

崔文成从肝论治儿童咳嗽变异性哮喘之经验

郭米兰¹ 张慧敏²

(1.山东中医药大学第一临床医学院, 山东济南250014; 2.山东中医药大学附属济南市中医医院, 山东济南250012)

摘要 崔文成教授认为, 儿童咳嗽变异性哮喘的发病与肝关系密切, 根据小儿肝常有余、肺常不足的生理特点, 病机以肝肺失和为主, 因此提出从肝论治小儿咳嗽变异性哮喘的新思路。在宣肺化痰等基本治法基础上, 佐以平肝、清肝、解痉、柔肝等法, 创制了益肺平肝方、芍甘定哮颗粒、解痉止咳颗粒、补肺化饮方等有效方剂, 同时嘱患儿注重生活调摄。附验案1则以佐证。

关键词 咳嗽变异性哮喘; 肝肺失和; 肝肺同治; 崔文成; 名医经验

基金项目 山东省名老中医药专家传承工作室建设项目(鲁卫函〔2019〕92号); 山东省中医药科技发展计划项目(2019-0558)

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma, CVA)是一种特殊类型的哮喘, 以咳嗽为唯一或主要临床表现, 无明显喘息、气促等症状或体征, 但有气道高反应性的表现^[1]。近年来, 本病发病率逐年增高, 居中国儿童慢性咳嗽病因构成比的首位^[2]。因本病病程长、反复发作、不易治愈等特点, 给患儿生活带来了一定的困扰。根据本病的临床症状可将其归于中医学“肺咳”等范畴^[3]。

崔文成教授是首批全国优秀中医临床人才, 山东省首批中医药重点学科中医儿科学学科带头人, 山东省第四批中医药重点专科儿科带头人。笔者有幸跟随崔教授学习, 发现其对本病诊疗经验丰富, 临证主张“从肝论治”, 兹将崔教授从肝论治儿童咳嗽变异性哮喘之经验介绍如下。

1 从肝论治儿童咳嗽变异性哮喘之理论基础

儿童咳嗽变异性哮喘的发病是气道高反应(内有壅塞之气)、黏膜炎症(膈有胶固之痰)、过敏原刺激(外有非时之感)三者相合而致^[4], 病因有禀赋不足、外感六淫、内伤饮食与情志、剧烈运动等。崔教授认为, 儿童CVA病机为邪盛正虚、气化失常、脏腑不和、痰饮瘀血、阴阳失调。本病发作期多以邪实为主, 主要病机为: 肝肺不调、枢机不利, 肝风上扰、动肺作咳, 肝郁化火、木火刑金; 缓解期多虚实夹杂, 主要病机为: 邪气内伏、肺卫不固。

2 从肝论治儿童咳嗽变异性哮喘之四法

《知医必辨》曰: “肺为气之主, 肝气上逆, 清金降肺以平之。”崔教授在临证时, 根据小儿生理病

理特点, 在宣肺化痰的基础上, 佐以治肝之法, 具有一定特色。CVA是儿科常见疾病, 目前西医治疗以支气管扩张剂和激素为主, 药物副作用对儿童影响较大, 患者依从性较差^[5]。中医治疗强调整体观, 既重视发病的外在诱因, 也重视患者体质的内在因素, 在治疗方面具有较好的疗效。基于对小儿生理病理及本病病因病机特点的认识, 崔教授将本病分为发作期和缓解期, 发作期重在治肝缓急以解除气道高反应, 缓解期重在补肝体以扶正祛邪, 消除黏膜炎症, 常在宣肺化痰、祛风止咳、清肺泻热、补肺益气等基本治法基础上, 佐以不同的治肝之法, 临床取得了较好的疗效。

2.1 寒性肺咳宜平肝 对于寒性病证, 崔教授以益肺平肝、宣肺化饮为治法, 拟定益肺平肝方, 药物组成为: 钩藤15g(后下), 僵蚕9g, 紫苏子9g, 旋覆花9g(包), 甘草6g, 麻黄4g, 桔梗9g, 杏仁6g, 射干9g, 款冬花9g, 紫菀9g。方中以麻黄、杏仁宣降肺气, 麻黄辛温散寒, 专入肺经, 叶天士谓其可“温以散皮毛之寒, 则咳逆上气自平”, 杏仁苦温降气, 《长沙药解》云其能“降冲逆而开痹塞, 泻壅阻而平喘嗽”^[6], 两者一宣一降, 使肺气得以宣降。桔梗、射干、款冬花、紫菀、紫苏子共行化痰之责, 肃肺止咳; 钩藤、僵蚕、旋覆花主入肝经, 平肝降逆、解痉止咳。因发作时邪气盛, 崔教授强调祛邪务尽, 邪尽即是益肺, 故此方以辛温散寒为主, 平肝以助宣降, 仅以甘草稍助肺气。

