

《时病论》治咳法的临床应用

张弛 宋乃光[#]

(北京中医药大学 北京 100029)

关键词: 雷少逸; 时病论; 咳嗽; 治疗

中图分类号: R249

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2014.09.003

清代名医雷丰(号少逸)有感于“从古至今,医书充栋而专论时病者盖寡”,于 1882 年著《时病论》,本书以《素问·阴阳应象大论篇》中“冬伤于寒,春必病温;春伤于风,夏生飧泄;夏伤于暑,秋必痲疟;秋伤于湿,冬生咳嗽”为纲领,四时八节诸病为目,融汇伤寒和温病、新感和伏邪,建立了全新的时病辨治体系。全书共八章,把时病分为新感和伏气两类。前者为感邪后即发,后者有两种,一为冬受寒邪伏而不发,郁久化热,待来年春分后,伏邪自内达表而发;一为六气袭人伏而不发,随季节更换再感新邪,引动伏气而发。

《时病论》涉及的咳嗽有新感、有伏气,有伤寒、有温病,分布于风温、风热、风寒、冒风、暑咳、秋燥、痰嗽、干咳、冬温各节中,书中云“六气之邪,皆能令人咳嗽”,“四时都有咳嗽之病”,雷氏“以法名方”,其具有代表性的治咳之法有下述数种。

1 辛温解表法

为解散在表寒邪的治法,主要用于春冬季时病咳嗽,包括春季的春温、冒风,冬季的伤寒、冒寒等。

1.1 雷氏辛温解表法

本方由防风、桔梗、杏仁、陈皮、淡豆豉、葱白组成。防风、桔梗祛在表之寒邪,杏仁、陈皮开上中之气分,豆豉、葱白即葱豉汤,《肘后》良方,代麻黄,通治寒伤于表。表邪得解,即使有伏气,亦冀其随解。正如雷氏所言,本方通治寒伤于表的咳嗽。

春温系发于春季的伏气外感病,或因冬受微寒,伏于肌肤不即发;或因冬不藏精邪伏少阴,来春加感外寒触动伏气而发。其初起之症皆见头身痛,寒热无汗,咳嗽口渴苔白,脉举之有力,宜辛温解表法。然而毕竟是春温,表邪化热入里快,一旦舌苔化燥或黄或焦,是温热已入于胃,当用凉解里热法(芦根、

大豆卷、花粉、石膏、甘草等)。

冬季寒邪伤人,有浅深不同层次。伤寒为在立冬之后寒水主令之时,寒邪伤乎六经,而见头疼身痛,寒热无汗脉浮紧;中寒为寒邪直入三阴之经,猝然腹痛吐泻肢冷,或有昏闭;冒寒较伤寒轻,较中寒缓,为寒气罩冒于躯壳之外,见遍体酸痛,头微痛,恶寒发热少汗。伤寒、冒寒之咳嗽都可用雷氏辛温解表法化裁,这是一首微辛微温力量平和的解表止咳方。

1.2 雷氏辛散太阳法

本方由桂枝、羌活、防风、甘草、前胡、淡豆豉、生姜、大枣组成。桂、羌、防、草为桂枝羌活汤(《病机气宜保命集》),原治疟疾头痛项强有汗,脉浮。雷氏将之去前胡、大枣,加紫苏、葱白,用于伤寒为病,见头身痛、寒热无汗、脉浮紧,如有咳嗽可加麻黄、杏仁、前胡、紫菀、桔梗等。

本方解表力比辛温解表法强,如果体实邪盛,麻黄汤也可合用。以上二法辛温解表散寒,临床应用不限于冬春,但有是证便是法,表闭无汗或少汗是辨证关键。

1.3 雷氏微辛轻解法

本方由苏梗、薄荷梗、牛蒡子、桔梗、瓜蒌壳、橘红组成。苏梗、薄荷梗宣肺;牛蒡辛凉,桔梗辛平,解太阳之表;瓜蒌壳轻松,橘红轻透,畅肺气。治春季冒风,见恶风微热,鼻塞声重,头痛咳嗽,脉濡滑等。本法用药介于辛温解表法、辛凉解表法之间,所以称微辛轻解法。

冒风即风邪冒于皮毛,致肺气失宣,但并未传经入里之证,相当于现代临床的上感或一般的感冒咳嗽。本方病轻药微,寒热偏颇不明显,用梗不用叶取其微辛力薄,且风为阳邪极易化火,辛温药不宜过用,春季外感咳嗽常见。

