

董国立教授治疗咳喘七法

天津中医学院二附院 高凤琴

慢性支气管炎、肺气肿、肺心病,属于中医咳嗽、喘证的范畴。我的导师董国立教授,精于医理,勤于临床,在我院开设气管炎专科门诊已达20余年,对咳喘病的诊治积累了丰富的经验。现将董师治疗咳喘病的经验归纳为七法,介绍如下:

一、清热化痰、宣肺平喘法

清热化痰、宣肺平喘法,是根据“热者寒之”之理论,主要针对痰热壅肺,肺失和降之证而设。董师认为,痰热壅肺是咳喘病标证的基本病机和主要证型,临床上以发热汗出,咳嗽气喘,痰黄或痰白粘稠,口干口渴,舌质红,舌苔黄或黄腻,脉象滑数或浮数为主候。治当清热化痰,宣肺平喘,选用董师自拟方“杏仁定喘汤”治之。该方由麻杏石甘汤加味而成,主要药物有麻黄、杏仁、生石膏、川贝、银花、连翘、前胡、瓜蒌、黄芩、甘草等。方中麻黄宣通肺气,配以生石膏能宣散肺中郁热;杏仁苦泻以降,下气平喘,与麻黄宣肃并用,合乎肺之宣降的生理功能,因势利导;黄芩、瓜蒌、川贝、前胡独善清金化痰止咳,肺中痰热最妙,银花、连翘清热解毒;甘草调和诸药。全方合用,使肺中痰热得清,肺之宣发肃降功能正常,则咳喘自平。若痰热炽盛,损伤肺络,兼见咳血者加仙鹤草、藕节、茅根以清热凉血止血;若肺热移于大肠,兼见腑气不通,大便秘结者加生大黄、芒硝以通腑泻热;若痰稠腥臭者加鱼腥草、公英、地丁以解毒排痰。

二、温肺散寒、解表化饮法

温肺散寒、解表化饮法,主要是针对外寒引动内伏之饮邪,阻塞气道,肺气不得宣降之证而设。临床上以喘促咳嗽,遇寒诱发或加重,痰白清稀或呈泡沫状,恶寒发热,鼻流清涕,形寒肢冷,口不渴,舌质淡,舌苔白滑,脉象浮或紧为主候。治当温肺散寒,解表化饮,选用董师自拟方“风寒化饮汤”治之。该方由小青龙汤加味而成,主要药物有麻黄、杏仁、干姜、细辛、五味子、白芥子、百部、紫苑、陈皮、甘草等。方中干姜、细辛温化寒饮,辛通肺气;麻黄、杏仁宣肺解表,降气平喘;白芥子、紫苑、陈皮、百部下气豁痰止咳,五味子收敛肺气,以防麻黄、细辛宣散太过;甘草调和诸药。全方合用,共奏温肺散寒,解表化饮,止咳

平喘之功。若呼吸急促,喉中哮鸣有声者加射干、葶苈子以增豁痰下气平喘之力,若哮喘剧甚者,可酌情服用董师根据许叔微《普济本事方》中的紫金丹化裁而成的“寒喘丸”(砒石1份,豆豉17份,明矾3份为比例,研粉糊丸,绿豆大小),每次服4—6丸,小儿适量,中病即止,以防中毒;若胸膈满闷甚者加枳壳、桔梗,一升一降,调理气机;若咳喘日久,发作频繁,喉中痰鸣声低,短气不足以息者,此乃久病及肾,肾不纳气是也。治疗时不能囿于发时治标,而应标本兼治,扶正祛邪,方中可酌加紫河车、巴戟肉、胡桃肉等补肾纳气之品。

三、燥湿化痰、下气平喘法

燥湿化痰、下气平喘法,是根据“痰壅者开之”和“治痰者,下气为上”的理论,主要针对痰湿内生,壅聚于肺,肺气失降之证而设。临床上以咳嗽气喘,胸满闷窒,痰多色白易咯,口粘不渴,纳呆或呕恶,舌苔白腻,脉象滑为主候。治当燥湿化痰,下气平喘,选用董师自拟方“下气化痰汤”治之。该方由二陈汤和三子养亲汤加味组成,主要药物有陈皮、半夏、茯苓、甘草、白芥子、苏子、莱菔子、远志、前胡等。方中二陈汤为治痰之妙剂,尤其治疗湿痰,更为得意;远志辛温,助二陈汤理肺祛痰;白芥子、苏子、莱菔子、前胡诸药,功专降气、止咳平喘。全方合用,具有燥湿化痰,下气平喘之功。若痰多胸闷明显者加苍术、南星以增燥湿化痰之力;若纳呆食少者加焦三仙、槟榔、砂仁健胃消食醒脾;若因气郁而痰生者加香附、枳壳理气化痰;若年老咳喘日久,兼见面色萎黄,乏力便溏者,此为脾虚是也。应配以党参、黄芪、炒白术益气健脾,杜绝生痰之源。痰湿一去,则肺之宣降正常,咳嗽气喘诸证可随之消除。

四、清肝泻火、豁痰平喘法

清肝泻火、豁痰平喘法,主要是针对情志不遂,郁怒伤肝,肝火逆乘于肺,灼伤肺津成痰,肺失清肃之权之证而设。临床上以咳嗽气喘阵作,每因情志刺激而诱发,咳嗽面赤,喘促气窒,胸胁窜痛,心烦易怒,口干口苦,痰稠不易咯出,舌苔薄黄少津,脉象弦或数为候。治当清肝泻火,豁痰平喘,选用董师自

