

曾庆明教授治疗咳嗽经验介绍

● 江龙凤¹ 曾庆明^{2▲} 景光光² 商晓明¹ 袁媛¹ 刘春招¹ 黄伟娟¹

摘要 曾庆明教授认为咳嗽的主要病机是邪气恋肺,肺失宣降,强调从肺论治,从痰论治,临证时强调分期治疗,急性发作期以驱邪气为主,剂型宜汤剂,症状缓解期以扶正为主,方药剂型多以丸散治之。

关键词 慢性咳嗽 分期 中医药疗法 曾庆明

曾庆明教授是江西中医药大学硕士生导师,深圳市名中医,先后师承或侍诊于全国名老中医陈亦人等教授。曾师临证36载,遍读经典,博采众方,临床经验丰富,擅治内外妇儿常见病及疑难杂病,屡起沉痾,对咳嗽治疗颇有特色。笔者有幸能随师侍诊,亲历言传身教,获益匪浅。现将曾师治疗咳嗽的经验整理一二。

1 病机关键

咳嗽病因虽多,然咳不离肺。正如张景岳云“咳证虽多,无非肺病。”^[1]肺开窍于鼻,外合皮毛,为五脏华盖,不耐寒热,故为“娇脏”,易受邪气侵袭而令宣降失司,发为咳嗽,如《证治汇补·咳嗽》曰:“肺居至高,主持诸气,体之至清至轻者也。外因六淫,内因七情,肺金受伤,咳嗽之病,从兹作矣”。曾师认为咳嗽不论是外感还是内伤咳嗽,均离不开邪气恋肺,肺失宣降。曾

师认为外感六淫之邪,无论风寒、风热、风燥,多从口鼻或皮毛而入,侵袭肺系,使肺气郁遏;对于内伤咳嗽,曾师认为多由于外感咳嗽迁延不愈,导致肺脾肾亏虚,肺失宣降。肺失宣降,则气机失调,导致脾失健运,脾运化失调,则水湿不运,聚而成痰,痰随气升,阻塞肺道,气为痰阻,反过来影响肺之气机。肾为气之根,肺之肃降功能失调,日久则肾不纳气,反过来又影响肺之肃降功能,因此,总体上说,咳嗽之病机,不离肺失宣降。

2 辨治要点

2.1 从肺论治 曾师认为止咳不离肺,临证应灵活运用宣肺、肃肺、温肺、清肺、润肺、敛肺法。

有邪必宣肺,宣通能发散外邪而有利于去除肺中痰滞。咳嗽不论新久,有邪必宣,邪去咳始得平。轻灵为贵,量不宜过大,不妄投辛散、酸敛、重浊;祛邪务尽。宣肺之品首

推麻黄,若血压偏高者,则不用之,而选用地龙,肺气闭郁甚者,可加入葶苈子等药物。

咳嗽乃肺之宣降失调,肺肃降,降中有宣。因此曾师常用肃降中药,如白前、紫苑、冬花、百部、杏仁、桑白皮、苏子、葶苈子。

肺为娇脏,喜温喜润,不耐寒侵。《灵枢·邪气藏府病形》曰:“形寒寒饮则伤肺”。寒邪袭肺变现为寒邪犯肺或者肺阳虚证。临床上常予苓甘五味姜辛汤,或者加入桂枝、干姜、胡椒以温肺。

清肺法适用于肺热咳嗽。清肺当清中有发,乃“火郁发之”,代表方泻白散、麻杏甘石汤,中药如桑叶、桑白皮、地骨皮、马兜铃、枇杷叶、茅根、芦根、黄芩、石膏、青黛、山梔、马兜铃、竹茹、贝母,均可灵活运用。曾师认为清肺中当加入清热解毒药,如草河车、蒲公英、银花、连翘、鱼腥草。

“燥胜则干”,燥热灼津,肺失清润,甚者导致肺阴虚。喻氏云:诸气贲郁之属于肺者,属于肺之燥也。曾师认为润肺常用清燥救肺汤为主方加减。轻者加芦根、梨皮、沙参等

▲通讯作者 曾庆明,男,主任医师,教授,硕士研究生导师。E-mail:15986725464@163.com

• 作者单位 1. 江西中医药大学(330004);2. 广东省深圳市罗湖区中医院(518001)

