

国医大师朱良春支气管哮喘辨治实录及经验撷菁

高 想 吴 坚 姜 丹 蒋 熙 朱建华 朱婉华 朱建平
(南通市中医院国医大师朱良春学术思想传承研究室, 江苏南通 226001)

摘 要 支气管哮喘是常见的呼吸系统疾病, 临床表现为可逆性呼吸道阻塞, 发作时喉中哮鸣有声, 呼吸气促困难, 甚至喘息不能平卧, 发作间歇期可无症状。国医大师朱良春教授对本病的治疗颇具特色, 临床辨治主要在于分别寒热, 厘清缓急, 序贯论治; 寒热错杂者, 寒热兼施, 温清合用; 病程日久, 虚中夹实者, 又当虚实并顾, 攻补兼施; 未发之时, 以正虚为主, 缓则治其本, 宜扶正治本。还需明辨阴阳, 细察脏腑, 补益培本。用药重在平喘降气, 化痰止咳, 参用虫类。

关键词 支气管哮喘 中医药疗法 名医经验

中图分类号 R259.622.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)11-0001-02

支气管哮喘是常见的呼吸系统疾病, 近年来其患病率呈上升趋势, 临床表现为可逆性呼吸道阻塞, 发作时喉中哮鸣有声, 呼吸气促困难, 甚至喘息不能平卧; 发作间歇期可无症状, 日久则动辄气短, 不耐劳作。国医大师朱良春教授对本病的治疗颇具特色, 分别轻重缓急, 明辨阴阳虚实, 擅用虫类药物。兹摘录朱老医案 2 则, 并介绍其辨治经验如下, 以飨同道。

1 验案分析

案 1. 张某某, 女, 38 岁。1980 年 5 月 29 日初诊。

宿有支气管哮喘史多年, 每于春秋发作。此次反复发作 20d, 呼吸气促, 喉中痰鸣, 咯痰色微黄而黏, 胸闷如窒。平素经常感冒, 畏寒怕冷, 腰脊痛楚, 每食冷物或稍受寒冷则胃酸时泛, 或呕吐白色痰涎。2 年前因子宫肌瘤行子宫全切术。舌质红, 舌苔薄白微黄, 脉细小数。肺脾肾虚为本, 痰湿蕴肺化热、肺失肃降为标。急则先治其标, 宜化痰湿, 平咳喘, 清肺热。处方:

炙麻黄 6g, 甜杏仁 15g, 黄芩 6g, 金荞麦 30g, 大贝母 10g, 天竺子 10g, 炙枇杷叶 10g, 葶苈子 15g, 降香 8g, 薤白 9g, 地龙干 10g, 甘草 5g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎分 2 次服。

1980 年 6 月 5 日二诊: 药后气促渐止, 咯痰也少, 胸闷好转。舌质淡红, 苔薄白, 脉细滑。热象已挫, 痰湿未尽, 当标本兼治。处方:

甜杏仁 15g, 大贝母 10g, 炙枇杷叶 10g, 蒸百部 15g, 葶苈子 15g, 陈皮 5g, 薤白 10g, 炙蜂房 10g, 炙黄芪 15g, 炒白术 10g, 钟乳石 12g, 甘草 5g。7 剂。

1980 年 6 月 12 日三诊: 诸象均见瘥减, 宿有哮喘, 体质素虚, 怯冷, 易感冒, 乏力, 便软, 舌质淡苔

薄, 脉细软。证属脾肾阳虚, 肺气亦虚。治宜培益, 徐图效机。处方:

炙黄芪 15g, 潞党参 12g, 淮山药 20g, 炒白术 10g, 陈皮 5g, 山萸肉 12g, 补骨脂 12g, 仙灵脾 12g, 炙蜂房 10g, 炙僵蚕 12g, 炒防风 5g, 炙甘草 5g。7 剂。