张弛,女,博士,助理研究员

[#] 通信作者: 宋乃光,女,硕士,教授,主任医师,博士生导师

雷少逸用辛温药是很小心的,《时病论》有多则误用辛温发汗的病案,现举一则:章某,患春温时病,医不识而谓伤寒,用荆防羌独等,一剂得汗热退,次剂罔灵,热势如狂,大渴引饮。更医治之,谓火证予三黄解毒,不但热不平,更变神昏肢搐。少逸诊之脉有力,苔黄无津。此为过汗化燥,又苦寒遏邪热,致热闭心包、肝风内动,以羚角钩藤剂救急,又以沙参、鲜地等养阴,津回而愈。辛温药过用,轻则增热伤阴,重则火化热毒入于营血,甚则闭窍动风。本案幸得少逸挽治,起死回生。

2 辛凉解表法

为疏解在表温邪的治法。风为百病之长,春令之风,多兼温气;夏令之风,多兼暑气;秋令之风,多兼湿气;冬令之风,多兼寒气。温邪上受,首先犯肺,风热病邪闭表袭肺可致咳;火旺克金,热烁肺金使肺无降气之能亦致咳。前者多见于冬春季风热时病咳嗽中,如春温、风温、冬温;后者多见于夏暑时病咳嗽中,如暑咳。

2.1 雷氏辛凉解表法

本方由薄荷、蝉蜕、前胡、淡豆豉、瓜蒌壳、牛蒡子组成,口渴加花粉。薄荷、蝉蜕轻透其表,前胡、淡豆豉宣解其风,瓜蒌壳、牛蒡开肺气。

冬春季外感咳嗽,或因肺气虚体表疏而直接感受风热病邪(风温);或因冬不藏精,邪伏少阴不即发,来春加感外寒而发(春温);或冬应寒而反温,非其时有其气,人感之即病(冬温)。症见不恶寒或反恶热,头痛有汗,咳嗽口渴,或咽痛或胸痛,脉浮滑有力,此为风热闭表犯肺,可加连翘、象贝。口渴甚为温邪入于胃腑,加芦根、花粉。

本法与《温病条辨》辛凉平剂银翘散、轻剂桑菊饮为同类方,皆治风热犯肺咳嗽,临床应用可以互参。

2.2 雷氏清宣金脏法

本方由牛蒡子、川贝、马兜铃、杏仁、瓜蒌皮、桔梗、桑叶、枇杷叶组成,应季可加滑石、甘草。其中蒡、贝、兜铃清肺热,杏、蒌、桔宣肺气,桑叶平肝勿令其左升太过反使肺不降,枇杷叶降肺。本方治暑邪犯肺咳嗽(暑咳),轻灵有效,清暑降火而不伤肺气,尤适合娇脏之治。

暑咳之病,独在暑月,五脏之位,唯肺最高。暑热下逼,先伤乎上,且暑中有火,火未有不克金者,见身热口渴,胸闷胁痛,咳逆乏痰,脉濡滑而数,两寸有力,当清热宣气以保金脏。滑石、甘草是暑季时病应季药,清暑利湿而不伤阴,尤宜于阳暑之病。对于暑季之咳,雷氏除加用六一散外,还常兼用茯苓、通草,所谓“治暑不离湿”也。

2.3 雷氏清凉涤暑法

本方由滑石、甘草、青蒿、扁豆、连翘、茯苓、通草、西瓜衣组成,原治小暑大暑时节,暑热暑湿侵犯所致泻泄(暑泻)。滑石、甘草涤暑热,青蒿、扁豆、瓜衣助之;连翘清心,茯苓、通草渗湿。若为冒暑而见头晕、寒热汗出、咳嗽等,加杏仁、瓜蒌壳,不失为暑季治咳良方。本方清利暑湿的力量较清宣金脏法明显,是暑湿季节的日常用方。

