

从痰瘀同源论治慢性咳嗽

● 汤冬亮¹ 薛汉荣^{2▲}

摘要 临幊上许多疑难杂病都与痰瘀有关,如“怪病多痰”和“怪病多瘀”之说,可知痰瘀致病的复杂性。咳嗽是由于肺气失于宣发肃降,肺气上逆而作咳。若痰瘀交阻,壅塞气道,必定影响肺气宣发肃降,遂致咳嗽。由于津血同源的关系,痰和瘀的形成也有痰瘀同源的关系,有因瘀致痰而痰瘀同病,有因痰致瘀而痰瘀同病,所以在治疗上应痰瘀同治。

关键词 慢性咳嗽 津血同源 痰瘀同源

慢性咳嗽是指病程>8周,以咳嗽为唯一或主要的、胸部体检和X线胸片未见明显异常的临床症状^[1]。中医学对慢性咳嗽有“内伤咳嗽”“久咳嗽”“久咳”“久嗽”等多种不同表述方式,在中国古代医籍中有非常多的记载。慢性咳嗽在临幊中很常见,虽然咳嗽有外感、内伤之分,但慢性咳嗽以内伤多见,病因、病位、病机非常复杂。其病因有风、寒、湿、燥、火、热、水饮、痰浊、瘀,病因虽多,但病机主要以本虚夹有实邪的本虚标实为主,本虚标实又以痰瘀为多。薛汉荣教授对慢性咳嗽的痰瘀同治颇有见解,以下为笔者在临幊中随薛汉荣教授的跟诊体会。

1 津血同源

津与血的生理关系是津血同

源;津与血的病理关系是痰瘀同源。所以痰瘀同源应从津血同源论起。

津与血同出一源,皆由中焦脾胃对饮食物进行消化吸收而产生。如《灵枢·营卫生会》曰:“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血”。《素问·经脉别论》曰:“食气入胃,散精于肝,淫气于筋。食气入胃,浊气归心,淫精于脉。脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛。毛脉合精,行气于腑。”“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”由此可看出津血同源的同一性,津与血的生成共源于脾胃化生之水谷精微,皆赖于脾的吸收、运化和输布,皆属于阴精,是人体生存

的基本物质,有滋润和濡养五脏六腑的生理功能^[2]。

津血不仅同出一源,还能相互化生。津血化生后分流于脉内外之后,津液和血液之间,可以互相渗透,互相转化,血液正常地渗出脉外,则成津液^[3],津液正常渗入脉内,则成血液。如《金匱玉函经》曰:“水入于经,其血乃成。”《灵枢·邪客》曰:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑,以应刻数焉。”《灵枢·痈疽》曰:“余闻肠胃受谷,上焦出气,以温分肉,而养骨节,通腠理。中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血,血和则孙脉全溢,乃注于络脉,皆盈,乃注于经脉。”此皆说明津血可以相生互化。

2 痰瘀同源

痰瘀的形成与五脏的关系非常密切,痰和瘀是津血运行输布功能失常所致,而由于津血同源关系,所以痰和瘀的形成可以相

▲通讯作者 薛汉荣,男,医学博士,教授、博士研究生导师、主任医师。研究方向:中医肺系疾病基础与临床研究。E-mail:xuehanrong99@163.com

•作者单位 1.江西中医药大学 2016 级硕士研究生(330000);2.江西中医药大学(330000)

互影响。如《金匮要略·水气病》说：“经水前断，后病水，名曰血分，此病难治；先病水，后经水断，名曰水分，此病易治。”

2.1 因瘀致痰而痰瘀同病 因瘀致痰，主要责之于心肝二脏。痰瘀是津液与血的病理产物，而由瘀致痰的最根本原因在于血的生理状态发生改变。由于心主血脉和肝藏血，所以最终归因于心肝二脏。心主血脉，心脏统筹着全身血液的运行，全身的血液只有依赖心脏的搏动才能输送到全身，发挥其濡养作用。血瘀是血液的运行不畅，可分为因实而运行受阻和因虚而运行缓慢的血液不畅。若气滞、寒凝、火灼、血液亏虚、心气不足、心阳不振，将会导致脉道不利、血流不畅、气血瘀滞。肝主疏泄、主藏血，所以具有调节血量促进血液循环的功能。其调节血量促进血液循环的功能主要依靠木气的冲和条达与木气的升发之性。若肝气郁结、寒凝肝脉，则血液循环障碍，运行不畅而形成瘀血。因此，心与肝的功能失常将会导致血瘀，瘀血阻滞经脉，津液不能渗入血脉，血与津液不能相互渗透化生，津液运行不畅，久则津液积聚成痰。或瘀血阻滞气机，直接影响津液的运行，津液运行不畅而化生痰饮，最终表现为痰瘀的征象。

