

# 韩明向教授辨治咳嗽变异性哮喘经验

陈晶晶<sup>1</sup>, 张念志<sup>2</sup>

(1. 安徽中医药大学研究生院, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

**摘要:** 对韩明向教授辨治咳嗽变异性哮喘的临床经验进行总结, 认为该病与风、痰、瘀、虚关系密切, 提出了咳嗽变异性哮喘“一本三因”的病因病机观点, 即气阴两虚为“本”, 风邪扰动、痰饮内伏、瘀血久留为“因”。治疗以祛风宣肺, 利咽润喉为先导; 以化痰通络, 活血行瘀为主线; 以健脾益气, 养阴增液为根本。以达到扶正祛邪, 标本兼顾。

**关键词:** 咳嗽变异性哮喘; 气阴两虚; 韩明向

中图分类号: R249.8 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2019)06-0732-03

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2019.0732

引文格式: 陈晶晶, 张念志. 韩明向教授辨治咳嗽变异性哮喘经验[J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35(6): 732-734.

Analysis on Professor Han Ming-xiang's Experience in the Treatment of Cough Variant Asthma

CHEN Jing-jing<sup>1</sup>, ZHANG Nian-zhi<sup>2</sup>

(1. Graduate School, Anhui University of Chinese Medicine, Hefei, 230038, China; 2. The First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine, Hefei, 230031, China)

**ABSTRACT:** The article summarized professor Han Ming-xiang's clinical experience in the treatment of cough variant asthma (CVA). Professor Han held that CVA is closely related to wind, phlegm, stasis and deficiency. In terms of the etiology and pathogenesis of CVA, he put forward "One root cause and three symptoms", that is, deficiency of qi and yin as "one root cause", and the disturbance of wind pathogens, the retention of phlegm and fluid retention and the accumulation of stasis are "three symptoms". The treatment principle is guided by expelling wind and dispersing lung, moistening pharynx and throat, resolving phlegm and dredging collaterals, activating blood circulation and removing blood stasis as the main line, invigorating spleen and qi and nourishing yin and increasing fluid as the basis, in order to achieve the purpose of strengthening healthy qi, eliminating pathogenic factors and treating both the root cause and symptoms.

**KEY WORDS:** cough variant asthma; deficiency of qi and yin; Han Ming-xiang

咳嗽变异性哮喘(CVA)是一种特殊类型的哮喘,临床表现为阵发性、刺激性干咳,遇冷空气、灰尘、油烟等易诱发或加重咳嗽,伴有咽痒等症状。我国高达 33.3% 的慢性咳嗽由咳嗽变异性哮喘所致<sup>[1]</sup>。目前现代医学治疗 CVA 主要使用支气管扩张剂或者类固醇药物等。通过西医规范治疗,短期疗效尚可,然而一旦停药则易复发,且西医治疗存在副作用、耐药性以及依赖性问题。对此,传统中医药治疗 CVA 患者具有改善机体肺脾功能、降低病情复发以及缩短疗程等优势。韩明向教授为全国第二、四、五、六批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师,博士研究生导师,从事临床、教学、科研工

作近 60 载,笔者随诊观其运用中药治疗 CVA 的疗效显著,现将其经验总结如下。

## 1 病因病机

多年来,韩教授对 CVA 的病因病机展开了较深入的研究,其根据 CVA 的发病、证候、转归以及愈后等特点,归纳总结 CVA 的病机特点为“一本三因”,气阴两虚为其本,风邪扰动、痰饮内伏、瘀血久留为其因。

### 1.1 风邪扰动为发病的基础

《素问·风论》云:“故风者,百病之长也,至其变化,乃为他病也,无常方,然致有风气也。”<sup>[2]</sup>肺为华盖,肺为娇脏,喜润恶燥,风为百病之长,为外邪之先

收稿日期: 2019-04-20

基金项目: 国家自然科学基金(81473675)

第一作者: 陈晶晶,男,博士研究生, E-mail: 504970250@qq.com

通信作者: 张念志,男,教授,主任医师,主要从事中医药治疗呼吸系统疾病的临床研究, E-mail: zhangnianzhi6809@sohu.com

导,即所谓“伤于风者,上先受之”<sup>[2]</sup>。韩教授在长期的临床观察中总结CVA患者咳嗽特点为阵咳、呛咳及挛急突然发作,且伴随咽痒、喉痒、喷嚏、恶风等症状,患者多由受风、冷空气及异味诱发而作痒,一痒即咳,较难控制。临床证候表现出了祖国医学中风盛则痒甚和风善行而数变的特点。韩教授强调本病虽属哮喘的一种,但临床表现仅以咳为主,且有“风咳”之称,《诸病源候论》记载风咳症状:“欲语因咳,言不得竟是也”<sup>[3]</sup>,故风邪扰动为其发病的基础。