2.2 热性肺咳宜清肝 小儿为阳盛之躯, 疾病变化迅速, 肝阳易化热化火, 木火刑金, 症见咳嗽、咯黄稠

痰、咳嗽阵作难止、舌尖边红、苔薄黄、脉弦数等^[7]。此时肝火偏旺,平肝之药不足以清除肝火,需用清肝之药,常用羚羊角、青黛、钩藤、龙胆草、黄芩、连翘、栀子、夏枯草、牡丹皮、薄荷、菊花等。

发作期部分患儿若素体阳亢,或感邪日久,郁而化热,发作时呈热性病证,对此崔教授指出,要加用平肝清肝之药,同时热伤气阴,故治疗时要顾护肺阴,酌情选用补养肺阴之品,但不可过于阴寒,以防敛邪。常以平肝定哮、化痰止咳为基本治法,拟定芍甘定哮颗粒作为热性病证的基础方,药物组成:白芍30 g、炙甘草15 g、蜈蚣1 g、百部9 g、姜半夏9 g、北沙参15 g、山药9 g、生牡蛎15 g、麦冬15 g、蜜麻黄6 g、杏仁6 g、生石膏24 g。方中白芍、炙甘草酸甘化阴,柔肝缓急,佐以生牡蛎、蜈蚣,共同发挥平肝解痉作用;以麻黄、杏仁、生石膏宣肺泻热,姜半夏、百部化痰降逆。诸药寒温并举,以清泻肺热为主,助其恢复升降。因热邪耗伤津液,故以北沙参、山药、麦冬等性平之品,养阴生津。全方旨在清肺平肝,给邪以出路,又顾护正气,融祛邪扶正于一体。

2.3 风盛挛急肺咳宜解痉 治疗此证临床常配伍具有息风解痉作用的药物,如防风、僵蚕、蝉蜕、地龙、全蝎、蜈蚣等。全蝎、地龙、蜈蚣等虫类药,除了具有解痉作用,还有活血通络之功,针对本病日久、痰瘀阻络证效果良好。

此证无明显的寒热之分,常以镇肝解痉、化痰止咳为基本治法,崔教授拟定解痉止咳方作为风盛挛急证的基础方^[8],药物组成:蜜麻黄6 g、杏仁6 g、蝉蜕6 g、防风9 g、芦根18 g、桔梗9 g、枳壳9 g、蜜百部9 g、炒僵蚕9 g、炙甘草9 g。方中蝉蜕、炒僵蚕辛苦气薄,祛风止痉,肝为阳脏,主升发,二者合用,可升阳中之清阳;蜜麻黄、蜜百部、杏仁润肺止咳;防风祛内外之风;芦根清热而不伤津,防治风邪入里,日久郁而生热;枳壳、桔梗调节肝肺之气机^[9];炙甘草清热化痰、调和诸药。全方共奏镇肝止咳之效,临床收效显著。

2.4 缓解期宜柔肝 本病缓解期多无明显症状,少部分患者可见咳嗽,崔教授认为,本病临床缠绵难愈,易反复发作,多因发作期祛邪未尽,邪气内伏,故而易受外在诱因引发。因此,崔教授主张缓解期因外邪干扰较少,是调理脏腑功能、恢复身体机能之最佳时期,应在此阶段,清余邪,固肺卫,培元扶正。崔教授常以益肺固卫、补肝化饮为基本治法,拟定补肺化饮方^[10],药物组成:人参3 g、黄芪9 g、蜜桑白皮9 g、熟地黄24 g、五味子6 g、蜜紫菀6 g、蜜款冬花

