

慢性肺心病

的中西医诊断与治疗

总编 黄泰康
主编 李一明 沈观乐

中国医药科技出版社

中西医诊断与治疗丛书

慢性肺心病的中西医诊断与治疗

总 编 黄泰康

主 编 李一明 沈观乐

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书系统介绍了慢性肺原性心脏病(慢性肺心病)的中西医病因病理、临床表现、诊断与治疗、研究进展及名老中医诊疗经验,突出了慢性肺心病的中西医诊疗优势,反映了慢性肺心病的最新研究成果与现状,具有一定的学术价值和实用参考价值。本书适合于广大临床医师、医学院校师生阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

慢性肺心病的中西医诊断与治疗/李一明, 沈观乐主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2001.9

(中西医结合诊断与治疗丛书/黄泰康总编)

ISBN 7-5067-2481-2

I. 慢… II. ①李… ②沈 III. 慢性病: 肺心病
— 中西医结合 — 诊疗 IV. R541.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第053432号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲22号)
(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版
河北昌黎第一印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm¹/₃₂ 印张 9

字数 184千字 印数 1—5000

2001年9月第1版 2001年9月第1次印刷

定价: 14.00 元

本社图书如存在印装质量问题, 请与本社联系调换 (电话: 62244206)

丛书编委会

总 编 黄泰康

副总编 (按姓氏笔画为序)

李家邦 陈如泉 周安方

柯新桥 杨明会

编 委 (以姓氏笔画为序)

孙勤国 刘昌玉 肖万泽

李一明 李天望 张荣华

张莹雯 陈腾云 喻长远

魏汉林

主 编 李一明 沈观乐
副主编 曾仲意 方智野 欧 敏
编 委 (按姓氏笔画排列)
刘 琰 祁爱蓉 齐文辉
陈腾云 吴向琼 吴广辉
沈桢巍 周东斌 熊 广

编者的话

中西医结合是我国医学的一大特色，一大优势。各种疾病的中西医诊治也一直受到广大医药工作者的重视，随着临床实践和科学研究的不断深入，各种诊疗技术和方法不断创新和提高。

目前，我国中西医结合方面的著作很多，其中绝大多数为综合性作品，这些书有其优势，但限于篇幅，往往未能对各病种的诊治详细地展开阐述，难以充分反映当代中西医诊治该病的内容，故而我们组织编写出版这套中西医诊断与治疗丛书。

本丛书每一分册从中西医结合的角度，全面系统地阐述了各病种的发展情况、病因病理、临床表现、诊断、治疗、预防、调护等内容，其中着重阐述了该病的中西医诊断与治疗的新方法、新技术。本丛书面向临床，注重实用，充分体现出了中西医优势互补，有助于读者运用中西医结合知识有效地解决临床上遇到的有关疾病的各种问题。

在本丛书的编写过程中参阅了大量的中外医药文献资料，在此向各有关文献的作者和出版者表示诚挚的谢意！

本丛书的作者是来自中国中医研究院、中日友好医院、天津中医学院、湖北中医学院、北京中医药大学等单位的长期从事临床实践和科研工作的专家和学者。由于我们水平有限，书中缺点和疏漏尚难避免，谨请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订，使之日臻完善。

黄泰康

1999年3月

Editor's Preface

Combination of traditional Chinese and Western medicine is the characteristic of Chinese medicine. Now treatments for many kinds of disease integrate traditional Chinese and Western medicine which more medical workers pay attention to.

At present, there are lots of books on integrated traditional Chinese and western medicine in our country. Most of the books are comprehensive works. They have their own advantages. The article's length of these books is so limited that the authors can't give a minute description about diagnosis and treatment of disease. Due to the shortcoming of these books, we commission authors to write on combination of traditional Chinese and Western medicine's diagnosis and treatment. We are ready to publish *Integrated Traditional Chinese and Western Medicine's Diagnosis and Treatment Series*

All separately parts of the series make a systematic exposition all around from integrated traditional Chinese and Western medicine's angle. They explain the pathogeny and pathology, clinical manifestation, diagnosis and treatment, the care for patients, etc. related to disease. And they emphatically point out the new methods and technique. The books face to clinic and emphasize on practical results. Each one can help readers

solve clinical problems that they meet.