### 1.2 痰瘀互结为久治不愈的核心

《沈氏尊生书》曰:“久咳经年累月百药不效,余无他症,与劳嗽异者。”<sup>[4]</sup>再如《诸病源候论》中所述:“定后复发,连滞,经久也。”<sup>[3]</sup>这里的“百药不效”及“定后复发”与本病顽固难愈的特点相类似。韩教授根据CVA患者的病程缠绵、久治不愈及反复发作等特点并结合望闻问切,认为病人机体内存在导致其缠绵难愈的致病因素,即痰饮和瘀血。二者皆为机体津液代谢失常所产生的病理产物,二者一旦形成又会成为新的致病因素。《诸病源候论》云:“诸痰者,此由血脉壅塞,饮水积聚而不消散,故成痰也”<sup>[3]</sup>,故痰瘀互结为其久治不愈的核心。

### 1.3 气阴两虚为病情进展的根本

肺为娇脏,喜润恶燥,如《素问·阴阳应象大论》所云:“西方生燥,燥生金,金生辛,辛生肺,肺生皮毛……其在天为燥,在地为金,在体为皮毛,在藏为肺。”<sup>[2]</sup>韩教授指出,患者往往在急性期疏忽治疗,就诊率偏低,常常自行口服抗菌药物或镇咳定喘药物,效果欠佳,致使疾病迁延日久,邪气郁久化热,热盛伤阴耗气,阴津失润,气失摄纳,就医时多已至病程后期,故气阴两虚是病情进展的根本。临床表现为咽干、咽痒,一痒即咳,咳后暂舒,但稍后会病情加重,伴口干、咽燥、神疲乏力、纳差腹胀、舌红少苔脉细弱等。

总之,本虚标实是CVA病因病机特征,本虚为气阴两虚,标实为风痰瘀夹杂。

## 2 证治特点

### 2.1 以祛风宣肺,利咽润喉为先导

《河间六书·咳嗽论》记载:“寒、暑、燥、湿、风、火六气,皆令人咳”。<sup>[5]</sup>韩教授临床诊疗CVA十分注重风邪的主导地位,其认为CVA之咳嗽常以风邪为先导。风邪乃六淫之首,是致病最广泛的邪气,寒暑燥等邪气多跟随风邪共同侵袭人体。韩教授强调临床常见CVA继发于外感邪气迁延失治、误治

或未予重视的患者,他指出风为阳邪,病久必伤津耗气,肺气阴一旦受损后,则机体又易反复感受风邪,而致症状屡作,形成恶性循环,逐渐转为内伤复杂证候,故临床多主张“贵在初起得法为善”<sup>[6]</sup>,在外感阶段及时地祛邪治疗对于阻断病情进一步进展尤为关键。

韩教授认为治疗本病应以祛风宣肺,利咽润喉为先,因CVA病位在咽喉、气道以及肺络,其位偏上,故用药宜轻。临床有偏寒、偏热、偏燥之不同。韩教授对于偏风寒者临床常以小青龙汤和桂枝汤化裁加减;对于偏风热者临床常以桑菊饮和葶苈大枣泻肺汤化裁加减;对于偏风燥者临床常以清燥救肺汤和百合固金汤化裁加减。此外,韩教授治疗CVA的咽痒、无痰、咳嗽常常在方中加入利咽润喉之品,以解决局部症状,常选用罗汉果、胖大海、木蝴蝶、玄参、桔梗、山豆根、牛蒡子等。

### 2.2 以化痰通络,活血行瘀为主线

韩教授临床根据百病多由痰作祟的经典理论,认为CVA与支气管哮喘存在病理机制上的统一性,CVA患者多因“宿根”痰饮久伏于肺,每遇外感风邪而引动伏痰,以致痰气搏结于气道而发病。同时,韩教授认为瘀血和痰饮皆属阴邪,二者形成又可共同致病,进而导致CVA缠绵难愈。韩教授强调CVA乃久病顽疾,瘀血亦是CVA病理变化的一个重要方面,临床治疗本病不仅要重视辨痰治痰,而且不能忽视通利肺络、活血化瘀中药的使用。

韩教授认为CVA多由于痰瘀互结,每遇风邪扰动,不期而发。痰瘀互结贯穿始末,临床应以化痰通络,活血行瘀为主线,中病即止。临床治疗本病善用二陈汤和桃红四物汤化裁加减,常选用橘络、川贝母、姜半夏、桃仁、丹参、虎杖、莪术等。对于久病顽咳,痰瘀互结者,韩教授临床善用虫类中药,常用僵蚕、蝉衣、蜈蚣、全蝎、地龙等加强药力。

