

曾纪斌利咽药组拾零

王彩娣¹ 李贝贝²

(1. 广州中医药大学附属宝安中医院, 广东深圳 518101; 2. 广州中医药大学第四临床医学院, 广东深圳 518000)

指导: 曾纪斌

摘要 曾纪斌治疗咽喉疾患擅长使用利咽药组, 临床常用以下药组: 胃气上逆之咽喉不利用凤凰衣、木蝴蝶, 风热侵袭、热毒肿痛所致用薄荷、牛蒡子、蝉蜕, 火毒热盛所致用板蓝根、青黛、山豆根, 痰热壅滞所致用射干、马勃, 痰热咳嗽咽喉不利用桔梗、甘草, 肺阴虚所致用玄参、麦冬、生地, 少阳咽喉不利用柴胡、黄芩, 气滞痰阻所致用半夏、厚朴。

关键词 咽喉疾病用药; 药对; 曾纪斌

中图分类号 R287.7 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 07-0070-03

曾纪斌教授, 主任中医师, 硕士研究生导师, 从医30年, 临床经验丰富, 其治疗咽喉疾患在中医药辨证论治的基础上, 常选用以下8组利咽药组, 获得较好疗效, 现介绍如下。

1 凤凰衣、木蝴蝶

二药相伍, 利咽开音, 和胃降逆, 用于胃气上逆、声道失利而致音哑咽痛者。

凤凰衣为雉科动物家鸡的蛋壳内膜, 性平, 味甘, 入肺经, 有养阴清肺、止咳之效。《名医别录》谓其“主久咳结气”, 《浙江中药手册》言其可“清肺火、化燥痰, 治咽痛失音”。其高度胶原化的纤维结缔组织是一种良好的天然生物性敷料, 现代药理研究发现此物能促进创面肉芽组织的生长^[1]。木蝴蝶味甘苦, 性凉, 入肺肝胃经, 清肺热, 利咽喉, 疏肝和胃, 主治肺热咳嗽、喉痹暗哑。章次公首用此对药治疗溃疡病, 以“护膜医疡”^[2]。现代医者将其运用于肝火犯胃所致胃食管反流之咽喉不适, 疗效亦佳^[3]。

吾师指出, 若患者咽喉不利, 伴有胃脘疼痛、嗝气、反酸、胸骨后灼热感等症状, 则说明其病根在胃, 在辨证治胃的基础上, 必加入此药对, 不仅有开音之功, 更具和胃之力, 标本兼顾, 屡奏速效。凤凰衣轻清上浮, 吾师一般量取6~10 g; 木蝴蝶性偏寒凉, 不宜多用, 常用量5~10 g。

2 薄荷、牛蒡子、蝉蜕

三药相伍, 清热利咽, 消肿止痛, 用于风热侵袭、热毒肿痛之咽喉不利者。

薄荷辛凉, 归肺肝经, 疏散风热, 清利头目, 利咽。牛蒡子疏散风热、解毒利咽、宣肺透疹。蝉蜕甘寒, 入肺肝二经, 可治疗风热火毒上攻之咽喉红肿疼痛、声音嘶哑。

叶天士指出“温邪上受, 首先犯肺”, 风热外袭, 初期其邪气常常停留肺卫, 在卫者多发热、恶寒明显, 在肺者, 则其咳嗽、咽痛多见, 甚则咽喉肿痛。吾师常以此三药合用, 对于风热外袭咽喉者有奇效, 但用之不可过量, 应中病即止。薄荷、蝉蜕临床常用6~10 g, 牛蒡子10 g为宜。

3 板蓝根、青黛、山豆根

两两药物相伍, 清热解毒利咽, 用于火毒热盛之咽喉肿痛不利者。

板蓝根为苦寒之品, 归心胃经, 善清实热火毒。据现代药理研究, 板蓝根有明确的抗菌、抗病毒作用, 可用于上呼吸道感染^[4]。青黛本与板蓝根同出一物, 味咸性寒凉, 入肝经, 长于清泄肝经实火, 亦可清热解毒、凉血消肿, 治疗热毒炽盛所致喉痹、咽喉肿痛。山豆根苦寒, 归肺胃经, 清肺火, 解热毒, 利咽消肿, 为治疗火毒蕴结所致咽喉红肿热痛之要药。药理研究表明, 山豆根具有抗炎镇痛、抑菌、抗病毒、抗肝损伤、抗肿瘤和免疫调节等作用, 但因其所含生物碱可导致以神经系统和消化系统为主的不良反应, 临床医师很少选用。一般其中毒的主要原因是超剂量用药, 临床用量应小于10 g。

