

扬之无力，取其不助肾邪也”。如此解析既按《内经》君臣佐使理论，又述药物在此方中的功用，还阐其煎法之妙用。把仲景用药简洁，组方严密之特色，阐述得淋漓尽致。

其次，汪氏还补亡一些方剂。《伤寒论》虽记载了切合实用的113方，但临床运用还欠不足，汪氏进行适当的补充。如玄黄膏以玄参、大黄为主组成。治疗指征——既有大热大实之症，又有脉象细数之征。此方虽非完美无缺，但已开滋阴攻下法之先河。又如“邪传厥阴，胃中实热，火气上逆，故暴饥欲食，复不能食而吐蚘”之证，汪氏用清中安蛭汤（黄连、黄柏、枳实、乌梅、川椒）治之。这种补亡研究方剂，能充实辨证论治的基本内容。

最后，汪氏立足临床研究药物。如桂枝汤中的芍药，是白芍还是赤芍，先贤众说不一。汪氏认为必须以辨证为准则，崇曰：“其人禀质素壮，气血有余，

壮热不止，脉却阳浮而阴盛，其外证仍自汗恶风，本方中当用赤芍药，以泻营中之邪实也……用白芍药乃补营兼实卫之剂，此病人必体虚，不任风寒，其脉浮缓微弱，其热翕翕然不甚，其汗时出，无有止时，方可竟投。”又如五苓散中的术，方有执、喻昌氏认为用苍术，汪氏却认为用白术为妥。因为发汗过多以致亡津液，燥渴，而成小便不利证，苍术失于燥烈，而白术有益气补中之功。这种研究药物，能补仲景之未备，纠前人之偏失，对指导临床用药示其规矩。

综上所述，《伤寒》《中寒》在编次形式上、传变途径的认识上颇具特色，并对方药有切合临床地研究，故此二书的学术思想是可法可传。毋庸讳言，汪氏对伤寒理论阐发不够，乃是不足之处。笔者认为《伤寒》《中寒》是伤寒学中的瑰宝，“瑰宝之瑜宜发扬，白玉之瑕宜修补”是对此总的评价。

（编辑 张大明）

· 临床经验 ·

## 老中医董国立治疗咳喘的经验

河南475001 开封市第一中医院 孙贺营

主题词 / 董国立 咳嗽 / 中医药疗法 喘证 / 中医药疗法

董国立老中医是天津中医学院第二附属医院主任医师，出于中医世家，从事医、教、研四十余载，学验俱丰，尤擅长呼吸系疾病的治疗。笔者有幸得诊董老案侧，耳濡目染董老对咳喘病的认识及治疗思路，颇多悖于常规者，疗效亦显著，现整理如下。

### 唤起咳嗽

董老认为：咳嗽是机体的一种反射功能，它既可以防止外界异物进入气管，又能排出气管分泌物“痰涎”。咳嗽之因分外感，内伤两大类。外伤咳嗽是因感受六淫之邪，特别是感受风邪和寒邪之后，气管内痰涎分泌增多，如不及早咯出，蓄积过多，可造成呼吸不畅，甚至气急。而内伤咳嗽多有脏腑虚损，常因外感诱发而加重。治疗上，外感咳嗽常用解表宣肺，化痰止咳法，内伤咳嗽则有泻火清金，培土生金，滋水固金，制木清金诸法。因此，董老主张宣肺祛邪，唤起咳嗽。患者如以咳嗽为主症者，说明肺气欲宣，尚有祛邪能力。当因势利导，唤起咳嗽，使肺气宣发，

邪去正安。治以宣肺透邪为主，佐以祛痰。常用自拟的宣肺清热化痰汤。处方为麻黄6克、杏仁12克、生石膏25克、银花20克、连翘15克、牛子12克、桑皮12克、萎皮15克、川贝12克、桔梗12克、寸冬12克、鲜芦根30克、生甘草6克。其中麻黄宣通肺气。杏仁、桑皮、萎皮降气化痰，宣肺止咳；川贝润肺化痰，牛子、桔梗清肺利咽；生石膏、二花、连翘清肺中郁热；加寸冬、鲜芦根，清热益肺而不得邪，防止肺气受伤，甘草调和诸药。共奏宣肺透邪，清热化痰之功，使肺气得宣，肺热得清，痰涎得除，咳嗽自止。肺热不显著者，减辛凉之生石膏，加细辛3克辛散宣肺，开胸中滞气，透肺窍；加半夏12克温肺化痰。一般不另拟方，仅通过此二味加减。痰多加半夏12克、远志12克、槟榔10克以增加祛痰之力，热象较著者，加黄芩12克、知母12克、板蓝根15克以着重清肺热。因寒湿闭肺而咳喘者加半夏9克、木香9克、白芥子6克温胃燥湿，理气化痰。过敏性哮喘，加辛荑12克、苍耳子10克利肺窍，祛邪外出。肺心病心悸明显者，去麻黄之燥烈，加沙参30克、五味子10克养阴润

肺宁心。咳痰带血者，加梔子炭10克、仙鹤草30克、侧柏炭10克、鲜茅根30克凉血止血。不管是辛凉宣肺，或是辛温宣肺，均应使患者微微汗出，且以夜间睡眠时微汗更好。微汗时往往有数天咳嗽，吐痰反而增加，此非病之加重，乃肺气欲宣，邪从肌表而出之候。这是疾病好转必须经过的阶段，数天之后，咳嗽、吐痰症状明显减少和消失。

