

专家传经

葛琳仪应用清法治疗咳喘经验

沈 卉¹ 黄 平^{2*}

1 浙江中医药大学第一临床医学院 浙江 杭州 310053

2 浙江中医药大学附属第二医院 浙江 杭州 310005

摘要 咳喘顽疾等肺系疾患常因病因多端、病机多变而迁延难治。国医大师葛琳仪治疗咳喘以“清法”为要,立清宣、清降、清润、清补四法,临证多验。文章通过阐述葛老清法大义并结合临床相关案例以介绍其治疗咳喘经验。

关键词 咳喘 清法 临床经验 葛琳仪

DOI:10.13633/j.cnki.zjtc.2018.01.002

葛琳仪,浙江中医药大学教授、主任中医师,第二批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,第三届国医大师,从医五十余载,崇古尊今,博采众长,学验俱丰,尤擅以“清法”治疗咳喘等呼吸系统疾患。现将葛老治疗咳喘的经验介绍如下,以飨读者。

1 清法溯源

清法一般是指运用寒凉性质的方药,通过其泻火、解毒、凉血等作用,以解除热邪的治疗大法。此法脱胎于《内经》,《素问·至真要大论》载“热者寒之”“温者清之”“治热以寒”等,皆是清法的理论依据。至清代,程钟龄正式提出“清法”之名,并列为中医治疗八法之一,程氏言:“清者,清其热也,脏腑有热则清之。”又将清法分列如下:外感实火,寒而清之;风寒闭火,散而清之;虚劳之火,补而清之;湿热之火,或散、或渗、或下而清之;燥热之火,润而清之;伤食积热,消而清之;等等^[1]。可见程钟龄将清法的含义延伸了,不再囿于清实热一说,实为后世医家拓展清法应用开辟了新的空间。

2 清法应用

葛老从“肺为娇脏,邪气易伤,其为华盖,用药宜轻”等肺之特性出发,将“清法”运用于治疗咳喘疾患。她认为咳喘顽疾常因病因多端、病机多变而迁延难治,酿成宿疾。此病不惟正气衰疲,更兼有热、痰、瘀稽留,若惟扶正,有虚虚实实之虞。故强调标本同治,攻补兼施。治标之法以“清”为要,清法贯穿于治疗全程,分立清宣、清降、清润、清补四法。

2.1 清宣法:肺主宣发,宣即通也、散也;发者越也、扬也。风寒袭肺,则肺管不利,气道涩滞而不下,作喘急胸闷,咳嗽痰白,苔薄白,脉浮紧。治之以散寒宣肺平喘,方用麻黄汤加减。若风热犯肺,则气壅胸臆而出急,重则

为喘,轻则为嗽,喘甚鼻翼煽动,咳嗽痰黄稠不畅,口渴,身热,苔薄黄,脉浮数。治之以清热宣肺平喘,方用银翘散合麻杏石甘汤加减。

临证加减:如兼有痰饮者,咳喘痰多不畅,胸闷欲恶,纳呆,苔白腻,脉滑,可入干姜、半夏、细辛、五味子,或改用小青龙汤或射干麻黄汤加减。若痰热壅盛,咳喘甚,痰多色黄稠,胸闷欲恶,纳呆,苔黄腻,可加鱼腥草、瓜蒌、桑白皮、黄芩、射干等。

病案举例:陈某某,男,60岁。2017年2月20日初诊。自述反复咳嗽、咳痰10余年,近3年加重。现咳嗽频繁,痰多色黄稠,气急倚息不能平卧,胸部胀闷,舌黯红、苔黄腻,脉弦。方用麻杏石甘汤加减:生石膏、七叶一枝花、鱼腥草、野荞麦根、茯苓、蒲公英各15g,炙麻黄、杏仁、炒苏子、葶苈子、姜半夏、川朴、苍术各9g,炙甘草、陈皮各6g。服药7天后复诊,述药后气急胸闷好转,咳嗽咳痰稍减,前方有效,守方续进,加浙贝10g,桑白皮、黄芩各9g。再服药7天后,胸闷气急瘥,咳嗽咳痰几无,嘱再进几日,以固疗效。

按:此证素有痰饮宿疾,日久化热,痰热内蕴,外邪引发,痰热阻于气道,清肃失司,肺窍不利,成咳喘急症,故以麻杏石甘汤清热宣肺平喘为主,更入大量清热化痰药为辅,痰热得清,肺气得宣,咳喘自平。

2.2 清降法:肺主肃降,肃即清也、除也;降即下也、沉也。形寒饮冷则伤肺,肺伤则气少,水道通调之职失焉,水邪外聚则形肿,内壅则贮肺,气机窒塞,挟饮上逆,发为喘咳。先贤有云:治痰先治气。此之谓调其肺气,使之清肃下行也。寒痰水饮上逆则可见气喘胸闷且痛,痰白量多,下肢凹陷水肿,苔白腻,脉沉弦。治之以清热宣肺,逐水平喘,用银翘散、苏子降气汤、葶苈大枣泻肺汤加减。临床多见于慢支、肺气肿、肺心病。

临证加减:若气急端坐,痰浊量多带血,为左心衰

* 通讯作者:黄平, E-mail:htyhp_63@163.com

竭,肺淤血、肺水肿是重症,中医称肾虚水泛、水气凌心。本虚:心阳虚衰。标实:实证寒证。急用葶苈大枣泻肺汤治标,回阳救逆之真武汤、参附汤治本。关于葶苈子,《本草从新》论之:“肺中水气急者,非此不能除。”葶苈子可用 30~60g。