吾师认为板蓝根、青黛两药同用清热凉血解毒力偏大,有伤阳之弊,一般择其一,板蓝根多用于胃火实热上攻者,青黛多用于肝火旺盛而延及上焦者。两者临床常用量取10 g,板蓝根可加量至20 g。可分别与山豆根配用,因其有毒,临床应慎用,吾师认为辨证准确属火毒者,可放心用之,但一般不会连续服用超过1周,剂量以3~6 g为宜^[5],但也应中病即止。

4 射干、马勃

两药合用,清热化痰,用于痰热所致咽喉肿痛者。

射干苦寒,归肺经,《神农本草经》言:“味苦,平。主咳逆上气,喉痹咽痛,不得消息,散结气,腹中邪逆,食饮大热。”马勃味辛,性平,归肺经,有清肺利咽、凉血止血之功效,主要用于咽痛暗哑,咳嗽,风热郁肺,衄血等,《本草衍义》提到其“以蜜揉拌,少以水调呷,治喉闭咽痛”。因本药性平,不论热毒、风热、或虚火上炎所致咽喉肿痛均可选用。

岭南地区气候湿热,病体多秉其气,呼吸系统疾患也多夹痰夹湿,肺亦为贮痰之器,若痰湿有与热相合者,临床常见患者咳咯黄痰,咯痰难出,结合舌脉,发现有痰热之征象,吾师常用本对药,两药常用量均为10 g。

5 桔梗、甘草

此对药临证运用频繁,两药相伍,清热化痰利咽,用于痰热咳嗽、咽喉不适者。

桔梗苦辛平,归肺经,有宣肺祛痰、利咽排脓之功,主要用于肺气不宣,痰涎壅塞所致咽喉不利,大剂量可促进脓疡破溃,加速排脓,《药类法象》曰其可“治咽喉痛,利肺气”。甘草甘平,归心肺脾胃,有清热解毒、祛痰止咳、缓急止痛、补脾益气等功效,主要用于痰多咳嗽、咽喉肿痛等,其通治咽喉口舌诸病,对于咽痛和咳吐脓痰、黏痰等症状有奇效。两药合用即桔梗汤,乃《伤寒论》所载治疗少阴咽痛之千古名方,“少阴病,二三日,咽痛者,可与甘草汤,不差,与桔梗汤”。

桔梗汤乃是吾师治疗诸多咽痛的基本方,加以配伍适用范围极广,常常有痰热咽痛之轻症者,无明显外感寒热之征象,予此药对,温水浸泡,以代茶饮,频频呷服,疗效佳者是药过痛止。此药对中甘草谨遵古方,以生甘草为宜,常用量6~10 g;桔梗常用剂量为10~15 g。

6 玄参、麦冬、生地

三药合用,清热养阴利咽,治疗肺阴亏虚、阴液耗损,无力滋养咽喉之咽痛者。

玄参甘苦咸,微寒,归肺胃肾经,可清热凉血,滋阴降火,解毒散结,主要用于热入营血、热病伤阴之咽喉肿痛等。《品汇精要》所载玄参:“消咽喉之肿,泻无根之火。”麦冬甘微寒,微苦,归心肺胃经,养阴清肺,益胃生津,清心除烦,主要用于肺胃阴虚,喉痹咽痛,心阴虚等。生地虽无利咽之效,但与玄参、麦冬配伍,可增强清热凉血、养阴生津利咽之效,治疗阴虚火旺之咽喉不利者^[6]。玄参、麦冬合用即是《辨证录》中所载之玄冬汤,治因阴阳偏,火有余而水不足。现代药理研究三者合而用之,有抗炎、增加唾液腺分泌等作用^[7]。

吾师认为肺为娇脏,不耐寒热,若是伴有慢性肺系疾病,久咳不愈,多是无益于肺体,临证中多见口干咽燥、渴欲饮水、手足心热等阴虚之证者,咽部干痒者则加入之,三药常用剂量10 g,生地可视病情增加至20 g。

7 柴胡、黄芩

临床上两者和解少阳,对咽喉疾病无明显风热、实火、阴虚者,效果甚佳。

柴胡味辛苦,性微寒,归肝胆肺经,能疏散退热、疏肝解郁、升举阳气;黄芩清热燥湿,泻火解毒,凉血止血。两药相配,似乎与咽喉疾病治疗风马牛不相及,实则两药合用乃和解少阳之要药。《素问·六元正纪要大论》言:“少阳所至,为喉痹。”不难看出,咽为少阳之使也,柴胡、黄芩和解少阳,可解表清肺。

