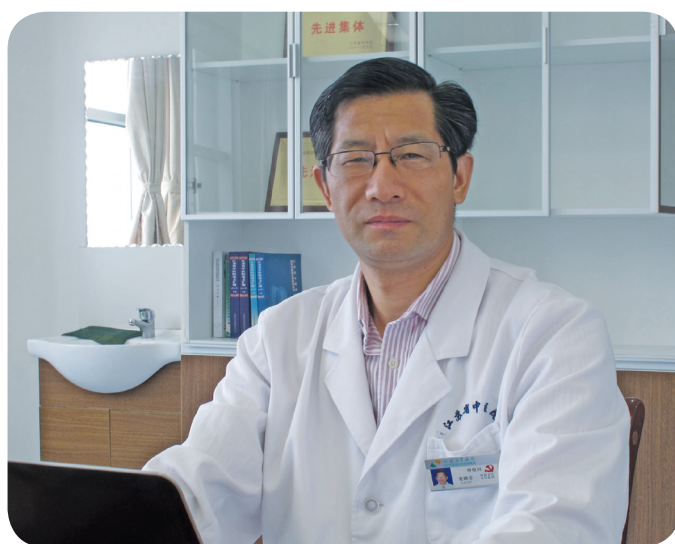


史锁芳效方治验——益肾纳气平喘方

史锁芳

(江苏省中医院, 江苏南京 210029)



◎ 江苏省名中医 史锁芳

史锁芳, 男, 1962年2月生, 江苏丹阳人, 中共党员。南京中医药大学二级教授, 江苏省中医院主任中医师, 博士研究生导师。现任世界中医药学会联合会五运六气专业委员会第一届理事会副会长、呼吸病专业委员会第三届理事会副会长, 江苏省中医药学会肺系疾病专业委员会主任委员, 中华中医药学会五运六气研究专家协作组专家, 国家中医药管理局中医药文化科普巡讲团巡讲专家, 为江苏省名中医、长江学者(新型冠状病毒肺炎中医药防治特设岗位)。

2008—2015年间获江苏省优秀中青年中医临床优秀人才、江苏省“六大高峰”人才、江苏省中医药领军人才、全国优秀中医临床人才等称号。2020年赴武汉一线抗疫, 担任第三批国家中医医疗队(江苏队)队长、江夏方

舱医院医疗副院长, 受到中共中央、国务院、中央军委表彰, 被授予“全国抗击新冠肺炎疫情先进个人”称号, 获江苏省人力资源和社会保障厅“新冠肺炎疫情防控记大功奖励”。2021年1月26日受国家中医药管理局选派赴吉林长春指导临床一线新型冠状病毒肺炎中医诊疗工作。

最擅长治疗的疾病: 呼吸系统疾病、神经内分泌综合征、内伤杂病、肿瘤、瘟疫。

最擅长使用的经典方: 九味羌活汤、大小青龙汤、柴胡类方、七味都气丸、乌梅丸、清暑益气汤、三因司天方。

最擅长使用的中药: 麻黄、桂枝、羌活、石膏、熟地黄、黄芪、附子、大黄、柴胡、白术、党参、补骨脂、核桃仁、沉香。

最推崇的古代中医药学家: 张仲景、李东垣、孙思邈、朱丹溪、张景岳、叶天士、吴鞠通、王孟英、尤在泾、王旭高、陈无择。

最喜爱的中医药典籍: 《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》《医学心悟》《类证治裁》《张氏医通》《医宗金鉴》《本经疏证》《本草备要》《王旭高医书全集》《金匱要略心典》《王孟英医案》。

从医格言: 工欲善其事, 必先利其器。

关键词 慢性阻塞性肺疾病;肺肾气虚;益肾纳气平喘方;验方;名医经验;史锁芳;江苏

中图分类号 R256.1 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2021)05-0007-02