热病用药不宜过凉,肺经用药,轻可去实,宣可去壅。《时病论》“暑热过服大寒致变”有一案:吴某患暑温半月余,前医认证无误,惜用过寒凉,邪深陷于里致身热如火,四末如冰。再诊按热厥治,原方加膏、知、犀等,病益剧。雷丰接治,脉举之不应指,沉取滑数,此为寒邪在外在上,暑气在里在下,暂当热药破其寒凉,得手足转温,再以清凉养阴收功。大顺散(干姜、肉桂、杏仁、甘草)加附子、老蔻,手足转温而身热,再用清凉透邪法(芦根、石膏、连翘、竹叶、淡豆豉、绿豆衣)。本案无论治热治寒皆误在太过,非高明者实难挽救成功。

3 苦温平燥法

秋冬季是咳嗽的多发季节。《内经》有“秋伤于湿,冬生咳嗽”。六气均能致咳,不独湿气,喻嘉言疑为燥,改成“秋伤于燥”,于是秋季就有伤于湿、伤于燥之别了。雷氏认为,《内经》之湿在立秋、处暑、白露湿气主令之时,喻氏之燥在秋分、寒露、霜降燥气主令之时,所以燥邪为病就有了燥与湿、温与凉之不同。

3.1 雷氏苦温平燥法

本方由杏仁、陈皮、苏叶、荆芥穗、桂枝、白芍、前胡、桔梗组成。治燥气袭表,见头微痛,畏寒咳嗽,无汗鼻塞,舌苔白薄。橘、杏、苏、荆苦温解在表之燥气;用桂枝、白芍,是遵《内经》“燥淫所胜,平以苦温,佐以酸辛”;前胡、桔梗宣肺。本法明显是治燥之凉气致咳方,如果燥之凉气化火,见热渴有汗,咽喉作痛,当去苏、荆、桂、芍,加元参、麦冬、牛蒡、象贝等。

雷氏言此感燥之胜气方,故当以苦温为主治之。燥的胜气为凉,化火则为复气,故后者减苦温而加甘寒。胜气、复气之说见于《温病条辨》,胜气就是本气,即正化;复气是标气,即对化,所以燥邪致咳有温、凉之别。

《时病论·卷之六》“备用成方”中载有《温病条辨》杏苏散方(苏叶、半夏、茯苓、前胡、桔梗、枳壳、甘草、生姜、大枣、杏仁、橘皮),《医门法律》清燥救肺汤(麦冬、阿胶、杏仁、麻仁、桑叶、枇杷叶、人参、甘草、石膏)。前者为雷氏苦温平燥法同类方,但化

痰力强,治燥之胜气(外感凉燥),见微头痛,咳嗽稀痰,鼻塞嗑干,脉弦无汗;后者清燥润肺,治燥之复气(温燥伤肺),见头痛身热,干咳无痰,气逆而喘,咽喉干燥,心烦口渴,舌干少苔。燥气化火,伤络动血,见咳剧,喉痛吐红,用雷氏清金宁络法(麦冬、玉竹、沙参、元参、生地、旱莲草、桑叶)。可见只有区分燥邪致咳的不同,才能做到治疗无误。

3.2 雷氏加味二陈法

本方由茯苓、陈皮、半夏、生甘草、生薏仁、杏仁、生姜、饴糖组成。苓、陈、夏、草即二陈汤,燥湿化痰;薏仁助茯苓去湿,杏仁助陈皮利气,生姜助半夏消痰,饴糖助甘草和中,治痰多作嗽,口不渴。恶寒发热加苏梗、前胡,气喘加旋覆花、苏子。

因痰而致嗽名痰嗽,雷氏说,立秋后秋分前先伤于湿,湿气踞脾,酿久成痰,痰袭于肺,气分壅塞,至冬稍感寒气,渐入于肺,肺气上逆,痰随气逆而成痰嗽,属伏气之病。当治脾为主,渗湿化痰为佐,加味二陈法治之。作嗽之病风寒暑热皆能致之,《时病论》“暑咳”节也谈到如痰多者,不因暑而因湿,不名咳而名嗽,不在肺而在脾,不在清而在温,当用加味二陈法。与加味二陈法同类者有景岳六安煎(《时病论》选入)在此略。

苦温平燥法和加味二陈法所治有本质上的区别,痰是由湿邪炼成的,痰和湿的治法当有不同。雷少逸说“湿气未成痰之先,可以透发;既成痰之后,焉有向外而解耶?”苦温平燥法、杏苏散有透发之能,而加味二陈法则以燥湿理脾为主。

