第23卷 第5期 2005年5月

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

May., 2005

文章编号: 1009 - 5276(2005)05 - 0884 - 01

外感病治肺六法初探

王济生

(邢台医学高等专科学校,河北 邢台 054000)

摘 要: 外感病因感受外邪而发, 多由表入里、从气到血、先实后虚。 在这 个过程中, 肺系 功能往往受到 不同程度的损害而出现相应证候。本文根据外感病肺系证候的基本病机,初步探讨了宣、肃、温、清、润、补 6 法。治法是联系方与证的桥梁,方随法出,法因证立。因此,研究治法,不能脱离具体的证候与方剂。

关键词: 外感病; 肺系证候; 治法研究

中图分类号: R254: R256. 1 文献标识码: A

外感病是中医学特有的疾病概念, 泛指机体感受外 邪而发生的各种病证。由于肺居诸脏腑之上,为人体之 华盖, 主气属卫, 外合皮毛而开窍于鼻, 通过呼吸之气和 体表卫气与外界环境息息相通,故外邪袭人恒先犯肺。 笔者拟从外感病初步探讨宣、肃、温、清、润、补6法。

1 宣肺法

宣是发散透达的意思。宣肺法具有透散外邪、宣发 肺卫、解除表证的作用,外邪又有寒热之别。

辛温宣肺法 又称祛风散寒法或辛温解表法。主治 风寒束表、肺卫郁遏所致的恶寒发热、头项强痛、肢体酸 痛、咳嗽或喘逆、有汗或无汗、口不渴、舌不红、脉浮缓或 浮紧。方用桂枝汤或麻黄汤加减。

辛凉宣肺法 又称疏风散热法或辛凉解表法。主治 风热袭肺、肺卫不宣,证见发热、微恶风寒、口渴、咽痛、咳 嗽、无汗或汗出不畅、舌尖红、脉浮数。 方用银翘散或桑 菊饮加减。若湿热为患,证见恶寒少汗、身热不扬、午后 热重、头重如裹、肢体困倦、脘痞、苔白腻、脉濡。 治宜辛 凉宣肺, 佐以芳香化湿, 方用藿朴夏苓汤加减。

宣肺法是通过宣发肺卫之气,使邪随汗解的方法。 需要注意: 发汗不可太过,"如水流漓,病必不除",以遍身 持续微汗为佳: 温邪犯肺, 切忌辛温迫汗, 徒伤津液, 又不 可一味寒凉,冰伏气机,只宜轻清宣透。

2 肃肺法

肃是清肃下降之意。肃肺法具有肃肺降气、祛痰平 喘、通调水道的作用。

祛痰肃肺法 **主治外邪犯肺, 肺失宣肃, 津停为饮,** 或热邪炼液成痰,或素有痰饮伏肺复为外邪引动,导致痰 饮阻滞气机, 肺气上逆, 证见咳嗽痰多, 质黏难咯, 胸中满 闷, 呼吸困难, 或喉中痰鸣有声, 苔白腻, 脉弦滑。方用苏 子降气汤或三子养亲汤加减。

泻肺行水法 **主治肺失清肃, 水行不利, 饮停胸胁** 所 致的悬饮。临床表现为胸胁胀满或疼痛,咳唾时疼痛加 重, 气短息促, 苔白, 脉沉弦。方用葶苈大枣泻肺汤或十 枣汤加减。宣肺与肃肺两法常配合运用, 一升一降, 一开 一合, 相得益彰, 有助于肺脏功能的全面改善。

3 温肺法

温肺法具有温振阳气、化饮利水的作用,适用于寒饮 阻肺、阳郁水泛之证。

温肺化饮法 主治寒饮阻肺,喉中痰鸣有声、喘息气

收稿日期: 2004-12-31

作者简介: 王济生(1966 -), 男, 河北威县人, 讲师, 主要从事妇

促、难以平卧、咳嗽、咯痰稀白,遇寒而作者兼见恶寒发 热、头身疼痛, 苔白腻, 脉弦紧或浮紧。 方用射干麻黄汤

温肺利水法 主治外感风寒, 肺卫郁滞, 水行不利所 致的恶寒发热、烦渴欲饮,或水入则吐、小便不利,或脐下 悸动,苔白滑或白腻,脉沉弦。方用五苓散加减。

4 清肺法

或小青龙汤加减。

清肺法具有清热解毒、凉血消痈的作用,适用于肺系 实热证。热蕴气分,治宜清肺解毒;热伤肺络,血败成痈, 则要清肺消痈。

清肺解毒法 主治热蕴气分,郁而化火,火毒鸱张所 致的身热不解、烦躁不安、口苦口渴、咳嗽、咯痰黄稠,或 便秘溲赤,舌红苔黄,脉数。方用黄连解毒汤或宣白承气

清肺消痈法 主治热伤肺络,血败成痈,证见壮热憎 寒、烦躁汗出、咳嗽气急、胸满作痛、咳痰腥臭或咯脓血, 舌红或绛, 脉滑数或数实。方用《千金》苇茎汤或加味桔 梗汤加减。

5 润肺法

润肺法具有祛除燥邪,润养肺津的作用。适用于燥 邪犯肺、津伤气逆所致的头痛身热、心烦口渴、干咳无痰 或痰少咳出不畅,咳甚则咽干咽痛,声音嘶哑,舌干少苔。 方用桑杏汤或清燥救肺汤加减。

燥邪袭肺,津伤气遏,非辛宣无以透邪,非甘润无以 养津。两者缺一不可,且均不可太过。

6 补肺法

补肺法具有甘温益气、甘凉养阴的作用。适用于外 感病日久,肺系气阴耗伤,证见少气懒言、声低气怯、自汗 畏风,或咳吐浊唾涎沫,或午后潮热、颧红盗汗、干咳少痰 或痰中带血。方用玉屏风散、麦门冬汤或百合固金汤加 减。若兼脾虚,腹胀便溏、肢体乏力,动则气短,治宜培土 生金,方选资生汤或六君子汤;若兼肾虚,气短不足以息, 腰膝酸软, 头晕耳鸣, 男子遗精, 女子月经不调, 则要填精 固本, 酌用麦味地黄丸加减。

外感病的发生、发展,多由表入里、从气到血、先实后 虚。在这个过程中, 肺系功能受到了不同程度的损害, 其 病机有时可涉及多个方面,故在治疗上不能拘于一法。如 小青龙汤宣、肃、温三法并用,清燥救肺汤则清、润、补三法同 施。证候是客观的,治法是主观的,客观决定主观,而不能相 反。执法套证,无异于按图索骥,为智者所不取。

医 药 884

学

刊

幼体质相关性研究。 (C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net