

胡天成教授治疗小儿外感肺系疾病经验撷菁

石岫岩¹ 吴力群¹ 嵩冰² 指导:胡天成教授(1. 成都中医药大学, 610075, 四川成都; 2. 成都中医药大学 2001 级博士研究生,
610075, 四川成都 // 第一作者男, 1964 年生, 2002 级博士研究生、主治医师)

摘 要: 胡天成教授认为, 小儿肺系疾病中感冒、咳嗽、肺炎喘嗽及哮喘等病, 虽然临床表现不同, 但其病因多系外感六淫, 病机多为肺失宣降, 肺气上逆, 其证型多有相类之处, 故可采用异病同治, 辨证施治。

关 键 词: 外感肺系疾病; 类证经验; 胡天成

中图分类号: R720

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2004)07-1170-02



导师胡天成教授, 系四川省名中医, 出生于中医世家, 家学渊源, 一脉相承。在治疗小儿肺系疾病方面, 经验丰富。自跟师学习以来, 深受教诲, 获益匪浅。现将其治疗小儿外感肺系疾病经验介绍如下, 以飨同道。

小儿外感肺系疾病主要有感冒、咳嗽、肺炎喘嗽及哮喘等病。临床表现各异, 导师根据其病因多系外感六淫所致, 病机多与肺失宣降, 肺气上逆有关, 其证型多有相类之处, 对于相类的证型多可采用相同治法, 将小儿外感肺系疾病分为风热、湿热、痰热、燥热四个类证, 辨证论治。

1 风热类证

感冒风热和风热咳嗽皆有发热汗出, 不恶寒, 流涕, 咳嗽痰稠, 口干渴, 唇舌红, 苔薄白或薄黄等风热表证。肺炎则兼见痰鸣、气喘、鼻煽; 哮喘则兼见痰鸣哮吼, 气息喘促。此类治法采用辛凉解表常佐以清热化痰, 降

逆平喘。以高热为主伴轻咳、不喘者选银翘散加减(银花、连翘、荆芥、薄荷、牛蒡子、淡竹叶、桔梗、芦根、青蒿、黄芩)。银翘散出自《温病条辨》, 原为治“太阴风温, 温热, 瘟疫, 冬温初起……但热不恶寒而渴者”, 为辛凉透表清热解毒之剂, 现广泛用于急支、肺炎、流感、腮腺炎、麻疹、水痘、急性喉炎等多种疾病。导师用药加减: 如烦渴者加石膏、知母; 咳者加杏仁、瓜壳、前胡、射干、炙杷叶; 苔白厚者加滑石; 夹惊者, 加钩藤、蝉蜕; 口渴者加花粉。以咳嗽发热为主者, 轻症选用桑菊饮加减(桑叶、菊花、连翘、薄荷、杏仁、桔梗、黄芩、瓜壳、前胡、射干、枇杷叶), 口渴者加花粉; 气粗似喘, 热在气分者加石膏、知母。重症选用麻杏石甘汤加减(麻黄、杏仁、石膏、黄芩、瓜壳、信前胡、射干、枇杷叶)。高热者加青蒿; 咽痛声嘶者加牛蒡子、蝉蜕; 咳嗽剧烈、痰鸣气粗者加海浮石、葶苈子; 苔白厚夹湿者加滑石。导师运用此方强调有是病则用是药, 不必拘于“汗出而喘, 无大热者”。由于肺与大肠相表里, 腑气通则肺气降, 所以风热类证中凡是大便干燥或秘结者, 导师注重通腑, 轻则用槟榔, 重则用大黄。反之, 若

氮质排出体外, 再服用胶类中药或湿补药等于是增加了氮质的摄入量, 而使血中非蛋白氮升高; 二是药物本身有抑制机体排出氮质的作用。如附子、肉桂、红参等。因此, 活血化痰以折其郁热, 清热祛湿以降其滞涩, 结果肌酐、尿素氮下降很快。

7 “提壶揭盖水自流”

赵老回忆说: 十年动乱之初, 进了牛棚, 被剥夺了诊病处方的权力, 一日, 本院某职工找到我, 说他患尿闭数日, 经多方治疗未效, 靠导尿度日, 十分痛苦, 是以前来求方。医生的天职促使我不顾禁令为他口授一方: 苏叶、杏仁、枇杷叶各等份, 水煎服。嘱其院外购药, 以免节外生枝。事后病人专程来告知, 药后小便即通, 花费不过两角钱。

无独有偶, 1990 年仲秋, 一友人自美国打来长途, 说他爱妻产后尿潴留, 住院治疗 10 余日, 花费美金逾万元, 仍不见效。不得已而求助于祖国的中医药。赵老在电话中告诉他, 可花 1 角钱购一味苏叶, 每日煎汤代茶频饮。两日后电话复来, 告知病人服后小便即利, 痊愈出院了。