品,若阴伤较重,可加用麦冬、玄参、生地等品。

咳嗽初期一般忌用敛肺中药,避免闭门留寇。咳嗽日久,肺气亏虚,可予五味子、乌梅、罂粟壳、诃子等中药,取其酸收肺气之能,可避免辛温发散耗伤肺气之弊。久咳肺虚者,咳甚气喘,予九仙散加减,或者生脉散、七味都气丸、诃子散。

2.2 从痰论治 《伤寒论》云:“伤寒表不解,心下有水气,干呕、发热而咳。”《医门法律》云“咳嗽必因之痰饮,而五饮之中,膈上支饮,最为咳嗽根底。外邪入而合之固嗽,即无外邪,而支饮渍入肺中,自足令人咳嗽不已”。上述医家均阐述了咳嗽与痰饮的密切关系,故曾师认为咳嗽经久不愈,与痰邪恋肺密切相关,故治咳尤重治痰。

“无湿不生痰”、“无热不生痰”,湿热是生痰之源,而脾胃失健是湿热内生之源。曾师常用六君子汤合二陈汤加减,用党参、黄芪、茯苓、山药、薏苡仁、白术等健脾之药,同时予以苍术、薏苡仁、砂仁、黄芩等祛湿清热之品,同时辅以青皮、枳实、枳壳等理气运脾之品,此亦符合“治痰必先理气,气顺则痰消”之古法。

曾师认为治咳还需以化痰为要着,予二陈汤、六安煎加减;消痰用三子养亲汤;滑痰用竹茹、竹沥、天竺;涤痰用皂荚丸或葶苈大枣泻肺汤,但体虚者需慎单用之。

曾师认为咳嗽有虚实,痰有寒热,若求咳之寒热虚实,必辨痰之形、色、质、量、味。

痰黄新感或旧疾新发,用麻杏甘石加增液汤加银花、连翘等清解药;痰黄粘稠者予竹沥、竹茹、天竺黄、贝母等。稠痰,喉鸣且听诊为干性啰音者,宜射干麻黄汤;稀稠混合痰,听诊为干湿啰音者,厚朴麻黄汤

主之;痰胶粘难出,量多,咳逆倚息不得卧如皂荚丸;痰粘难咯,呛咳不已,用旋复花加海浮石药对;痰粘质坚,黛蛤散治之。另外曾师认为需辨痰之稠厚先后。咳喘日久,晨起咳嗽,痰先稠后薄者,多属肺脾湿痰;夜间或子时咳嗽气急者更甚者,多属肾不纳气者。粘稠必使之稀化,用清法,如丝瓜络、桑皮、知母;稀薄痰必使之稠化:用温法,如紫苑、干姜、二陈汤之属;少量粘痰难咯者,用宣透兼清,不可柔润,如枇杷膏之属,必使咳似减而胸闷增;痰成块如米羹:有时一般化痰药未效,而养阴药有效,如六味地黄丸,后以薏米仁煮粥常吃,健脾渗湿,亦平淡中见神奇也。树胶液状稀痰,宜小青龙汤;脓痰晨起多者,千金苇金汤加减;泡沫痰而脉数心悸者,宜麻杏石甘汤加栝蒌薤白半夏汤及生脉散治之;痰少难咳加桑白皮、地骨皮、川贝母。曾师认为还需辨痰之甜、咸。痰甜总归有痰,甜而痰稀白者为寒湿,平胃、苓桂术甘也;甜而痰而黄稠者,贝母瓜蒌、黛蛤散也,但均应加入砂、陈芳化之药也。痰咸者,多为肾虚不能制化水液,津液上泛也,用金水六君,或其他补肾之药能愈之。

2.3 强调分期辨治咳嗽 曾师根据本病之病因病机,结合临床经验,将本病分为急性发作期和症状缓解期。曾师认为急性发作期多是邪实为主,症状缓解期以正虚为主,因此曾师认为急性发作期以汤药治疗,症状缓解期以丸散剂治之。曾师还认为治疗咳嗽,先以汤药,待治疗咳嗽取得初步疗效时,再投以丸药。

