

杨少山临证诊治经验探析

——膏方调治呼吸系统疾病验案举隅

李 航¹, 指导: 杨少山²

(1 浙江省公安边防总队医院肾内科, 浙江 杭州 310004)

(2 浙江中医药大学附属第二医院中医内科, 浙江 杭州 310007)

关键词: 杨少山; 名医经验; 膏方; 呼吸系统疾病

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)10-2008-02



杨少山 主任医师

杨少山是浙江中医药大学附属医院内科主任医师, 享受国务院特殊津贴, 国家中医药管理局审定的全国第二批老中医药专家学术经验继承指导老师, 行医 60 余载, 学验俱丰, 擅长治疗老年杂病、脾胃病、呼吸系统疾病等。在治疗呼吸系统疾病方面, 杨师喜用膏方调治, 明确指出, 膏方并不是单纯的补药, 而是治疗慢性疾病的一种有效剂型, 它包括“却病纠偏”的双重含义, 能促进人体机能的整体调整。杨师认为对支气管哮喘、慢性支气管炎、肺炎反复反作、体虚易感冒、慢性阻塞性肺气肿及支气管扩张反复感染、咯血者, 经服用膏方后, 在来年的大半年内多

发病减少或减轻, 坚持服用疗效愈显, 尤为哮喘患者连续几年服用膏方后可有停止发作。笔者有幸随杨师侍诊多年, 现择其临证验案 3 则, 以飨同道。

1 支气管哮喘案

俞某, 女, 30 岁, 于 2000 年 12 月 18 日初诊。既往有支气管哮喘、过敏性鼻炎史 10 余年, 平素极易感冒, 每于季节变化因感冒诱发哮喘, 经中西医结合治疗后可缓解, 但每年至少发作 3 次以上。2 个月前因感冒复发, 现仍咳嗽有痰, 量少, 色白, 动则易气短, 伴鼻塞, 流涕, 口干, 寐差, 腰酸乏力, 夜尿频多, 脉细滑, 苔薄。证属肺虚痰滞, 脾虚失运, 肾虚失纳, 兼肺气未清。治拟益气健脾补肾, 佐以清肺化痰。处以膏方: 生黄芪 150g 防风 60g 炒白术 100g 炒党参 150g 干芦根 100g 冬瓜子 100g 半夏 60g 茯苓 150g 陈皮 60g 炙甘

处方 2 益气壮骨汤, 党参 10g 怀山药 (鲜品) 500g 大枣 10 枚, 鸡内金 (鲜品) 1 个, 猪大骨或排骨 250g 煲汤。功效: 补益脾肺、增力壮骨。

处方 3 山楂麦芽茶, 山楂 10g 炒麦芽 10g 煎水 120mL 当茶饮。功效: 消食祛积。以上处方补益作用各有偏重, 常间隔交替使用增强功效, 在临床中一般以上 3 处方每周轮换 1 次频率疗效为佳。

3 病案举例

李某, 男, 4 岁半, 2004 年 7 月 19 日初诊。近 1 年来反复呼吸道感染, 每月 2~3 次, 半月前上感未愈, 于 2 天前出现发热反复, 多在 38.5℃ 左右, 多见于夜间或晨起, 并有咽痛, 咽痒, 阵发性咳嗽, 咳痰, 困倦, 少神烦乱, 大便干, 小便黄赤。查体: T 38.7℃, 咽红 ++, 扁桃体肿大°, 呼吸音粗, 血常规: WBC: $12 \times 10^9/L$, N: 84%。诊断: “复感”急性发作期口服拟: (1) 利咽止咳汤加柴胡 8g 青天葵 10g 浓煎 120mL, 日 3 次口服; (2) 石膏 15g 瓜蒌 10g 发热时煎水外洗; (3) 频饮淡盐水。7 月 22 日复诊, 药后当夜热退未再作, 咳嗽未清, 神乏少气, 纳少厌食, 夜睡不安, 汗多, 畏风, 咽红 ++, 扁桃体°守上方去柴胡、青天葵, 加生脉散, 4

剂。7 月 26 日, 复诊, 咳嗽偶见, 扁桃体度, 但余症未见改变。“复感”迁延缓解期, 益气固表汤加鸡内金 8g 麦芽 8g 玄参 8g 丹参 6g 8 月 5 日, 症已好转, 但见晨起喷嚏, 守上方 10 剂。8 月 16 日复诊临床症状已清, 嘱益气壮骨汤、山楂麦芽茶, 每周各 1 次, 坚持 2 个月。2005 年 5 月 3 日外出偶遇, 患儿母亲自告半年来小儿身体状况良好, 未曾生病。