以上两例均为急性尿闭, 属中医癃闭证。治法颇多, 赵老用其一法, 大旨宣肺而已。不利水而收利水之效。

所谓提壶揭盖水自流是也。此法古已有之, 《侣山堂类辨》载张志聪治一人患水肿尿闭, 医用八正散等利水剂不效, 张氏以防风、苏叶各等分为剂, 水煎温服取汗, 小便即利, 水肿全消。张氏此案与上述之二例用药虽有小异, 而立法基本相同, 皆以宣畅肺气收功。其理: 肺为水之上源, 主气布津, 有通调水道之功。肺气宣布则水道通畅。譬如中国旧式水壶, 盖上有孔, 若闭其孔, 则壶内之水倾之不出。惟畅其孔, 则水流如注。宣肺利水之理类同于此, 故以“提壶揭盖”名之。临床遣药当以辛味轻浮之风药为首选, 如荆芥、防风、苏叶、独活、白芷、浮萍、杏仁、枇杷叶、前胡之属, 少量轻投, 取治上焦如羽之义。此法不独治疗尿闭有效, 凡泌尿系急慢性感染、尿检异常或小便不畅, 或浮肿不消, 均可将此类风药合入对症方中, 必能增强利水之功。大法以风药配方, 不独可以宣肺气, 又兼具理气机、畅三焦、助脾运、胜湿邪、散火郁之功效。则非“提壶揭盖”一语所能概括的了。

6 百炼不如一走

赵老告诉我们: “百炼不如一走”, 在人的一生当中, 走是最重要的日常活动。从出生后 1 岁左右蹒跚学步开

麻杏石甘汤证俱备,但大便稀溏者,则加车前子利小便以实大便,往往可收发热退、咳喘减、大便干之效。

2 湿热类证

辨证要点为舌苔厚腻,小便黄少或发热午后为甚,或咳嗽痰多,咳则干哕或气粗喘促或痰鸣哮喘。治法采用清热化湿、轻宣肺痹,或佐涤痰平喘。又根据湿热有高下之分,按上、中、下三焦论治。上焦湿热以发热咳喘为主者,选用上焦宣痹汤合千金苇茎汤加减(射干、枇杷叶、郁金、苇茎、冬瓜仁、薏苡仁、杏仁、滑石、黄芩、瓜壳、信前胡),兼表邪流涕者,酌加薄荷、苍耳子;发热甚者加青蒿;喘促甚者加葶苈子;痰多呕恶者加陈皮、半夏。中焦湿热,以午后身热,胸痞不饥为主者,选用蒿芩三仁汤(青蒿、黄芩、杏仁、薏苡仁、白蔻仁、半夏、厚朴、淡竹、滑石、通草),胸闷甚者加藿香、郁金。如系胆胃湿热,寒热如虐,寒轻热重,口苦呕恶者,则选用蒿芩清胆汤(青蒿、黄芩、陈皮、法夏、茯苓、枳实、竹茹、青黛、滑石、甘草);呕吐甚者加苏叶、黄连。下焦湿热以发热,汗出热解,继而复热,腹胀、溺短为主者,选用黄芩滑石汤(黄芩、滑石、猪苓、茯苓、大腹皮、白蔻、通草),发热者加青蒿;呕恶加藿香;纳差加生谷芽、神曲。

湿邪为病,病势虽缓而缠绵难愈,稍有失治,常可变成坏病或迁延时日,故《温病条辨》提出三点禁忌:一曰不可发汗,“汗之则神昏耳聋,甚则目瞑不欲言”;二曰不可攻下,“下之则洞泄”;三曰不可滋润,“润之则病深不解”。唯以芳香苦辛,清宣淡渗之法,宣畅气机,利湿清热。导师治疗湿热为病,以舌苔厚腻为着眼点,又以苔色之白黄辨别湿重于热、热重于湿。湿重者偏于渗湿、化湿,热重者则酌加清热之品。化湿、清热、宣痹兼施,宣上、开中、渗下并举,用之得法,自然奏效。

3 痰热类证

以咳嗽痰鸣、痰稠色黄,不易咯出或兼呕恶为主症。肺炎则兼发热,气急鼻煽;哮喘则兼喘促哮喘,胸吸抬肩。三者通常多兼外感表证。治法以祛痰清热,宣肺降逆,止咳平喘佐以解表。热盛于痰者选用清金化痰汤(黄芩、梔