吾师临证中常用此药对多以《伤寒论》少阳病篇为理论指导,邪在少阳,属半表半里则可选用,临床中柴胡10 g为宜,黄芩6~10 g。

8 半夏、厚朴

两药相伍,行气消痰,用于气滞痰阻咽喉不利者。

半夏辛温,归脾胃肺经,主要有燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结之功,主要用于痰湿所致诸症,临床为治疗痰湿第一要药。《神农本草经》云:“主伤寒寒热,心下坚,下气,喉咽肿痛。”厚朴苦辛温,归肺脾胃大肠经,主要用于湿滞伤中、食积气滞。两药合用乃千古名方——半夏厚朴汤,主要治疗七情郁结,痰气互阻,咽中如有炙脔之梅核气。梅核气一病按《医宗金鉴》所载:此病得于七情郁气,凝涎而生。其中更是指,此病男子亦有,不独妇人也。

吾师常常感叹当今大部分人的压力高于从前,物欲横流的社会往往让人思虑无穷,而现代人的生活水平则过于优越,以车代步,美酒佳肴,则多

王慎轩诊治女科疾病学术思想和经验探骊

孙立 杨东方 马鸣峰

(北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

摘要 王慎轩老先生是著名的妇科医家,对于妇科疾病的治疗见识独到。他认为治疗崩漏应在古代医家学术基础上,重视脉诊,详审脉证,分别施治;治疗痛经应详查病因,细分证型,兼以辅助疗法;治疗不孕应先明受孕之条件,后从先天与后天方面审证求因,分别论治;带下的治疗以任脉为本,且多与湿邪有关,应利湿去带,标本同治;治疗经闭在分虚实的基础上又分若干证型,以其常用方药对证治疗;治疗难产则分母病与胎病,且又各分虚实分别治之。

关键词 妇科疾病;中医药疗法;名医经验;王慎轩

中图分类号 R271 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 07-0072-04

基金项目 北京中医药大学科研创新团队项目“中医古籍整理研究”(2019-JYB-TD017)

王慎轩(1900—1984),浙江绍兴人,是近代一位德艺双馨的妇科医家,曾被评为苏州四大名医之一。他于1931年创办了苏州有史以来的第一所中医学校——苏州国医学社(1932年更名为苏州国医专科学校)^[1],学校为江、浙、沪及其他省市培养了一批中医人才。王老著有《女科医学实验录》《中医新论汇编》《胎产病理学》等多部著作^[2],曾执教于北京中医学院,并担任东直门医院中医科主任、北京中医学会妇科副主任委员,《中医杂志》及《江苏中医杂志》编委^[3]。他对患者、同事、学生常无私相助,人们尊称为“佛医生”^[4]。王老为近代中医

妇科学的发展及中医人才的培养做出了重要贡献,其治疗妇科病的经验对于当今临床有重要的指导意义。

在治疗妇科疾病时,王老强调要辨证论治,根据脏腑、经络、气血的生理关系分析其病理变化,注意了解患者的病史,同时顾及精神因素。因他病而致本病者,应先治疗他病。对用药也有独特的见解,如:认为方中需加入调理奇经八脉的药物;香燥之药耗气伤津,不可过用等。现介绍王老对崩漏、痛经、不孕症、带下病等病的证治思想及临床经验如下。

痰湿内生。正所谓“气郁生涎,涎与气搏,变生诸证”,此即是很多患者痰阻气结,咽喉如有异物之由来。运用此方多以半夏厚朴汤化裁,药房备有清半夏、姜半夏、法半夏、生半夏四种,临证中多用法半夏为主,剂量一般在10~15 g为宜,厚朴取量10 g。

参考文献

- [1] 徐澄,王嫔默,王文娟,等.凤凰衣对小鼠皮肤损伤肉芽组织生长的影响[J].中医学报,2013,28(9):1324.
- [2] 杨晋翔.董建华教授“对药”临床经验选析[J].黑龙江中医药,1988,17(6):1.
- [3] 姚超,徐艺.单兆伟教授临证运用“木蝴蝶”的经验[J].中医药导报,2018,24(13):99.
- [4] 彭爱红.板蓝根药理活性成分及临床应用进展[J].中国当代

医药,2010,17(12):13.

- [5] 聂安政,赵雪睿,高梅梅,等.山豆根安全问题探讨与合理用药思考[J].中草药,2018,49(17):4152.
- [6] 宋乃忠.养阴清肺汤新用[J].新中医,2001,33(2):67.
- [7] 安慧妍,胡亚靖,于河,等.《温病条辨》中玄参、生地、麦冬用法探析[J].现代中医临床,2017,24(3):44.

第一作者:王彩娣(1993—),女,硕士研究生,中医内科学专业。

通讯作者:曾纪斌,本科学历,硕士研究生导师,主任中医师。625224983@qq.com

修回日期:2020-03-15

编辑:吕慰秋