

孟河医派费氏治咳临证经验传承研究

邹 丹

(南京中医药大学第一临床医学院, 江苏南京 210046)

指导: 申春悌

摘 要 孟河费氏治咳经验丰富, 后世传人在继承的基础上不断创新发展。为探究孟河医派费氏治咳临证经验传承路径, 通过文献整理、数据挖掘对费氏及其二代传人(徐迪华、申春悌)治咳方剂和用药特色等进行分析, 发现费氏治咳审证求因, 擅治内伤咳嗽, 辨证重脏腑, 顾护脾肾, 用药醇正精巧, 轻灵平正; 徐迪华治咳辨证细腻精准, 倡量化诊断, 重疏风与化痰, 用药清润; 申春悌治咳病证结合, 重疏风与理痰, 用药平允轻灵。在传承过程中辨证从定性走向定量, 从单一到辨病与辨证相结合, 用药醇正轻缓, 不伤正气。

关键词 咳嗽 中医药疗法 费伯雄 孟河医派

中图分类号 R256.11

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)12-0070-03

孟河医派是以费、马、巢、丁四家为代表的近现代中医药医学流派之一, 其中费伯雄为其奠基人。费氏尊崇经典, 擅用其长而化其偏, 师古不泥, 在长期的临床实践中逐渐形成了“和法缓治”的诊疗特点, 临床制方遣药以醇正轻灵见长, 尤其善治内科杂病, 倡归醇纠偏, 于平淡中出神奇, 他认为“疾病常有, 怪病罕逢, 唯能知常, 方能知变”^[1]。对咳嗽的诊治颇有其独到之处, 其咳嗽诊疗理念和临床用药经验, 对后世传人有深远的影响。笔者通过文献整理、数据挖掘对费氏及其二代传人治咳经验探讨如下。

1 费伯雄治咳经验

收集《孟河四家医集》中费氏治咳常用方剂及相关病案记录共 43 条 (其中有精确药物剂量的记录 31 条), 分析其常用药物频次及药物剂量, 探讨其用药特色。

1.1 辨证重脏腑, 顾护脾肾 费氏治肺咳时, 重视痰的病理因素, 有痰咳嗽必先治痰, 无痰咳嗽养肺为先^[2]; 着眼于肺主肃降生理功能的恢复, 谨记肺为娇脏的生理特点, 寒重者治以温阳化饮, 热重者治以甘凉滋润^[3], 忌大温大清。

费氏遵《内经》“五脏六腑皆令人咳, 非独肺也”, 认为他脏功能失调亦能导致咳嗽, 临床上应针对所病的脏腑重点施治, 而非单纯以治肺为主。对于他脏致咳, 费氏用药独具特色, 面面顾及, 心咳者淡竹叶、茯神、夜合花等清心安神^[4], 肝咳者石决明、白蒺藜等平肝息风, 女贞子、潼蒺藜等柔肝养阴; 脾咳者茯苓、白术、薏苡仁等健脾燥湿; 肾咳者蛤蚧、沉香、补骨脂等补肾纳气。费氏还自制治疗除肺以

外四脏六腑致咳的 10 首方剂, 在辨证上与《素问·咳论》也有所区别。如辨肝咳以“咳而痰少, 胁痛易怒, 头眩”为主症, 治法上疏肝降逆、润肺化痰。“肝为五脏六腑之贼”, 费氏发现由肝经病变所致脏腑咳最为常见^[5], 肝咳的主要病机为肝肺升降失调, 若治失其宜, 则缠绵难愈。费氏调肝治咳从肝经气血阴阳分型辨证: 肝气上逆者疏肝降逆, 润肺化痰; 营血亏损、肝风内动者养阴调营, 息风化痰; 肝阳上亢者柔肝息风, 兼清肺胃; 阴亏阳旺、水不涵木者壮水柔肝, 佐以清肃。同时还注重调补脾肾^[6], 他认为“二脏健康, 他脏纵有不足, 气血足供挹注, 全体相生, 诸病自己”, 盖脾肾均为人身之根本, 精血之源在于肾, 阳气之源在于脾, 补益培本莫重于脾肾, 以脾胃升降辅肺之宣降, 以补“气之根”肾, 统调“气之主”肺, 立法遣方上提倡“补肾不碍脾, 补脾不伤肾”。

