

《张聿青医案·咳嗽》用药规律研究

吴雷¹ 易欢¹ 杜义斌²

(1.云南中医学院,云南昆明 650500; 2.云南省中医医院,云南昆明 650021)

摘要 目的:探讨《张聿青医案·咳嗽》用药规律。方法:运用频数分析对《张聿青医案·咳嗽》中所包含的治疗咳嗽的80首方剂的药物功效、药性、药味、药物归经进行统计。结果:《张聿青医案·咳嗽》治疗咳嗽用药在功效方面使用最多的是化痰止咳平喘药,其次是利水渗湿药,再次是理气药;在药物归经上入肺、大肠经的药物最多,其次是入脾、胃经的药物,再次是入心、小肠和肾、膀胱经的药物;在药性上使用最多的是性寒的药物,其次是性温的药物;在药味上使用最多的是甘味药和苦味药,其次是辛味药。结论:《张聿青医案·咳嗽》用药在功效方面体现其重视化痰理气;在归经方面体现其治肺为主,兼顾诸脏,重视治本;在药性方面不偏寒或偏温,寒则温之,热则寒之,极少用热性药;在药味上体现其祛邪扶正兼顾。

关键词 张聿青医案 咳嗽 用药规律 化痰止咳平喘 祛邪扶正

中图分类号 R289.51 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)01-0012-03

《张聿青医案》是清末著名医家张聿青的著作,该书充分体现了张氏的学术见解、临证经验及组方用药特点,具有较高的研究价值。笔者以人民卫生出版社2006年6月出版的、苏礼等整理的《张聿青医案》为材料,在绘制频数表的基础上,对其所载治疗咳嗽的80首方剂进行统计分析(有方无药的方剂、成药及中药学上无从查考且不占重要比重的中药都不纳入统计范围)^[1],并归纳出张氏治疗咳嗽的用药规律。

1 用药统计

1.1 用药频次 ① ≥ 10 次的药物:瓜蒌、麻黄均11次,薏苡仁、桔梗、竹茹、生姜均13次,郁金16次,紫苏子18次,枇杷叶、桑叶均19次,甘草21次,冬瓜子23次,前胡24次,枳壳25次,川贝母33次,半夏34次,橘红42次,杏仁55次,茯苓62次。② < 10 次的药物:磁石、皂荚、龙骨、干姜、川楝子、大枣、蝉蜕、滑石、淡豆豉、熟地、菟丝子、巴戟天、黄芪、代赭石、桑白皮、知母、白芥子、白果、细辛各1次,牛膝、南沙参、沉香、胆南星、牡丹皮、黄芩、麦冬、女贞子、猪苓、丹参、苏梗、枳实、薄荷、厚朴、竹沥、海浮石各2次,荆芥、浙贝母、天花粉、地骨皮、栀子、泽泻、山楂、木香、香附、当归、刺蒺藜、谷芽、天冬各3次,石斛、玉竹、扁豆、山药、陈皮、薤白、莱菔子、佛手、葶苈子、菊花各4次,芦根、马兜铃、白术各5次,款冬花、白芍、党参、桂枝、北沙参各6次,牛蒡子、生地、阿胶、紫菀各7次,海蛤壳、砂仁、旋覆花

各8次,石膏9次。

1.2 药物功效频次分布 见表1。

表1 药物功效频次分布

功效	味数(%)	频次(%)
解表	12(12.90)	63(9.08)
清热	9(9.68)	35(5.04)
利水渗湿	6(6.45)	104(14.99)
温里	1(1.08)	1(0.14)
化湿	2(2.15)	10(1.44)
消食	3(3.23)	10(1.44)
理气	10(10.75)	90(12.97)
活血化痰	3(3.23)	20(2.88)
化痰止咳平喘	23(24.73)	271(39.05)
平肝熄风	2(2.15)	4(0.60)
补虚	20(21.50)	84(12.10)
安神	2(2.15)	2(0.30)
合计	90(100.00)	694(100.00)

1.3 药物归经频次分布 见表2。

表2 药物归经频次分布

归经	味数(%)	频次(%)
肝、胆经	30(15.15)	108(7.68)
心、小肠经	22(11.11)	194(13.79)
脾、胃经	51(25.76)	417(29.64)
肺、大肠经	63(31.82)	533(37.88)
肾、膀胱经	28(14.14)	144(10.23)
心包、三焦经	4(2.02)	11(0.78)
合计	198(100.00)	1407(100.00)

1.4 药性频次分布 见表3。

表3 药性频次分布

药性	味数(%)	频次(%)
热	1(1.08)	1(0.14)
温	33(35.48)	222(32.13)
平	14(15.05)	182(26.34)
凉	6(6.45)	43(6.22)
寒	39(41.94)	243(35.17)
合计	93(100.00)	691(100.00)