拟方“清肝平喘汤”治之。该方由黛蛤散加味而成，主要药物有生山栀、生石膏、黄芩、连翘、花粉、瓜蒌、杏仁、枇杷叶、甘草、青黛、海蛤壳等。方中生山栀、青黛泻肝经实火，兼散肝经火郁；生石膏、黄芩疗热痰，泻肺火上逆；连翘味苦微寒，质轻而浮，书虽载清六经之火，实为泻心要药，心主火，心清则诸脏之火皆清矣。也可谓“实则泻其子”。杏仁、海蛤壳、枇杷叶、瓜蒌等诸药下气清热，豁痰平喘；花粉清热生津；甘草调和诸药。全方合用，使肝火得清，痰热得去，肺气得以清肃，则咳嗽自止。若伴有心悸、失眠者加酸枣仁、远志、琥珀宁心安神；若胸肋窜痛明显者加郁金、川楝子疏肝理气止痛；若肝火犯胃，兼见暖气吐酸者加枳壳、瓦楞子下气止酸；若咳嗽日久不减，火郁伤津者加生百合、麦冬、沙参养阴润肺。

五、益气养阴、润肺平喘法

益气养阴、润肺平喘法，主要是针对咳嗽日久，肺之气阴耗伤，令气失所主之证而设。临床上以喘促短气，气怯声低，动则喘甚，烦热口干，呛咳少痰，神疲乏力，舌红苔剥或少，脉象细数或弱为主候。正如《证治准绳》所谓：“肺虚则少气而喘”，治当益气养阴、润肺平喘，选用董师自拟方“益气养阴汤”治之。该方由生脉饮、百合地黄汤加味而成，主要药物多为甘寒濡润之品如沙参、麦冬、生地、川贝、枇杷叶、当归、生百合、瓜蒌、桔梗、桔红、甘草等。方中沙参色白，甘淡而寒，其体轻虚，专补肺气；麦冬、生百合味甘性凉，长于养阴润肺；生地性寒，最善清热凉血生津；当归味甘微辛，能润肺金之燥，和气血，主咳逆上气；川贝、枇杷叶、瓜蒌、桔红清热化痰止咳；桔梗有载药上浮于肺之作用；甘草调和诸药。全方合用，共具益气养阴、润肺平喘之功。若阴虚火旺明显，证见午后潮热，盗汗颧红者加地骨皮、知母、青蒿滋阴清热；若肺阴不足，不能下润大肠，证见大便秘结者加郁李仁、火麻仁润肠通便。

六、益气健脾、培土生金法

益气健脾、培土生金法，是根据“虚则补之”，“培土生金”的理论，针对肺气不足之证而设。临床上以

咳嗽无力，神疲少气，面色无华，自汗畏风，舌淡苍白，脉细弱或虚为主候。治当益气健脾，培土生金，选用董师自拟方“健脾保肺汤”治之。该方由六君子汤加味组成，主要药物有黄芪、党参、白术、茯苓、陈皮、山药、砂仁、五味子、炙甘草等。方中黄芪、党参、白术、茯苓、山药、炙甘草皆为甘平甘温之品，善于补益中土，滋养肺金，为培土生金的要药；砂仁、陈皮理气醒脾化痰，动静结合，补而不滞；五味子性温，以酸味居多，善敛肺气，又主咳逆上气。全方合用，使中土健运，清阳上升，肺气充足，则咳嗽自平。若肺虚宗气生成不足，无以贯心脉以行气血，易使心血瘀阻，证见口唇紫绀、舌暗或瘀斑者加丹参、赤芍、桃仁以活血化瘀；若肺气虚弱卫阳不固易于感冒，自汗者选用玉屏风散加味，以益气固表敛汗；若气虚推动无力，水湿停留，证见水肿，小便不利者加车前子、桑白皮、泽泻利水消肿。若肺气不降，清阳不升，气滞于中，证见腹胀喘甚者加厚朴、杏仁降气平喘，理气消胀。

七、补肾益肺、纳气平喘法

补肾益肺、纳气平喘法，是根据前人“虚喘治肾，宜兼治肺”之理论，针对咳嗽不已，肺虚累及于肾，肾虚则摄纳无权之证而设。临床上以喘咳日久，短气不足以息，呼多吸少，动则喘甚，腰膝酸软，脉沉细尺弱为主候。正如《医贯》所云：“真元耗伤，喘出于肾气之上奔。”治当补肾益肺，纳气平喘，选用董师自拟方“久喘纳气汤”治之。该方由河车大造丸化裁组成，主要药物有人参、熟地、冬虫夏草、枸杞子、紫河车、胡桃肉、五味子、白果等，方中人参补益肺气，熟地、冬虫夏草、紫河车、枸杞子补肾益肺，白果、五味子、胡桃肉补肾敛肺，纳气平喘。若肾阳不足，兼见神疲肢冷者加附子、补骨脂、巴戟肉以温补肾阳；若痰多壅盛，上实下虚者加苏子、陈皮、杏仁等以降气豁痰、标本兼治。

以上是董师治疗咳嗽病的常用治法，然咳嗽病的发生往往是极其复杂的病理过程，单一运用某一治法，常常不易达到预期效果，因而临证多是两法和数法联合运用，才能收到事半功倍的效果。

《天津中医》合订本征订启事

我编辑部将库存杂志自创刊号至1986年第6期装订成合订本第一册，1987年第1期到1991年第6期装订为合订本第二三册，工本费每册10元。因合订本数量有限，欲订者请从速汇款至天津市南开区西湖村《天津中医》编辑部。邮政编码：300193