病案举例:金某某,男性,20岁。2016年1月20日初诊。自诉1周前受凉,出现发热恶寒,咽痛咳嗽,痰少质黏,胸满气喘,大便3日未行,舌红、苔薄黄,脉数。方用麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减:生石膏、淡子芩、金银花、野荞麦根、葶苈子、炒苏子、板蓝根各15g,牛蒡子、光杏仁各12g,清炙麻黄9g,生甘草6g。服药5天后复诊,药后热退,咽痛消失,气喘胸闷明显好转,大便日一行,偏烂,仍有咳嗽,痰多色略黄。舌红、苔薄,脉数,拟清肺化痰:金银花、野荞麦根、鱼腥草、生石膏各15g,七叶一枝花、光杏仁各12g,清炙麻黄、竹沥半夏、象贝母、陈皮各9g。再服药5剂后,诸症悉除。

按:该患者年少气盛,感受寒邪,入里化热,肺气被郁,不得肃降,故治疗当以清肺降气为先。葛老善于在此类患者中选用清炙麻黄,不是取其发汗之功,而是用其平喘之效,配合清热之剂,不失为清降之合理配伍。

2.3 清润法:肺乃清虚之脏,喜润恶燥。久咳内伤肺肾,或受燥火之气,津液日耗,虚火自炎,燥热乘肺。见烦热口渴,咳喘短气,咳声低微,自汗畏风,口干舌红,脉软弱。故治以益肺定喘,化痰止咳,方用生脉饮、清燥救肺汤加减。

临证加减:若阴不足者,可酌加叶氏养胃方,此扶土生金法(叶氏养胃方:治胃虚少纳谷,土不生金,音低气馁。麦冬、生扁豆、玉竹、桑叶、沙参、甘草)。肺结核引起的虚喘予以扶正黄芪鳖甲汤,可加百部、平地木。肺气肿引起的喘,可在方中加入活血化痰药如当归、丹参、莪术等以增加通气功能。此法葛老一般用于咳嗽或哮喘本以好转。标本同治时,可加入百合、羊乳参、铁皮石斛、人参叶、枸杞子、玉竹、鳖甲、龟版等。

病案举例:梁某某,女性,45岁。2016年10月20日初诊。诉咳嗽月余,咽痒而咳,痰少不畅,口干咽燥,大便艰行,舌质稍红、苔薄黄,脉细缓,治拟清热润肺,方用沙参麦冬汤加减:南沙参、北沙参、天花粉、桑白皮、野荞麦根、七叶一枝花各15g,麦冬、玉竹、牛蒡子各12g,野百合、桔梗、桑叶各9g,木蝴蝶6g。服药7天复诊,诉咽干咽痒好转,咳嗽次数减少,大便稍畅,效不更方,原方出入,续进20余剂,诸症皆瘥。

按:肺为娇脏,喜润恶燥。此例系燥邪伤人,从口鼻入肺,损耗肺津,气失清肃,发为干咳少痰等症,大肠失于津液濡润而大便艰行,因而治疗当以润燥清肺之沙参

麦冬汤为主。

2.4 清补法:咳喘之疾非止于肺之本脏,五脏六腑外受之邪气,亦可上干于肺而为咳。而肾乃先天之本,又为水之下源,“肾脉上连肺,主纳气”,此皆肺肾两脏此呼彼应之关联。金生水,肺病可及子,肾病可祸母,见喘促气短,语言无力,咳声低弱,自汗畏风,口干唇红,舌质淡红,或红,脉软弱。治以益肺定喘,宜生脉饮、六味地黄丸加减。

临证加减:脏腑之虚为痰之本,夹杂热痰为标,本虚标实为其特征。若喘促日久,呼多吸少,动则更甚,神疲,气不得续,汗出肢冷,面青,舌质淡,脉沉细。阴虚甚,舌质红,脉数。治以温肾纳气,方用金匱肾气丸。晚期出现紫绀,不能平卧水肿等,急用参蛤散、七味都气丸,回阳救逆用参附汤、独参汤等。

病案举例:彭某某,女性,50岁。2016年12月19日就诊。咳嗽、咳痰、气急3年余,腰膝酸软,乏力肢楚,足跟痛,夜尿频数,下肢浮肿,拟金匱肾气丸加减:生地、熟地、泽泻、丹皮、枸杞子、补骨脂、菟丝子、炙黄芪、川断、山药、木瓜各15g,山萸肉、茯苓各12g,肉桂9g,炮附子6g。服药7天后,诸症均缓,改膏方缓图。后来诊言,痰嗽气急发作次数大为减少,余不适均瘥。

按:此例喘证患者,病已五载,就诊时以肾阳虚为主要表现,故处方以金匱肾气丸意为主,增入多味温肾补阴之品,以冀“阳中求阴,阴中求阳”,使阴平阳秘。

3 结语

咳喘顽疾病因病机复杂多变,故上述四法既可单行,又可相辅。若清宣、清润二法合之,可用桑杏汤,轻扬解外,凉润清金。临证随宜合参,不再赘述。葛老常说,昔人谓医者意也,临证处方,贵在圆机。故咳喘之治,非止惟此四法,当各随其所宜。

4 参考文献

[1]程国彭原著.田代华点校.医学心悟[M].北京:人民卫生出版社,2006:26-28.

收稿日期 2017-09-21

告 作 者

浙江中医杂志社唯一官方网站:www.zjzyzz.com.cn,于2016年6月1日正式上线,作者投稿请登录我社官网进行操作,稿件处理情况请及时登录网站查询。如有疑问请致电:0571-88849074、88849073。