2.2 因瘀致痰而痰瘀同病 因瘀致痰，主要责之于肺脾肾三脏。体内水液的运行输布主要依赖于肺脾肾三脏的气化功能，所以水液代谢包括脾之运化、肺之通调、肾的蒸腾气化等环节。体内水液经过脾之运化、肺之通调和肾之蒸腾气化，将有用的精微物质运送全身，将运化后的浊液变为尿液、汗液排出体外。若肺脾肾三

脏功能失调，脾之转输不利，肺之通调失司，肾之蒸腾气化失职，水液不得运化输布而停聚生痰，三焦焦膜亦为痰饮所阻，津液更加运行不畅，以致血与津液不能相互渗透而形成瘀血，或血中的津液成痰阻滞脉络，血滞而为瘀。

3 痰瘀与慢性咳嗽

咳嗽首分外感咳嗽与内伤咳嗽，但慢性咳嗽的外感表现已不明显，因此慢性咳嗽属于内伤咳嗽，多为虚实夹杂证。从病因方面来看，咳嗽的病因有风、寒、暑、湿、燥、火、痰、瘀，而痰瘀伏肺宿根是慢性咳嗽经久不愈之根源。从病位方面来看，《素问·咳论》曰：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”可见咳嗽病位的复杂，咳嗽虽然是肺系的病变，但其他脏腑的功能失调都有可能影响到肺脏的生理功能，而病因痰瘀的形成又与五脏病位的关系非常密切。

3.1 肺本脏形成痰瘀致咳特点

咳嗽之症初起多属气分表证，由于失治或误治，表邪长期不解，正气内耗，邪气由表入里，邪正相持，留恋不去，肺络受损，致使气血凝滞，形成虚实夹杂之证；寒邪久羁，易致气血凝滞而瘀，津液停聚而成痰；阴虚肺燥，津液干涸，血不能得津液充养而血瘀，内热从生，津液被灼为痰；肺气不足，气不行津血，气虚津停成痰，血停而成瘀。痰瘀又相互影响化生，有形痰瘀日久聚于肺部，气道壅塞，肺气不利而作咳。肺寒痰瘀咳嗽，多咳痰质稀量多，常伴有鼻塞，胸闷气憋；肺气虚的痰瘀咳嗽多咳而短气，声音低怯，倦怠懒言，畏风怯寒，自汗；阴虚肺燥痰瘀咳嗽，咳嗽痰少质粘而难咯，口干咽干，或伴声音沙哑，舌红

少苔。

3.2 他脏及肺形成痰瘀致咳的特点 《杂病源流犀烛·咳嗽喘源流》曰：“盖肺不伤不咳，脾不伤不久咳。”可知脾伤是导致久咳的原因之一，但脾伤只是其一，其二是脾伤运化失职，使津液输布不畅，停聚成痰，脾为生痰之源才是久咳的重要原因。若是脾气不运的痰瘀咳嗽，多餐后与食油腻荤食后咳嗽痰多明显，兼有面色萎黄，脘腹胀满，纳差，厌食油腻，食油腻荤食后易腹泻，口粘，大便稀溏挂厕。若肾阳气不足所致痰瘀咳嗽，多于动后咳喘明显，腰酸腰痛，腰部怕冷，怯寒，小便频数色清，小便常随咳嗽而出。若寒凝心脉痰瘀咳嗽，遇寒则咳嗽明显加重，或见心悸心痛，四肢厥冷，手足唇鼻青紫晦暗，面色白；心气阳不足痰瘀咳嗽，咳而兼有胸闷，时有胸闷引咳，行走运动后咳嗽减轻，静坐于阴凉处咳嗽明显，甚至伴有心悸气短，神疲乏力，面色㿠白，自汗；血液亏虚痰瘀咳嗽，劳累后咳嗽明显，心悸怔忡，夜寐差，失眠多梦，头晕，面色无华；火灼血脉的痰瘀咳嗽，遇热饮、热食、热气后咳嗽明显，咳嗽时伴有脸红，情绪急躁多烦，入睡困难，夜寐多梦，口干口苦，易长有口腔溃疡，小便偏黄，舌尖多有红点。若肝气郁结痰瘀咳嗽，多情绪抑郁时咳嗽明显，常伴有两胁作痛，便前腹痛，痛后缓解；寒凝肝脉痰瘀咳嗽，多遇寒咳嗽明显，常伴有少腹冷痛，甚则睾丸坠痛。