1.5 药味频次分布 见表4。

表4 药味频次分布

药味	味数(%)	频次(%)
酸	5(3.38)	38(3.50)
苦	46(31.08)	336(30.91)
甘	50(33.78)	381(35.05)
辛	42(28.38)	312(28.70)
咸	5(3.38)	20(1.84)
合计	148(100.00)	1087(100.00)

2 统计分析

2.1 药物功效和使用次数统计分析 《张聿青医案》是反映张聿青学术见解、临证经验及组方用药特点的著作。本篇中治疗咳嗽使用最多的是化痰止咳平喘药,共用23味,271次,其中杏仁55次、半夏34次、川贝母33次、前胡24次、枇杷叶19次、紫苏子18次、桔梗13次、竹茹13次、瓜蒌11次、海蛤壳8次、旋覆花8次、紫菀7次、款冬花6次、马兜铃5次、葶苈子4次、浙贝母3次、竹沥2次、海浮石2次、胆南星2次、皂荚1次、桑白皮1次、白果1次、白芥子1次。以上体现了张氏治疗咳嗽以治痰为先。正如刘河间所言:“若咳而嗽者,当以治痰为先……是以南星、半夏胜其痰,而咳嗽自愈。”(《景岳全书·杂证谟·咳嗽》)

其次是利水渗湿药,共用6味104次,其中茯苓62次,冬瓜子23次,薏苡仁13次,泽泻3次,猪苓2次,滑石1次。其中茯苓、薏苡仁除具有利水渗湿的作用外,还具有健脾的作用,《素问·咳论》认为“五脏六腑,皆令人咳,非独肺也”。脾为生痰之源,脾虚辄健运失职,易生痰湿扰肺生咳。所以张氏说:“古人治痰八法,理脾原属首务”,“脾运不及,生痰聚湿……邪与痰合,肺胃因而失降”。《医学正传·卷之六·黄疸》指出:“治湿不利小便,非其治也。”可见张氏多用茯苓、冬瓜子等利水渗湿药,甚为精当。再次是理气药,共用10味90次,其中橘红42次,枳壳25次,陈皮、薤白、佛手各4次,香附、木香各3次,枳实、沉香各2次,川楝子1次。以上体现了张氏治疗咳嗽重视治气。正如《丹溪心法》所谓“善治痰者,不治痰而治气”。刘河间也说:“治痰者,必以

顺气为主……枳壳,陈皮利其气而痰自下。”(《景岳全书·杂证谟·咳嗽》)

咳嗽证型多属虚实夹杂,因此在临床用药时应根据主证去选择相应药物外,还应根据兼证及症状合理配伍适当的药物,其中使用较多的是补虚药,共用20味84次,其中甘草21次,阿胶7次,白芍、党参、北沙参各6次,白术5次,石斛、玉竹、扁豆、山药各4次,当归、天冬各3次,麦冬、南沙参、女贞子各2次,大枣、熟地、菟丝子、黄芪、巴戟天各1次;其中具有补脾作用的药物占了7味,共42次。体现了张氏治疗咳嗽重视补脾。脾为生痰之源,补脾可助其运化水湿,而湿聚辄为痰,脾健湿去辄痰易消。正如《临证指南医案》所谓“善治者,治其所以生痰之源,则不消痰而痰自无矣”。

2.2 药物归经、药性及药味统计分析 在药物归经上入肺、大肠经的药物最多,其次是入脾、胃经的药物,再次是心、小肠和肾、膀胱经。咳嗽主要责之于肺、大肠、脾、胃。在药性上使用最多的是性寒的药物,占总用药的41.94%,其次是性温的药物,占35.48%,再次是性平的药物,占15.05%。体现了清热和散寒的治法。而在药味上使用最多的是甘味药和苦味药,分别占总用药的33.78%及31.08%,甘能和能补能缓,具有和味、和中、调和药性、补虚、缓急的作用,甘入脾胃,而脾主升清、统摄和运化,胃主受纳腐熟水谷,脾胃为后天之本、气血生化之源,并且脾气主升,胃气通降,共同组成气机的枢纽。苦能燥能坚能泄,具有清热燥湿、祛寒燥湿、坚厚肠胃、泻火存阴的作用。肺为华盖,具有抵御外邪、保护诸脏的作用,且肺为娇脏,易为风、寒、暑、湿、燥、火等外邪侵袭以致生寒、热、暑、湿等证。大肠主津,主传导糟粕,是胃气降浊功能的延伸,且与肺的肃降、脾的升清以及肾的气化功能密切相关。脾主升清、统摄和运化,脾虚易生湿,为生痰之源,且易为湿邪所困。胃主受纳腐熟水谷,与脾胃共为后天之本,气血生化之源,其性擅通降,与肺的肃降功能密切相关,若为寒、热等邪所侵辄易导致体虚,影响肺的肃降功能。其次是辛味药,占28.38%,辛能行能散,具有行气血、解表发散的作用。肺为诸脏华盖,又为娇脏,外邪侵袭往往首先犯肺,易生寒、热、暑、湿等表证,解表发散可助祛除表邪,气血行辄痰湿易消。

