

# 张鸣从肾论治咳嗽变异型哮喘经验<sup>※</sup>

● 林亦鑫 张鸣<sup>▲</sup> 杜琴 陈 忆

关键词 张鸣 从肾治咳 经验 咳嗽变异型哮喘

咳嗽变异型哮喘(Cough variant asthma, CVA)是一类以慢性咳嗽为主要症状的特殊类型哮喘,主要临床表现为反复发作、持续性慢性咳嗽,常在凌晨、夜间咳嗽明显加重,临床检查没有明显肺部阳性体征以及典型喘息病状,所以容易误诊为急性或者慢性支气管炎。据统计,约30%的咳嗽变异型哮喘患者3~5年后可发展为典型哮喘,严重影响患者的身体健康和生活质量<sup>[1]</sup>,早期诊治对于预防和改善本病具有重要的临床意义<sup>[2]</sup>。目前CVA主要应用支气管扩张剂<sup>[3]</sup>、类固醇药物的口服或吸入治疗<sup>[4-5]</sup>。而上述药物因其具有疗程长、易反复的特点,患者的依从性差,故其治疗效果大多不理想。张鸣师从王超然教授弟子吴民强老先生,擅长小儿及成人肺系疾病的中医临床诊治,对肾虚咳嗽颇有见解。张鸣老师医治此类咳嗽日久不愈患者,根据其发病特点进行辨证论治,予以中药治疗,屡获良效。

笔者有幸侍诊左右,故将老师对本病的认识及治疗思路整理如下。

## 1 风寒痰瘀为标,肾虚冲气上逆为本

中医将CVA多归于“咳嗽”或者“哮证”范畴。外感六淫,多以“风”“寒”之邪由皮毛而入,合于肺而为病。咳嗽反复发作,久病入络,气滞血瘀,痰浊与血瘀交阻,壅阻气道,故咳不易治。故该病的病理因素既有风、寒,还有痰、瘀,四者相互错杂而致病<sup>[6]</sup>。“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”,《儒门事亲·嗽分六气毋拘以寒述》指出:“咳嗽烦冤者,肾气之逆也。”张师认为CVA为咳嗽迁延反复不愈,耗伤肺气,久则损肾,或因房劳伤肾,或因年老体弱,肾气亏虚,肾水上泛,或冲气上逆所致。《仁斋直指方》指出:“肾气亏虚,下元不固,藏纳失职,气不归窟,致气升上逆,或阴损于下,则孤阳浮于上,虚火上炎;或阳虚

水泛为痰,上逆于肺致咳致喘也。”<sup>[7]</sup>由此可见,咳嗽变异型哮喘的病位主要在肺和肾,主要病机特点属本虚标实,风、痰、寒、瘀为致病之标,肾虚冲气上逆为之本<sup>[8]</sup>。

## 2 补肾治咳为其法

研究表明,雌激素水平的降低有可能加重哮喘的发作或诱发出现哮喘症状<sup>[9]</sup>。而更年期女性的雌激素水平下降最为明显,《素问·上古天真论》曰:“女子七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭……”肾主闭藏,内寓元阴元阳,更年期女性经历经、带、胎、产等阶段后,易致真元耗损,肾用衰弱不振<sup>[10]</sup>。张师临床发现咳嗽变异型哮喘的更年期女性患者,就诊时以反复咳嗽为主要症状,尤以夜间刺激性咳嗽明显,并伴有腰酸、口干咽燥、潮热盗汗等症。

《景岳全书》指出:“凡治劳损咳嗽,必当以壮水滋阴为主,庶肺气得以主,嗽可渐愈。”治疗肾咳,重在补肾<sup>[11]</sup>。治疗当滋水敛肺、纳气止咳<sup>[12]</sup>,故采用七味都气丸加煅牡蛎为基本方,随证化裁,潜阳降气,引气下行,肾水充足则肺气自降。七味都气丸是在经典方

※基金项目 2015年同济大学附属杨浦医院科研基金项目计划(No. se1201526)

▲通讯作者 张鸣,男,副主任医师。主要从事小儿及成人肺系疾病的中医临床诊治。E-mail: yixinlin87@hotmail.com

●作者单位 同济大学附属杨浦医院(200090)

六味地黄丸<sup>[12]</sup>基础上加五味子而成。方中熟地、山茱萸、山药益肾养阴,助肾纳气;茯苓、泽泻、丹皮起清泻作用,使补而不腻,甘淡平补,常用于肝肾阴虚所致疾患;而五味子敛肺止咳,五味子与熟地、山药相合酸甘化阴,补肾养阴效力更强。诸药合用,共奏益肾敛肺、纳气止咳之效。而肾之纳气,全赖此肾中阴阳为功,欲益肾纳气,舍此阴阳而不顾,岂非无源之水,无本之木乎?纳气平喘,难收其功,实为虚言耳,故补肾纳气以治之。但必当审视阴阳寒热,或益阴以清其热,或助阳以祛其寒,寓纳气于益肾之中,乃能有效。笔者临证见初起多由风寒侵袭人体而引动,则合用三拗汤以宣肺散寒,与滋水纳气并用;久咳者重用降逆之品,如磁石、龟板、鳖甲等补肾降气;再者合肝气上逆者加用金沸草、赤芍等疏肝降气,分别辨之,方获奇效。