此后守方调治月余, 入秋未再复发。

按: 支气管哮喘属中医“哮喘”范畴, 哮为喉中鸣息有声, 喘为呼吸气促困难, 一般呈发作性。《金匱要略》称本病为“上气”, 并将其归属于痰饮病中的“伏饮”。其病因与外邪侵袭、饮食失当、素体不强、病后体虚等有关; 病理因素以痰为主。朱丹溪云: “哮喘专主于痰。”痰的来源因于脏腑阴阳失调, 复加外邪、饮食、病后等因素, 使津液运行失常, 停聚而成, 伏藏于肺, 乃成哮喘发作之“夙根”, 一遇各种诱因, 便引起发作, 痰随气升, 气因痰阻, 壅塞气道, 升降失常, 喘促痰鸣, 故治疗当以化痰降气为要。本案咯痰色微黄而黏、舌质红、舌苔薄白微黄、脉细小数为痰湿化热之象, 朱老在麻杏石甘汤意中参入黄芩、金荞麦、大贝母、天竺子等清热化痰之品, 予葶苈子、降香降气平喘, 地龙解痉平喘, 全方寓意化痰清热、降气平喘。俟气促平, 咳嗽减, 痰热清, 则转为补益培本。其人易于感冒, 畏寒怕冷, 腰脊痛楚, 每食冷物或稍受寒冷, 则胃酸时泛, 或呕吐白色痰涎, 朱老认为, 其肺、脾、肾之阳气虚弱, 故予益气、健脾、温肾之品调治, 以善其后。

案 2. 沈某某, 男, 35 岁。1999 年 12 月 11 日初诊。

哮喘 5 年, 每年秋冬季节发作。近日喘促咳嗽, 动则尤甚, 晨轻夜重, 喉中痰鸣, 色白量少, 纳少, 便溏, 腹胀。舌质淡红, 苔薄白, 脉细滑。肺肾两虚, 肺

失宣降,肾不纳气。治宜平喘降气,止咳化痰,兼以补益肺肾。处方:

炙麻黄 4g,甜杏仁 10g,炙紫菀 10g,款冬花 10g,黄荆子 15g,银杏 7枚,钟乳石 10g,核桃仁 10g,甘松 6g。7剂,每日1剂,水煎分2次服。

1999年12月18日二诊:咳喘好转,喉中痰鸣减轻,纳增,腹胀减轻,胸闷不畅。舌质淡红,苔薄,脉细滑。原法既效,率由前章。处方:

炙麻黄 4g,甜杏仁 10g,炙紫菀 10g,款冬花 10g,瓜蒌皮 15g,银杏 7枚,钟乳石 10g,核桃仁 10g。10剂。

2000年1月8日三诊:咳喘已瘳,苔脉同前。证属肺肾两亏,治宜益肺补肾,以治其本。处方:

党参 15g,炒白术 12g,茯苓 12g,熟地 12g,山萸肉 12g,淮山药 30g,紫河车 10g,钟乳石 10g,核桃仁 10g,炙甘草 6g。10剂。

按:此例患者喘促较著,动则尤甚,热象不甚,舌质淡红,苔薄白,脉细,且伴口干、大便偏干,可知其肺肾素虚,痰浊内阻,因此,朱老先予炙麻黄、杏仁、紫菀、款冬花、黄荆子平喘止咳,银杏“入肺经、益脾气、定喘咳”(李时珍),钟乳石、核桃仁温肺助阳、补肾纳气,并用甘松理气健胃醒脾。《本草纲目》谓甘松“芳香能开脾郁,甚醒脾气”,《日华子本草》亦云其“治心腹胀,下气”。二诊在原方基础上加瓜蒌皮以化痰定喘,利气宽胸。在咳喘缓解后即转从补益肺肾,予四君子汤合六味地黄丸方补益肺肾为主,参入平喘纳气之紫河车、钟乳石、核桃仁等,以冀全功。

2 辨治特色

2.1 分别寒热,厘清缓急,序贯论治 哮喘一证,乃因痰伏于肺,遇感而发,痰随气升,气因痰阻,肺失肃降,痰气搏击所致的发作性痰鸣气喘疾患。发作时喉中哮鸣有声,呼吸气促,甚则喘息不能平卧,以邪实为主;反复发作,则正气耗损,平时表现为正虚之象。朱丹溪提出“未发以扶正气为主,既发以攻邪气为急”的治疗原则。朱老认为,治疗应根据已发、未发,序贯论治。发作之时,急则治其标,当以攻邪为主,分别寒热,予以温化宣肺或清化肃肺,降气平喘。诚如《景岳全书》所云:“攻邪气者,须分甚微,或散其风,或温其寒,或清其痰火。”寒热错杂者,寒热兼施,温清合用;病程日久,虚中夹实,又当虚实并顾,攻补兼施;未发之时,以正虚为主,缓则治其本,宜扶正治本。