1 益肾纳气平喘方

组成:生晒参20 g,麦冬10 g,五味子10 g,熟地黄30~150 g,山萸肉10 g,山药60 g,补骨脂10 g,核桃仁15~30 g,沉香4 g。

功效:益气补肾,纳气平喘。

主治:慢性阻塞性肺疾病、肺间质纤维化、肺气肿、肺源性心脏病、慢性呼吸衰竭(肺肾不足、肾不纳气证)。

用法:每日1剂,水煎,分2次服。

方解:方中生晒参、麦冬、五味子为生脉散,具有益气养阴之功,其中生晒参补益元气、补肺气、生津液,麦冬甘寒养阴,五味子酸温敛肺;熟地黄、山萸肉、山药取地黄丸中“三补”之意,熟地黄益肾填精、滋阴补肾,山萸肉补养肝肾兼有收涩之力,山药双补脾肾又有固精之效,肝脾肾三脏并补,力专效宏;核桃仁甘温,温肺补肾,与生晒参相配,取人参胡桃汤之意,以达益肾纳气平喘之效;补骨脂苦温,补肾壮阳,合沉香辛温而性沉入肾,纳气平喘效宏。诸药合用,共奏气阴双补、肺肾双补、纳气平喘之功。

加 减:兼咳痰白黏或黄者,加紫苏子10 g、当归10 g、桑白皮10~15 g、杏仁10 g;兼下肢浮肿者,加生黄芪30~100 g、汉防己10 g、茯苓10 g;胸闷苔腻者,加瓜蒌皮10 g、薤白10 g、法半夏10 g;脾胃纳迟者,加炒白术10 g、炒枳壳10 g、六神曲10 g。

2 验案举隅

李某,男,68岁。2009年6月1日初诊。

主诉:气喘气短发作10年加重1周。患者有吸烟史35年、慢性阻塞性肺疾病病史18年,胸部CT示肺气肿。刻诊:气喘,动则为甚,胸闷,气短乏力,心慌,咳嗽有痰、量少味咸,食纳尚可,手掌心热,舌黯红苔薄,脉细。西医诊断:慢性阻塞性肺疾病;中医诊断:喘病(气阴两虚、肺肾不足证)。治法:补益气阴,益肾纳气,兼宁心肃肺。予益肾纳气平喘方加减。处方:

党参30 g,麦冬10 g,五味子10 g,熟地黄90 g,山萸肉20 g,炒山药60 g,补骨脂10 g,核桃仁15 g,沉香5 g(后下),紫河车10 g,煅龙骨25 g(先煎),煅牡蛎25 g(先煎),紫石英30 g(先煎),

炒白术10 g,枳壳10 g,六神曲10 g,桑白皮15 g,地骨皮10 g,地龙15 g,生黄芪50 g,柴胡6 g,升麻6 g,陈皮6 g。14剂,日1剂,水煎,分2次服。

6月15日二诊:气喘好转,心慌不显,食纳可,但仍不耐活动,此肾虚难复之候也。前方既效,治法不变。原方加大熟地黄量至120 g,加大生黄芪量至60 g,14剂。

6月29日三诊:气喘已明显好转,能够进行适当的活动,胃纳可,无胃胀,二诊方续服14剂。

按语:本案患者平素作喘、动则喘甚、痰味咸,乃肾气亏虚、肾精不足之候,气短、胸闷、咳嗽乃肺气不足之象,动则胸闷、心慌乃心气虚之征,而舌苔薄干、手心热则属阴虚之兆也,故辨为气阴两虚、肾虚失纳,用益肾纳气平喘方治之。方中含生脉散,补益气阴、益肺养心,配用熟地黄、山萸肉、山药“三补”,兼顾肾、肺、脾多脏;加沉香、核桃仁、补骨脂、紫河车、紫石英以增益肾纳气之功;加龙骨、牡蛎以增宁心安神之效;重用熟地黄以加强补肾填精、纳气平喘之效;山药既能滋补,又能健脾,重用以培土生金;为了防止大剂熟地黄滋腻,故配用了枳术丸(《脾胃论》)、六神曲、陈皮以运脾开胃;黄芪、升麻、柴胡取补中益气之意,以动静结合、上下并取;用泻白散(《小儿药证直诀》)滋阴清肺;久病入络,用虫药地龙搜剔通络、祛邪平喘。二诊时气喘好转,但仍不耐活动,劳力喘甚。所幸患者胃纳可,说明脾胃尚健运,能够耐受大剂量的药物,遂加大熟地黄用量至120 g,以增益肾纳气之力,增加黄芪用量至60 g,以加强补益肺气的力度。患者服药后果然气喘显减,且体力明显恢复,考虑肾虚复难,又予原方14剂巩固疗效。

收稿日期:2020-12-20

编辑:吕慰秋 蔡 强