

凝滞,肝肾阴亏、气阴两伤,甚至脾肾阳虚等病理变化,这些皆是本病病情演变所致,不能将它们说成是狐蜚

病的病机,因为任何一个疾病的病情演变都会出现上述病理变化,这点务必明白,否则容易误治。

## 试论《金匱要略》胸痹与肺的证治

奚肇庆

(南京中医药大学附属医院内科 210029)

**关键词** 《金匱要略》 胸痹 肺疾病

仲景在《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治第九》篇,述有论一首,证一首,方十首,以脉证、方药论及胸痹部位的脏腑虚实变化,推求病因病机,辨识病情轻重,其方治心病者已为大家所共识。近年来,我们发现治疗胸痹的薤白有解痉平喘的作用,瓜蒌薤白半夏汤对慢性肺系疾病有较好的疗效,故试从胸痹的证候,病因病机、治法方药与肺系疾病的关系作一探析。

### 1 胸痹证与肺病临床表现的关系

《灵枢·本脏》:“肺大则多饮,善病胸痹喉痹逆气”,最早论及了肺脏与胸痹的病理、病证关系。《金匱要略》将胸痹列为专篇论述,其中有多处涉及肺系疾病症状,如原文第三条瓜蒌薤白白酒汤证的“胸痹之病,喘息咳唾,胸背痛,短气。”指出胸痹病证的主要症状是咳嗽喘息、咯唾痰涎、胸背牵引而痛、气短,与慢性支气管炎、肺炎、胸膜炎、矽肺等肺系疾病的临床表现不谋而合。原文第四条瓜蒌薤白半夏汤证的“胸痹不得卧”,与慢性喘息性支气管炎、哮喘、肺心病不能平卧,端坐呼吸重度发作的体征相吻合。原文第五条枳实薤白桂枝汤、人参汤证的“胸痹,心中痞气,气结在胸,胸满”,和第六条茯苓杏仁甘草汤、桔枳姜汤证的“胸痹,胸中气塞,短气。”将胸痹与胸满短气并论,气结在胸与胸中气塞并举,可知胸痹病证还有胸闷气短,呼吸不畅,胸肋膨满等阻塞性肺气肿、气胸的症状和体征。原文第七条薏苡附子散证的“胸痹缓急”,“缓急”二字为偏正词组,应着眼于“急”,叙证虽简,以方测证当有阵发性呼吸困难、喘促,紫绀,肢冷汗出,浮肿等症状,与哮喘呈持续状态、肺心病心功能失代偿、呼吸衰竭、成人呼吸窘迫综合征(ARDS),肺癌等急危重病的临床表现亦有关系。

我们通过多年临床观察,发现慢性支气管炎、肺气肿、肺心病的临床表现与胸痹病证有关,从临床资料的结果来看,将传统辨治胸痹证的方药移用于慢性支气管炎,对咳嗽、咯痰、喘促、哮鸣音主要症状和体征有一定的疗效,急性发作期总有效率达 87.5%,效果满意。

据报道瓜蒌薤白半夏汤治疗胸膜炎、气胸、矽肺有较好的疗效,日本矢数道明氏应用该方治疗肺炎、喘息性支气管炎、肺结核等病。可见胸痹也包括肺系一类疾病。

### 2 “阳微阴弦”与肺病发病机理的关系

仲景以脉证“太过不及,阳微阴弦”来说明胸痹的病因病机为胸阳有振,阴邪搏结所致,胸廓内居心肺,为清旷之区,此处宜空不宜实,故程郊倩曰:“空者,阳气宣也,实者阴气著也。”

现代医学认为感染因素(病毒、细菌等)对慢性肺系疾病的急性发作起一定作用,但其发生的主要原因可能是免疫功能下降和气道阻塞,这种相互作用的病理生理变化,与胸痹“阳微阴弦”的病理机制基本一致,清·尤在泾对此解释谓:“阳主开,阴主闭,阳虚而阴干之,即胸痹而痛。痹者,闭也”这里“阳”属气,乃指上焦胸中阳气的宣发功能,包括肺气的卫外防御功能和吸清呼浊的升降功能,以及辅心行血调理治节等功能,故仲景曰:“今阳虚知在上焦”;“阴”主内属里属寒,乃指阴浊邪气,包括体内生理代谢产生的污浊之气和痰、湿、瘀、热毒等病理产物。因此“阳微”即上焦阳气式微,气运不达,“阴弦”即阴浊邪气,壅阻于内。其发病机理总以阳气不能宣发,痰浊滞留,胸阳为阴浊邪气所闭,导致上焦清阳失旷,肺气升降失司,诚如《金匱要略心典》指出:“胸痹不得卧,是肺气上而不下也。”临床上二者往往互为因果,互为影响,气痹不能运痰泄浊,邪恋而气机无从宣展,以致病程缠绵,迁延不愈。若阳气衰微,阴浊内闭则可见阳虚,或由闭转脱的人参汤证、薏苡附子散等危重症。

关于胸痹阴浊之邪,郁久化热的病机转归,仲景虽未明言,但瓜蒌薤白白酒汤证将脉象“迟”与“小紧数”并举,是否意味胸痹证有化热的趋势,故方中冠以性寒的瓜蒌,以清热化痰开结。《千金要方·胸痹第七》亦云:“习习如痒,喉中干燥,气有余便是火”指出了胸痹“阳微阴弦”化热的病证。我们初步观察到胸痹证慢性肺系疾病痰热者占 95%,症可见苔粘浊腻,脉多弦滑