10 g、干姜3 g、细辛3 g、清半夏9 g、大枣9 g、仙鹤草15 g、丹参6 g、当归6 g、白果仁6 g、炒紫苏子6 g、前胡6 g。方中以人参、黄芪、干姜、细辛补肺气、温肺体、固肺卫,以桑白皮、紫菀、款冬花、前胡、半夏、白果仁清肺祛痰化饮,紫苏子降气化痰,熟地黄、五味子、丹参、当归、仙鹤草、大枣补养肝体。全方以扶正为主,兼顾祛邪。

由于哮喘具有病程较长、反复发作、病久正虚等特点,故对邪实兼有正虚者采用疏肝法,药用柴胡、青皮、枳实、川芎、香附、生麦芽、郁金等;对正虚欲脱者采用敛肝法,药用山萸肉、龙骨、牡蛎、五味子、山药、乌梅、诃子肉等。尽管小儿肝气有余,也只是相对而言,其脏仍娇嫩,因此,崔教授强调,治疗中运用治肝之法,要攻伐有度、补泻适宜,以顺肝之性,合肝之体,通肝之用。

3 验案举隅

刘某某,男,8岁。2020年8月13日初诊。

主诉:咳嗽、气喘3 d。刻下:干咳,咽痒,时感胸闷,咳嗽气喘,呛咳气急,鼻塞流涕,昼夜均咳,夜间咳嗽重,喉间哮鸣,痰白清稀,形寒肢冷,咳嗽影响睡眠,眠欠安,纳谷一般,二便调,舌红苔白腻,脉浮紧。既往有喘咳史。查体:听诊双肺呼吸音略粗。西医诊断:儿童咳嗽变异性哮喘;中医诊断:肺咳(寒邪犯肺证)。方用益肺平肝颗粒加减。处方:

清半夏9 g,地龙9 g,僵蚕9 g,钩藤9 g(先煎),炒紫苏子9 g,干姜6 g,细辛6 g,旋覆花6 g(包),射干6 g,桔梗6 g,麻黄3 g,炙甘草6 g,大枣2枚。3剂。每日1剂,配方颗粒,水冲调匀,分多次温服。

2020年8月16日二诊:患儿家长代诉3剂药后咳嗽明显减轻,夜间咳嗽减轻,少痰,痰白清稀,无鼻塞流涕,喉间哮鸣减轻,形寒肢冷,眠改善,纳差,二便调。舌红、苔白厚,脉紧。予初诊方去射干、麻黄,加五味子15 g、莱菔子9 g,5剂。

2020年8月22日三诊:服药5剂后患儿偶咳,少痰,眠可,纳食少,二便调,双肺呼吸音粗,听诊未闻及干湿啰音,舌红苔少,脉虚弱。予以缓解期常用方补肺化饮方加减巩固治疗。具体用药如下:党参3 g、蜜桑白皮12 g、熟地黄24 g、五味子15 g、蜜紫菀9 g、蜜款冬花9 g、干姜6 g、细辛3 g、清半夏9 g、大枣9 g、仙鹤草15 g、丹参6 g、白果仁6 g、炒紫苏子6 g、前胡6 g,7剂。

2021年2月16日通过电话随访,患儿家长诉半年来咳嗽未再复发。

按语:此例符合儿童哮喘发作期、缓解期辨证治

疗之规律——“未发以扶正气为主，既发以攻邪气为急”（《丹溪心法》），急性期加用抗过敏、解痉平喘之中药以提高临床疗效。

本案患儿初诊时夏月感寒，咳嗽、气喘、痰色白、脉浮紧等为风寒束肺的表现，故选用崔教授常用经验方益肺平肝方加减。方中清半夏是治疗肺咳的君药，辛散温燥，主入脾胃兼入肺，能行水湿，降逆气。臣以干姜温中化饮，细辛温肾阳而助肺化饮。佐以麻黄解表散寒、旋覆花平肝降逆以治疗呛咳气急；因患儿夜间咳嗽影响睡眠，故用钩藤平肝镇惊以达到镇咳安眠之目的；患儿咳嗽呈痉挛性，这与风主动的作用相似，故用地龙祛风解痉，僵蚕平肝止痉祛痰，地龙、僵蚕两味虫类药配伍，有助祛除内风，内风除则咳喘自消。射干清热利咽，炒紫苏子降气化痰，桔梗宣肺利咽以治咽喉痒，大枣补脾益气，调和营卫，助干姜温脾以化水饮，炙甘草为使药，与干姜、细辛、半夏合用辛甘化阳以助温化水饮，与大枣合用甘补脾胃之气以调和药性。诸药合用，共奏温肺散寒、平肝止咳之功。二诊时，仍以咳嗽为主要症状，此时已无鼻塞流涕等外感症状，因麻黄发散力较强，故去麻黄；因患儿就诊时无咽痛症状，故去射干。哮喘病素有痰饮，纯用辛温发散恐耗伤肺气，故加用五味子，同时能起敛肺止咳的作用，且患儿舌苔厚、纳差，为食积之象，故加莱菔子消食化积。三诊属于哮喘缓解期，偶咳有痰，肺部呼吸音粗，可见肺阴虚之象，故予补肝养肺之补肺化饮方加减以善后。