按 在治疗上呼吸道疾病, 辅助治疗是玉老的特色, 对于外感发热 (38℃~39.5℃) 的患儿, 多用内服中药, 外用青蒿、柴胡等解肌发表之品, 于发热时煎水外洗, 实践证明内服中药加外用洗浴, 退热平稳且少反复; 淡盐水用于痰多难咯、咳嗽欲呕、咽干、咽痛、发热等, 玉老认为淡盐水中含有盐, 味咸入肾经, 有软坚散结、养阴润燥的功用。同时玉老强调良好的医患关系颇为重要, 中医药防治疾病疗效虽然确切, 但是中药气味、口感不佳, 治疗时间想对较长, 影响依从, 是其不可忽视的弱点。因此, 医生更应耐心、细致争取家长及患儿的配合是赢得疗效的又一重要因素。

参考文献

- [1] 夏贞莲, 玉振熹. 利咽止咳汤治疗小儿咽源性咳嗽 50 例 [J]. 四川中医, 2000(7): 42
- [2] 玉振熹. 小儿咳嗽的固本治疗 [J]. 四川中医, 1986(5): 23
- [3] 王力宁, 玉振熹, 张晓春, 等. 系列抗复感合剂防治小儿反复呼吸道的临床研究 [J]. 广西中医药, 1998(12): 4-8

收稿日期: 2007-05-03

作者简介: 李航 (1981-), 男, 浙江杭州人, 主要从事慢性肾小管间质病变及疑难杂病的中西医结合诊治工作。

草 50g 桔梗 30g 白前 100g 桑白皮 100g 南、北沙参各 150g 麦冬 100g 熟地 150g 怀山药 150g 山茱萸 60g 生薏苡仁 300g 炙款冬花 100g 炙枇杷叶 150g 前胡 60g 苍耳子 15g 辛夷 15g 杏仁 60g 炒杜仲 150g 炒麦芽、谷芽各 150g 佛手片 60g 川石斛 100g 绿梅花 100g 玫瑰花 30g 怀小麦 300g 川朴花 100g 另: 阿胶 250g 龟板胶 250g 红枣 250g 冰糖 500g 收膏。

2001 年 12 月 10 日二诊: 自诉去年服用膏方 1 个月后, 今年哮喘未发作, 感冒次数也明显减少, 且 1~2 天即可自行缓解, 晨起时有鼻塞、流清涕, 咳嗽已除, 动则易气急、夜尿频多情况仍存, 脉苔同前, 再拟处方: 生黄芪 200g 防风 60g 炒白术 100g 炒党参 200g 麦冬 100g 五味子 60g 炙甘草 50g 姜半夏 60g 茯苓 150g 陈皮 60g 熟地 200g 怀山药 150g 山茱萸 60g 生薏苡仁 300g 炒杜仲 300g 桑白皮 100g 炙款冬花 100g 南、北沙参各 150g 川石斛 150g 枸杞子 300g 菟丝子 150g 沙苑子 150g 炙枇杷叶 150g 苍耳子 15g 辛夷 15g 白前 100g 炒狗脊 150g 炒麦芽、谷芽各 150g 佛手片 60g 绿梅花 100g 玫瑰花 30g 怀小麦 300g 川朴花 100g 另: 阿胶 250g 龟板胶 250g 胡桃肉 250g 红枣 250g 冰糖 500g 收膏。次年复诊, 诉 1 年来感冒未发, 哮喘亦未作, 鼻塞、流涕、气急症状大减, 前方加减续服至今, 哮喘一直未复发。

按 杨师认为, 哮喘其标在肺, 其制在脾, 其本在肾, 宿痰内伏为其发病宿根, 治疗在固本同时始终需兼顾化痰以治其标, 即使在缓解期仍宜益气补肾同时加以健脾、清肺化痰之剂。该例一诊时肺气失宣, 发作较频, 故扶正同时加用如桔梗、前胡、杏仁、防风、白前等降中有宣, 平喘化痰药物; 二诊时症状缓解, 故减宣肺之剂, 而加强补益肺、脾、肾之功。同时杨师常取“土得木而达之”之意, 喜用疏肝理气药物助健脾以化痰之功, 又可免滋腻之弊。

2 支气管扩张案

唐某, 女, 28 岁, 于 1999 年 12 月 9 日初诊。患者有支气管扩张史 10 年, 平日反复咳嗽、咳浓痰, 伴咯血, 以感冒后为甚, 经“抗感染”为主治疗后可缓解, 但易复发。本次就诊时仍有咳嗽、咯痰, 偶有少量咯血, 伴轻度胸闷, 神疲肢倦, 腰膝酸软, 夜寐梦扰, 盗汗, 大便干结, 舌质红, 苔薄黄, 脉细弦。证属肺热阴虚, 肺脾两虚。治宜养阴清肺, 健脾滋肾化痰。处以膏方: 南、北沙参各 150g 麦冬 100g 太子参 200g 五味子 60g 干芦根 150g 冬瓜子 150g 浙贝 150g 旱莲草 150g 炒冬术 100g 茯苓 150g 炙甘草 50g 生薏苡仁 300g 炙款冬 100g 炙枇杷叶 150g 熟地 150g 怀山药 300g 山茱萸 60g 桑白皮 150g 枸杞子 300g 明天麻 60g 杭白芍 150g 丹皮 100g 白前 100g 白茅根 300g 川石斛 150g 炒杜仲 150g 炒麦芽、谷芽各 150g 佛手片 60g 绿梅花 100g 玫瑰花 30g 川朴花 100g 怀小麦 300g 另: 阿胶 250g 龟板胶 250g 红枣 250g 冰糖 500g 收膏。