1.2 用药多轻平, 戒偏戒杂 “治上焦如羽, 非轻不举”, 费氏治咳用药更是以“轻”为要, 统计《孟河四家医集》^[7]费氏治咳方药, 发现其用药轻平, 不偏不杂。如对于外邪犯肺引起的咳嗽常用杏仁、桔梗、苏子等宣降肺气, 配合贝母、前胡、桑白皮、瓜蒌皮等化痰止咳; 若为肝咳, 则以女贞子、龟甲、生地黄滋肾柔肝止咳; 若因肺阴耗伤引起得咳嗽则以沙参、麦冬、石斛、天冬、玉竹、玄参等养阴润肺、化痰止咳; 因脾虚痰湿内生引起的咳嗽则以半夏、陈皮、薏苡仁、茯苓、白术健脾化痰止咳。

费氏治咳用药强调轻灵平正, 临床组方多选药性平淡、药力和缓之剂, 如杏仁、贝母、桑白皮、瓜蒌皮、沙参等, 无峻峻之镇咳涤痰药; 且费氏组方药味少, 统

基金项目: 国家“十二五”科技支撑计划项目 (2013BAI13B035)

计分析发现 43 首方剂中药味数大多为 11~13 味,最多不超过 16 味;药量轻,对有精确药物剂量记载的 31 首方剂分析后发现,各方中药剂量多为 2~4 钱,仅健脾和胃之薏苡仁、滋阴潜阳之龟版、平肝潜阳之石决明等几味药用量稍多。对于宣肺解表药如麻黄、桂枝等,费氏仅用五分(约 1.5g),轻取其功,解表散寒,宣肺止咳;对于收敛固涩、纳气平喘之五味子和沉香,费氏虑其量重有留邪之弊,认为也当五分为宜。

治水邪射肺之肺寒咳嗽时,费氏选用桂枝五分,既取其解表散寒、通阳化气之功,又防其辛温助热、动阴动血之弊,与五分炮姜共为君药,温肺化饮。治胸膈喘满,时吐稠痰的肺实而咳,费氏选降气和中汤:苏子一钱五分、沉香五分、海石三钱、莱菔子二钱、芥子一钱、橘红一钱、半夏二钱、桑皮二钱、贝母二钱、杏仁三钱,姜汁两小匙。苏子性温味辛,功能降气消痰,治咳平喘,《本经逢原》曰:“诸香皆燥,惟苏子独润,为虚劳咳嗽之专药。”沉香性温质重,功能行气温中,纳气平喘,理气和中,《本草从新》曰:“诸木皆浮而沉香独沉,故能下气而坠痰涎……能降亦能升,故能理诸气调中。”费氏选苏子、沉香共为君药,止咳平喘,理气调中,且二者用量极轻,一为一钱五分(约 4.5g),一为五分(约 1.5g),防其味辛性温而伤阴分。海浮石、瓜蒌仁、桑白皮、贝母、杏仁等肃肺止咳化痰,莱菔子、白芥子共助苏子之温肺化痰之力,橘红、半夏理气宽中、燥湿化痰,诸药相合,轻清升浮,共奏降气和中之效。

总体上费氏治咳用药无大苦大寒、大温大热、大补大泻、大辛大热之品,选方配伍精当,与他“平淡和缓”的治方思想相一致。

2 徐迪华治咳经验

徐迪华为孟河费氏传人,深受费氏医学思想影响,长期致力于中医辨证方法学的研究。徐老认为中医学的核心主要在于辨证施治,而正确施治的前提在于精准辨证,辨证失准,则施治效微。徐老在临床带教中发现,中医师辨证时对于病人症状轻重缓急的判定仅冠以模糊而简单的描述,如轻度、中度、重度,既不够统一又缺乏规范性。针对此问题,徐老历经多年时间,运用定量方法研究辨证论治,制定了各种症状的量级标准,著《中医量化诊断》^[8],为中医辨证创出一套新法和准则,为中医的继承和中西医结合的发展起到了良好的推动作用。

2.1 辨证精准,量化诊断 徐老治咳辨证细腻精准,他将咳嗽的程度、频次、性质以及伴随症状等加以量化分级,将原本的定性描述深化和精确为定量描述,再根据症状的主次轻重缓急确定临床治则治法,咳重者宣肺止咳为主,痰多者清肺化痰为先。现以咳嗽程度为例,徐老将其分为以下三级^[9]:“咳声轻微,二三声即止,或为偶发。胸不震痛,作息无影

响”为微咳(I级);“咳声较重,约四至六七声方止,时见发作,可见胸络震痛,出汗,面胀红,作息颇受影响”为颇剧(II级);“咳嗽剧烈,发即十余声或频繁发作,多见胸络震痛,汗出,面胀红,呕吐甚至咯血,作息深受影响”为剧咳(III级)。又如咳嗽频次,“咳嗽偶作,日二三次或更少”为偶咳(I级);“咳嗽时作,日四至八九次”为时咳(II级);“咳嗽频繁,日十次以上,甚至每小时每次”为频咳(III级)。