2.3.1 急性发作期 曾师认为咳嗽急性发作期以邪实为主,多以外感咳嗽为主,此期患者病情变化迅速,病机变化快,因此曾师认为此期治疗多以汤药治之。外感咳嗽多由

于感受“外感六淫”,导致肺失宣肃,而导致咳嗽。曾师认为外感六淫以风邪为首,多夹杂寒邪、热邪、燥邪。风寒犯肺者以小青龙汤加减或者金沸草散加减;风热犯肺者以麻杏甘石汤或者桑菊饮加减;风燥犯肺者以清燥救肺汤加减。

2.3.2 症状缓解期 本期多见于咳嗽持续几周、几个月甚至几年,此期症状常见有干咳、少痰或无痰、咽干不爽、舌质偏红,大便干结等津亏之证。本期病机多为虚实夹杂,以虚为主,曾师认为咳嗽日久,易导致肺脾肾虚。因此治疗上务必补肺脾肾,兼顾驱邪,本期病机变化慢,因此可以以丸散治之。若症见反复咳嗽,易感冒汗出,鼻塞,神疲懒言,活动后加重,痰多,舌质淡,苔薄白,脉沉无力,证属肺脾亏虚,治之宜补肺脾,方以参蛤散加减,制作成药丸;若症见:咳嗽时作,喘促乏力,咳痰不爽,盗汗,手足心热,夜尿频,舌红,苔花剥,脉细数,证属肺肾亏虚,方以金水六君煎加减,做药丸,服用三个月。

3 典型病例

杜某,女,63岁,2011年11月10日初诊。主诉:咳嗽间作5年,加重10天。症见:咳嗽,咯黄白色粘稠痰,量少,晨起咳嗽甚,咽部不适感,气冲感,口干苦,神疲懒言,易感冒,汗不多,无发热,无咽痒,无胸闷,纳眠尚可,二便调,舌质嫩苔薄黄,脉细沉。辨证为风燥犯肺,治宜祛风解表,润肺止咳,方以桑杏汤加减,处方如下:桑叶 20g,杏仁 10g,川贝母 10g,沙参 20g,栀子 10g,梨皮 10g,紫苑 10g,桔梗 10g,枇杷叶 10g,枳壳 10g,蝉衣 10g,僵蚕 10g,薄荷 10g,鱼腥草 30g。7剂。水煎服,日1剂,分两次服。

服1周后诸症悉减,嘱其按原

方继服1周。2周后复诊,症见:偶有咳嗽,神疲懒言,舌嫩苔薄,脉细。曾师认为证属肺脾亏虚,在参蛤散基础上加減,自拟六合汤加減做药丸以收尾:红人参10g,五味子10g,炒白术10g,茯苓10g,甘草10g,苏子10g,陈皮10g,姜夏10g,当归10g,桃仁10g,杏仁10g,炙黄芪15g,仙灵脾10g,熟地15g,鹿角片4g,紫河车4g,紫石英15g,肉桂3g,补骨脂10g,山萸肉10g。14剂。另服蛤蚧2对、海马50g,共计服用3个月,每次6~10g,日2~3次。3个月、半年、一年后电话随访咳嗽均

未复发。

按 患者初期咳嗽,咯黄白粘痰,咽部不适,证属风燥夹痰,予桑叶、桔梗、薄荷以宣肺止咳;沙参、梨皮以滋阴;川贝母、紫苑、杏仁以止咳;枳壳以行气调节气机;予蝉衣、僵蚕以祛风;枇杷叶、梔子、鱼腥草以清肺热。辨证正确,用药到位,故咳嗽明显好转。服用2周后咳嗽已消,患者仍神疲懒言,证属肺脾亏虚,故予炙黄芪、红人参以补肺;炒白术、茯苓以健脾;苏子、陈皮、姜夏以化无形之痰。曾师认为咳嗽日

久,肺朝百脉,其肺络必瘀,因此治疗咳嗽时加入活血之品,故予当归、桃仁活血通络。肾为气之根,咳嗽日久,常需加入补肾之品以补气虚之源,加入仙灵脾、熟地、鹿角片、紫河车、紫石英、补骨脂、山萸肉、蛤蚧、海马以补肺肾,曾师认为丸者缓也,咳嗽日久,肺脾亏虚,补肺脾宜缓,因此服丸剂是再好不过的选择。

参考文献

[1]黄英志.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:787-788.

