

刘清泉脓毒症中医辨证体系的研究



背景

- 中医学认识治疗疾病基础思绪
- 从症状入手，找出疾病共性并进行分类研究就是一—辨证。归纳不一样类型特点—证候。
- 从证候入手，寻求合理方药—方证研究。
- 辨证论治是中医学治疗关键，也是利用中药治疗根本标准，明此方可取效。
- 任何一个疾病必将有本身辨证体系，中医学研究疾病根本不低就是探求疾病辨证体系。

中医怎样认识治疗脓毒症

- 中医治疗过脓毒症吗？

春秋战国《黄帝内经》“今夫热病皆伤寒之类也”！

汉张仲景，六经辨证与《伤寒论》

清叶天士，卫气营血辨证与《温热论》

中医学没有脓毒症概念，但曾经治疗过大量病例，怎样提炼总结，古为今用。

脓毒症临床特点看证候

- 以发烧为特征临床综合征，不论是1991年芝加哥会议诊疗标准还是年华盛顿标准，临床症状上突出是发烧，体温大于 38°C 或大于 38.3°C ，前者是芝加哥标准，后者是华盛顿标准而且是中心体温，能够看出标准越来越严格，同时伴有心率大于90次 / 分钟，呼吸气促，呼吸频率大于30次 / 分钟，从标准上来看，华盛顿标准要比芝加哥标准严格得多，从临床来看三者之间是相互联络，是判断感染是否存在主要条件。

- 以呼吸急促为特征临床综合征，脓毒症另外一个主要特征是患者没有显著发烧，只是低热或低体温，体温低于36℃，但突出临床表现是呼吸急促，呼吸频率大于30次 / 分钟，从临床实际情况来看，此标准似乎较高，有学者认为22-25次 / 分钟，不宜漏诊，当前上需要更大样本量进行研究。

- 以白细胞总数增高，C反应蛋白增高，前降钙素（PCT）增高，血糖增高为特征，表明含有感染迹象，高应急状态。

- 以脏器功效下降为特征，不但是诊疗脓毒症关键，更主要是判断脓毒症危重程度标准，脏器功效下降突出了以下几个方面，血压下降，利用液体复苏等方法无法纠正，液体正平衡大于20ml/kg/h连续超出24小时，表明机体代谢水平显著下降，少尿，血清乳酸增高，氧合能力下降等均是机体在过渡应急状态后出现失代偿反应。

正虚邪实来看脓毒症病机特点

- 虚乃本气自虚，实是邪气内盛；
- 发烧、呼吸急促乃实邪内盛之象，脏器功效受损乃本气自虚。
- 虚实夹杂是脓毒症基础病机；
- 除此之外更应该明了寒热、表里；

- 咱们一项研究搜集重度脓毒症病例61例，其中男性40例，女性21例。
- 以虚实为纲，将患者主要分为单纯实证，虚实夹杂证，单纯虚证。邪实方面区分痰、热、瘀，在正虚方面区分气血阴阳之虚。来认识疾病。

- 结果显示单纯实证者占42.6% (26/61)，虚实夹杂者为55.7% (34/61)，单纯虚证者占1.6% (1/61)。其中邪实中邪热壅盛为基础表现，可见夹痰、夹瘀；而正虚方面以阳虚最为常见，占虚实夹杂组45.7% (16/35)，其次为气虚组，占虚实夹杂组37% (13/35)，再次为气阴（血）不足组，占虚实夹杂组14.3% (5/35)。

- 本组患者APACHE II评分为6-31分，平均为 17.15 ± 6.405 ，其中实证组为 13.16 ± 3.746 ，虚实夹杂组为 21.33 ± 5.342 ，两组之间APACHE II评分有极显著差异（ $P < 0.01$ ）。而在虚实夹杂组内依据详细不一样分为阳虚组，气虚组，气血不足组。这三组病人APACHE II评分与单纯实证组分别比较也都有极显著差异。
- 从病人死亡情况来看，单纯实证组死亡2人，虚实夹杂组死亡12人，单纯虚症组1例未死亡。卡方检验后发觉，单纯实证组死亡率与虚实夹杂组死亡率之间有显著差异， $P = 0.018$ 。与APACHE II分值有很好相关性。

- 结果虚实证候转变能够很好显示出病情改变，而且与预后有显著关系。可见利用虚实补泻法是治疗本病基础法则。

邪实改变与治疗

- 毒是中医学广义“邪实”总称，包含了热毒、瘀毒、痰毒等；
- 所以其基础治疗方法为：清热解毒、活血解毒、化痰解毒。

活血解毒法

- 血必净注射液是我国唯一经过Ⅱ、Ⅲ期临床治疗脓毒症中药新药，该药含有明确拮抗内毒素，拮抗炎性介质作用，随机入选符合脓毒症（瘀毒互结证）诊疗标准者共309例进入临床试验。其中有304例（治疗组182例，对照组122例）按方案完成临床试验，有5例（治疗组）脱落。治疗三天，治疗组愈显率86.3%，对照组77.9%，治疗组优于对照组，有统计学差异（ $P < 0.05$ ），提醒治疗组在治疗早期（3天时）治疗脓毒症（瘀毒互结证）疗效优于对照组。

清热解毒法

- 双黄连、热毒清、热毒平等方剂对轻症脓毒症有很好疗效。试验证实，大黄、连翘、赤芍、青蒿等20余种单味中药含有抗LPS作用。因为中药组成成份复杂，相关中药抗LPS物质基础一直不明确。常见中草药中赤芍、栀子、青果、枳实、白鲜皮、射干、阿胶、金银花、大黄、乌梅等10种中草药水煎液中含有能与LPS特异性结合、且亲和力很高活性物质，均对脓症患者含有很好治疗作用。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/698054100127006111>