

依据《素问·咳论》浅谈脏腑咳嗽

尹发明¹ 刘立安²

(1.山东中医药大学,山东济南 250355; 2.青岛市海慈医疗集团,山东青岛 266033)

摘要 咳嗽作为最常见的疾病之一,不独是肺脏的问题,而是关乎五脏六腑。中医讲求整体辨证,研究咳嗽病更要溯本逐源,既要看标又要重本。《黄帝内经》是中医的理论基础,《素问·咳论》对咳嗽病因病机进行了高度概括,详述了咳嗽与五脏六腑的关系,并提出了五脏六腑间咳嗽的传变规律,论述了脏腑咳嗽的不同症状,给予医者一个更加广阔的辨证空间。

关键词 内经 脏腑 咳嗽

中图分类号 R256.11 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2014)07-0003-02

古时有声无痰称为咳,有痰无声谓之嗽,有声有痰方为咳嗽。显然咳和嗽分指不同的症状,前者重声,后者重痰。二者虽概念不同,却有着千丝万缕的联系,并且《黄帝内经》中的咳多指咳嗽,所以后世多将咳和嗽统称为咳嗽。《黄帝内经》记载:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”,即咳嗽病与五脏六腑都有关系,不仅仅是肺的问题。故张介宾说:“咳嗽不

至于肺,而亦不离于肺”。《内经》中的这个理论打破了咳病必肺的局限性,提示了咳嗽与脏腑的内在联系,为后世理解和治疗咳嗽开辟了思路。

1 脏腑咳特点

1.1 肺脏为咳主 《素问·藏气法时论》中说:“肺病者,喘咳逆气”。故喻嘉言提出“咳者,肺之本病也”,明确地指出咳嗽的病位在肺。肺为脏腑之华盖,主气,司

年老久病、多虚、多痰、多瘀的规律相吻合。朱老强调高血压病病机为肝肾阴虚,肝阳上亢,或肝风内动,气血逆乱并走于上,上实下虚。

2.2 治疗原则滋养肝肾、平肝潜阳并施 朱老认为,治疗高血压病重要的不是降压,而是改善症状,整体调整,这是中医临床治疗的长处。中医治疗强调治本,滋阴为滋补肝肾之阴,常用枸杞子、女贞子、山萸肉、桑寄生。平肝潜阳亦包括镇肝潜阳之意,力度有轻重之别,视病情轻重而定。用药如菊花、钩藤、夏枯草多为平肝,石决明、生牡蛎、龙骨、灵磁石等为镇肝。治疗高血压病,重镇贝壳类为常用之药,但是,一些矿物药、贝壳类药,长期服用可能碍胃,影响脾胃运化,注意使用一些护胃之品,如徐长卿、玉蝴蝶、神曲类。

2.3 兼有病证宜辨病辨证论治 临床上,许多高血压患者常常并存其他疾病和兼证,最多见的如高脂血症、高黏血症、高尿酸血症、Ⅱ型糖尿病及失眠、心烦、便秘,或并发中风、心力衰竭、心律失常等,治疗常需兼而顾之,并非仅滋阴潜阳一治了之。对高脂血症常常加泽泻、生山楂、虎杖;糖尿病血糖高,加生地、玄参、葛根、麦冬、地骨皮等;高尿酸血症加土茯苓、萆薢、威灵仙、虎杖等;高黏血症常加丹参、红花、鬼箭羽、川芎、三七,也常用“双降散”治疗,此方由水

蛭 0.5~5g(粉碎装胶囊吞),生黄芪、丹参、生山楂、豨莶草各 30g,广地龙、当归、赤芍、川芎各 10g,泽泻 18g,甘草 6g 组成,治疗气虚、血瘀、痰浊兼夹之证,因高血压患者往往伴高黏血症、高脂血症。盖气虚则血运无力,血流不畅久而成瘀;气虚则运化无能,高粱厚味变生痰浊,乃至气虚痰瘀互为因果。兼失眠,宜镇心安神,常加生龙牡、酸枣仁、合欢皮、夜交藤、茯神;心烦加生山栀、豆豉、黄连;便秘加全瓜蒌、决明子、麻子仁、何首乌,何首乌能够通便、降脂,但应注意何首乌含蒽醌类物质,不宜长期使用。

“降压洗脚方”简便廉验,为朱老临床治疗高血压病喜用之方。

此外,高血压病的治疗,有时必须配合西药控制血压,中西医配合方能相得益彰,取长补短,改善病情,延缓病情进展。在诊疗过程中,朱老常嘱患者保持情志舒畅,避免情绪大幅波动、急躁易怒,多食新鲜蔬菜、水果,保持大便通畅,少食过咸、高脂、高糖油腻、煎炸之品,适当锻炼,控制体重,如此等等,都是非常重要的。

第一作者:吴坚(1963-),男,医学士,主任中医师,教授,擅长风湿病、脾胃病和其他内科疑难病的诊治。ntszyywj@163.com

收稿日期:2014-04-21

编辑:王沁凯

呼吸,又主宣发肃降。邪气犯肺,气失宣降,上逆而咳。所以,咳嗽必然是肺气失宣的表现。张志聪说:“肺主气而位居尊高,受百脉之朝会,是咳虽肺证,而脏腑之邪,皆能上归于肺而致咳。”由此可见,作为相傅之官的肺脏与咳嗽有莫大的关联,凡咳必关乎肺。后世陈修园就此提出了“咳嗽无不关乎肺”的论点。