4 结语

咳嗽变异性哮喘是儿童和成人都会发生的一种过敏性疾病，在儿童时期，咳嗽可能是咳嗽变异性哮喘的唯一症状，甚至是发展为支气管哮喘的一个先兆。崔教授认为本病与肝肺功能关系密切。肝肺在生理上共同作用于人体气机运行，能使人体气机的升降出入保持平衡。本病发病时主要病机为肝肺失和，具体而言，有肝气、肝风、肝火等不同，故崔教授临床主张从肝论治本病，在宣肺、化痰、益气等治肺基础上，佐以平肝、清肝、解痉、柔肝等法，创立了益肺平肝方、芍甘定哮颗粒、解痉止咳方、补肺化饮方等经验方。本病从肝论治，其根本目的在于调气机，助宣降，从而控制发作。小儿肝常有余、肺常不足，从肝论治为本病的治疗拓展了思路，重视内风外风的作用，益肺以祛外风，平肝以息内风，这也是崔教授治疗儿童咳嗽变异性哮喘的特色所在。中医学认为咳嗽变异性哮喘往往与情志刺激关系密切，病位在肺，与肝之关系密切，所以平肝祛风解痉法贯穿于

小儿咳嗽变异性哮喘每一证型的治疗当中，并且也贯穿于治疗始终。本文对崔教授治疗儿童CVA的临床经验进行总结，从其临床用药之中，可以管窥其对小儿生理病理特点的把握，对本病的临证治疗具有一定的借鉴意义。

参考文献

- [1] 罗征秀,李卫国,李沁原,等.中国儿童咳嗽诊断与治疗临床实践指南(2021版)计划书[J].中华儿科杂志,2021,59(1):10.
- [2] 中华医学会儿科学分会临床药理学组,国家儿童健康与疾病临床医学研究中心,中华医学会儿科学分会呼吸学组,等.中国儿童咳嗽诊断与治疗临床实践指南(2021版)[J].中华儿科杂志,2021,59(9):720.
- [3] 崔正昱,崔文成.肺咳病名病因病机治法方药新探[J].天津中医药大学学报,2015,34(4):197.
- [4] 崔文成.儿童气道过敏性疾病辨治思路与实践[C]//中华中医药学会儿科学分会第三十七次学术大会论文集.2020:233.
- [5] 马秀信,马华欣,刘竹云.中医药治疗儿童咳嗽变异性哮喘的研究进展[J].现代中医药,2020,40(2):102.
- [6] 黄元御.长沙药解[M].张蕾,翟燕,孙清伟,校注.北京:中国中医药出版社,2016:116.
- [7] 闫韶华,崔文成.崔文成教授用麻麦蜈蚣莱菔子方治疗小儿热性哮喘经验[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A2):268.
- [8] 崔文成,刘清贞,张若维.中医儿科薪火传承辑要[M].济南:山东科学技术出版社,2019:67.
- [9] 王世敏,彭玉,蒋兴燕莹,等.脏腑气机升降理论的理论方法药探析[J].贵州中医药大学学报,2021,43(6):7.
- [10] 崔文成,孙娟,张若维.方证相应:济南中医儿科方证流派传承辑要[M].济南:山东科学技术出版社,2017:202.

第一作者:郭米兰(1997—),女,硕士研究生在读,从事小儿肺系疾病的研究。

通讯作者:张慧敏,医学硕士,主任医师,硕士研究生导师.15866634495@126.com

收稿日期:2021-10-26

编辑:傅如海

