肺，致使肺气上逆，不得宣肃而发生咳嗽。现代医学中的胃-食管反流性咳嗽，其主要表现为慢性干咳、少痰、进食后及夜间咳嗽明显加重、口苦口干、胃脘痞闷、胃中嘈杂，时有反酸噫气、纳差、进食后胃脘不适、大便不爽等，说明咳嗽原因与肺胃的功能失调相关，强调了“咳嗽不离肺胃”的观点。

（二）从肺论治

肺位居上焦，为五脏六腑之华盖，位置至高，其气以下降为顺。《黄帝内经》云：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。”又谓：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行。”《黄帝内经》云“诸疾喘呕，皆属于上”，即指肺居上焦，既可致喘，复可作呕。这些都为脾胃病从肺论治提供了理论依据。胃食管反流性疾病所致咳嗽、咽痛等症状，主要反映肺胃脏腑功能的气机升降失常。《黄帝内经》曰：“万物之所以生者必由气，肺不主肃清，则一身之气皆滞也，故肺为气之总管。凡治气者，皆当论肺。”五脏六腑之气皆通过肺所宣发的精气而获得，胃之和降功能的实现，必受肺所主之气而能运。“肺金清肃之令不和，升降之机亦窒”指出了肺气肃降功能失常，肺气布散功能阻滞而气机不得升降导致气机郁滞。根据脾胃病的生理病理特点，气机升降失常是引起脾胃病的根源。肺胃一气相贯，肺气肃降有权，则胃气亦顺流而下。故胃病从肺论治，可以从调整气机入手，平衡升降出入，使气郁得舒，气滞得行，气逆者得顺，气结者得散，使气机舒展，脏气平和，气血津液输布有调，阴阳平衡。

三、总结——宣肺气，调升降

反流性食管炎病位属于中上焦，主要表现为中上焦郁热结聚，中上焦邪热

则可从上解，热从上解则宣发肺气，肺气不得宣发，气机阻滞则脾气升清功能失常，脾气升清功能失常则胃气不降反而上逆，出现清气不升浊气不降则出现反酸，吐酸。《黄帝内经》亦有：“夫伤肺者，脾气不守，胃气不清。”甘爱萍教授认为反流性食管炎很多病症可以理解为肺经受热，邪传于胃，血瘀热结，肺胃气机阻滞，导致胃失和降而发病，治当宣肺泄热，用药主张用甘、微、寒、气味轻薄的药物宣泄肺热，使上焦气机宣畅，方药中用上达肺经中药（桑叶、黄芩、桔梗、前胡、川贝）予以宣肺泄热，降气祛痰，宣肺能提壶揭盖，开宣肺气使得邪热外出，同时泄肺经郁热。李东垣《医述》认为：“酸者，收气也，西方金也，寒乃金之子，子能令母实。故用热剂泻其子，以泻肺实。”予百合、玉竹、合欢花、玫瑰花，赤白芍、郁金、砂仁、佛手，共奏滋阴肺胃、疏肝理气和胃之功，全瓜蒌上归肺经能清肺润燥化痰，归胃、大肠经，下行能润肠通便。全方注重调整气机的升降出入平衡，以调理肺经入手，宣肺清肺为主，疏肝和胃理气兼用使得肺脾胃升降功能得以恢复正常，使肺气得宣，脾气得升清，胃气得降，升降有序，则肺胃气逆之症除。

甘爱萍教授同时注重药食并调，提出饮食和生活方面应注意：尽量进食稍干食物，少吃稀粥、馄饨、米线、酸辣腌制及油炸食物；进食时细嚼慢咽，少喝水汤，餐后2小时左右饮水，让食物和水分开吸收；不过饱过饥，勿睡前进食，睡觉时抬高枕头；平时保持心情舒畅，使得病情稳定不复发。

（蒋丽）