1.2 余脏为咳次 《素问·咳论》说:“肺咳之状,咳而喘息有音,甚则唾血。……肾咳之状,咳则腰背相引而痛。”五脏咳各具有明显的特点。一是伴随症状的随经性。五脏咳多出现病藏经络循行部位的症状,如“心咳之状,咳则心痛,喉中介介如梗状,甚则咽肿喉痹”。心脉起于心中,上挟咽,复从心系上肺,气通与喉,故心咳会出现上述症状。二是伴随症状与本脏部位相关。肺咳伴心胸气喘,心咳伴心痛,肝、胆咳伴胁肋痛,肾咳伴随胸背痛。三是脏咳皆关乎肺。肝心脾肾之邪犯肺发为咳嗽,虽肺为标,余脏为本,然无肺不咳。

1.3 六腑为咳重 《素问·咳论》曰:“脾咳不已,则胃受之,胃咳之状,咳而呕,呕甚则长虫出。……久咳不已,则三焦受之,三焦咳状,咳而腹满,不欲饮食。”六腑咳也有明显的特点。一是六腑咳由五脏咳病久传入。正如经文所说“五藏久藏,乃移于六腑”。二是伴随症状与该腑功能异常相关。如胃咳则呕,而胃气主降,胃气失常上逆而呕。膀胱咳则遗溺,而膀胱司小便,膀胱失约则小便不禁。三是藏传腑乃表里相传。五藏久咳传给与其互为表里的腑,如脾久咳传入胃导致胃咳。四是咳重传入三焦。五脏五腑都统归于上、中、下三焦,脏腑久病就转化为三焦咳,所以三焦咳应该是脏腑同病,比其他脏腑咳嗽要重。

2 五脏生咳

2.1 五脏受邪致咳 根据中医理论,五脏与四时五气有相应的关系。夏天通于心,秋天通于肺,冬天通于肾,春天通于肝,仲夏通于脾,所以五脏各在其相通的季节里容易感受邪气而咳嗽。《素问·咳论》说:“五藏各以其时受病……人与天地相参,故五脏各以治时,感于寒则受病,微则为咳……”寒邪可致咳,风、湿、热诸邪亦能使人咳嗽,此处的“感于寒”当灵活理解。值得注意的是,肺咳之外的其余脏咳,病本在各脏,病标在于肺。

2.2 他脏受邪传于肺致咳 各脏在其所主的时令中先感受邪气而病,邪气可能会传入肺,致使肺气上逆而咳。正如《素问·咳论》所说:“乘秋则肺先受邪,乘春则肝先受之,乘夏则心先受之,乘至阴则脾先受之,乘冬则肾先受之。”高世栻也曾说:“肝心脾胃,虽先受之,皆传于肺而为咳。”在不同的季节(时令),其所通之脏往往先受邪,随后就有可能传于肺引发咳嗽。“先”并不是必定,例如春季并非肝就一

定先受邪,其他脏也可能受邪,只是在肝所主的季节它相对容易受邪。但是,无论是哪一个脏先受邪,都可能传入肺脏而咳嗽,即先受邪者先传入肺。

3 六腑咳嗽

六腑咳嗽受病比较明了,《素问·咳论》说:“五脏之久咳,乃移于六腑。”五脏咳嗽久了,病情继续发展就会传给与其相表里的腑。这里的六腑咳嗽是脏腑同病之咳嗽,是病情入里,并非五脏咳的症状消失了,而是又有了相应腑病的症状。膀胱咳有咳而遗溺的症状,也很可能会有肾咳中之腰背相引而痛。因此,腑咳是表里同病,五脏咳进一步发展的结果。

三焦虽为六腑之一,但并没有与之表里相配的脏。但是五脏五腑分属于上、中、下三焦,五脏五腑咳嗽严重就会传入三焦,转化为三焦咳。对于三焦咳的症状,《素问·咳论》说“三焦咳状,咳而腹满,不欲饮食”,结合理论和临床,三焦咳也会出现大小便的问题。

4 浅识脏腑咳嗽病因病机

咳嗽病因病机总的来说不外乎外感和内伤,《素问·咳论》更是总结为“此皆聚于胃,关乎肺”。五脏六腑咳嗽与肺和胃最为相关,肺为脏腑之华盖,胃为五脏六腑之本,外感于寒首先犯肺,内伤于冷食首先犯胃,而胃中邪气又循经传于肺,肺气上逆而咳。然而结合《内经》与临床来说,形寒饮冷是导致咳嗽的因素之一。湿、热、火、燥诸邪都能使人咳嗽,所以《素问·生气通天论》中说“秋伤于湿,上逆而咳”,而《素问·气交变大论》也有“岁火太过……少气咳喘”的记载。肝火犯肺、脾生痰湿、阴虚火旺而发的咳嗽也是屡见不鲜,所以脏腑咳嗽的病因病机不应局限于某一篇文章,而要从整体上去把握理论,从而行于实践。

总之,脏腑咳嗽理论是《内经》理论中的重要组成部分,对于后世研究咳嗽机理及临床治疗有极高的指导和应用价值。

5 参考文献

- [1] 王洪图.王洪图内经讲稿.北京:人民卫生出版社,2008:308
- [2] 龙伯坚,龙式昭.黄帝内经集解.天津:天津科学技术出版社,2004:496
- [3] 赵进喜.《黄帝内经》与中医现代临床.北京:人民军医出版社,2006:111
- [4] 李国清.内经疑难解读.北京:人民卫生出版社,2000:297
- [5] 烟建华.内经学术精粹析要.北京:人民军医出版社,2006:275

第一作者:尹发明(1989-),男,硕士研究生,研究方向为针灸治疗脑病及电针在临床上的应用。

通讯作者:刘立安, qdliulian@126.com

收稿日期:2014-03-10

编辑:傅如海