2.3 证型分类分析 张聿青认为咳嗽多因外邪犯肺,内脏亏虚及内邪扰肺等引起,在证型分类上可主要分为风寒犯肺、风温犯肺、寒热互阻于肺、脾虚、肺肾两虚、肝火犯肺、痰饮阻肺、湿热内蒸证。

3 讨论

3.1 治肺为主,兼顾诸脏,重视治本 张氏治疗咳

衡先培从“一轴三平台”论女性月经生理

邹平平

(福建中医药大学,福建福州 350122)

摘要 衡先培教授提出的“一轴三平台”月经生理,即以脑-肾-天癸为主轴的月经生理;以肾为中心、五脏协同的中间调控平台,以天癸为主导、涉及冲任和胞宫的下级效应平台,和以脑为核心,包括脑髓和脑所发出三百六十五络的高级控制平台。临床在诊治女性疾病时,应针对疾病主要所处平台不同,进行主次明确的综合调节,以获得更好的临床疗效。

关键词 月经生理 脑-肾-天癸轴 脑(中医) 肾(中医) 天癸

中图分类号 R223.1 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)01-0014-03

对于女性月经生理,现代一般从“肾-天癸-冲任-胞宫”立论,多强调肾的主导作用,也有涉及肝、脾、心的论述^[1]。福建省人民医院衡先培教授认为,这种基于“肾-天癸-冲任-胞宫”的理论框架,验之于临床具有诸多的不完善。正如现代医学基于卵巢功能的月经生理学机制,虽然能在正常人群中得以证实,但当以其为指导来治疗相关的疾病时,却发现该法存在诸多问题甚至缺陷^[2]。衡先培教授基于长期的临床实践,提出了“一轴三平

台”的女性月经生理机制,与中医整体观和基于辨证的治疗方法学更为契合,对临床相关疾病的诊疗实践具有更强的指导作用。现将该生殖轴特点论述如下。

1 以脑-肾-天癸为主轴的月经生理论

《寓意草·辨仲卿小男死证再生奇验并详海门人》曰:“头为一身元首,穹然居上,乃主脏而不奉藏者也。”这就是说脑是人体生命活动的调控中心,主司五脏的功能活动。五脏各有所主,人体所有的组

嗽使用最多的是化痰止咳平喘药,其次是利水渗湿药,再次是理气药,而这些理气药主要为理肺气、理中气、理肝气、理肾气的药物,可以看出张氏治疗咳嗽用药的实质是治肺为主,兼顾脾、胃、心、肾、肝等脏,特别是重视健脾,因为脾为生痰之源,脾得健运,则水湿痰饮易除,实为治痰之本。而刘河间谓:“若咳而嗽者,当以治痰为先……是以前星、半夏胜其痰,而咳嗽自愈。”(《景岳全书·杂证谟·咳嗽》)正体现了张氏重视治咳嗽之本。另外,张氏治疗咳嗽用药在药物归经上入肺、大肠经的药物最多,其次是入脾、胃经的药物,再次是心、小肠和肾、膀胱经,也体现了张氏治疗咳嗽以治肺为主,兼顾诸脏。

3.2 用药药性不偏,寒则温之,热则寒之 张氏治疗咳嗽在药性上使用最多的是性寒的药物,占总用药的41.94%,其次是性温的药物,占35.48%。性寒和性温的药物占比大致相同,体现了张氏治疗咳嗽用药在药性上不偏寒、温任何一端,另外张氏极少使用热性药治疗咳嗽,体现了其治疗咳嗽慎用热性药。

3.3 祛邪扶正兼顾 张氏治疗咳嗽除多用化痰止

咳平喘药物、利水渗湿药等祛邪类药物外,还较多地使用了补虚药,另外在利水渗湿药中,茯苓、薏苡仁等尚有健脾的作用,脾为生痰之源,脾健则水湿痰饮诸邪难生,若有水湿痰饮诸邪为患,得脾健也易除。正如《黄帝内经》所云“正气存内,邪不可干”。另外,张氏治疗咳嗽用药在药味上使用最多的是甘味药和苦味药,其次是辛味药,甘能补,苦能泄,辛能散能行,也体现了扶正和祛邪的治法。

总之,张氏治疗咳嗽用药体现了其治疗咳嗽不拘一格,灵活多变,面面俱到又重点突出,强调治本。

参考文献

[1] 高学敏.中医学[M].北京:中国中医药出版社,2010.

第一作者:吴雷(1987—),男,医学硕士,中西医结合临床专业,研究方向为老年病的中西医防治与研究。

通讯作者:杜义斌,主任医师,教授,硕士研究生导师。dybys@126.com

收稿日期:2015-08-10

编辑:傅如海