When we compiled the series, we consulted many Chinese and Western medical documents. We hereby express our thanks to the authors and publisher of the documents.

The authors of the series are experts and scholars who are engaged in clinical practice and scientific research. Because of our limited knowledge, there are bound to be oversights and omissions. We hope the readers propose amendments and addenda, so we can revise the second edition.

Huang TaiKang

1999 - 03

编写说明

肺原性心脏病（简称肺心病）特别是慢性肺原性心脏病，是我国的一种常见病、多发病，其患病率约为 0.4%～0.47%。在农村，肺心病的死亡率仍为各类死因的主要原因之一。虽然近十几年来，肺心病被列为国家重点攻关课题，经过大量的临床实践，使肺心病的治疗和抢救技术得到不断提高，但其病死率仍达 15% 左右。随着社会人口老龄化问题的日渐突出，吸烟人数的增加，以及大气污染的影响，肺心病患病率将在较长时间内维持在较高水平，严重威胁广大人民群众的健康。因此，积极开展肺心病的防治，系统总结肺心病防治经验，显然是一件十分有意义的工作，本书正是在这种思想的指导下，经编著者近两年的不懈努力而编撰成功的。

本书系统论述了慢性肺原性心脏病的中西医病因病理、临床表现、中西医诊断与治疗，介绍了近几年来中西医研究进展及名老中医的临床经验和学术观点，突出了慢性肺原性心脏病中西医结合的诊治优势，对治疗慢性肺心病的常用方药也进行了系统介绍。在内容选择上，我们力图体现内容先进性、科学性、实用性；内容编排上，尽量做到通俗易懂，适用于临床中医、西医、中西医结合专业人员阅读。本书出版，对于提高慢性肺原性心脏病中西医结合诊治水平、进一步提高肺心病的防治效果或许能起到积极的作用。

衷心感谢中国医药科技出版社余新华副编审的大力支持。罗幼玉同志在打印、校稿等方面做了大量工作，特此致

谢。参加本书编写的专家教授，分别来自于深圳市第二人民医院、深圳市中医院、深圳市罗湖医院、湖北省中医院等单位长期从事中医、西医及中西医结合临床的医务工作者。由于笔者水平所限，加之时间仓促，不足之处在所难免，敬请广大同道指正。

主编 李一明 沈观乐

2001年4月1日

目 录

第一章 概述	(1)
第二章 病因病理	(4)
第一节 西医学认识	(4)
一、病因	(4)
二、发病机制和病理	(6)
第二节 中医学认识	(10)
第三章 临床表现	(13)
第一节 肺、心功能代偿期 (包括缓解期)	(13)
第二节 肺、心功能失代偿期 (包括急性加重期)	(14)
第三节 急性加重期常见并发症	(16)
第四章 辅助检查	(20)
一、X线检查	(20)
二、心电图检查	(21)
三、心电向量图检查	(22)
四、超声心动图检查	(23)
五、肺阻抗血流图及其微分图检查	(23)
六、放射性核素检查	(24)
七、肺功能检查	(25)
八、右心导管检查	(25)

九、动脉血气分析	(25)
十、血液检查	(26)
第五章 诊断与鉴别诊断	(27)
第一节 诊断	(27)
第二节 鉴别诊断	(28)
第六章 治疗	(30)
第一节 缓解期的治疗	(30)
一、中医药治疗	(30)
二、西医药治疗	(46)
第二节 急性期的治疗	(54)
一、西医药治疗	(54)
二、中医药治疗	(76)
第三节 常见并发症的治疗	(103)
一、肺性脑病	(103)
二、酸碱平衡失调和电解质紊乱的治疗	(108)
三、肝功能损伤	(116)
四、肾功能衰竭	(118)
五、消化道出血	(120)
六、心律失常	(122)
七、休克	(127)
八、弥漫性血管内凝血 (DIC)	(128)
第四节 预防	(130)
第七章 常用方剂研究概况	(133)
第八章 常用西药应用简介	(158)
一、抗生素类	(158)
二、支气管扩张剂	(165)