4 典型病案

朱某，女，53岁，无明显诱因反复咳嗽4年余。现症：咳嗽，咽部有痰，能咯出白痰，痰中带黄，

咽喉痛，无咽痒，无发热恶寒，无鼻塞，无流涕，晨起喷嚏，但怯寒，无反酸呃逆，情绪尚可，面色晦暗，唇色暗，睡眠可，食欲食量平，二便自调，舌淡红偏暗，苔薄白，舌下络脉粗胀，呈青紫色，脉弦细略涩。处方：半夏 10g，厚朴 9g，生姜 10g，苏叶 6g，茯苓 20g，桂枝 10g，桃仁 10g，牡丹皮 10g，赤芍 10g，射干 10g，红芪 10g，防风 10g。7 剂，每日 1 剂，每剂水煎 2 次，每煎取 150mL，两煎混合，分早晚 2 次温服。二诊：咳嗽明显减轻，略有少许白痰，咽痛除，晨起喷嚏减少，怯寒减轻，睡眠可，饮食二便平，唇色稍转红润，舌淡

红，苔薄白，舌下络脉仍青紫，脉略弦涩。处方：上方去射干，加红花 6g，川芎 10g，生地 10g，当归 10g，桔梗 8g，枳壳 8g。10 剂。服完二诊中药后经电话回访得知咳嗽一症已除，晨起时略咯少许白痰。

按 患者无发热恶寒，无鼻塞流涕，可知病人非外感表证的咳嗽；无反酸呃逆，情绪尚可，可推病人无肝胃之气上逆引起的肺气上逆；咯白痰，痰中带黄，面色晦暗，唇色暗，舌淡红偏暗，苔薄白，舌下络脉粗胀，呈青紫色，为痰瘀互结略有化热；晨起喷嚏怯寒为卫气虚不固表；脉弦细略涩

为痰瘀互结卫气虚之象。所以以半夏厚朴汤行气散结，降逆化痰，以桂枝茯苓汤活血化瘀，射干清热消痰利咽，红芪、防风疏风益气固表。二诊加重行气活血化瘀。整个治疗过程完整体现了痰瘀同源、痰瘀同治的辩证论治思想。

参考文献

- [1] 吕寒静, 邱忠民. 2009 年版咳嗽诊治指南的解读 [J]. 临床药物治疗杂志, 2011, 9 (6): 6-10.
- [2] 罗智博, 杨关林, 李思琦, 等. 论痰瘀同源 [J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(3): 376-379.
- [3] 李碧, 秦吉华, 孙芝莲, 等. “津血同源”“肾为唾”的研究 [J]. 山东中医药学院学报, 1986, 10(3): 23-25.

中药典故

阿胶

阿胶被誉为妇科圣药。说起其来历，颇有一番传奇色彩。

黄河流域的山东省平阴县东阿镇，境内有狮耳山，狼溪河穿城而过，山清水秀，景色迷人。可是，很久以前这里却发生过一种使人因吐血而死的流行性疾病，搞得满目皆是病死者，惨不忍睹。当时有一位名叫阿娇的姑娘，为了治愈乡亲们的这种病，就独自一人外出寻觅治病草药。

一日走在路上，阿娇遇到一位童颜鹤发的老者，便向老者请教。老者回答：“病可以治疗，但是药难得，需要用一头吃狮耳山草、喝狼溪河水的小黑驴皮，但这驴是老种蛟龙驹，异常凶猛，难以制服。”想到乡亲们不断被病魔吞噬，阿娇表示为了乡亲们能够治好病，即使搭上自己的性命也在所不辞。接着老者又说：“要制服这头小黑驴，你必须拜我为师，有了过硬武功才行。”在老者的调教下，几个月后她学成了七十二路的剑术。离开恩师，阿娇找到那头小黑驴，经过一番苦斗，终于将小黑驴杀死。接着，她按老者的指导，熬煮驴皮，取井水，并以桑木为柴熬煮，熬了七七四十九个小时，熬成了黑亮透明的驴皮胶。给病人服用，收到了奇效。当众人要感谢阿娇和老者时，却不见了他俩的踪影。为了感谢阿娇姑娘，人们借“阿娇”之谐音，把这味治病良药取名为“阿胶”。

动物实验证明，阿胶能促进红细胞和血红蛋白增加，故有很好的补血作用，又可用于白细胞减少、血小板减少性紫癜，对再生障碍性贫血，有一定的疗效。需要指出的是，凡阳虚或便溏者慎服，有感冒外邪时忌用；女性月经期间服用如出现经量变化宜停止服用或减量服用，根据变化情况决定是否服用；孕妇、高血压、糖尿病者应在医师指导下服用。

(摘自《中国中医药报》)