2.2 用药醇正,清润为主 数据挖掘分析发现徐老治咳重辨外感内伤、标本缓急^[9],他认为咳嗽关键病机为风邪犯肺、肺失肃降、痰热蕴肺,总体上以疏风理肺、清热化痰、润肺降气为基本治法,用药醇正精巧,清凉和润,使用频率最高的前五味药炙紫菀、桔梗、黄芩、前胡、枇杷叶都为轻宣肺气之品,性味清凉或不寒不热,取其清润平和之义。药物配伍时徐老常选宣肺化痰与养阴清肺之品相配,如在使用炙紫菀、桔梗、黄芩等药时多配伍南北沙参,清润相合。同时对于一般治疗难以奏效的秋季燥咳,徐老认为此乃风邪缠恋或深入留伏,胶痰黏着,气道痉挛所致,针对这类病症,徐老巧用虫类药僵蚕配全蝎^[10],僵蚕既能疏解风邪,并可解痉祛痰,全蝎加强解痉化痰之功,并能搜剔皮里膜外之痰,二者配合,相得益彰。临床用药时,徐老本“醇正轻灵”理念,僵蚕和全蝎用量较轻,前者多 12g,后者仅 4g,同时配以养阴润肺之南北沙参,去性存用,获效颇著。

对于外感之急性咳嗽,徐老重疏风和化痰,宣畅肺气,化痰除湿;对于内伤之慢性咳嗽,徐老标本兼顾,或养阴润肺,或益气健脾,祛邪不伤正,扶正不留邪。对于虚实夹杂之咳嗽,徐老强调不可一味宣肺散邪,需重调护正气,注意顾护脏腑尤重是后天之本脾胃的生理功能,培土生金,将中医的整体观念贯穿于诊疗全程。

3 申春悌治咳经验

申春悌在继承徐迪华治咳重精准辨证的基础上,将辨证与辨病相结合,以病为依托,以辨证为核心,探索病和证之间的规律,突出中医辨证特色和优势,并逐步将现代科学技术提供的手段、方法及其研究结果纳入中医辨证论治体系,使其更为明确和具有临床可操作性。

3.1 病证结合,标本兼顾 申师通过病证结合方法,对咳嗽病的发生发展有了更为详尽而系统的认知,认为对咳嗽的诊疗应从辨证和辨病两方面着手,重视对同证异病和同病异证的临床研究。申师认为临床上可导致咳嗽的病种很多,如急性气管炎、咳嗽变异性哮喘等,同为咳嗽证,原则上证同治亦同,但由于所处病种不同,其证候的临床表现(如主证、次证、兼证等)并非完全相同,理法方药应当有所不同;同一疾病,如慢性支气管炎,在疾病发展的不同时期

其临床表现亦有所差异,或以咳为主,或以痰为重,又或以喘为先,若仅按传统方法进行辨证施治,见咳止咳,见痰化痰,见喘平喘,不能从整体上把握疾病的发展势态,即使能奏效于当时,也是治标不治本。故而申师强调在诊治咳嗽时应结合具体疾病和疾病发展的时期,确定相应的治则治法。

申师在徐老治咳重“风”和“痰”的基础上,发现“瘀”也是咳嗽病程中一个重要的病理因素。久病咳嗽,耗伤肺气,血非气不运,气虚则行血无力,肺朝百脉,助心行血功能失调,故血行瘀滞;肺气损耗,久之累及肺阴,虚热内生,灼伤津血,血行失畅而成瘀;肺病及肾者,肺肾两虚,肺主气和肾纳气功能失常,肺行水和肾主水职责失司,气虚血瘀,水停成痰,痰瘀互结。临床上以咳嗽痰多、胸满气喘、唇舌紫绀为主要表现的咳嗽,申师认为除有风邪引动伏痰之外因,还有痰瘀互结阻肺之内情,此类咳嗽治疗上应以治痰为先,祛痰除瘀使痰瘀分消。

数据分析发现申师治咳的关键病机为风邪引动伏痰、肺失肃降、痰瘀互结,并且根据咳嗽病程的长短以及发病的轻重缓急确立咳嗽的关键治法为疏风理瘀^[1]。申师治咳注重标本兼顾,初诊时治标,多以止咳化痰、疏风肃肺、镇咳平喘为主,旨在减轻患者痛苦和改善症状;复诊时标急已控制,此时重在治本,痰瘀互结者理肺化痰,肺肾两亏者补肾纳气,肺脾气虚者健脾利湿等。