但对较重及久病之咳喘，上法并非适用，此以老年咳喘患者多见。较重咳喘，体质已虚，感冒以后，可以反映不出感冒表证应有之咳嗽，而首先大喘，甚者哮喘不咳不吐痰，更甚者呈哮喘持续状态，张口抬肩，面色苍白，唇甲紫绀、大汗淋漓，四肢厥冷。此乃内脏衰弱，肾不纳气，气不归元，肺气不能下行归于肾，肺失宣肃，痰粘壅阻气道，故喘息重，无咳无痰。董老常用酒精火罐拔脊背两侧之肺、心、膈等俞穴，15分钟后，症状即可缓解。然后用宣肺祛邪法结合扶正固本。董老用人参末3克，让病人先冲服，再用其它扶正及益肺养阴药，如党参、黄芪、沙参、元参、生地、川贝、麦冬、当归、百合、阿胶、胡桃肉、鲜芦根等。补益在于改变正邪双方之力量，以助宣肺祛邪。此外，咳喘重症，又常在宣肺清热化痰汤中加细辛3克以开肺，加地龙12克以解痉，对缓解咳喘，亦有较好的作用。宣肺祛邪同时，又可根据辨证与补益肺气，补益脾胃，摄纳肾气诸法密切结合。

### 通畅气道

董老认为，咳喘病人病情发展到一定程度，不管患者喘息时吐痰或不吐痰，实际痰在气道中已经壅塞。宣肺祛邪之另一关键，在于让已生之痰，不断排出呼吸道，防止粘痰在肺窍中滞留过久而加重病情，或使咳喘反复发作。在宣肺祛邪药中倍加远志祛痰。并设计出排痰之法，让患者在短时间内连续吐数口痰，通畅气道。即让患者每天早晨起床呼吸新鲜空气（但不能受凉），作深呼吸，略加体力活动，以助排痰，吐数口或数十口后，胸部即感到舒畅，胸闷咳喘得到缓解，此种排痰，不是病情的恶化。肺气得宣，脾胃之气自能运化水谷精微，体质渐可恢复。痰能每天排出，不致在气道中停留过久，虽然每天仍有少量新生的痰，亦可日益减少，痰少则减少了咳喘的反复发作。笔者试用几例咳喘患者，确实是一种简便易行的好方法。

### 培土生金

久病咳喘患者往往体质差，易罹外感，故缓解期当以增强体质为要。董老所用的培土生金治疗，非单

纯药物，而主张病人少用药，多活动。把体质的恢复，症状的改善，建立在胃气充足的基础上。根据患者年龄和体质，逐步加强体育锻炼，如中老年患者可由散步到活动四肢，青壮年患者玩球跑步亦可，但均不超过限度，只要身体微微汗出为好。咳喘患者，一般夏令小康，冬季寒冷发病最多。因肺主皮毛，腠理失去正常气机调节，肺气不降，肾气不纳，脾聚湿生痰，气管组织分泌痰涎，而咳、喘、痰、哮诸症丛生。若让病人适当进行体育锻炼，多作户外活动，多接触新鲜空气来配合药物治疗，对疾病的恢复是很有裨益的。让病人晨起坚持活动锻炼，达到微微似汗，则可调节气机，使肺气敷布宣散，邪气从皮毛及气道排泄，体力增加，脾胃之气旺盛，则不聚湿生痰，杜绝生痰之源，长期锻炼，纳气归肾，减少咳喘发病。

### 消食通便

对小儿咳喘，董老采用宣肺消食，通利大肠之法。因小儿脏腑娇嫩，形气未充，稚阴稚阳，寒暖不能自调，乳食不知自节。外易为六淫所犯，内易为饮食所伤。小儿咳喘最易因贪乳贪食，内生积热，复受外邪而诱发。且有痰不会吐，致痰浊阻肺，气机不得升降，则喘促不宁，痰涎壅盛，痰声漉漉。或外感引动伏痰，痰阻气道，则阵发性哮喘发作。肺与大肠相表里，通腑泻热，肺气得降，则喘咳自平。因此，小儿咳喘最宜运用宣肺消食通便之法。董老常用方如下：麻黄4~6克、杏仁12克、生石膏12克、槟榔6克、莱菔子10克、大黄3~6克、鲜芦根15克、甘草3克。方中麻杏石甘汤宣泄郁热，清肺平喘；大黄苦寒，泻肠胃积热；槟榔、莱菔子消食通便涤痰，鲜芦根清肺热，养肺阴，以防伤及肺气。若痰多加橘红6克、半夏5克燥湿化痰。发热加银花10克、连翘10克清热解毒。大便干，数日不行，加黑白丑各6克、芒硝3克以助通腑泄热之力。大便溏或小儿体弱，加沙参10克以熟军易大黄以扶正祛邪。使痰热从肺腑之府大肠而去，气道粘痰无源以生，气机恢复正常。小儿咳喘可在两个月至半年得以彻底治愈。

总之，咳喘患者，多见于咳、喘、痰、哮四大证。董老用宣肺祛邪法治疗咳喘之经验在于感邪之后，因势利导，使邪有出路；追本溯源，审因论治。正所谓唤起咳嗽止咳嗽，通畅气道排痰液，培土生金绝痰源，消食通便平喘息。诸法或独用、或兼用，均在辨证施治基础之上，总不离宣肺祛邪之大法。

（编辑 张国泰）