### 2.3 以健脾益气,养阴增液为根本

《素问·咳论》云:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”<sup>[2]</sup>,韩教授临床多从脾肺论治CVA之顽咳,他强调脾气虚与肺阴虚并见乃CVA之咳嗽的根本原因。脾属土,肺属金,母子相依,且脾为气血生化之源,若脾气健旺,气血充实,则肺金饱满,气机畅利。肺喜润恶燥,且肺金的宣肃功能亦依赖于脾气的运化和布散功能,咳嗽日久化热,灼伤肺阴,子盗母气则脾气虚亦重,即肺阴虚与脾气虚相互影响,日久则会形成气阴两虚的病理状态。

韩教授以健脾益气,养阴增液为根本治则,并佐以祛风、化痰、行瘀之品,严谨组方治疗 CVA 之久咳,临床自拟哮喘 1 号方治疗 CVA 患者,疗效确切。药用生黄芪 30 g,生白术 30 g,桑叶 15 g,枇杷叶 15 g,木蝴蝶 6 g,麦冬 15 g,北沙参 15 g,紫菀 15 g,百部 10 g,款冬花 15 g,桃仁 10 g,地龙 6 g,炙甘草 6 g 等。方中生黄芪、白术共为君药,补肺健脾、益气扶正;桑叶、枇杷叶、木蝴蝶、麦冬、北沙参共为臣药,养阴润肺;佐以紫菀、百部、款冬花止咳化痰;桃仁、地龙活血通络;使药炙甘草调和诸药。全方共奏益气养阴,活血祛风,止咳化痰之功。

### 3 病案举例

黄某,男,39 岁。初诊:2018 年 8 月 18 日。患者确诊为咳嗽变异性哮喘 9 年余,症见咳嗽,咯痰色白,口干咽痒,夜间加重,气短乏力,唇甲紫绀,纳差便秘,夜寐欠安。舌质暗苔薄黄,脉沉涩滑。西医诊断:咳嗽变异性哮喘;中医诊断:哮喘,辨证属气阴两虚,风痰瘀阻。治以益气养阴,祛风化痰,活血行瘀。药用黄芪 30 g,生白术 30 g,木蝴蝶 6 g,桑叶 15 g,麦冬 15 g,北沙参 15 g,炙款冬花 15 g,防风 6 g,僵蚕 6 g,地龙 6 g,桃仁 10 g,橘络 10 g,生龙骨 30 g(先煎),生牡蛎 30 g(先煎),鸡内金 10 g,炙甘草 6 g。7 剂,每日 1 剂,早晚饭后半小时温服。

二诊:2018 年 8 月 25 日。患者诉药后夜间不咳,白天稍咳,咽痒减轻,痰少,仍口干乏力,食可,大便畅,眠可,舌质暗苔薄白,脉沉涩。稍作加减,原方去生龙骨、生牡蛎、鸡内金,加桔梗 10 g,继服 7 剂。

三诊:2018 年 9 月 1 日。患者诉药后诸症明显好转,白天偶有咳嗽,舌质稍暗苔薄白脉沉。仍守原法,去僵蚕,加黄精 30 g,绞股蓝 15 g,山药 15 g。续

服 7 剂。

四诊:2018 年 9 月 8 日。诸症平稳,继续巩固治疗。

按:本例患者乃气阴两虚,痰瘀互结,风邪扰动,肺失宣肃,发为哮喘。韩教授指出,治疗当气阴同治,虚实兼顾,治以益气养阴,祛风化痰,活血行瘀。以自拟哮喘 1 号方加减,以黄芪、白术内补脾肺之气,增强机体免疫力;北沙参、麦冬、桑叶、木蝴蝶养阴增液,滋养肺之脉络;现代药理研究表明<sup>[7]</sup>地龙具有松弛气管平滑肌、抗过敏、调节免疫等功效;桃仁活血润燥通便;炙款冬花止咳化痰;橘络、僵蚕化痰通络;生龙骨、生牡蛎宁神镇咳;配合少量防风祛风解表,使补中寓散;鸡内金消食化积,以助脾胃吸收药力;甘草调和,诸药合用,扶正驱邪,标本兼顾。二诊时加桔梗增强利咽润燥之功。三诊时加黄精、山药、绞股蓝以扶正固本,三者药性平和,均可健脾益气,养阴填精,临床疗效满意。

### 参考文献:

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.咳嗽的诊断与治疗指南(2009 版)[J].中华结核和呼吸杂志,2009,32(6):407-413.
- [2] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2012:162,122,27,146.
- [3] 南京中医学院.诸病源候论校释[M].北京:人民卫生出版社,2009:335,342,459.
- [4] 沈金鳌.沈氏尊生书[M].北京:中国中医药出版社,1997:34.
- [5] 刘完素.河间六书[M].太原:山西科学技术出版社,2010:282.
- [6] 马啸,张辉,李泽庚,等.韩明向教授运用止嗽散治疗外感咳嗽的临床经验[J].南京中医药大学学报,2014,30(4):376-378.
- [7] 黄庆,李志武,马志国,等.地龙的研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2018,24(13):220-226.

(编辑:祁晓霞)