子、知母、桑皮、瓜蒌仁、贝母、麦冬、橘红、茯苓、桔梗、甘草),痰黄稠者加胆南星;兼见喷嚏流涕等表证者加薄荷;痰胜于热者选用新制六安煎加减(化红皮、京半夏、茯苓、杏仁、炙苏子、黄芩、瓜壳、前胡、射干、枇杷叶);痰甚者加海浮石或胆南星;喘咳甚者以葶苈子易苏子;鼻塞涕清喷嚏或兼气紧者加麻黄;鼻塞涕稠者加苍耳子;大便稀溏者加车前子。

导师治疗痰热类证,强调祛痰,认为治咳喘而不治痰,非其治也。大凡咳嗽剧烈,连声不止者,必是气逆上呛,痰稠难出。遣药时每多配伍泻肺降逆,清热化痰之品。诚如《医学准绳大要》中说:“痰饮变生诸症,形成种种杂病,不当为诸杂病牵制作名,且以治痰为先,痰饮消则诸症愈”。

4 燥热类证

温燥和燥热咳嗽有类似风热之表证,兼干咳无痰或痰少而粘,甚至痰中带血,唇红,舌红,舌苔白薄而干。肺炎则兼气促鼻煽,哮喘则呼多吸少,胸吸抬肩。治法辛凉宣肺,清热润燥或佐止咳平喘。轻证选用桑菊饮加瓜壳、麦冬、黄芩、花粉。叶天士云:“温自上受,燥自上伤,理亦相等,均是肺气受病。”故风热、燥热均可选用本方。重症选用润肺饮(天冬、麦冬、川贝母、知母、紫菀、百部、白前根、杏仁、瓜蒌仁、枇杷叶、蜂蜜),痰中带血者加白茅根、侧柏炭、蒲黄炭;喘促气急者加苏子或葶苈子。

在燥热类证中,干咳无痰者,非真无痰,是肺燥乏津,金失濡润,痰少粘滞之故。治当清润化痰,俾燥金得润,痰变稀薄,咯之即出,咳自缓解。导师宗《内经》“燥者润之”之旨,常用天冬、麦冬、天花粉、蜂蜜等养阴润燥之品以治之。

导师根据小儿生理病理特点和多年临床经验,认为小儿外感肺系病证中热证最多,而典型风寒证少见,总结出小儿外感所致咳嗽、肺炎、哮喘等肺系病证具有多热证、多实证、多气逆、多夹痰等特点。特别是导师执简驭繁将小儿外感肺系疾病归纳为风热、湿热、痰热、燥热四个类型辨证论治,要点明确,方药简洁,疗效确切,对指导临床实践具有重要意义。

始,到年老寿终正寝,几十年间走不停步。年盛之时不觉走之可贵,到了老年方知人老先从腿上老,能否自主行走便成了耄耋之人健康程度的重要标志了。从类人猿进化到人,矗立行走是一次飞跃。在漫长的进化过程中,人的各项生理机能都能与直立行走相适应。这大概就是为什么行走锻炼有益于健康的原因之一吧。从医学角度看,行走锻炼对人体各系统生理机能的促进作用是显而易见的。循环系统方面,行走时肌肉的节律性舒缩有助于促进下肢静脉血和淋巴的回流,从而消除下部瘀血,增强心脏功能,所以心脏病入绝对卧床休息的传统作法并不可取。坚持适度的行走锻炼更为有利。行走对消化系统的影响是人所共知的。俗话说,饭后百步走,活到九十九。老年人由于胃肠蠕动缓慢而出现腹胀、便秘、食欲不振等,通过行走锻炼可得到改善。行走锻炼还能调节神经活动。晨起行走一时,精神焕发一天,睡前行走一时,安然入睡一夜。坚持行走锻炼者,老来健步如昔,岂不壮哉!行走锻炼还能改善肾区血液循环,增加肾脏血液灌

流量,从而增强肾功能的修复,达到康复肾病之目的。

然笔者根据赵老亲授经验,在治疗肾病过程中,总结出16字纲领:即“提壶揭盖”、“轻可祛实”、“淡渗祛湿”、“芳化凉透”。20多年来,取得满意疗效。现结合赵老亲授方药及临证心得,编成歌诀,以供同道参考。

马鞭舌前益母草,苏叶荆防土苓茅,杷叶地榆蝉杏翘,芦根僵蚕薄荷绕。

柴苓女贞仙鹤草,贝母西吉扁蓄巧,西茴乌药败酱草,牛蒡菖蒲槐花炒。

枳桔羌独牛膝跑,藿朴夏味桂芍草,香砂蔻薏三仙瞧,参芪苈麻泽泻少。

金钱半枝车前草,忍冬白薇公英找,半边牡蛎旱莲草,浮萍桃红琥七捣。

水蛭土元地龙炒,水红花子冬葵好,丹参丹骨茜芎蛸,丝通灯心秦芄梢。

芳香轻清渗湿早,宣透凉化托邪宝,提壶揭盖承赵老,轻可祛实治法巧。