4 滋补肺肾法

咳嗽久不愈,或蹉跎失治,甚则延为癆损,治当补益肺肾为主,属于扶正法。《时病论》以扶正为主治疗咳嗽主要有下述二法。

4.1 雷氏金水相生法

本方由人参、麦冬、五味子、知母、元参、炙甘草组成。人参、麦冬、五味子为生脉散,治热伤元气,气短倦怠,口渴汗多;知母、元参清滋肺肾;甘草协和诸药。本方原治症夏病,即春夏之交,忽然眩晕、头痛、身疲脚软、身热食少,呵欠频频,心烦汗多。而以之治疗咳嗽均在出现肺肾两亏征象时,见咳逆气短带血,汗出,咽喉干燥;或去人参、五味,加西洋参、旱莲草,治肺络被燥火所劫,见咳嗽胸痛,痰中带血。

4.2 雷氏甘咸养阴法

本方由干地黄、龟板、阿胶、旱莲草、女贞子、丹皮、淡菜组成。干地黄、龟板养阴要药,阿胶、淡菜治出血佳珍,旱莲草、女贞子补益肾阴,丹皮清血中伏火。本方治暑瘵,咳血之后有潮热咳嗽之证。

《景岳全书》有金水六君煎(半夏、陈皮、茯苓、甘草、当归、熟地),治慢性支气管炎、支气管哮喘,属肺肾阴伤,脾湿内盛久治不愈者,喘重可加五味子、麻黄、杏仁等。本方与雷氏金水相生法、甘咸养阴法在治咳上皆照顾到了肺肾二脏,属咳嗽的治本方或标本同治方。

5 女子经孕期时病咳嗽治法

《时病论》全书八卷87则验案中有多例女科时病案例,其中治疗女子经孕期时病咳嗽的案例,尤于后学者有启发和示范意义,现举二例。

第一例 冬温发热咳嗽 恰逢天癸至:室女经水素不调,一月两期。忽患冬温发热咳嗽,胸闭喉痛,天癸又至。如用芩连栀以却其温则碍经事,用归芍艾调经则碍温气。细推其证,口不渴邪在肺而不在胃,腹不痛因热而不因寒。古人虽说室女莫重于调经,然今温邪告急,不得不先治其标。用清肺之方治上不妨下:牛蒡、象贝、桔梗、射干、桑叶、薄荷、萎皮、杏仁、青果,三剂热退,咳衰大半,但腹内转疼,原方加香附、泽兰告愈。

第二例 孕七月咳嗽音嘶:女子孕七月咳嗽音嘶,前医贸然诊为子瘕,竟忘却《内经》“妇人重身,九月而瘕”外方庞杂而罔效。丰诊其脉弦滑,斯时肺经司胎,咳逆声哑,为肺金被燥气所侵,用辛凉解表法去蝉衣、豆豉,加桑叶、菊花、橄榄为引,三剂声扬咳止。

总之,《时病论》中雷氏治疗四时咳嗽,用药仅40余味,精练得当,轻灵活泼,春夏秋冬四时,风寒暑湿燥火六淫皆包含于内。如风寒外犯以辛温解表法为代表,常用药防风、桔梗、杏仁、淡豆豉、葱白、桂枝、前胡、甘草等;风热外犯以辛凉解表法为代表,常用药薄荷、蝉蜕、前胡、淡豆豉、瓜蒌壳、牛蒡子等;暑邪外犯以清宣金脏法为代表,常用药牛蒡子、川贝、杏仁、瓜蒌皮、桑叶、滑石、甘草、青蒿、扁豆等;燥邪外犯(胜气)以苦温平燥法为代表,常用药杏仁、苏叶、前胡、桔梗、茯苓、陈皮、半夏等。

在配伍上也有特点,如淡豆豉配葱白代麻黄,祛寒邪又不使之发汗太过;牛蒡子配瓜蒌壳,宣降结合,气机调畅则咳止;桑叶配杷叶,治肺被暑烁,无降气之能而咳,桑叶平肝勿令左升太过,杷叶降肺使其右降,肺升降如常则咳止。

雷氏一法即为一方,一法可治多个季节的咳嗽病,且《时病论》所载治咳方除雷氏自拟外,尚有采自其他医家的成方,如银翘散、麻杏甘石汤、杏苏散、清燥救肺汤、二陈汤、景岳六安煎等,内容极其丰富,具有很高的学术价值和实用性。

(收稿日期:2014-03-09)