三、糖皮质激素	(167)
四、祛痰药	(167)
五、呼吸兴奋剂	(168)
六、利尿剂、强心剂及血管扩张剂	(169)
七、抗凝剂	(171)
第九章 名医学术观点和临证经验介绍	(172)
一、赵锡武教授治疗咳喘的学术观点和临证经验	(172)
二、高辉远老中医治疗慢性肺心病的经验	(173)
三、周仲瑛教授辨治慢性肺原性心脏病的学术经验	(174)
四、印会河教授治疗慢性肺心病的临床经验	(178)
五、晁恩祥教授治疗肺心病的学术经验	(179)
六、章真如教授论治肺胀的经验	(181)
七、周次清教授治疗肺心病的学术经验	(185)
八、洪广祥教授治疗肺心病的经验	(187)
九、柯新桥教授辨治慢性肺原性心脏病的思路与方法	(188)
十、裘沛然教授治疗慢性支气管炎、肺原性心脏病经验	(196)
十一、杨明均主任医师辨治肺心病的独特思路和方法	(200)
十二、奚凤霖主任医师治疗慢性肺心病感染的若干见解	(201)
十三、姚正平老中医治疗肺心病的学术经验	(206)
十四、杨继荪教授对慢性肺原性心脏病的证治	

经验	(210)
十五、周信有教授治疗肺心病的临证思路与治 疗经验	(216)
十六、肖俊逸主任医师应用生脉散、沙参、葶 苈子治疗肺心病的经验	(222)
十七、武维屏教授治疗慢性肺心病的经验	(225)
十八、李孔定主任医师治疗肺胀的临床经验	(227)
第十章 研究进展	(229)
第一节 中医、中西医结合基础理论研究	(229)
第二节 中医、中西医结合临床研究进展	(234)
第三节 西医临床研究进展	(247)
一、慢性肺心病急性加重时感染的控制	(247)
二、支气管扩张药的应用	(248)
三、肺心病的氧疗	(250)
四、肺心病加重期微循环变化及处理	(250)
五、肺心病加重期消化道出血的防治	(251)
六、肺心病心衰的处理	(252)
七、COPD 治疗新方法——肺容积减少术	(252)
附录一 慢性肺原性心脏病中西医结合辨证分型和 治疗原则	(255)
附录二 中药治疗慢性肺原性心脏病的临床研究指导 原则	(258)
主要参考文献	(265)

第一章 概 述

肺原性心脏病（简称肺心病）主要是由于支气管、肺组织或肺动脉及其分支的病变，引起肺循环阻力增加，因而发生肺动脉高压，导致右心增大伴有或不伴有充血性心力衰竭的一组疾病。依其起病缓急和病程长短，可分为急性肺原性心脏病和慢性肺原性心脏病两类，前者的形成主要由于来自右心或静脉系统的栓子（如：血栓、脂肪栓、气栓、瘤栓、菌栓、羊水栓、寄生虫卵栓）进入肺循环，造成肺动脉主干或其分支栓塞所致；后者则由于支气管肺组织、胸廓或肺动脉及其分支的慢性病变引起的肺动脉高压而导致的心脏病变。在我国，以后者多见，是一种常见病、多发病。本书重点论述慢性肺原性心脏病。