3.2 用药精巧,平允不偏 申师治咳用药精巧平允,临床常选用的药物如杏仁、贝母、前胡、苏子化痰止咳;紫菀、款冬花、南沙参润肺止咳;陈皮、半夏、厚朴健脾助运、燥湿化痰;黄芩、桑白皮、瓜蒌皮等清热泄肺涤痰;对于痰瘀互结之咳嗽喘急,申师常于理肺化痰方中加几味活血化瘀药如丹参、川芎、红花、桃仁等,使宣肺畅气、活血行气、止咳平喘疗效更佳,即所谓的“见痰休治痰”之意。对于肺系常见疾病如以干呛阵作为主要表现的咳嗽变异性哮喘或感染后咳嗽,申师常在一般止咳药基础上加苦参、南沙参、海风藤、平地木疏风宣肺、止咳利咽;对于支气管哮喘或慢阻肺急性发作常用蝉蜕、地龙、僵蚕、全蝎祛风解痉、止咳平喘,稳定期则用紫石英、五味子补肾纳气、止咳平喘。

申师善将中药现代药理学研究灵活运用到疾病治疗中,如妙用苦参治疗临床久不愈的以咽痒难忍、干呛阵作为主要表现的咳嗽变异性哮喘或感染后咳嗽。《内经》云:“肺苦气上逆,急食苦以泄之。”苦参大苦大寒,兼入肺经,有清热疏肺、止咳平喘之功,并且苦参祛风,能扫遍身瘙痒,可扫久居肺络之细小之风,从而达到疏风止痒镇咳的功效。现代药理研究表明苦参是具有激素样作用而无激素副作用的强力抗炎抗敏药,同时还能够兴奋 β 受体激动剂,能有效缓

解支气管痉挛,改善患者呛咳不已的症状。

申师用药承徐老醇正的特点,重标本缓急,急时疏风宣肺镇咳,缓时理肺化痰补肾,荆芥、苦参、川芎、丹参、紫石英、五味子等疏风化痰补肾之品的使用频次显著升高,疏风宣肺与理肺化痰并重。

4 讨论

孟河费氏治咳经验丰富,学术思想鲜明,传承脉络清晰,至今仍以薪火相传的形式活跃在中医药学领域,为现代中医药的传承与发展做出贡献。其后世传人在继承费氏治咳精髓的基础上又加以不断创新,对咳嗽病发生发展过程的认识更加深入,逐渐形成了“风”、“痰”、“瘀”三者致咳理论,辨证从定性诊断走向定量诊断,从单一的辨证论治到辨病与辨证相结合,既提高了中医临床疗效,又丰富了中医基本理论,更好地发扬了费氏重辨证的特色。

费氏用药醇正,和法缓治,不伤正气,治咳重理肺畅气,润肺养阴,同时顾护脾胃。后世传人秉“醇正”这一基本宗旨,结合人群体质差异和环境因素影响,运用中医整体观念,天人相应,融入现代医学,治咳重疏风宣肺、清化痰热、理肺化痰、补益肺肾、顾护脾胃。总体上可见徐迪华传承孟河费氏临证治咳经验一丝不苟,申春梯在传承徐迪华临证经验的基础上再创新意。

参考文献

- [1] 费伯雄.医醇膳义[M]//张元凯,时雨苍,杨伯棠,等.孟河四家医集.南京:江苏科学技术出版社,1985:6
- [2] 刘中良,沈小珩.从费伯雄内伤咳嗽辨治思路探讨肺癌咳嗽的治疗[J].中医学报,2015,30(1):10.
- [3] 陶亦鸣.费伯雄治疗内伤咳嗽经验[J].实用中医内科杂志,2001,15(4):12.
- [4] 季乔雪,李达,鹿林,等.费伯雄治咳经验浅谈[J].中医临床杂志,2013,25(4):363.
- [5] 杜文采.论费伯雄调肝治咳经验[J].中医杂志,1995,36(8):501.
- [6] 俞立强,陈爱平,熊佩华.费伯雄治肾探析[J].中医临床研究,2011,3(9):61.
- [7] 刘旭辉.孟河四家治肺系病证方药规律分析[D].南京:南京中医药大学,2015.
- [8] 徐迪华.中医量化诊断[M].南京:江苏科学技术出版社,1997:59.
- [9] 徐晓晶,徐丽敏,沈春锋,等.孟河医派徐迪华治疗咳嗽经验用药分析研究[J].中国中药杂志,2015,40(21):4301.
- [10] 王彩华.徐迪华老中医巧用药对举隅[J].江苏中医,1992(8):20.
- [11] 钟远.申春梯教授治咳证法方药的频数分析[J].中医学报,2013,28(5):666

第一作者:邹丹(1992—),女,硕士研究生,研究方向为中医内科肺系疾病。zeggs000@163.com

收稿日期:2016-06-16

编辑:吕慰秋