### 3 医案举隅

**案1** 章某,女,56岁。咳嗽病起3个月余,反复发作,近日着凉后,咳嗽加重,咽痒少痰,纳可,便调。舌淡苔薄,脉细滑。辨证肾水不足,虚火上扰,风寒郁肺化热。治以滋肾敛肺,疏风宣肺,佐清热化痰治之。拟七味都气丸、麻杏石甘汤加味。药用:炙麻黄9g,杏仁9g,生石膏30g,北五味子9g,熟地黄30g,山药15g,山茱萸15g,泽泻9g,白茯苓9g,牡丹皮9g,肉桂3g,煅龙骨30g,煅牡

蛎30g,干姜12g,炙甘草6g。服药7剂,咳嗽减轻,原方继服7剂,咳嗽渐愈。

**按** 患者肾阴亏损为本,外感风寒之邪,郁而化热为标。故以七味都气丸充肾水;麻杏石甘汤辛凉宣泄,清肺平喘;干姜散风寒之邪;煅龙牡气沉敛阳,化痰平喘。

**案2** 张某某,女,52岁,已绝经。1个月前外院诊断“支气管炎”,经治疗后有所改善,但遇异味仍作咳,咽干痒,咯痰色白,入寐则甚。舌红苔薄白,脉细滑。辨证肾阴亏虚,虚火扰肺。以滋阴敛肺治之,方拟麦味地黄汤加味。药用:麦冬9g,北五味子9g,熟地黄30g,山药15g,山茱萸15g,泽泻9g,白茯苓9g,牡丹皮9g,木蝴蝶6g,生煅牡蛎各30g,淡附片3g,炙枇杷叶9g。服药7剂,咽痒减轻,入寐不咳,白昼稍咳,痰少,原方去生牡蛎,加旋复花9g,继服7剂而愈。

**按** 《景岳全书》曰:“肾为元精之本,肺为元气之主,所以肺金之虚多由肾水之涸,正以子令母虚也。”患者反复咽痒作咳为余热未尽,灼伤肺肾之阴,金水不能相生所致。方中熟地黄、山药、山茱萸肉重补肺肾之阴;茯苓、泽泻、丹皮渗湿泻火降浊;麦门冬、五味子酸甘化阴;枇杷叶、木蝴蝶调疏气机;生、煅牡蛎重镇潜阳、补阴降逆;淡附子少量,取阳中求阴之意。二诊肾阴得敛,入寐不咳。受寒见昼日作咳,故去生牡蛎,以

旋复花降气温化寒痰。

### 参考文献

- [1] Fujimura M, Ogawa H, Nishizawa Y, et al. Comparison of atopic cough with cough variant asthma: is atopic cough a precursor of asthma [J]. Thorax, 2003, 58 (1): 14 - 18.
- [2] 郭素艳. 咳嗽变异性哮喘临床研究进展[J]. 医疗装备, 2016, 29(5): 203 - 204.
- [3] De Diego A, Martinez E, Perpín M, et al. Airway inflammation and cough sensitivity in cough-variant asthma [J]. Allergy, 2005, 60: 1407 - 1411.
- [4] Fujimura M, Hara J, Myou S. Change in bronchial responsiveness and cough reflex sensitivity in patients with cough variant asthma: effect of inhaled corticosteroids [J]. Cough, 2005, 25: 1 - 5.
- [5] Matsumoto H, Niimi A, Takemura M, et al. Prognosis of cough variant asthma: a retrospective analysis [J]. J Asthma, 2006, 43: 131 - 135.
- [6] 王 帅. 慢性咳嗽的病因病机研究进展[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(1): 130 - 133.
- [7] 吴 刚. 韩树人从肾治咳经验[J]. 中医临床研究, 2013, 5(20): 62 - 63.
- 陆璇霖. 过敏性咳嗽中医治疗进展[J]. 中国民间疗法, 2015, 23(1): 93 - 95.
- [8] 闫 超, 艾菊青. 绝经前后诸证中医证型研究概况[J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(10): 1268 - 1270.
- [9] 付英霞, 王小斌, 魏璇等. 围绝经期雌激素水平与支气管哮喘的关系[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(14): 3292 - 3292.
- [10] 邓书童, 尹新中. 咳嗽变异性哮喘的中医中药治疗进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(17): 1937 - 1938
- [11] 史锁芳. 运用地黄丸类方治疗慢性哮喘体会[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(7): 2169 - 2172.
- [12] 高正怡. 六味地黄丸在小儿咳嗽变异性哮喘中的应用体会 [J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 18(6): 86 - 86

欢迎订阅《中医药通报》杂志

邮发代号: 34 - 95