2.2 明辨阴阳,细察脏腑,补益培本 朱老认为,哮喘反复发作,可从实转虚。寒痰伤及三阴之阳,痰热耗灼肺肾之阴,肺主气,肺虚气不布津,痰浊内蕴;脾主运化,脾虚运化失司,积湿生痰;肾虚精气亏乏,摄纳失常,或阳虚水泛为痰,或阴虚灼津生痰,可在平时表

现为肺、脾、肾等脏器虚弱的症状。朱老强调,临证当辨别阴阳之虚以及所属脏腑,阴虚表现为口鼻干燥、气促干咳、少痰或痰中带血、腰膝酸软、夜间盗汗、虚烦失眠、手足心热、大便干燥、舌红少苔、脉细或细数等症,阳虚表现为喘促动辄尤甚、痰涎清稀、面色㿔白、畏寒肢冷、口淡不渴、或喜热饮、小便清长、大便溏泄、舌淡胖、苔白滑、脉沉弱等症。肺虚者咳喘无力,气少不足以息,易于感冒;脾虚者少气懒言,痰多黏腻;肾虚者动辄气喘,或喘息不得卧。治疗时亦应分别论治,阴虚者予以滋养,阳气虚者予以温补;肺虚者补益肺气,脾虚者健脾化痰,肾虚者补肾培本,而肾虚是哮喘虚证之根本,因而也是培本之重点。

2.3 平喘降气,化痰止咳,参用虫类 哮喘发作时的治疗大法是平喘降气,化痰止咳,根据病情,分别选用射干麻黄汤、苏子降气汤、麻杏石甘汤、小青龙汤、大青龙汤、定喘汤诸方。朱老临证喜用清宣肺热平喘之麻黄、石膏,宣肺降气平喘之麻黄、杏仁,宣肺利咽平喘之麻黄、射干,清肺化痰定喘之金荞麦、鱼腥草,温肺化饮平喘之细辛、干姜,组成药对使用,并在辨证基础上参用平喘化痰、补益培本、壮阳益肾之虫类药物,屡获良效。药如地龙、僵蚕,有平喘通络、祛风止痉之功,用于喘促痉咳;猴枣、海蛤壳清肺化痰、定喘散结,用于哮喘属痰热者,猴枣散为清热豁痰良方,常用于痰热诸症;钟乳石“暖肺纳气,治肺寒气逆,喘咳痰清”(《本草求真》),用于哮喘属寒痰者;冬虫夏草是一味名贵滋补中药,始载于《本草从新》,其味甘,性温,归肺、肾二经,习用于肺肾两虚,咳喘不已;紫河车温肾益精,用于肾虚不能纳气,动则气促之虚喘;蛤蚧补肺益肾、纳气平喘,兼入肺肾二经,长于补肺气、助肾阳、定喘咳,为治多种虚证喘咳之佳品。朱老以“定喘散”(红参 15g,蛤蚧 1对,北沙参、五味子各 15g,麦冬、化橘红各 9g,紫河车 20g,共研极细末,每服 1.5g,日服 1~2次)治疗虚性咳喘,可以制止喘逆,减少痰量,控制复发。

支气管哮喘是发作性呼吸系统疾病,中医强调发则治标,缓则治本,或标本兼顾。预防支气管哮喘发作,朱老指出应重视平时调摄,要注意忌食海鲜及过咸、油腻、煎炸之品,以免引发风痰,或影响脾胃等脏腑功能,引起发病;要戒烟,少接触油烟,在季节交替时尤需注意避免外感风寒;三伏天也可行穴位敷贴、发泡疗法,以减少发作,稳定病情。

第一作者:高想(1964-),男,医学士,主任中医师,教授,硕士生导师,擅长心血管疾病和内科疑难疾病的诊治。
ntgx1964@163.com

收稿日期:2014-07-21

编辑:王沁凯