数,痰液黄稠或白粘难咯,这些也说明胸痹证郁而化热的病理变化。

久病入络,由气及血,可形成气滞血瘀的病机转化。“络”一为肺络,一为血络。在瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤中,仲景均以白酒(七升~一斗)代水煎服,《本草拾遗》谓白酒能“通血脉”,如是煎服法,旨在引薤白、瓜蒌、半夏搜痰剔络,以行药势。临证可见口唇紫绀,喘悸难眠不得卧,咯痰不爽,胸闷如窒,胸胁疼痛等,以痹言痹,体现了胸痹病篇与其他病篇咳喘证,在气血、浅深、轻重程度上的差异。

### 3 通阳泄浊与肺病止咳平喘的关系

仲景治疗胸痹的喘息咳唾,胸痛短气,甚则不得卧等证,常主以薤白、瓜蒌、半夏、枳实、厚朴、桔皮、杏仁、白酒等具有宣痹通阳,辛苦泄浊特长的药物,在展气开结的基础上达到止咳化痰,降气平喘的作用。

方中薤白味辛苦性滑。辛可以宣痹,苦可以降逆,滑可以泄浊。近年来,我们发现薤白有解痉平喘的作用,即时平喘的有效率为 57~78%,并随着喘息症状的改善,肺功能通气指标都有不同程度的递增。据谭氏临床观察,薤白有提高前列环素(PGI<sub>2</sub>),抑制血栓素 A<sub>2</sub>(TXA<sub>2</sub>)合成和降低过氧化脂质(LPO)的作用。已知 TXA<sub>2</sub>是最强的促血小板聚集物质,具有强烈收缩支气管平滑肌的作用。而 PGI<sub>2</sub>是目前已最最有效的抑制血小板聚集物质和支气管扩张物质,薤白能明显对抗 TXA<sub>2</sub>,提高 PGI<sub>2</sub>含量,从而松弛痉挛的支气管平滑肌,降低肺动脉压。薤白还可降低 LPO 的作用,说明薤

白能拮抗氧自由基对机体的损害,减轻炎症反应。为《本草从新》薤白能“利窍,治肺气喘急”等作用,提供了临床和实验依据。

瓜蒌性寒微苦,蒌仁滑润,寒可以荡热,滑可以涤垢。现代药理表明,瓜蒌有扩张微血管作用,并能增加小鼠耐缺氧能力;在体外对金葡萄菌、肺炎球菌、链球菌、绿脓杆菌有抑制作用。半夏含挥发油、油碱、胆碱等,《别录》称能“消心腹膈痰热满结,咳嗽上气。”白酒轻扬以行药势,散结以通血脉,《本经疏证》云:“其色白,其味甘辛,故用在上焦之肺,而治胸痹。”现代药理认为白酒局部用药有扩张血管和杀菌作用,高浓度乙醇能使细胞原浆脱水发生沉淀,可减轻呼吸道的分泌。

胸痹与短气胸满,喘促心痛合并时,仲景则配桂枝、枳实、厚朴、桔皮、杏仁、生姜等辛苦泄之品,以助瓜蒌、薤白展气开郁,泄满降逆之功,故《临证指南医案·胸痹》曰:“肺卫窒痹,胸痹痛,咳呛痰粘,苦辛开郁为主”,指出了展气开郁法是治疗胸痹咳喘咯痰的重要治则。现代药理研究也表明,芳香泄浊药物有抑制病毒,提高人体免疫功能以及镇咳、镇静、祛痰等作用。

由此可知,通阳泄浊,宣痹开结的药物在抗菌消炎,解痉平喘,止咳化痰和提高前列环素,抑制血栓素 A<sub>2</sub>合成,降低过氧化脂质,以及提高机体免疫机能,降低血液粘稠度,改善微循环和通气功能障碍等方面都有一定的作用,对后世运用胸痹方治疗肺系疾病不无启迪。

## 麻杏石甘汤治疗小儿肺热 咳喘 30 例

方乃青 (无锡市第四人民医院儿科 214062)

关键词 麻杏石甘汤 治疗应用 小儿咳喘

### 1 一般资料

30 例患儿中男性 12 例,女性 18 例。1~3 岁 8 例,3~7 岁 15 例,7 岁以上 7 例。病程在 3 天以内的 9 例,3~7 天 13 例,7 天以上 8 例。30 例患儿均有不同程度的咳喘、气急、发热等症状,重症患儿还出现紫绀、鼻煽、“三凹征”等体征,此外尚伴有烦躁,胸腹胀满、口苦、便干、脉数、苔薄黄舌红等症,均属中医肺热咳喘证型。

### 2 治疗方法

本方以麻黄 6g,杏仁 10g,生草 4g,生石膏 20g 为

主,根据病情轻重酌加鱼腥草 30g,葶苈子 10g,桑白皮 10g,黄芩 10g 等为辅,每剂先煎生石膏,再投入诸药浓煎,取汁约 80ml,日服 2 次,连服 5 天。

### 3 治疗结果

以 5 天为期。咳喘、气急、发热等症消失,肺部干湿罗音消散为治愈,共 17 例,占 56.6%。咳喘、气急明显好转,仅有微咳,或肺部有少许不固定干湿性罗音为好转,共 9 例,占 30%。总有效率 86.6%。

### 4 讨论

本方治疗小儿肺热咳喘对病情的控制效果较为理想,大部分患儿呼吸困难症状在 3 天内就得到控制,特别是对鼻煽、紫绀、三凹征的消除尤为明显而咳嗽持续时间稍长,约 5 天左右。临床观察到病程愈短,疗效愈佳。方中麻黄配石膏对肺部干、湿罗音的消除较为理想,黄芩、桑白皮清肺热,杏仁、鱼腥草、葶苈子化痰止咳降气,诸药相合共起降气化痰、平喘止咳之功。