2000 年 12 月 28 日二诊: 自诉咳嗽、咯痰已明显减轻, 自去年服用膏方 1 个月后咯血已止, 感冒后也无明显咯血, 仅轻微咳嗽、咯痰, 2~3 天即可缓解, 腰酸、乏力症状仍存, 脉苔同前, 续前方改: 太子参 300g 炒冬术 150g 熟地 250g

炒杜仲 200g 枸杞子 500g 明天麻 100g 加: 泽泻 60g 女贞子 100g 炙玉竹 150g 炒川断 150g 陈皮 30g 去: 干芦根、冬瓜子, 余药同前。该方连服 3 年, 咯血一直未作, 咳嗽、咯痰明显减轻。

按 本病主要病机为痰瘀阻肺, 郁而化热; 病程迁延日久, 郁热易损伤肺阴, 出现肺热阴虚; 病情反复发作, 损伤肺气, 肺虚日久及脾, 肺脾两虚, 津失输布, 转输不利, 更易聚而为痰; 肺气亏虚, 卫外不固, 更易感受外邪而致病情反复发作。因此, 杨师认为本病稳定期治疗尤为重要, 稳定期表现以本虚标实、虚实夹杂为主, 病机当为阴虚肺热, 肺脾两虚。治疗宜用六味地黄、天麻钩藤饮、二至丸滋阴降火; 沙参麦冬汤润肺生津; 四君子汤及阿胶益气养血, 以求“养阴以濡肺体, 益气以复肺用”; 复加干芦根、冬瓜子、桑白皮、白茅根、浙贝、炙款冬、枇杷叶等甘寒之剂清热润肺, 化痰止咳。

3 慢性阻塞性肺气肿案

于某, 男, 60 岁, 于 2003 年 12 月 3 日初诊。患者有慢性支气管炎 30 年, 慢性阻塞性肺气肿 20 年史。3 年前曾在杨师处服用膏方治疗后, 咳嗽、咯痰、气急症状减轻, 急性发作次数也明显减少。近 1 年来一直服用长效“茶碱类”药物, 自诉咳嗽、咯痰加重, 稍动即感气急明显, 伴神疲, 肢冷, 腰酸, 夜尿频多, 小便清长, 尿后余沥, 大便稀溏, 睡眠正常, 性功能减退, 舌质淡胖有齿痕, 脉细滑。证属肺肾气虚, 脾虚失运。治拟益气健脾补肾, 佐以降气化痰。处以膏方: 生黄芪 250g 炒党参 250g 防风 60g 炒冬术 150g 姜半夏 100g 茯苓 150g 陈皮 60g 炙甘草 50g 杏仁 100g 炒苏子 100g 熟地 150g 怀山药 150g 山茱萸 60g 炒杜仲 300g 炒川断 150g 菟丝子 200g 沙苑子 200g 淫羊藿 100g 巴戟天 100g 炙款冬 100g 炙枇杷叶 150g 枸杞子 300g 炒狗脊 150g 白前 100g 桑白皮 150g 川石斛 150g 五味子 60g 川朴花 100g 炒麦芽、谷芽各 150g 佛手片 60g 玫瑰花 30g 绿梅花 100g 怀小麦 300g 另: 阿胶 250g 胡桃肉 250g 鹿角胶 250g 红枣 250g 冰糖 500g 次年底复诊时主诉去年服用膏方 1 个月后今年咳嗽、咯痰、气急较前明显减轻, 急性发作次数也明显减少, 且腰酸、夜尿频多、性功能减退等诸症均好转, 予前方续服 2 年, 病情一直稳定, 现已停用“茶碱类”药物 1 年。

按 杨师认为, 本患者虽表现一派肺系症状, 但实质与脾、肾关系颇为密切, 尤其以肾阳不足为关键。本病先天禀赋不足, 或后天失养, 而致脾肾亏虚; 肺气根于肾, 肾虚摄纳无权, 动则气短; 脾土为肺金之母, 脾虚损肺, 肺虚失于宣肃, 肺气上逆而咳嗽、气促。因此, 杨师认为本病缓解期治疗当以益气健脾补肾为主, 尤需重视培补肾阳, 同时经现代药理研究证实, 补肾助阳药物有防治肺纤维化作用, 能使病情得到持久缓解。另外, 在临床上杨师也发现, 本病患者对益气温阳药物有很强的适应性和耐受力, 因此提示我们对有化热或伤阴的病人, 若能正确处理好正虚邪实和阴阳寒热, 根据“阴阳互根”理论, 在处方中保持益气温阳的适当力度, 对稳定病情, 改善症状, 调节机体免疫力和病势的发展, 均具有十分重要的作用。