根据国内近年的统计，肺心病平均患病率为 0.4% ~ 0.47%，患病年龄多在 40 岁以上，并随着年龄增长而患病率增高。根据我国东北地区的调查，肺心病约占各类器质性心脏病的 18% ~ 37%，华北区为 12% ~ 34%，华东为 7% ~ 15%，华南为 8% ~ 10%，华中为 5% ~ 9%，西南和西北分别为 16% ~ 28% 和 7% ~ 23%。寒冷潮湿地区和山区的患病率一般较高，吸烟者高于非吸烟者。职业不同患病率亦有明显差异，一般工人患病率高于农民，后者又高于一般城市居民，特殊工种如煤矿工人的肺心病患病率可达 2.19%。

居住条件差、空气污染严重肺心病患病率增多。冬、春季节气候骤然变化是肺心病急性发作的重要因素。

我国肺心病的死亡率较高。1989年全国肺心病病理协作组分析1986年全国死亡情况，调查结果说明，在农村肺心病的死亡率居各类死因的首位，而在城市居各类死因的第一位，仅次于脑血管疾病及肿瘤。

本病的病死率，以往由于治疗效果不够满意，住院病死率约为13%~44%，平均在30%左右。但近十几年来，由于肺心病被列为国家科学研究攻关课题，经过大量的临床实践，不断总结经验和交流推广，肺心病的治疗及抢救技术得到不断的提高，使得肺心病病死率维持在15%左右。但应该指出的是，由于肺心病患者住院只占总患病率的少数，尤其农村大多数患病者不能及时住院治疗，加上随着人类寿命的延长，社会人口老龄化问题将日益突出，以及大气污染和吸烟的危害，肺心病患者的病死率将仍然是很高的，如何进一步提高肺心病的诊断水平，特别是早期肺心病的识别，肺心病的急性发作期和缓解期的治疗和康复，以及肺心病的预防等，已经引起广大医务工作者的高度重视。近年来，国内运用中西医结合方法，发挥各自优势和特长，无论是基础研究还是防治方法均取得了长足的进步。

慢性肺原性心脏病一般属于中医学肺胀、喘证、痰饮、心悸、水肿等病范畴。前人虽无“肺心病”之说，然对本病从病因病机、临床表现、立法选方用药等方面均有较详细的论述。如《素问·本脏篇》记载：“肺高则上气肩息”；《藏气法时论》指出：“肺病者，喘咳逆气，肩背痛，汗出……虚则少气不能报息；肾病者，腹大胫肿，喘咳身重”；《素问·

逆调论篇》：“不得卧卧则喘者，是水气之客也”；《素问·大奇论篇》：“肺之壅，喘而两胁满”；汉代《金匱要略·痰饮咳嗽病篇》亦云：“心下支满，咳逆倚息，短气不得卧，其形如肿”，并创立了温阳利水、活血化痰等治疗大法，拟用真武汤诸方以治，对后世颇具影响。《诸病源候论·上气鸣息候》谓：“肺主于气，邪乘于肺则肺胀，胀则肺管不利，不利则气道涩，故上气喘逆鸣息不通。”《诸病源候论·咳逆短气候》指出：“肺虚为微寒所伤则咳嗽，嗽则气还于肺间则肺胀，肺胀则气逆，而肺本虚，气为不足，复为邪所乘，壅否不能宣畅，故咳逆，短乏气也。”明清以来，诸医家均认识到喘证“在肺为实，在肾为虚”，“喘因痰作”，主张“实喘治肺，虚喘治肾”，“虚实兼杂，肺脾肾同治之”，“欲降肺气，莫如治痰”，“脉不通亦为喘，活血行血则喘平矣！”均属见地之论，对本病颇有临床指导意义。

近半个世纪以来，尤其是近 20 年来，我国中西医医务工作者在中西医结合治疗本病方面进行了大量的临床研究，大大提高了临床疗效，寻找到了许多行之有效的中医和中西医结合治疗方法，尤其是缓解期的中药预防性治疗，有效地减少了本病的复发及加重。在中医、中西医结合防治肺心病基础实验研究方面亦进行了卓有成效的研究与探索，为进一步提高本病的防治效果提供了理论依据。