中医人物

我国古代最著名女中医——曾懿

远在汉武帝时,就有一个女中医义构,医术比较高明,治疗了很多疑难重病,因此享有盛誉。后来在汉宣帝时,有个女中医淳于衍,医道精深,尤其专长妇科,据说曾给当时皇后接产,是一位医药兼能的多面手。到了晋朗,著名学者葛洪的妻子鲍姑,跟她父亲和丈夫学习医术,以后就奔波于外,施医舍药,她尤其专长于灸法,在群众中威信很高。当地群众为了纪念鲍姑,还特地修建了一座三元宫,宫内专门设了鲍姑的塑像供奉。宋朝专治重病的冯氏、专长妇科的汪夫人、精通外科的张小娘子,都是名见经传的女中医。至于明朝善究医理的陆氏、眼科专家彭医妇、走方行医的韩医妇,也是有一定声望的女中医。但在我国古代女中医中最著名的要算是曾懿了。

曾懿,又叫伯渊,是四川华阳人。她生于清朝道光十七年,相当于公元1837年。当时正处在民族危机空前严重,而变革的呼声日益高涨的时代。在这样的环境中,曾懿接受了进化论和改良主义思想。她认为国家要富强的话,必须家庭“保康强”,国家“强种族”,而行医正合此道。所以曾懿在医人医国的思想指导下,深究医理,著书立说,对中国医药事业作出了一定的贡献。

曾懿的思想和学识主要反映在她的著作《古欢室丛书》中。这部丛书由《女学篇》、《医学篇》、《诗词篇》三个主要部分组成。而谈论医学的主要是《医学篇》这本书。该书写成于光绪三十二年,相当于公元1906年。当时曾懿已经54岁了。《医学篇》一共有两册,是木刻本。上册共4卷。第一卷有脉论、舌色论、温病、伤风、伤寒病论等,第二卷为温病传入中焦治法,第三卷为温病传入下焦治法,第四卷为伤寒治法。下册也有4卷。第一卷为杂病,第二卷为妇科,第三卷为小儿科,第四卷为外科。

曾懿曾得过四次温病,全赖著名温病医家吴鞠通的理论指导方转危为安。因此,她十分崇拜吴鞠通的《温病条辨》。在她自己的著作中很多地方都采用吴鞠通的学说和医方。经过39年的刻苦钻研,曾懿对伤寒和温病的病证及其治法有了十分深刻的体会,所以选了些精华写了下来,这就成了《医学篇》的主要内容。

曾懿往往自己配制方药,用药十分精当,配合非常巧妙,有的还是亲身经历过。比如她32岁时,曾得了阴症喉痹,十分危险,她将上桂心、炮姜、甘草各1.5克,放入茶碗中,用开水冲入,又将盛药的茶碗隔水蒸后,将茶碗中的药含上一口,慢慢咽下,总算脱离了危险。后来她就用这个方子治好了不少病人。

曾懿十分重视民间经验。她在皖北某地听到一个士兵说,以前他从军到一个地方,得了噎病,能饮不能食,一点办法也没有。过了数日,他到一个集市游荡,走得口渴,又没有茶水可买。只见一个小贩,用一大锅煮鸡十几只现卖,这个士兵实在口渴得厉害,就与小贩协商,买了点锅中鸡汁饮以解渴。不料这鸡汁又浓又鲜,食下即到了下焦,不象从前饮水进食,往往阻于上焦而不入。于是,此兵就连买几大碗鸡汁饮服。以后他常用鸡汤煮粥作为主要饮食,胃膈渐开,毛病也慢慢好了。言者无心,闻者有意。曾懿听了以后,用心记住,以后凡遇到这类噎膈症,她就用浓鸡汁,略加姜汁治之,都获得了很好的效果。

曾懿还十分重视医学卫生知识的普及。如她提出要注意休息“以保脑力”;“时吸新鲜空气以保肺气”;要多活动,以使血脉流通等等。曾懿生长在封建时代,但医学知识十分渊博,尤其思想很进步。在我国古代既通晓医理,又有行医救国思想的女中医不多,而其中当以曾懿为最出色。